

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



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. проректора по учебной работе
д.м.н., проф.  Косыкина Е.В.

20 23 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
СБОР ЖАЛОБ И АНАМНЕЗА
Ординатуры по специальности ПЕДИАТРИЯ**

Специальность	31.08.19 «Педиатрия»
Квалификация выпускника	Врач-педиатр
Форма обучения	Очная
Кафедра-разработчик рабочей программы	Кафедра поликлинической педиатрии, пропедевтики детских болезней и последиplomной подготовки

Семестры	Трудоемкость		Лекций, ч.	Клинических практич. занятий, ч.	СР, ч.	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	ЗЕТ	ч.				
4	1	36		18	18	зачет
Итого	1	36		18	18	зачет

Кемерово, 2023

Рабочая программа дисциплины «Сбор жалоб и анамнеза» разработана в соответствии с ФГОС по направлению подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации 09.01.2023 № 9 (рег. в Минюсте РФ № 72336 от 13.02.2023г.)

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России « 19 » 04 2023г. Протокол № 4

Рабочую программу разработал: д.м.н., профессор кафедры поликлинической педиатрии, пропедевтики детских болезней и последипломной подготовки В.П. Вавилова.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе
Регистрационный номер 2036
Руководитель УМО М.Г. Биканова
« 19 » 04 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт рабочей программы	4
1.1. Цели и задачи освоения дисциплины	4
1.2. Место дисциплины в структуре	4
1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины	5
1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	5
2. Структура и содержание дисциплины	6
2.1. Учебно-тематический план дисциплины	6
2.2. Клинические практические занятия	6
2.3. Самостоятельная работа ординаторов	7
3. Образовательные технологии	8
3.1. Виды образовательных технологий	8
3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме	8
4. Контроль и оценка результатов освоения дисциплины	9
4.1. Контрольно-диагностические материалы	9
4.2. Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме)	11
4.3. Тестовые задания предварительного контроля (примеры)	11
4.4. Тестовые задания текущего контроля (примеры)	12
4.5. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры)	12
4.6. Ситуационные клинические задачи (примеры)	13
4.7. Критерии оценок по дисциплине	15
5. Информационное и учебно-методическое обеспечение дисциплины	18
5.1. Информационное обеспечение дисциплины	18
5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины	19
5.3. Методические разработки кафедры	19
6. Материально-техническое обеспечение дисциплины	20

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины «Сбор жалоб и анамнеза» специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) являются - овладение ординаторами необходимым объемом теоретических и практических знаний для освоения выпускниками универсальных, общекультурных и профессиональных компетенций по специальности Педиатрия, и подготовки к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом Врач-педиатр, постоянному самосовершенствованию и интеграции научных знаний в соответствии с требованиями мирового сообщества.

Задачи дисциплины:

- 1) формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- 2) Демонстрация ординаторам навыков пациент-ориентированного общения с пациентом с целью установления предварительного диагноза.
 - привить знания и умения в области основ коммуникации, коммуникативной компетенции и коммуникативных навыков в медицинской практике;
 - научить ординаторов основным навыкам коммуникативных компетенций (базовым, системным, углубленно-специализированным, научным и образовательно-обучающим);
 - привить навыки врачебной профессиональной деонтологии в отношениях с коллегами, ребенком и семьей.
- 3) стимулирование интереса к выбранной профессии

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к базовой части ОПОП по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: высшее образование специалитет по специальности педиатрия.

Прохождение практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

«Педиатрия», «Практика стационарная»

Изучение дисциплины необходимо для получения следующих видов профессиональной деятельности:

- медицинский (профилактический, диагностический, лечебный, реабилитационный);
- научно-исследовательский;
- организационно-управленческий;
- педагогический.

Изучение дисциплины «Сбор жалоб и анамнеза» специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций: универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК):

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

Формирование УК, ОПК, ПК врача-специалиста предполагает овладение врачом системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

№ п/п	Компетенции		Индикаторы достижения компетенций	Оценочные средства
	Код	Содержание компетенции (или её части)		
1	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.6. Умеет устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья	Собеседование по темам: 1-4 Тестирование по темам: 1-4 Практические навыки к темам 1-3
2	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Собеседование по темам: 1-4 Тестирование по темам: 1-4 Ситуационные задачи по темам: 1-4 Практические навыки по темам 1-3
3	ПК-1	Проведение обследования детей с целью установления диагноза	ПК-1.1 Получает данные о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком ПК-1.2 Собирает анамнез жизни ребенка, в том числе информацию о перенесенных болезнях, хирургических вмешательствах и профилактических прививках ПК-1.3 Собирает анамнез заболевания	Собеседование по темам: 1-4 Тестирование по темам: 1-4 Ситуационные задачи по темам: 1-4 Практические навыки по темам 1-3

1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры			
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	1	2	3	4
			Трудоемкость по семестрам (ч)			
Аудиторная работа, в том числе:	0,5	18				36

Лекции (Л)						
Лабораторные практикумы (ЛП)						
Практические занятия (ПЗ)						
Клинические практические занятия (КПЗ)	0,5	18				18
Семинары (С)						
Самостоятельная работа (СР), в том числе НИРС	0,5	18				18
Промежуточная аттестация:	зачет (З)					зачет
	экзамен (Э)					
Экзамен / зачёт						
ИТОГО	1	36				36

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 1 зачетная единица, 36 ч.

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СР
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Раздел 1. Введение. Понятие о коммуникативных навыках. Значимость КН в профессиональной деятельности врача.	4	9/0,25				4,5		4,5
2	Раздел 2. Принципы эффективного общения с пациентами, их родственниками и различными специалистами здравоохранения. Использование врачом вербальных и невербальных средств общения для достижения эффективного взаимодействия с пациентом	4	9/0,25				4,5		4,5
3	Раздел 3. Введение в медицинское интервью. Опрос пациента. Модели и этапы медицинского интервью	4	9/0,25				4,5		4,5
4	Раздел 4. Медицинская этика. Этические аспекты взаимоотношений врача и пациента. Этические аспекты взаимоотношений врача с коллегами	4	9/0,25				4,5		4,5
	Всего						18		18
	Итого 36 ч								

2.2. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы достижения компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Введение. Понятие о коммуникативных навыках. Значимость КН в профессиональной	На занятии отрабатываются коммуникативные навыки работы аккредитуемого на станции – расспрос пациента, роль которого выполняет	4,5	4	ОПК-4	ОПК-4.2 ОПК-4.6	Собеседование
					ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Собеседование Тестирование

	деятельности врача.	специально подготовленный сотрудник. Результаты проведенного опроса письменно оформляются в предложенной форме медицинской документации.			ПК-1	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Собеседование Тестирование
2	Раздел 2 Принципы эффективного общения с пациентами, их родственниками и различными специалистами здравоохранения. Использование врачом вербальных и невербальных средств общения для достижения эффективного взаимодействия с пациентом	На занятии отрабатываются коммуникативные навыки работы аккредитуемого на станции – расспрос пациента, роль которого выполняет специально подготовленный сотрудник. Результаты проведенного опроса письменно оформляются в предложенной форме медицинской документации	4,5	4	ОПК-4	ОПК-4.6	Собеседование Ситуационные задачи
					ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Собеседование
					ПК-1	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Практические навыки
3	Раздел 3. Введение в медицинское интервью. Опрос пациента. Модели и этапы медицинского интервью	На занятии отрабатываются коммуникативные навыки работы аккредитуемого на станции – расспрос пациента, роль которого выполняет специально подготовленный сотрудник. Результаты проведенного опроса письменно оформляются в предложенной форме медицинской документации	4,5	4	ОПК-4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.6	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Практические навыки
					ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Собеседование Ситуационные задачи Практические навыки
					ПК-1	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Собеседование Тестирование Практические навыки
4	тема 4. Медицинская этика. Этические аспекты взаимоотношений врача и пациента. Этические аспекты взаимоотношений врача с коллегами	На занятии отрабатываются коммуникативные навыки работы аккредитуемого на станции – расспрос пациента, роль которого выполняет специально подготовленный сотрудник. Результаты проведенного опроса письменно оформляются в предложенной форме медицинской документации	4,5	4	ОПК-4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.6	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Практические навыки
					ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Собеседование Тестирование
					ПК-1	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Собеседование
Всего часов 18							

2.3. Самостоятельная работа ординаторов

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы достижения компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Введение. Понятие о коммуникативных навыках. Значимость КН в профессиональной деятельности врача.	– Проработка учебного материала – Решение ситуационных клинических задач. – Работа с тестами.	4,5	4	ОПК-4	ОПК-4.2 ОПК-4.6	Собеседование
					ОПК-5	ОПК-5.1	Собеседование
					ПК-1	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Собеседование
2	Тема 2 Принципы эффективного общения с пациентами, их родственниками и различными специалистами здравоохранения. Использование врачом вербальных и невербальных средств общения для достижения эффективного взаимодействия с пациентом	– Проработка учебного материала – Решение ситуационных клинических задач. – Работа с тестами.	4,5	4	ОПК-4	ОПК-4.6	Собеседование
					ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Собеседование
					ПК-1	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Собеседование
3	Тема 3. Введение в медицинское интервью. Опрос пациента. Модели и этапы медицинского интервью	– Проработка учебного материала – Решение ситуацион-	4,5	4	ОПК-4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.6	Собеседование

		ных клинических задач. – Работа с тестами.			ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Собеседование
					ПК-1	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Собеседование
4	Тема 4. Медицинская этика. Этические аспекты взаимоотношений врача и пациента. Этические аспекты взаимоотношений врача с коллегами	– Проработка учебного материала – Решение ситуационных клинических задач. – Работа с тестами.	4,5	4	ОПК-4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.6	Собеседование
					ОПК-5	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Собеседование
					ПК-1	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Собеседование
Всего часов 18							

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1 Виды образовательных технологий:

Изучение дисциплины «Сбор жалоб и анамнеза» проводится в виде аудиторных занятий (практических занятий) и самостоятельной работы ординаторов. Основное учебное время выделяется на практические занятия. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на ее изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний студентов: обучающие компьютерные программы, тестирование.

2. Игра – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций врача и пациента: ролевые учебные игры «Врач – пациент», «Консилиум».

3. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением: обучение с использованием синдромно-нозологического принципа.

4. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи: объяснение механизмов возникновения симптомов на основе знаний, полученных при изучении фундаментальных дисциплин.

3.2 Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 20 % от аудиторных занятий, т.е. 4 часа.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Раздел 1. Введение. Понятие о коммуникативных навыках. Значимость КН в профессиональной деятельности врача.	КПЗ	4,5	Case-study Игра	1
2	Тема 2 Принципы эффективного общения с пациентами, их родственниками и различными специалистами здравоохранения. Использование врачом вербальных и невербальных средств общения для достижения эффективного взаимодействия с пациентом	КПЗ	4,5	Case-study Игра	1
3	Тема 3. Введение в медицинское интервью. Опрос пациента. Модели и этапы медицинского интервью	КПЗ	4,5	Case-study Игра	1
4	Тема 4. Медицинская этика. Этические аспекты взаимоотношений врача и пациента. Этические аспекты взаимоотношений врача с коллегами	КПЗ	4,5	Case-study Игра	1
	Всего часов:				4

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы.

Пояснительная записка по процедуре проведения промежуточной формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к ординатору.

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется посредством проведения зачета и направлена на выявление теоретической и практической подготовки врача-специалиста в соответствии с содержанием рабочей программы.

Врач-ординатор допускается к промежуточной аттестации после успешного освоения разделов (модулей) дисциплины. Зачет по дисциплине включает экспертную оценку практических навыков, тестовый контроль (решение тестов), собеседование по ситуационной задаче в соответствии с содержанием рабочей программы.

Лица, освоившие программу дисциплины «Сбор жалоб и анамнеза» и успешно прошедшие промежуточную аттестацию, получают зачет.

Для тестового контроля применяются тестовые задания, которые будут использоваться при проведении первого этапа первичной аккредитации специалистов по специальности «Педиатрия». Комплектование набора тестовых заданий осуществляется программным обеспечением из единой базы оценочных средств (размещен на сайте Методического центра аккредитации специалистов https://fmza.ru/fund_assessment_means/pediatriya/repetitionnyyexzamen/).

Минимальный объем знаний на положительную оценку: ординатор владеет основным объемом знаний дисциплины «Сбор жалоб анамнеза»; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными

формулировками; страдает литературный стиль речи; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов; ординатор способен решать лишь наиболее легкие задачи; умеет собрать минимально необходимые сведения анамнеза; знаком с учебной литературой в пределах учебной программы; слабо знает основные принципы деонтологии.

Критерии оценки для постановки зачета

Шифр и название компетенции по ФГОС	Процедура оценки	Шкала оценки
ОПК-4 (Медицинская деятельность) ОПК-5 (Медицинская деятельность) ПК-1 (диагностическая деятельность)	Решение ситуационных клинических задач	Сформирована - Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора. Сформирована частично - Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Не сформирована - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.
	Тестирование	Сформирована «отлично» – 91–100% правильных ответов. Сформирована «хорошо» – 81–90% правильных ответов. Сформирована «удовлетворительно» – 71-80% Не сформирована – менее 71% правильных ответов.

Критерии оценки дисциплины

«Зачтено»: клинический разбор по профилю патологии – более 60% правильных ответов; тестирование на практических занятиях – более 70% правильных ответов за каждый модуль дисциплины; решение клинических ситуаци-

онных задач на практических занятиях – более 60% правильных ответов за каждый модуль дисциплины.

«Незачтено»: клинический разбор по профилю патологии – менее 60% правильных ответов; тестирование на практических занятиях – менее 70% правильных ответов за каждый модуль дисциплины; решение клинических ситуационных задач на практических занятиях – менее 60% правильных ответов за каждый модуль дисциплины.

4.2. Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме):

Примерный перечень вопросов к зачету

1. Начало приема пациента. Установление первичного контакта.
2. Сбор информации. Исследование проблем пациента.
3. Структурирование консультации. Придание диалогу открытости.
4. Создание отношений. Адекватное невербальное поведение.
5. Создание отношений. Вовлечение пациента.
6. Объяснение и планирование. Предоставление информации в нужном объеме и правильной форме.
7. Объяснение и планирование. Помощь в точном усвоении и понимании.
8. Объяснение и планирование. Достижение общего понимания: включение пациента.
9. Объяснение и планирование. Принятие совместного решения.
10. Завершение приема. Планирование.
11. Завершение приема. Окончание приема.
12. Завершение приема. Обсуждение обследований и процедур.
13. Завершение приема. Обсуждение заключения и значимости проблемы.
14. Завершение приема. При составлении совместного плана действий.
15. Навыки профилактического осмотра ребенка: общение с представителем пациента.
16. Получение согласия на проведение осмотра (и при необходимости вакцинации).
17. Выяснение наличия в анамнезе у ребенка аллергических реакций, нежелательных реакций при проведении предшествующих вакцинаций.

4.3. Тестовые задания предварительного контроля (примеры):

Выберите один ответ

1. У новорожденных, перенесших асфиксию в родах, возможно развитие (ОПК-4, ОПК-5, ПК-1)
 - а) тромбоцитопении
 - б) полицитемии
 - в) лейкопении
 - г) лейкоцитоза

2. При почечной недостаточности в сыворотке крови определяется повышение (ОПК-4, ОПК-5, ПК-1)

- а) креатинина
- б) альбумина
- в) билирубина
- г) холестерина

3. Для направления детей на медико-социальную экспертизу утверждена форма (ОПК-4, ОПК-5, ПК-1)

- а) 063/у
- б) 030/у
- в) 088/у-06
- г) 058/у

Эталон ответа:

- 1. а)
- 2. г)
- 3. в)

4.4. Тестовые задания текущего контроля (примеры):

выберите один правильный ответ:

1. Группа здоровья, к которой можно отнести ребенка, перенесшего в течение года два ОРВИ и два обострения хронического тонзиллита: (ОПК-4, ОПК-5, ПК-1)

- а) III
- б) I
- в) II
- г) IV

2. Ребенок 2,5 лет выписан из стационара, где находился по поводу пневмонии справа, нижнедолевой, затяжное течение. Вы порекомендуете ему режим: (ОПК-4, ОПК-5, ПК-1)

- а) общий
- б) домашний режим на 2-4 недели, затем щадящий
- в) домашний режим на 2-4 недели
- г) домашний режим на 2-3 месяца

3. Здоровье – это: (ОПК-4, ОПК-5, ПК-1)

- а) отсутствие болезней
- б) состояние духовного и социального благополучия
- в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия
- г) отсутствие физических дефектов

Эталон ответа:

- 1. а)
- 2. б)
- 3. в)

4.5. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры):

выберите один правильный ответ:

1. Оценку физического развития ребенка на первом году жизни нужно проводить один раз в (мес.) (ОПК-4, ОПК-5, ПК-1)

- а) 1
- б) 12
- в) 3
- г) 6

2. Первичный патронаж новорожденного проводят (ОПК-4, ОПК-5, ПК-1)

- а) на 10 день жизни
- б) в первые 3 дня после выписки из родильного дома
- в) в возрасте одного месяца
- г) в возрасте 2 месяцев

3. Мочеотделение у новорожденного 10-ти суток жизни характеризуется (ОПК-4, ОПК-5, ПК-1)

- а) физиологической анурией
- б) олигурией и оксалурией
- в) полиурией и гипоизостенурией
- г) альбуминурией и поллакиурией

Эталон ответа:

- 1. а)
- 2. б)
- 3. в)

4.6. Ситуационные клинические задачи (примеры):

Задача №1

(ОПК-4, ОПК-5, ПК-1)

Ребёнка 6 лет в течение трёх последних дней беспокоят кашель, насморк, повышение температуры до 39°C. Мать заметила подкожные кровоизлияния на коже груди, конечностях, дважды было носовое кровотечение.

Анамнез: мальчик из детского сада, где регистрируются массовые заболевания гриппом.

Результаты анализов.

Общий анализ крови: гемоглобин – 132 г/л, эритроциты – $4,2 \times 10^{12}/л$, цветовой показатель –

0,9, лейкоциты – $3,2 \times 10^9/л$, эозинофилы – 1%, палочкоядерные нейтрофилы – 7%, сегментоядерные нейтрофилы – 28%, лимфоциты – 62%, моноциты – 2%, тромбоциты – 180 000; СОЭ – 5 мм/ч.

Время свёртывания крови: начало – 6 минут, конец – 8 минут.

Общий анализ мочи: цвет – соломенно-жёлтый, удельный вес – 1020, белок – нет, лейкоциты

– 1-2 в поле зрения, эпителий – 1-2 в поле зрения.

Копрограмма: детрит – значительное количество, лейкоциты – нет, эритроциты – нет.

Иммунофлюоресценция: выявлены РНК-содержащие вирусы.

Серологические реакции: РСК с диагностикумом к вирусу гриппа В – 1/32, через две недели
РСК – 1/164.

Задание к задаче № 1:

1. Поставьте диагноз в соответствии с классификацией.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Назначьте план лечения.
4. Укажите профилактические мероприятия при данном заболевании.
5. Укажите необходимые противоэпидемические мероприятия в очаге при данном заболевании.

Эталон ответа к задаче № 1:

1. Грипп В. Типичный. Тяжёлой степени тяжести. Геморрагический синдром.
2. Диагноз «грипп В» поставлен на основании данных анамнеза: заболевание началось с синдрома интоксикации (повышение температуры до 39°C), катарального синдрома (кашель, насморк) с присоединением геморрагического синдрома (носовые кровотечения, подкожные кровоизлияния); данных эпидемиологического анамнеза – в детском саду массовые заболевания гриппом; на основании результатов анализов: в ОАК – лейкопения, лимфоцитоз, замедлено время свёртывания крови; в РСК методом парных сывороток – нарастание титра антител к вирусу гриппа в 5 раз. Критериями степени тяжести является выраженность синдрома интоксикации, наличие геморрагического синдрома.
3. План лечения.
Госпитализация в инфекционную больницу.
Обильное тёплое питьё.
Диета по возрасту механически, химически, термически щадящая.
Этиотропное лечение: Осельтамивир 45 мг 2 раза в сутки 5 дней или Умифеновир 100 мг 4 раза в сутки 5 дней.
Патогенетическая терапия: дезинтоксикация (глюкозо-солевые растворы внутривенно капельно с учётом физиологической потребности в жидкости и потерь на интоксикацию).
Витамин С 100 мг 2 раза в сутки.
Симптоматическая терапия: капли в нос – по показаниям – сосудосуживающие препараты (Називин, Назол-беби и др.).
При повышении температуры выше 38,5 °С – Ибупрофен 10 мг/кг (с интервалом 8 часов) или Парацетамол 15 мг/кг (с интервалом 4-6 часов).
Лечение геморрагического синдрома: свежезамороженная плазма 10 мл/кг внутривенно капельно; Аминокапроновая кислота; Этамзилат.
4. Профилактические мероприятия.

- а) Вакцинопрофилактика – Ваксигрипп, Гриппол плюс, Инфлювак, Ультрикс. Ослабленным детям и детям первого года жизни – иммуноглобулин человеческий нормальный 2 дозы (3,0 мл) в/м, однократно.
- б) Неспецифическая профилактика – препараты интерферона (Альфа-интерферон интраназально).
5. Противоэпидемические мероприятия.
- а) Госпитализация. По клиническим показаниям: все больные с тяжёлыми и осложнёнными формами, дети до 3 лет в состоянии средней тяжести. По эпидемиологическим показаниям: дети из закрытых коллективов (школы-интернаты, санатории, дома ребёнка).
- б) Мероприятия в очаге инфекции: заключительная дезинфекция не проводится. Осуществляется частое проветривание помещений, влажная уборка.
- в) Мероприятия в отношении контактных лиц: изоляция и обследование не проводится. В период подъёма заболеваемости проводят мероприятия по ограничению общения (отмена массовых мероприятий и т.д.).
- г) Допуск в коллектив: по выздоровлению.

4.7. Критерии оценок по дисциплине

Критерии оценки результатов промежуточной и итоговой аттестации ординаторов по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Форма проведения	Критерии оценки
Тестирование	91-100%- отлично 81-90% - хорошо 71-80% -удовлетворительно Меньше 71% - неудовлетворительно
Собеседование	Пятибалльная система
Практические Навыки	Зачтено / не зачтено

Характеристика ответа при собеседовании	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос,	A	100-96	5 (5+)

показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на	Е	75-71	3 (3+)

поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.			
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и	Количество экземпляров, точек доступа
1.	ЭБС «Консультант студента» : сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - . - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 40ЭА22Б срок оказания услуг 01.01.2023 - 31.12.2023
2.	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» : сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - . - URL: https://www.rosmedlib.ru - . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 42ЭА22Б срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU»): сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2031. - URL: https://www.medlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 2912Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
4.	Коллекция электронных книг «Электронно-библиотечная система» «СпецЛит» для вузов : сайт / ООО «Издательство «СпецЛит». - СПб., 2017 - . - URL: https://speclit.profy-lib.ru . - Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.	по контракту № 0512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
5.	База данных «Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - . - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный	по контракту № 2512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
6.	«Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий / ООО «Лаборатория знаний». – Москва, 2015 - . - URL: https://moodle.kemsma.ru/ . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту №3012Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
7.	База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017 - . - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 3212Б22 срок оказания услуги 31.12.2022 -30.12.2023
8.	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» . - Москва, 2013 - . - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.	по контракту № 0808Б22 срок оказания услуги 17.08.2022 - 31.12.2023
9.	Информационно-справочная система «КОДЕКС» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» : сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 - . - URL: http://kod.kodeks.ru/docs . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину YCVCC01 и паролю p32696. - Текст : электронный.	по контракту № 2312Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
10.	Электронный информационный ресурс компании Elsevier ClinicalKey Student Foundation : сайт / ООО «ЭКО-ВЕКТОР АЙ-ПИ». – Санкт-Петербург. – URL: https://www.clinicalkey.com/student . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по договору № 03ЭА22ВН срок оказания услуги 01.03.2022 - 28.02.2023
11.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017. - . - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 срок оказания услуги неограниченный

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
1	Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / Кильдиярова Р. Р., Макарова В. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 472 с.-URL: http://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный			13
2	Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник для студентов высших медицинских учебных заведений, обучающихся по специальности «Педиатрия» / А. С. Калмыкова и др.; под ред. А. С. Калмыковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 895 с. – URL: http://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.- Текст : электронный.			13
3	Геппе, Н.А. Пропедевтика детских болезней : учебник / Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 464 с.- URL: http://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.- Текст : электронный			13
	Дополнительная литература			
4	Кильдиярова, Р.Р. Справочник врача-педиатра / Кильдиярова Р.Р., Колесникова М.Б. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2014. - 256 с. -URL: http://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.- Текст : электронный			13
5	Калмыкова, А.С. Поликлиническая педиатрия : учебник / под ред. А.С. Калмыковой - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 720 с.- URL: http://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.- Текст : электронный			13

5.3 Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1	Басманова, Е. Д. Современные здоровьесберегающие технологии в учреждениях интернатного типа / Е. Д. Басманова, Н. К. Перовощикова ; Кемеровская государственная медицинская академия. - Кемерово : ИПП "Кузбасс", 2010. - 336 с. - ISBN 978-5-85905-397-1.- Текст: непосредственный	613 Б 273		13
2	Ранняя постнатальная коррекция микробиоты кишечника, как главный фактор первичной профилактики атопии: методические рекомендации для врачей / Н. К. Перовощикова, С. Ф. Гладков, Ю. С. Пичугина, М. А. Суркова ; ред. Н. К. Перовощикова ;			13

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Кемеровский государственный медицинский университет. - Кемерово, 2021. - 74 с. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст: электронный.			

6.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованные мультимедийными средствами обучения, фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры;

- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

- при использовании в образовательном процессе печатных изданий библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий основной литературы, перечисленной в РП дисциплин (модулей), и программах практик, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину (модуль), проходящих соответствующую практическую подготовку.

- обучающимся должен быть обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит обновлению (при необходимости).