

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО

Проректором
по учебно-методической работе
Т.Н. Василькова
17 июня 2020 г.

Изменения и дополнения

УТВЕРЖДЕНО

Проректором
по учебно-методической работе
Т.Н. Василькова
15 мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Патология детей раннего возраста в условиях ПМСП»

Специальность: 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)

Факультет педиатрический, очная форма обучения

Кафедра педиатрии ИНПР

Курс VI

Семестр XII

Модули: 1

Зачетные единицы: 3

Зачет: XII семестр

Лекции: 21 час

Практические (семинарские) занятия: 51 час

Самостоятельная работа: 36 часов

Всего: 108 часов

г. Тюмень, 2024

Рабочая программа дисциплины «Патология детей раннего возраста в условиях ПМСП» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 августа 2015 г. № 853, учебного плана (2020 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач - педиатр участковый», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 306н от 27.03. 2017 г.

Индекс Б1.В.ДВ.06.02

Рабочая программа дисциплины «Патология детей раннего возраста в условиях ПМСП» обсуждена на заседании кафедры педиатрии ИНПР (протокол №10, «02» июня 2020 г.)

Заведующий кафедрой педиатрии ИНПР,
д.м.н., профессор

А.Д. Петрушина

Согласовано:

Декан педиатрического факультета,
к.м.н., доцент
Председатель Методического совета
по специальности 31.05.02 «Педиатрия»,
д.м.н., профессор
(протокол № 5, «15» июня 2020 г.)

С.П. Сахаров

Е.Б. Храмова

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 10, «17» июня 2020 г.)
Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по специальности 31.05.02 Педиатрия	Председатель методического совета	Хорошева Е.Ю.	Согласовано	14.05.2024, № 5
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	15.05.2024, № 9

Авторы - составители программы:

доцент кафедры педиатрии ИНПР ТюмГМУ, д.м.н., доцент С.А.Ушакова, доцент кафедры педиатрии ИНПР ТюмГМУ, к.м.н. А.В. Шайтарова, доцент кафедры педиатрии ИНПР ТюмГМУ, к.м.н., доцент И.Д. Кайб, доцент кафедры педиатрии ИНПР ТюмГМУ, к.м.н. О.Ю.Халидуллина, ассистент кафедры педиатрии ИНПР ТюмГМУ О.В. Перфилова

Рецензенты:

Заведующий кафедрой детских болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Е.Б.Храмова
Доцент кафедры педиатрии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор А.Н.Узунова

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины «Патология детей раннего возраста в условиях ПМСП» является формирование и развитие у выпускников по специальности «Педиатрия» компетенций, необходимых для ранней диагностики, дифференциальной диагностики, лечения заболеваний у детей раннего возраста, а также оказания неотложной и экстренной врачебной помощи при жизнеугрожающих состояниях; а также компетенций, направленных на восстановление и улучшение здоровья детей и подростков путем надлежащего качества оказания педиатрической помощи в соответствии с требованиями Профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. № 306н.

Задачи изучения дисциплины охватывают теоретический, познавательный и практический компоненты деятельности обучающегося:

1) Обеспечение системного освоения студентами теоретических основ проектирования, организации и осуществления современного образовательного процесса

2) Изучение студентами теоретических основ патологии детей раннего возраста, ранней диагностики патологических состояний, встречающихся в раннем возрасте, основ терапевтических мероприятий, принципов оказания неотложной помощи и профилактики формирования патологических состояний.

3) Приобретение студентами практических умений (выявление ранних симптомов патологических состояний у детей раннего возраста, диагностики, терапии и основ оказания неотложной помощи в условиях поликлиники);

4) Обучение студентов диагностике важнейших клинических синдромов

5) Проведение дифференциальной диагностики патологических состояний, заболеваний у детей различного возраста и подростков на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования, осуществление терапии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими протоколами;

6) Осуществление мероприятий по сохранению здоровья новорожденных, детей раннего возраста; обучение студентов практическому умению профилактического консультирования родителями детей в целях улучшения ухода за ними и снижения смертности от немедицинских причин;

7) Прогнозирование и диагностика развития неотложных состояний в разные возрастные периоды детства;

8) Проведение лечебных мероприятий и оказание неотложной помощи больным детям и подросткам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими протоколами;

9) Формирование у детей, подростков, членов их семей и будущих родителей позитивного медицинского поведения, направленного на формирование и повышения уровня здоровья;

10) Ведение документации в медицинских организациях педиатрического профиля;

11) Способствовать освоению студентами основными методами организации и проведения исследовательской работы по проблемам повышения качества подготовки специалистов в образовательном учреждении.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Патология детей раннего возраста в условиях ПМСП» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), является дисциплиной по выбору и изучается в XII семестре.

3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части	
ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	структуру личности; квалификационные требования к специальности «Педиатрия», качества личности, определяющие результативность деятельности и успех в жизни, закономерности этапов становления личности
	уметь	намечать программу саморазвития, отвечающую нормам цивилизованного общества, современным данным гуманитарных наук, планировать собственный карьерный рост, предусматривать возможные кризисы и способы их преодоления
	владеть	навыками объективной рефлексии, самоанализа душевного состояния, способами повышения профессиональной квалификации, передачи профессионального мастерства младшим коллегам
ПК-1	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	раннюю диагностику различной патологии у детей раннего возраста; причины формирования патологии раннего возраста; факторы, способствующие развитию патологических состояний у детей; принципы оказания неотложной помощи различных неотложных состояний у детей раннего возраста; принципы дальнейшей тактики ведения на участке детей, перенесших патологическое состояние; принципы профилактики и реабилитации
	уметь	выбрать правильную тактику ведения детей раннего возраста с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола в условиях ПМСП; назначить адекватную медикаментозную терапию различной патологии у детей раннего возраста; оказать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях детям раннего возраста независимо от пола; выявить факторы риска формирования неотложных состояний у детей раннего возраста формирование навыков

	владеть	алгоритмами выбора тактики ведения детей раннего возраста с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола в условиях ПМСП; алгоритмами выбора адекватного медикаментозного лечения детей раннего возраста с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с выставленным диагнозом; алгоритмами оказания медицинской помощи детям раннего возраста при неотложных и угрожающих жизни состояниях
ПК-16		готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	принципы профилактики развития патологических состояний у детей раннего возраста; принципы реабилитации детей раннего возраста, перенесших патологические состояния
	уметь	разработать план профилактических мероприятий развития патологических состояний у детей раннего возраста; проводить просветительскую работу с родителями по выявлению факторов риска жизнеугрожающих состояний и профилактике развития патологии у детей раннего возраста.
	владеть	навыками просветительской деятельности по устранению факторов риска формирования различной патологии у детей раннего возраста; навыками профилактически формирования различной патологии у детей раннего возраста; навыками реабилитационных мероприятий у детей после перенесенных заболеваний

4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 часов.

Дисциплинарный модуль 1

Модульная единица 1.1. «Пульмонология раннего возраста. Заболевания органов дыхания и неотложные состояния у детей раннего возраста. Неотложная медицинская помощь детям в условиях поликлиники»

Модуль содержит информацию о современном состоянии проблемы заболеваний органов дыхания и неотложных состояний у детей раннего возраста в педиатрическом здравоохранении в РФ и Тюменской области. Основан на федеральных клинических рекомендациях, а также на национальных программах, и международных согласительных рекомендациях по пульмонологии и неотложной педиатрии. Рассмотрена основная патология органов дыхания, формирующаяся в раннем детстве: наследственная, врожденная, приобретенная (неинфекционная и инфекционная). Приведены современные критерии диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний органов дыхания; методы и алгоритмы клинического, и инструментального исследования органов дыхания при различной патологии; рассмотрены методы немедикаментозной и медикаментозной коррекции заболеваний органов дыхания у детей раннего возраста с позиций доказательной медицины. Принципы оказания неотложной помощи при дыхательной недостаточности и других критических состояниях у детей раннего возраста. Приведены современные принципы реабилитации и профилактики острых и

хронических заболеваний органов дыхания детей раннего возраста. Модуль содержит актуальную информацию по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции COVID-19 у детей в условиях педиатрического участка. Представлены современные алгоритмы диагностики и неотложной помощи детям в условиях первичной медицинской помощи при лихорадке, фебрильных судорогах, стенозе гортани, бронхообструктивном синдроме, дегидратации, анафилактическом шоке.

Модульная единица 1.2 «Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей раннего возраста»

Модуль содержит информацию о современном состоянии проблемы заболеваний органов кровообращения у детей раннего возраста в педиатрическом здравоохранении в РФ и Тюменской области. Основан на федеральных рекомендациях по диагностике и лечению кардиальных заболеваний у детей. Рассмотрена основная патология детей раннего возраста, имеющая значение в формировании показателей смертности и инвалидизации – врожденные пороки сердца (ВПС) и жизнеугрожающие нарушения ритма сердца. Приведены современные критерии диагностики, алгоритмы клинического и инструментального обследования исследования для проведения скрининга у новорожденных с целью своевременного выявления критических ВПС, подтверждения диагноза, выбора тактики оперативной и медикаментозной коррекции ВПС и назначения медикаментозной терапии при осложнениях ВПС у детей раннего возраста с позиций доказательной медицины. Рассмотрены актуальные вопросы интерпретации данных скрининга электрокардиографии и эхокардиографии у детей первого года жизни в практике участкового педиатра.

Модульная единица 1.3 «Заболевания мочевой системы у детей раннего возраста»

Модуль содержит информацию о современном состоянии проблемы заболеваний мочевой системы у детей раннего возраста в РФ и Тюменской области. Основан на федеральных клинических рекомендациях, на основных национальных программах. Рассматриваются анатомо-физиологические особенности мочевой системы детей раннего возраста, роль перинатального периода на формирование аномалий развития (перечисляются аномалии) мочевой системы, значение иммунологического ответа на антигенную стимуляцию. Рассматриваются современные диагностические критерии врожденных и приобретенных нефропатий в периоде раннего возраста; особенности клинической картины, лабораторной и инструментальной диагностики, а также принципы лечебной тактики при различных нефропатиях (инфекция мочевой системы, врожденный нефротический синдром, рефлюкс-нефропатия и др.). Неотложная помощь при критических состояниях (острое повреждение почек). Современные принципы реабилитации детей с заболеваниями мочевой системы.

Модульная единица 1.4 «Эндокринологические заболевания у детей раннего возраста»

Модуль содержит информацию о современном состоянии проблемы гипогликемических состояний у детей раннего возраста в практическом здравоохранении РФ и Тюменской области. Алгоритмы диагностики и

терапевтической тактики определены федеральными клиническими рекомендациями Российской Ассоциации эндокринологов 2014 г. Рассмотрен этиопатогенез гипогликемий в раннем возрасте. Приведены современные критерии диагностики, дифференциальной диагностики гипогликемических состояний у детей раннего возраста; алгоритм неотложных мероприятий при гипогликемических состояниях различной этиологии.

Модульная единица 1.5 «Заболевания детей 1-го месяца жизни. Тактика педиатра на участке. Патронаж и динамическое наблюдение новорожденных на педиатрическом участке. Основы эффективного профилактического консультирования родителей детей раннего возраста»

Модуль содержит информацию о патологии детей первого месяца жизни, с которыми чаще всего встречается врач-педиатр при амбулаторном наблюдении новорожденных и детей до 1-го месяца. Основан на федеральных и международных рекомендациях, национальных согласительных документах по диагностике, лечению и профилактики патологических состояний ребенка 1-го месяца жизни. Рассматриваются анатомо-физиологические особенности доношенных новорожденных детей, освещаются вопросы адаптации, транзиторные состояния, возникающие на границе двух периодов жизни (внутриутробного и внеутробного) и при определенных условиях могут приобретать патологические черты, приводя к заболеваниям. Большое внимание уделено вопросу дифференциальной диагностики желтух у ребенка первого месяца жизни, тактика врача-педиатра при неконъюгационной гипербилирубинемии с решением практических ситуационных задач, план наблюдения и введения детей с прямой гипербилирубинемией, неотложные ситуации при развитии ядерной желтухи. Так же модуль включает в себя данные по геморрагической болезни новорожденных, рассматривается роль профилактики К-зависимых кровотечений у новорожденных, клиническая картина, современные критерии диагностики, тактика врача педиатра на участке, включая неотложные мероприятия.

Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)	Лекции			Практические/ лабораторные/ семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная работа	Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная работа	Симуляционное обучение			
1.	Модульная единица 1.1 Пульмонология и неотложная педиатрия раннего возраста. Заболевания органов дыхания и неотложные состояния у детей раннего возраста	8	8	-	12	11	-	1	6	26	Тестирование, опрос, демонстрация практических умений на симуляторах, фантомах, муляжах
2	Модульная единица 1.2 «Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей раннего возраста»	4	4	-	6	5	-	1	12	22	Тестирование, опрос, демонстрация практических умений на симуляторах, фантомах, муляжах
3	Модульная единица 1.3 «Заболевания мочевой системы у детей раннего возраста»	6	3	3	6	6	-	-	6	18	Тестирование, опрос Решение ситуационных задач
4	Модульная единица 1.4 «Эндокринологические заболевания у детей раннего возраста»	3		3	6	6	-		6	15	Тестирование, опрос Решение ситуационных задач
5	Модульная единица 1.5 «Заболевания детей 1-го месяца жизни. Тактика педиатра на участке. Патронаж и динамическое наблюдение новорожденных на педиатрическом участке. Основы эффективного профилактического консультирования родителей детей раннего возраста»	-	-	-	18	17	-	1	6	24	Тестирование, опрос, демонстрация практических умений на симуляторах, фантомах, муляжах

зачет	-	-	-	3	3	-	-	-	3	Тестирование, собеседование
Итого:	21	15	6	51	48		3	36	108	

Тематический план лекций

№ п/п	Название темы лекции	Кол-во часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной работы	часы
Модульная единица 1.1 Пульмонология и неотложная педиатрия раннего возраста				
Заболевания органов дыхания и неотложные состояния у детей раннего возраста				
1	Семиотика и диагностика заболеваний органов дыхания у детей раннего возраста.	2	-	-
2	Ларинготрахеиты. Диф. диагностика. Оказание неотложной помощи. Тактика ведения на участке.	2	-	-
3	Аллергические заболевания у детей раннего возраста	2	-	-
	Неотложные состояния у детей раннего возраста в практике участкового педиатра	2	-	-
Модульная единица 1.2 «Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей раннего возраста»				
4	Диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей раннего возраста. Тактика врача педиатра на участке	2	-	
5	Тактика врача педиатра при выявлении жизнеугрожающих аритмий у детей	2	-	
Модульная единица 1.3 «Заболевания мочевой системы у детей раннего возраста»				
7	Диагностика заболеваний мочевой системы у детей раннего возраста на участке	3	вебинар	3
Модульная единица 1.4 «Эндокринологические заболевания у детей раннего возраста»				
8	Диагностика эндокринной патологии у младенцев. Тактика врача педиатра на участке.	-	вебинар	3
	ИТОГО	15		6
	Всего 21 час			

Тематический план практических занятий

№ п/п	Название темы практического занятия	Кол-во часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
Модульная единица 1.1 Пульмонология и неотложная педиатрия раннего возраста						
Заболевания органов дыхания и неотложные состояния у детей раннего возраста						
1.	Бронхиты. Обструктивный бронхит. Бронхиальная астма. Внебольничная пневмония. Диф. диагностика. Тактика ведения на участке. Принципы терапии.	5	-	-	Имитационная модель ингаляторов для детей раннего возраста	1

2.	Неотложные состояния у детей раннего возраста в практике участкового педиатра. Лихорадка. Фебрильные судороги. Гипертермия. Дегидратация. Стеноз гортани. Бронхообструктивный синдром. Анафилактический шок. Диагностика. Оказание неотложной помощи. Тактика врача педиатра на участке.	6				
Модульная единица 1.2 «Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей раннего возраста»						
3.	Врожденные пороки сердца у детей. Ранняя диагностика. Настороженность участкового педиатра в отношении критических ВПС. Тактика наблюдения детей раннего возраста с ВПС педиатра на участке. Интерпретация данных электрокардиографии и эхокардиографии детей раннего возраста в практике участкового врача педиатра. Тактика наблюдения детей раннего возраста с врожденными пороками сердца на педиатрическом участке	5	-	-	Имитационная модель сердечных шумов	1
Модульная единица 1.3 «Заболевания мочевой системы у детей раннего возраста»						
4.	Заболевания мочевой системы. Тактика врача педиатра на участке	6	-	-	-	-
Модульная единица 1.4 «Эндокринологические заболевания у детей раннего возраста»						
5.	Гипогликемические состояния у детей раннего возраста. Тактика врача педиатра на участке	6	-	-	-	-
Модульная единица 1.5 «Заболевания детей 1-го месяца жизни. Тактика педиатра на участке. Патронаж и динамическое наблюдение новорожденных на педиатрическом участке. Основы эффективного профилактического консультирования родителей детей раннего возраста»						
6.	Диф. диагностика желтух у детей раннего возраста. Врачебная тактика на участке.	5			Реанимация новорожденного	1
7.	Геморрагическая болезнь новорожденных. Диагностика. Врачебная тактика на участке.	6				
8.	Алгоритм беседы с родителями по профилактике синдрома внезапной смерти младенца и обеспечение безопасных условий сна Алгоритм беседы с родителями для повышения приверженности к вакцинации ребенка раннего возраста	6				
9.	Зачет	3				

	ИТОГО	48				3
	Всего 51 час					

5. Рекомендуемые образовательные технологии

С целью реализации различных видов учебной работы и эффективного освоения дисциплины предусмотрено широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий:

– Традиционные формы организации учебного процесса (лекция, практическое занятие).

Лекции с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий (вебинар, видео-лекция, аудио-лекции) с размещением на образовательных платформах, в том числе на платформе ЭИОС (Moodle).

Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде: тестов, кейс-задач, в том числе с использованием системы ЭИОС_(Moodle)

Практические занятия, лабораторные работы, в том числе реализуемые с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий:

– поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме;

– решение ситуационных задач, решение тестовых заданий;

– разработка мультимедийных презентаций;

– разработка сценариев деловых игр;

– изготовление наглядных пособий, в том числе цифровых, макетов, муляжей;

– приготовление анатомических препаратов;

– написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы;

– проведение расчетов, составление схем и моделей;

– анкетирование населения с последующим анализом и представлением результатов;

– участие обучающихся в видеоконференции.

– участие обучающихся в научно-практических конференциях с последующим контролем (посещаемость, тестирование, интерактивный опрос) и зачетом трудоемкости дисциплины в часах или зачетных единицах.

Активные и интерактивные формы обучения (мастер-класс, воркшоп)

Тренинг (лекция-визуализация, ролевые учебные игры, подготовка и защита информационных бюллетеней).

Обучающиеся участвуют в научно-практических конференциях с последующим контролем (посещаемость, тестирование, интерактивный опрос) и зачетом трудоемкости дисциплины в часах или зачетных единицах.

Внеаудиторная контактная работа включает: лекции с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий (видео-лекция) с размещением на образовательных платформах, в том числе на платформе ЭОС (Moodle). Контроль освоения учебного материала осуществляется

преподавателем в виде: тестов, кейс-задач, в том числе с использованием системы ЭОС (Moodle).

Обучающиеся участвуют в научно-практических конференциях с последующим контролем (посещаемость, тестирование, интерактивный опрос) и зачетом трудоемкости дисциплины в часах или зачетных единицах.

В центре симуляционного обучения проводятся занятия по освоению и практических навыков и умений с использованием имитационных моделей.

Для реализации образовательных программ в рамках метода e-learning открыт доступ к учебно-методическим материалам в электронной системе поддержки дистанционного обучения ЭОС. Студенты имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, подготовки к практическим и семинарским занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Студенты обучаются с использованием электронных репозиторий: преподаватели демонстрируют студентам обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций

6. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Вид работы	Количество часов	Форма контроля
Модульная единица 1.1 Пульмонология и неотложная педиатрия раннего возраста				
Заболевания органов дыхания и неотложные состояния у детей раннего возраста				
1	Диагностика муковисцидоза, лечение и реабилитация на современном этапе	1. Подготовка реферата 2. обзор литературных электронных источников	1	Представление доклада
2	Первичная цилиарная дискинезия. Ранняя диагностика.	1. Подготовка реферата 2. обзор литературных электронных источников	1	Защита реферата
3	Ранняя диагностика осложнений при внебольничной пневмонии	1. Подготовка реферата литературных электронных источников	1	Защита реферата
4	Принципы антибактериальной терапии в пульмонологии	1. Подготовка реферата 2. обзор литературных электронных источников	1	Защита реферата
5	Интересный клинический случай в пульмонологии	1. Участие в исследовании 2. Подготовка выступления 3. Обзор литературы и электронных источников	1	Участие в студенческой научно-исследовательской конференции, дискуссии
6	Клиническая	1. Подготовка реферата	1	Защита реферата

	фармакология БОС у детей раннего возраста. Этические аспекты рекомендации лекарственных средств в педиатрии	2. обзор литературных электронных источников		
Модульная единица 1.2 «Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей раннего возраста»				
1	Критические ВПС в периоде новорожденности. Алгоритм диагностики	1.Подготовка реферата 2. обзор литературных электронных источников	2	Защита реферата
2	Жизнеугрожающие осложнения при различных вариантах ВПС	1.Подготовка реферата 2. обзор литературных электронных источников	2	Защита реферата
3	Интересный клинический случай в детской кардиологии	1.Участие в исследовании 2. обзор литературных электронных источников	4	Участие в студенческой научно-исследовательской конференции, дискуссии
4	Диспансерное наблюдение детей нарушениям ритма и проводимости сердца на участке	1.Подготовка выступления 2. обзор литературных электронных источников	4	Защита реферата
Модульная единица 1.3 «Заболевания мочевой системы у детей раннего возраста»				
1	Особенности этиологической структуры инфекций мочевой системы у детей раннего возраста. Чувствительность к антибиотикам.	1.Подготовка выступления 2. обзор литературных электронных источников	3	Защита реферата
2	Гемолитико-уремический синдром. Этиология Клиника. Патогенез. Современные методы диагностики и лечения	1.Подготовка выступления 2. обзор литературных электронных источников	3	Защита реферата
Модульная единица 1.4 «Эндокринологические заболевания у детей раннего возраста»				
1	Врожденный гиперинсулинизм	1.Подготовка выступления 2. обзор литературных электронных источников	3	Участие в студенческой научно-исследовательской конференции, дискуссии
2	Этические аспекты клинических исследований у детей раннего возраста	1.Подготовка выступления 2. обзор литературных электронных источников	3	Участие в студенческой научно-исследовательской конференции, дискуссии

Модульная единица 1.5 «Заболевания детей 1-го месяца жизни. Тактика педиатра на участке. Патронаж и динамическое наблюдение новорожденных на педиатрическом участке. Основы эффективного профилактического консультирования родителей детей раннего возраста»				
1	«Консультирование детей раннего возраста по вопросам оптимальной физической активности».	1.Подготовка выступления 2. обзор литературных электронных источников	3	Участие в студенческой научно-исследовательской конференции, дискуссии
2	«Профилактика синдрома внезапной смерти»	1.Подготовка выступления 2. обзор литературных электронных источников	3	Участие в студенческой научно-исследовательской конференции, дискуссии

7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

7.1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Тестовые вопросы
ОК-5	НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ «РОЗОВОЙ» ЛИХОРАДКЕ: А. назначить обильное питье Б. обтирание раствором столового уксуса В. обтирание холодной водой Г. обтирание водой комнатной температуры Д. внутрь жаропонижающее средство
ПК-1	КАКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ИНФЕКЦИИ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ: А. посев мочи на микрофлору Б. уроцитогамму при лейкоцитурии более 30 в п/зр В. УЗИ почек и мочевого пузыря Г. радиоизотопную ренографию Д. пиелографию
ПК-16	СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЦИСТИТОВ: А. редкие мочеиспускания Б. резкие боли при мочеиспускании В. частые мочеиспускания Г. обильные мочеиспускания Д. мочеиспускания малыми порциями
ПК-16	ВАША ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА С МЛАДЕНЧЕСКИМИ СРЫГИВАНИЯМИ: А. назначение прокинетиков Б. нормализация режима кормлений и диеты матери В. коррекция положения ребенка во время кормления и после Г. массаж живота по часовой стрелке Д. все перечисленное

Код компетенции	Ситуационные задачи
ОК-5, ПК-1, ПК-16	<p>Девочка в возрасте 15 суток жизни с диагнозом «Гастроудоденальный рефлюкс? Эзофагит?» направлена участковым врачом-педиатром на госпитализацию в связи с частыми срыгиваниями и появлением прожилков коричневатого цвета в рвотных массах.</p> <p>Из анамнеза известно: девочка от женщины 26 лет, 1 беременности, протекавшей с токсикозом в I триместре. Срочные роды 1-е, в сроке на 38 недель. Масса тела при рождении – 3100 г, рост – 51 см. Оценка по шкале Апгар – 8–9 баллов. В родильном доме вакцинирована против туберкулеза и гепатита В. Выписана из родильного дома на 4-е сут в удовлетворительном состоянии. На фоне грудного вскармливания с первых дней жизни отмечались необильные срыгивания после кормления, расцененные как проявления младенческой регургитации, терапия не проводилась. В течение 3 нед. у ребенка сохранялась желтушность кожных покровов с постепенным угасанием. За 1 нед. до госпитализации срыгивания участились.</p> <p>При поступлении в отделение состояние ребенка средней тяжести. Реакция на осмотр вялая. Кожные покровы бледные. На левом плече и в области левой груди плотноватые подкожные узелки до 1,0 и 0,5 см в диаметре соответственно (со слов матери – «из-за застежек-клипсов на распашонке»). Слизистые влажные, чистые. Тоны сердца звучные, ритмичные, нежный систолический шум на верхушке. В легких дыхание пуэрильное. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации. Печень +1,0 см. Стул самостоятельный, кашицеобразный, с небольшой примесью слизи. Мочевыделение свободное. Очаговая и менингеальная симптоматика отсутствует. В рефлюктате – скудные прожилки крови.</p> <p>При поступлении проведены исследования клинический анализ крови: Нв – 88 г/л, эритроциты – $3,2 \times 10^{12}$, цветной показатель – 0,83, ретикулоциты – 5,3%, тромбоциты – 621×10^9/л, лейкоциты 10×10^9/л, п0, с20, л45, м10 Биохимический анализ крови: общий билирубин – 30 мкмоль/л, прямой – 7 мкмоль/л, общий белок 57 г/л</p> <p>Общего анализа мочи: рН 5,0, уд.вес 1010, белок отриц., эпителий 3-4 в поле зрения, эритроциты 0-2 в поле зрения</p> <p>Длительности кровотечения по Дукке – 2 мин</p> <p>Коагулограмма АЧТВ- нет сгустка, протромбиновый индекс – нет сгустка, фибриноген 3,81 г/л, тромбиновое время – 15,1 с,</p> <p>Данные УЗИ внутренних органов свидетельствовали об отсутствии гастроэзофагеального рефлюкса, халазии и пилоростеноза.</p> <p>В течение 1 сут пребывания ребенка в отделении обратили внимание на продолжающееся кровотечение из мест забора крови для исследований. Четко ограниченное изменение цвета кожи (по типу «синячков») до 0,5 и 1,0 см в диаметре над «узелками» в области соска грудной железы слева и левого плеча. При пальпации указанного опухолевидного образования в области левой грудной железы обнаружено геморрагическое отделяемое из соска. После оттока геморрагического отделяемого «узелок» перестал пальпироваться, но ограниченная синева кожи в этом месте сохранилась. Все это позволило рассматривать выявленные «узелки» как подкожные гематомы, которые мама трактовала как проявление травматизации кожи застежками-клипсами детской одежды.</p> <p>Задание:</p> <p>1. Сформулируйте клинический диагноз.</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи
	2. Какие дополнительные обследования необходимо провести? 3. Проведите дифференциальный диагноз. 4. Изложите основные лечебные мероприятия.
ОК-5, ПК-1, ПК-16	<p>Девочка Маша И., 3 месяца. Родители обратились на прием к педиатру с жалобами на появление учащенного дыхания и потливости при кормлении ребенка, удлинение времени кормления, плохую прибавку в массе тела в течение последних двух месяцев. Анамнез: Второй ребенок в семье, от 2-й беременности, протекавшей с ОРВИ в первом триместре и на фоне железодефицитной анемии. Вес при рождении 3340 г, длина тела – 50 см. В роддоме выполнен неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз, галактоземию, аудиологический скрининг. Привита в роддоме БЦЖ и против гепатита В. Грудное вскармливание с рождения, лактация у матери достаточная. В возрасте 1 месяц ребенку амбулаторно выполнялось УЗИ тазобедренных суставов, органов брюшной полости, нейросонография. Патологических отклонений не обнаружено. Затем родители с ребенком уезжали на временное проживание в другой населенный пункт и за медицинской помощью не обращались. При осмотре: показатели физического развития – масса тела =4800 г, длина тела=56 см. Кожные покровы бледнорозовые. Дыхание пуэрильное, хрипов нет, ЧДД 48 в мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС в покое 160 в мин, выслушивается интенсивный систоло-диастолический шум с punctum maximum во 2-м межреберье слева от грудины по парастеральной линии с проведением на спину в межлопаточное пространство, акцент и расщепление 2 тона во 2-м межреберье слева от грудины., АД на правой руке 90/50 мм рт. ст., на ноге – 110/60 мм рт.ст. Живот мягкий, печень +2 см. Селезенка не увеличена. Мочевыделение не нарушено.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. В полном ли объеме ребенку в возрасте 1 месяц выполнены УЗИ исследования внутренних органов? Каким приказом МЗ РФ должен руководствоваться врач педиатр, определяя объем обследований у детей декретированных возрастных групп? 2. Предположите предварительный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 4. Обоснуйте поставленный Вами диагноз с указанием топике ВПС, имеющих осложнений, в т.ч. с указанием стадии и функционального класса недостаточности кровообращения, сопутствующих состояний/заболеваний. <p>Результаты проведенного исследования: Общий анализ крови – эритроциты=4,2 x 10¹²/л, Нв=105 г/л, ЦП=0,9, RDW 15%, MCH 25 пг, MCV 75 фл, лейкоциты=8,5 x 10⁹ /л (Э-1%, П-1%, С-30%, Л58%, М-10%), тромбоциты=220 x 10⁹ /л. Общий анализ мочи – реакция кислая, белок и глюкоза – отрицательные, лейкоциты – 1-2 в п/зр., эпителий – 0-1 в п/зр. Рентгенография органов грудной полости – КТИ=0,6, увеличение 2-й дуги и 4-й дуги по левому контуру сердечной тени, усиление легочного рисунка за счет сосудистого компонента. ЭКГ – вертикальная электрическая ось сердца, синусовый ритм с ЧСС=145 вмин, неполная блокада правой ножки пучка Гиса, усиление биоэлектрической активности левого желудочка. Эхо-кардиография – увеличение полости левого предсердия и левого желудочка в диастолу, фракция выброса=68%, визуализация дополнительного сосуда, соединяющего</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи
	<p>нисходящую аорту и бифуркацию легочной артерии с постоянным (в систолу и в диастолу) потоком крови со сбросом из аорты в легочную артерию, систолическое давление в легочной артерии (СДЛА)=36 мм рт.ст.</p> <p>5. Проведите комплексную оценку состояния здоровья и обоснуйте тактику дальнейшего ведения ребенка по основному и сопутствующим заболеваниям</p>

7.2. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Тестовые вопросы
ПК-1	<p>У МАЛЬЧИКА 3 МЕСЯЦЕВ УТОМЛЯЕМОСТЬ И ОДЫШКА ПРИ КОРМЛЕНИИ, ДРОЖАНИЕ ВО 2-М МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА, НА ЭКГ ПЕРЕГРУЗКА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА, НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПРИЗНАКИ ГИПЕРВОЛЕМИИ МАЛОГО КРУГА, УВЕЛИЧЕНИЕ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА. ВАШ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:</p> <p>А) Стеноз легочной артерии Б) Дефект межжелудочковой перегородки В) Субаортальный стеноз Г) Открытый артериальный проток</p>
ПК-16	<p>ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ВЕДУЩИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ</p> <p>1) интоксикационный 2) дизурический 3) диспептический 4) болевой</p>
ПК-16	<p>ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕРОЙ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ НЕКРОТИЧЕСКОГО ЭНТЕРОКОЛИТА НОВОРОЖДЕННОГО В ГРУППЕ РИСКА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) адекватное энтеральное питание с учетом гестационного возраста 2) назначение антибиотиков 3) отказ от грудного молока 4) отмена энтерального кормления</p>

Код компетенции	Вопросы к зачету по дисциплине «Патология детей раннего возраста в условиях ПМСП»
ОК-5, ПК-1	1. Дифференциальная диагностика синдрома бронхиальной обструкции у детей раннего возраста: причины, патогенез, клиника, диагностика, неотложная терапия.
ПК-16	2. Нарушения ритма у детей. Атриовентрикулярные блокады. Классификация, диагностика. Неотложная помощь при приступе Морганьи-Эдамса-Стокса.
ПК-1, ПК-16	3. Артериальная гипертензия у детей. Причины, классификация, критерии диагностики и формулировка диагноза, лечебная тактика.
ОК-5, ПК-1, ПК-6	4. Внутриутробные инфекции плода и новорожденного: определение, группы риска, пути инфицирования, критерии диагноза, дифференциальный диагноз, принципы лечения и профилактики.

Код компетенции	Ситуационные задачи
ОК-5, ПК-1, ПК-16	<p>Таня Ш., 3 года, заболела остро два дня назад: повысилась температура до 39°C, появился насморк, кашель, ухудшение аппетита. Лечились симптоматически. С сегодняшнего дня появилась одышка, шумное дыхание. В городе эпидемия гриппа. Родители здоровы.</p> <p>Анамнез не отягощен, одышка у ребенка возникла впервые в жизни.</p> <p>Объективно: состояние средней степени тяжести, t 38,9°C. Капризничает, негативно реагирует на осмотр. В зеве гиперемия, умеренная инъекция склер, носовое дыхание свободное, небоильное слизистое отделяемое. Кашель редкий, сухой. В легких дыхание жесткое, выдох несколько удлинен, по всем полям - сухие свистящие хрипы на выдохе и единичные влажные хрипы с обеих сторон. Sat O₂ 96%. ЧДД - 36 в минуту. Живот мягкий. Печень и селезенка не увеличены. Стул оформленный.</p> <p>ОАК: лейкоциты 9,2 x 10⁹/л, лейкоформула не изменена, Нв 116 г/л, Эр 3,4 x 10¹²/л.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 2. Определите и обоснуйте тактику терапии. 3. На второй день стационарного лечения состояние ребенка ухудшилось: появилась вялость, отказ от еды, кашель частый малопродуктивный. Температура на фебрильных цифрах, с положительной реакцией на антипиретики. Кожа бледная, цианоз носогубного треугольника. Sat O₂ 92%. Аускультативная симптоматика – без динамики. С чем, вероятнее всего, связано ухудшение состояния ребенка? Какое обследование необходимо выполнить в первую очередь? Укажите предполагаемые результаты обследования. 4. Показано ли назначение антибактериальных препаратов данному пациенту? Если да, то какой препарат следует выбрать в первую очередь? Укажите дозы, предпочтительный путь введения, критерии эффективности антибактериальной терапии с позиции доказательной медицины. 5. Назовите метод специфической профилактики респираторных инфекций у детей с первого года жизни, основываясь на современных научных данных, перечислите препараты.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература (О.Л.):

1. Шабалов, Н. П. Детские болезни : учебник: в 2-х т. / Н. П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. ; СПб.; Нижний Новгород: Питер, 2013.

Дополнительная литература (Д.Л.):

1. Запруднов, А. М. Детские болезни : учебник: в 2 т./ А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с.
Т.1. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424216.html>
Т.2. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424223.html>.
2. Шабалов, Н.П. Неонатология: в 2 т. учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
Т.1. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html>
Т.2. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.html>
3. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии с приложением на компакт-диске : руководство / ред. А. А. Баранов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009, 2007, 2006. - 608 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html>
4. Черная, Н. Л. Участковый педиатр. Профилактическая медицинская помощь : учебное пособие / Н. Л. Черная. - Ростов н/Д ; : Феникс , 2006. - 288 с.
5. Детская кардиология [Текст] : учебник / под ред. П. В. Шумилова, Н. П. Котлуковой. - Москва : МЕДпресс-информ, 2019. - 584 с.
6. Белозеров, Ю. М. Детская кардиология / Ю. М. Белозеров. - М. : МЕДпресс-информ, 2004. - 600 с.
7. Детская гастроэнтерология : руководство / ред. Н. П. Шабалов. - М. : МЕДпресс-информ, 2011. - 736 с.
8. Детская нефрология : руководство для врачей / ред. М. С. Игнатова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицинское информационное агентство, 2011. - 696 с.

Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

№ п/п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора	Период использования	Число эл. документов в БД
1	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»	ООО «Консультант студента»	https://mbasegeotar.ru/	Лицензионный договор №4240016 от 27.04.2024	21.04.2024 – 26.04.2025	9786 назв.
2	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	Лицензионный договор №4240012 от 11.04.2024	21.04.2024 – 20.04.2025	4157 назв.

3	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для СПО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	Лицензионный договор № 15240007 от 25.01.2024	01.02.2024 – 01.02.2025	1427 назв.
4	«Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»	ООО «НЭБ»	https://www.elibrary.ru	Лицензионный договор № 10240012 от 01.02.2023	01.02.2024-01.02.2025	19 назв. + архив (более 5500 назв.)
5	Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX	ООО «НЭБ»	https://www.elibrary.ru	Лицензионный договор № 4230140 От 12.12.2023	12.12.2023 – 31.12.2024	-
6	ЭБС Лань. Консорциум СЭБ	ООО «ЭБС Лань»	https://e.lanbook.com	Договор №8220021 от 28.03.2022	28.03.2022 – 31.12.2026	5150 назв.
7	ИВИС информационные услуги	ООО «ИВИС»	https://eivis.ru/browse/udb/12	Лицензионный договор № 15230096 от 29.12.2023	01.01.2024 – 28.02.2025	29 назв.+ архив
8	Образовательная платформа «Юрайт»	ООО «ЭИ ЮРАЙТ»	https://urait.ru/	Лицензионный договор №10230101	01.05.2023 – 01.05.2024	49 назв.
9	Коллекция "Медицина - Издательство Лань" ЭБС ЛАНЬ.	ООО "Издательство ЛАНЬ"	https://e.lanbook.com	Лицензионный договор №10240111 от 30 мая 2024	31.05.2024-01.06.2025	373 назв.

Методические указания (МУ)

1. Калинина А.М., Поздняков Ю.М., Еганян Р.А., Гамбарян М.Г., Карамнова Н.С., Концевая А.В. Школа здоровья: факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний.- Руководство для врачей с грифом УМО.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 155 с.

2. Мальченко, Л. А. Комплексная оценка здоровья детей школьного возраста. Профилактические рекомендации по сохранению здоровья : учебное пособие для врачей-педиатров / Л. А. Мальченко, С. А. Ушакова, С. А. Орлов ; ред. А. Д. Петрушина. - Тюмень : РИЦ "Айвекс", 2014, 2008. - 136 с Ушакова С.А., Чернышева Т.В. Артериальная гипертензия у подростков /Под редакцией проф. А.Д. Петрушиной.-Учебное пособие для врачей с грифом ФИРО.-Тюмень: «Печатник», 2011.- 84 с.

3. Неотложные состояния у детей: монография / А. Д. Петрушина [и др.] ; ред. А. Д. Петрушина. - Москва: МИА, 2010. - 216 с.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

№ п/п	Номер /индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудований	*Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	ПК-1	<p>Учебная комната кафедры педиатрии ИНПР оснащена следующим оборудованием: стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлоуметр – 2 шт., аэроочамбер – 1 шт, ДАИ -1 шт, небулированные формы лекарственных препаратов -1 шт., пульсоксиметр - 1 шт. электронные стетофонендоскопы с программным обеспечением – 5шт. муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.;</p> <p>расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.); мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HPLaserJetM 1522n – 1 шт.; принтер HPLaserJetP1006 – 1 шт.</p> <p>Оборудование симуляционного центра: Манекен NursingAnne – 2 шт. Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт. Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1 шт.</p>	<p>625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Одесская, д. 46А, 8 этаж, аудитория №3</p> <p>625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Ю. Семовских, д. 14</p>
2.	ПК-16	<p>Учебная комната кафедры педиатрии ИНПР оснащена следующим оборудованием: стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлоуметр – 2 шт., аэроочамбер – 1 шт, ДАИ -1 шт, небулированные формы лекарственных препаратов -1 шт., пульсоксиметр - 1 шт. электронные стетофонендоскопы с программным обеспечением – 5шт. муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.;</p> <p>расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.); мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HPLaserJetM 1522n – 1 шт.; принтер HPLaserJetP1006 – 1 шт.</p> <p>Оборудование симуляционного центра: Манекен NursingAnne – 2 шт. Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт. Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1 шт.</p>	<p>625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Одесская, д. 46А, 8 этаж, аудитория №3</p> <p>625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Ю. Семовских, д. 14</p>
3.	ПК-1,ПК-16	<p>Учебная комната кафедры педиатрии ИНПР оснащена следующим оборудованием: стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлоуметр – 2 шт., аэроочамбер – 1 шт, ДАИ -1 шт, небулированные формы лекарственных препаратов -1 шт., пульсоксиметр - 1 шт. электронные стетофонендоскопы с программным обеспечением – 5шт. муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.;</p> <p>расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.); мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD</p>	<p>625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Одесская, д. 46А, 8 этаж, аудитория №3</p>

		в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HPLaserJetM 1522n – 1шт.; принтер HPLaserJetP1006 – 1 шт.	
		Оборудование симуляционного центра: Манекен NursingAnne – 2 шт. Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт. Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1 шт.	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Ю. Семовских, д. 14
4.	ОК-5	Учебная комната кафедры педиатрии ИНПР оснащён следующим оборудованием оснащён следующим оборудованием: стетоскоп – 3 шт., пикфлоуметр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.; расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.); мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HPLaserJetM 1522n – 1шт.; принтер HPLaserJetP1006 – 1 шт.	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Одесская, д. 46А, 8 этаж, аудитория №3
		Оборудование симуляционного центра: Манекен NursingAnne – 2 шт. Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт. Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1 шт.	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Ю. Семовских, д. 14

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. СЭО ЗКЛ Русский Moodle;
2. Антиплагиат;
3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса;
4. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»;
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010;
6. MS Office Standard, Версия 2013;
7. MS Windows Professional, Версия XP;
8. MS Windows Professional, Версия 7;
9. MS Windows Professional, Версия 8;
10. MS Windows Professional, Версия 10;
11. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»;
12. MS Office Professional Plus, Версия 2013;
13. MS Windows Remote Desktop Services - Device CAL, Версия 2012;
14. MS Windows Server - Device CAL, Версия 2012;
15. MS Windows Server Standard, Версия 2012;
16. MS Exchange Server Standard, Версия 2013;
17. MS Exchange Server Standard CAL - Device CAL, Версия 2013;
18. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition;
19. MS Windows Server Standard - Device CAL, Версия 2013 R2;
20. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016;
21. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06;

22. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей;
23. 1С:Документооборот государственного учреждения 8.