

**Автономная некоммерческая организация высшего
образования
«Медицинский институт Цельса»**

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор _____
А.А. Масленников
«__» _____ 2026

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Б.1.О.40 ПЕДИАТРИЯ

по специальности: 31.05.01 Лечебное дело
профиль: Лечебное дело
программа подготовки специалитет
Форма обучения: очная
год начала подготовки 2024,2025,2026

Буденновск, 2026 г.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Медицинский институт Цельса» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель – формирование у обучающихся способности реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности, оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач, назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.

Задачи:

- сформировать систему базовых, фундаментальных медицинских знаний в сфере педиатрии;
- развивать профессионально важные качества, значимые для лечебной деятельности, оказанию лечебной помощи населению в соответствии с требованиями действующих Законов РФ и иных правовых и нормативных актов;
- сформировать и развить умения, навыки, компетенции, необходимые в лечебной деятельности;
- сформировать готовность и способность применять профессиональные знания и умения в медицинской области с учетом конкретных социальных факторов в рамках системы нормативно-правового регулирования сферы здравоохранения;
- сформировать и развить умения, навыки, компетенции, необходимые в планировании и организации обеспечения педиатрической деятельности.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педиатрия» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Педиатрия» изучается в 7 и 8 и 9 семестрах очной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ОПК – 1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности в	ОПК- 1.3.Осуществляет этическую оценку проблем, порожденных развитием современных достижений в биомедицинской науке и практике здравоохранения	Знать: основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе, как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе; Уметь: применять знания врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами и коллегами; Владеть навыками: информирования пациентов и их

		родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»;
ОПК – 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК -5.3. Анализирует закономерности функционирования различных органов и систем для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	Знать: особенности морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме ребенка; Уметь: оценить данные клинических анализов мочи, крови, основные биохимические и иммунологические показатели крови в возрастном аспекте; Владеть навыками: сбора анамнеза, клинического осмотра, оценки данных лабораторно-инструментальных обследований, назначения лечения в соответствии с федеральными рекомендациями;
ОПК 7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК 7.1 Проводит анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивает их тенденции и определяет прогноз развития событий	Знать: структуру показателей младенческой смертности и возможности ее снижения: клинические проявления, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний периода новорожденности и раннего возраста, а также острых детских; Уметь: разрабатывать план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Владеть практическим опытом: разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
	ОПК -7.2 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых	Знать: терапевтические особенности лечения пациентов в детском возрасте; Уметь: рационально подбирать для пациента необходимые способы лечения в зависимости от специфики заболевания; Владеть навыками: практическими навыками использования медикаментозных и немедикаментозных лечебных мероприятий;

<p>ПК-5 Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>ПК-5.2 Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками</p>	<p>Знать: функции различных видов медицинской документации служащей для повседневного описания компонентов медицинской помощи, оказываемой пациенту; Уметь: представлять записи в медицинской документации четко и понятно, с учетом уровня осведомленности и понимания получателя; Владеть навыками: фиксировать постоянно оцениваемое состояние (статус, жалобы, потребности) и планы медицинской помощи.</p>
---	--	--

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

знать:

- анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного ребенка;
- гигиеническое воспитание детей, организация режима дня, питания и воспитания гармоничной личности;
- организация профилактической и диспансерной работы среди детского населения;
- причины и факторы риска возникновения основных патологических процессов в организме, механизмы развития основных патологических процессов в организме ребенка;
- основные клинические симптомы и синдромы заболеваний у детей и механизм их возникновения;
- симптоматику наиболее распространенных заболеваний внутренних органов у детей, протекающих в типичной (наиболее часто встречающейся) форме;
- основные принципы лечения больных детей с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыделения;
- симптоматику некоторых важнейших неотложных состояний в детском возрасте и основные принципы оказания медицинской помощи при них;

уметь:

- провести расспрос больного (и/или) родственников и получить полную информацию о заболевании, установив возможные причины его возникновения в типичных (наиболее часто встречающихся) случаях;
- составить план дополнительного лабораторного и инструментального исследования больного ребенка;
- самостоятельно диагностировать основные клинические синдромы и обосновать этот диагноз;
- установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний детского возраста, протекающих в типичной (наиболее часто встречающейся) форме, и обосновать этот диагноз;
- оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала, ЭКГ, плеврального выпота, рентгенограмм органов грудной полости и костной системы, УЗИ внутренних органов, а также биохимического анализа крови у детей в различные периоды детства;
- провести антропометрические измерения детей и оценить полученные результаты;
- составить рацион питания ребенку в различные возрастные периоды, покрывающие все физиологические потребности растущего организма;
- составить план вакцинации согласно национальному календарю и индивидуальному плану при отклонениях в состоянии здоровья ребенка, профилактика поствакцинальных осложнений и оказания неотложной помощи;

- уметь изложить результаты обследования больного ребенка в виде истории болезни с обоснованием диагноза;

владеть:

- правилами сбора анамнеза у детей;
- навыками проведения общего осмотра в четкой последовательности;
- навыками клинического осмотра ребенка;
- навыками интерпретации общего анализа крови и мочи, мокроты, жидкости из серозных полостей, дуоденального и желудочного зондирования, кала, ЭКГ, УЗИ внутренних органов, рентгенограмм;
- навыками антропометрии у детей;
- навыками проведения реанимационных мероприятий у детей;
- навыки составления меню у детей первого года жизни, детей от 1-3 лет и детей старше 3 лет;
- навыки профилактической работы на педиатрическом участке: организация патронажей, активов, профилактических эпикризных осмотров детей, вакцинация, подготовка детей к школе, диспансеризация, профилактика дефицитных состояний у детей.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	7 семестр	8 семестр	9 семестр
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	138.5	26	56.2	56.3
Аудиторные занятия всего, в том числе:	128	22	54	52
Лекции	38	10	18	10
Лабораторные	-	-		-
Практические занятия	90	12	36	42
Контактные часы на аттестацию (зачет, экзамен)	0,5	-	0,2	0,3
Консультация	4	2		2
Контроль самостоятельной работы	6	2	2	2
2. Самостоятельная работа	50.5	10	15.8	24.7
Контроль	27	-		27
ИТОГО:	216	36	72	108
Общая трудоемкость	6	1	2	3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
7 семестр		
Тема 1. Общие вопросы педиатрии	История педиатрии. Принципы организации медикосоциальной помощи детям. Роль врача общей практики в оздоровлении детского населения, в предупреждении заболеваемости и снижении младенческой смертности, в формировании здорового образа жизни. Социально значимые болезни. Знакомство с организацией и принципами работы детских лечебно-	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2

	профилактических учреждений. Вопросы этики и деонтологии в педиатрии. Особенности сбора анамнеза в детском возрасте.	
Тема 2. Вакцинопрофилактика	Плановая активная иммунизация (национальный календарь прививок), показания и противопоказания к вакцинации, вакцинация по эпидемическим показаниям.	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
Тема 3.Анатомо-физиологические особенности органов и систем в детском возрасте. Пропедевтика	Периоды детского возраста. Физическое развитие детей. Анатомо-физиологические особенности и методика исследования кожи, жировой клетчатки, костной, мышечной, дыхательной, сердечнососудистой, пищеварительной, мочевыводящей, эндокринной, нервной систем. Иммуитет у детей. Нормативы лабораторных показателей периферической крови у детей разного возраста..	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
Тема 4. Питание здорового ребенка	Вскармливание ребенка первого года жизни: виды вскармливания, преимущества и принципы естественного вскармливания. Прикормы. Принципы питания детей старше 1 года. Роль питания в профилактике различных заболеваний у детей.	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
Тема 5. Неонатология	Особенности периода новорожденности. Скрининг новорожденных. Задержка внутриутробного развития плода. Морфо-функциональные критерии доношенного, недоношенного, переношенного, незрелого ребенка. Перинатальное поражение центральной нервной системы. Внутриутробные инфекции, сепсис, локализованные гнойно-септические заболевания. Неонатальные желтухи: транзиторная желтуха, гемолитическая болезнь новорожденных. Респираторные нарушения (респираторный дистресссиндром, бронхолегочная дисплазия). Этиология заболеваний, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. Принципы реанимации новорожденных	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
8 семестр		
Тема 6. Болезни детей раннего возраста	Расстройства питания. Органические и функциональные расстройства пищеварения. Синдром мальабсорбции. Рахит. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
Тема 7. Пульмонология	Острые и хронические болезни органов дыхания: риносинусит, ларингит, бронхит, бронхиолит, пневмония. Муковисцидоз. Этиология, механизмы развития, классификация, клинические варианты, особенности клинической картины у детей, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики, прогноз.	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
Тема 8. Аллергические заболевания	Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, клиническая картина и течения у детей разного возраста, диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения у детей, лечение, профилактика, прогноз.	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
Тема 9. Кардиология	Врожденные пороки сердца и магистральных сосудов (дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки, открытый артериальный проток, коарктация аорты). Неревматические кардиты. Ювенильная артериальная гипертензия. Малые аномалии развития сердца. Современные концепции этиологии, патогенеза, клиническая картина, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения у детей, лечение, профилактика, прогноз	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
Тема 10 .	Ювенильные артриты (ревматоидный артрит, реактивный	ОПК-1.3

Ревматология	артрит). Системные поражения соединительной ткани (системная красная волчанка, ювенильный дерматомиозит). Системные васкулиты (болезнь Шенлейна-Геноха, синдром Кавасаки). Острая ревматическая лихорадка. Современные концепции этиологии, патогенеза, особенности клинической картины и течения ювенильных форм, диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения у детей, лечение, профилактика, прогноз.	ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
Тема 11. Гематология	Анемии. Тромбоцитопении, коагулопатии (гемофилия и др.). Современные концепции этиологии, патогенеза, клиническая картина, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения у детей, лечение, профилактика, прогноз.	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
Тема 12. . Гастроэнтерология	Хронические болезни органов пищеварения: эзофагит, гастрит, гастродуоденит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, панкреатит, функциональные нарушения желчного пузыря, холецистит. Этиология, патогенез, особенности клинической картины и течения у детей, методы лабораторной диагностики и инструментальной диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
Тема 13. . Инфекционные и паразитарные болезни	Острые респираторные вирусные инфекции. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, особенности течения у детей, осложнения, диагностика, методы раннего выявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
Тема 14. Нефрология	Инфекции мочевыводящих путей, гломерулонефрит, острая и хроническая почечная недостаточность. Гемолитико-уремический синдром. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, особенности течения у детей, осложнения, диагностика, методы раннего выявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
9 семестр		
Тема 15 Инфекционные и паразитарные болезни	Корь, краснуха, скарлатина, эпидемический паротит, энтеровирусные инфекции, дифтерия, коклюш и паракоклюш, менингококковая инфекция, острые кишечные инфекции. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, особенности течения у детей, осложнения, диагностика, методы раннего выявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз..	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
Тема 16. . Эндокринология	Сахарный диабет. Патологии щитовидной железы и надпочечников. Ожирение. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, особенности течения у детей, осложнения, диагностика, методы раннего выявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
Тема 17. Неотложные состояния у детей	Судорожный и гипертермический синдром. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, особенности течения у детей, осложнения, диагностика, методы раннего выявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
Тема 18. Онкогематология	Острые и хронические лейкозы. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, особенности течения у детей, осложнения, диагностика, методы раннего выявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
Тема 19. Редкие	Генетические синдромы (Прадера-Вилли, Марфана, Ларона,	ОПК-1.3

болезни в педиатрии	Кляйнфельтера, Шерешевского-Тернера и др.) Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, особенности течения у детей, осложнения, диагностика, методы раннего выявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз	ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2
---------------------	--	---

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1. Общие вопросы педиатрии	2	-	2	2
Тема 2. Вакцинопрофилактика	2	-	2	2
Тема 3.Анатомо-физиологические особенности органов и систем в детском возрасте. Пропедевтика	2	-	2	2
Тема 4. Питание здорового ребенка	2	-	2	2
Тема 5. Неонатология	2	-	4	2
Тема 6. Болезни детей раннего возраста	2	-	4	2
Тема 7. Пульмонология	2	-	4	2
Тема 8. Аллергические заболевания	2	-	4	2
Тема 9. Кардиология	2	-	4	2
Тема 10 Ревматология	2		4	1
Тема 11. Гематология	2		4	1
Тема 12. Гастроэнтерология	2		4	2
Тема 13. Инфекционные и паразитарные болезни	2		4	2
Тема 14. Нефрология	2		4	1.8
Тема 15Инфекционные и паразитарные болезни	2		8	5
Тема 16. Эндокринология	2		8	5
Тема 17. Неотложные состояния у детей	2		8	5
Тема 18. Онкогематология	2		10	5
Тема 19. Редкие болезни в педиатрии	2		8	4.7
Итого (часов)	38	-	90	50.5
Форма контроля	Зачет, Экзамен			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение

упражнений);

- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету;
- подготовка к экзамену.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Бельмер, С. В. Госпитальная педиатрия : учебник / под ред. Бельмера С. В. , Ильенко Л. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-6372-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463727.html>
2. Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / Кильдиярова Р. Р., Макарова В. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6082-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460825.html>
3. Педиатрия : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова, И. С. Долгополова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7556-0, DOI: 10.33029/9704-7556-0-DRP-2023-1-592. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475560.html>

8.2. Дополнительная литература

1. Калмыкова, А. С. Педиатрия. Основы ухода за больными: учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3703-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437032.html>
2. Кильдиярова, Р. Р. Педиатрия. История болезни: учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Р. М. Файзуллина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3716-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437162.html>
3. Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / Кильдиярова Р. Р. , Макарова В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6082-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460825.html>
4. Углева, Т. Н. Педиатрия: сборник тестовых заданий по педиатрии для студентов лечебного факультета. Часть I: учебно-методическое пособие в 2 частях / Т. Н. Углева, Н. В. Трегуб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2405.html>

8.3. Лицензионное программное обеспечение

1. Liber Office (free), GIMP (Графический редактор) GNU General Public License,
2. Mozilla Thunderbird Public License,
3. 7Zip (free) GNU General Public License,, Google Chrome (free,) GPL, Ubuntu GPL,
4. VLC media player (видео плеер) LGPLv2.1+, Браузер «Yandex» (Россия), Adobe Flash Player, Adobe Reader (просмотр PDF), VooVmeeting, Android 11, MOODLE
5. Anatomy Learning (академическая лицензия) (free), Медицинский атлас (Лицензионный договор № 896/25 от 13.11.2025г.),

6. Лицензионный договор №222 КС/10-2025 от 06.10.2025г. О предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование Электронной библиотечной системы «Консультант студента»,

7. Договор об информационном обслуживании № 04-Д/26 от 04.02.2026г. ГБУК СК «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М.Ю. Лермонтова»

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: www.edu.ru.

2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>

3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>.

4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>.

5. Президентская библиотека – <http://www.prlib.ru>

6. Большая медицинская библиотека - <http://med-lib.ru/>.

7. Российское образование. Федеральный портал. – <http://www.edu.ru/>, доступ свободный

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<p>Аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 356805, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 1, дом 17, 23,1 кв. м. помещение 11, каб.208</p>	<p>Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (8 шт.), стул (16 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). шкаф демонстрационный – 1 шт. шкаф для учебной и методической литературы – 1 шт., анатомическая модель «Скелет человека»- 1шт.; анатомическая модель «Торс человека с внутренними органами» - 1шт.; Наглядные пособия: Плакаты: «Скелет» -1шт.; «Мышцы (вид спереди)»-1шт.; «Мышцы (вид сзади)» -1шт.; «Кровеносная и лимфатическая система» -1шт.; «Дыхательная система» -1шт.; «Пищеварительная система» -1шт.; «Выделительная система» - 1шт.; «Нервная система» -1шт.; «Женская половая система» - 1шт.; «Мужская половая система» - 1шт.; Барельефные плакаты: почка человека -1шт.; железы внутренней секреции -1шт.; ворсинка кишечная с сосудистым руслом - 1шт.; голова. Сагитальный разрез -1шт.; - таз мужской и женский - 1шт.; Муляжи: череп человека - 1шт.; Сердце человека-1шт. Технические средства обучения: рабочее место преподавателя с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, принтер – 1 шт.,</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся. Библиотека. Читальный зал (оборудованный ноутбуками с выходом в сеть Интернет) 356809, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 8, дом 17 Б, 56,4 кв.м. помещение 1, каб.108</p>	<p>Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (11 шт.), стул (20 шт.) Технические средства обучения: рабочее место, оборудованное персональным компьютером с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации -4 шт., принтер 1 шт.</p>

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней,

расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине обеспечивается оценивание хода освоения дисциплин (модулей), иного компонента, в том числе практики, определяется степень усвоения учебного материала и освоения компетенции или ее части, повышается мотивация к учебе, обеспечивается своевременное обнаружение недостатков в подготовке обучающихся и принятие необходимых мер по совершенствованию методики преподавания учебной дисциплины. Показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написания рефератов. Результаты текущего контроля (межсессионного учета успеваемости) обсуждаются на заседаниях соответствующих кафедр, а также на совещаниях кураторов, старост групп.

Промежуточная аттестация позволяет: оценить промежуточные и окончательные результаты обучения по учебным дисциплинам (модулям), прохождения практик, выполнения курсовых работ и научно-исследовательских работ; оценить полученные обучающимися теоретические знания, практические умения и навыки; оценить уровень сформированности компетенций, прочность их закрепления; оценить уровень развития творческого, критического мышления и навыков самостоятельной работы; синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач. Формами промежуточной аттестации являются: зачет (дифференцированный зачет); экзамен.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
-----------------------	---------------------------------	------------------

<p>Понимание смысла компетенции</p>	<p>Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач</p> <p>Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
<p>Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины</p>	<p>Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче</p> <p>Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
<p>Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины</p>	<p>Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.</p> <p>Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы</p> <p>Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>

11. 2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля

Типовые задания для устного опроса

1. История педиатрии. Принципы организации медико-социальной помощи детям.
2. Роль врача общей практики в оздоровлении детского населения, в предупреждении заболеваемости и снижении младенческой смертности, в формировании здорового образа жизни.
3. Социально значимые болезни. Знакомство с организацией и принципами работы детский лечебно-профилактических учреждений.
4. Вопросы этики и деонтологии в педиатрии.
5. Особенности сбора анамнеза в детском возрасте.
6. Плановая активная иммунизация (национальный календарь прививок), показания и противопоказания к вакцинации, вакцинация по эпидемическим показаниям.
7. Периоды детского возраста. Физическое развитие детей.
8. Анатомо-физиологические особенности и методика исследования кожи, жировой клетчатки, костной, мышечной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыводящей, эндокринной, нервной систем.
9. Иммунитет у детей.

10. Нормативы лабораторных показателей периферической крови у детей разного возраста.
11. Вскармливание ребенка первого года жизни: виды вскармливания, преимущества и принципы естественного вскармливания. Прикормы.
12. Принципы питания детей старше 1 года. Роль питания в профилактике различных заболеваний у детей.
13. Особенности периода новорожденности. Скрининг новорожденных.
14. Задержка внутриутробного развития плода.
15. Морфо-функциональные критерии доношенного, недоношенного, переношенного, незрелого ребенка.
16. Перинатальное поражение центральной нервной системы.
17. Внутриутробные инфекции, сепсис, локализованные гнойно-септические заболевания.
18. Неонатальные желтухи: транзиторная желтуха, гемолитическая болезнь новорожденных.
19. Респираторные нарушения (респираторный дистресс- синдром, бронхо-легочная дисплазия).
20. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.
21. Принципы реанимации новорожденных.
22. Расстройства питания: классификация, виды, этиология, патогенез, клиническая диагностика, лечение, прогноз, профилактика.
23. Органические и функциональные расстройства пищеварения: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Синдром мальабсорбции.
24. Анемии: виды, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
25. Рахит: этиология, патогенез, классификация. клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика рахита и рахитоподобных заболеваний, принципы лечения и профилактики, прогноз, гипервитаминоз Д.
26. Острые и хронические болезни органов дыхания: риносинусит, ларингит, бронхит, бронхиолит, пневмония, бронхоэктатическая болезнь. Инородные тела дыхательных путей. Муковисцидоз.
27. Вопросы этиологии, механизмы развития, классификация, клинические варианты, особенности клинической картины у детей, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики, прогноз.
28. Атопический дерматит, крапивница, аллергический ринит, поллиноз, отек Квинке, анафилактический шок. Бронхиальная астма.
29. Этиология, особенности патогенеза, клинической картины и течения у детей разного возраста, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактики, прогноз.
30. Врожденные пороки сердца и магистральных сосудов (дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки, открытый артериальный проток, коарктация аорты, тетрада Фалло). Нерематические кардиты.
31. Ювенильная артериальная гипертензия.
32. Малые аномалии развития сердца. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.
33. Ювенильные артриты (ревматоидный артрит, реактивный артрит).
34. Системные поражения соединительной ткани (системная красная волчанка, ювенильный дерматомиозит). Системные васкулиты (болезнь Шенлейна-Геноха, синдром Кавасаки).
35. Острая ревматическая лихорадка.
36. Современные концепции этиологии, патогенеза, особенности клинической картины и течения ювенильных форм, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

37. Анемия. Тромбоцитопении, тромбоцитопатии, коагулопатии (гемофилия, тромбофилия).

38. Этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения у детей, лечение, профилактика, прогноз.

39. Острый лейкоз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

40. Хронические болезни органов пищеварения: эзофагит, гастрит, гастродуоденит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, панкреатит, функциональные нарушения желчного пузыря, холецистит, синдром раздраженной кишки, болезнь Крона, язвенный колит.

41. Этиология, патогенез, особенности клинической картины и течения у детей, методы лабораторной диагностики и инструментальной диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.

42. Инфекция мочевой системы (пиелонефрит, цистит).

43. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс, рефлюкс-нефропатия. Дисфункция мочевого пузыря. Гломерулонефрит.

44. Идиопатический нефротический синдром. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.

45. Острая и хроническая почечная недостаточность, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы терапии.

46. Сахарный диабет типа 1. Болезни щитовидной железы (гипотиреоз, диффузный токсический зоб, хронический аутоиммунный тиреоидит).

47. Врожденная дисфункция коры надпочечников.

48. Нарушения роста и полового развития.

49. Ожирение.

50. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.

51. Острые респираторные вирусные инфекции, герпетическая инфекция, ВИЧ инфекция, корь, краснуха, скарлатина, эпидемический паротит, энтеровирусные инфекции, дифтерия, коклюш и паракоклюш, менингококковая инфекция, острые кишечные инфекции, острые и хронические вирусные гепатиты, гельминтозы.

52. Температурные реакции, судорожный синдром, острая обструкция дыхательных путей, дегидратация, острые аллергические реакции (анафилактический шок, отек Квинке): клинические проявления, врачебная помощь на догоспитальном этапе, тактика дальнейшего ведения больного. Основные принципы догоспитальной сердечно-легочной реанимации

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и

	<p>полно.</p> <ul style="list-style-type: none"> - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Бронхоскопия при бронхоэктатической болезни у детей.
2. Гастроскопия у детей до года.
3. ЭЭГ у детей при судорожном синдроме.
4. КТ мозга при гидроцефалии у ребенка
5. Тактика педиатра у ребенка с виражом.
6. Лабораторные исследования при вирусном гепатите у детей.
7. Исследование мочи у детей при пиелонефрите..
8. Исследование мокроты у ребенка при пневмонии.
9. Гельминтооскопия у детей с диспепсией.
10. Пиелонефриты у детей в современных условиях. Фитотерапия при пиелонефритах у детей.
11. Оздоровительные мероприятия в ДОУ.
12. Проведение ингаляций ребенку в домашних условиях.
13. Вскармливание ребенка с диспепсией.
14. Родовая травма, особенности ведения в родильном отделении.
15. Информационные программы для родителей детей, страдающих бронхиальной астмой.
16. Особенности ЭКГ при миокардитах у детей
17. Вскармливание детей с ДЦП, особенности контроля веса.
18. Вскармливание глубоко недоношенных детей, оценка их физического и моторного развития.
19. Лимфолейкоз в детском возрасте, обследование лимфатической системы.
20. Сколиозы у детей, лечение и профилактика.
21. Гломерулонефриты у детей разного возраста.
22. Пневмонии у детей в современных условиях.
23. Реакции на профилактические прививки у детей.
24. БЦЖ в родильном доме, техника, показания, противопоказания.
25. Генетические заболевания у детей.
26. Желтуха новорожденных, тактика ведения.
27. Санитарно-эпидемиологический режим в детской больнице.
28. Ведение детей с носовым и легочным кровотечением.
29. Группы здоровья детей
30. Грудное вскармливание. Основные смеси для вскармливания.
31. Рефлексотерапия у детей.
32. Суггестивная терапия в педиатрии.
33. Бальнеотерапия в педиатрии.
34. Значение ЛФК в педиатрии.

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

ОПК – 1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (контролируемый индикатор достижения ОПК- 1.3.Осуществляет этическую оценку проблем, порожденных развитием современных достижений в биомедицинской науке и практике здравоохранения).

ОПК – 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач (контролируемый индикатор достижения ОПК -5.3. Анализирует закономерности функционирования различных органов и систем для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека).

ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности (контролируемый индикатор достижения ОПК 7.1 Проводит анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивает их тенденции и определяет прогноз развития событий; ОПК -7.2 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых).

ПК-5 Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала (контролируемый индикатор достижения ПК-5.2 Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками).

сформированы знаний

Результаты обучения
Знает основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе, как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе;
Знает особенности морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме ребенка;
Знает структуру показателей младенческой смертности и возможности ее снижения: клинические проявления, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний периода новорожденности и раннего возраста, а также острых детских;
Знает терапевтические особенности лечения пациентов в детском возрасте;
Знает функции различных видов медицинской документации служащей для повседневного описания компонентов медицинской помощи, оказываемой пациенту;

умения

Результаты обучения

Результаты обучения
<p>Умеет применять знания врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами и коллегами;</p> <p>Умеет оценить данные клинических анализов мочи, крови, основные биохимические и иммунологические показатели крови в возрастном аспекте;</p> <p>Умеет разрабатывать план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Умеет рационально подбирать для пациента необходимые способы лечения в зависимости от специфики заболевания;</p> <p>Умеет представлять записи в медицинской документации четко и понятно, с учетом уровня осведомленности и понимания получателя.</p>

профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
<p>Владеет навыками: информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»;</p> <p>Владеет навыками: сбора анамнеза, клинического осмотра, оценки данных лабораторно-инструментальных обследований, назначения лечения в соответствии с федеральными рекомендациями;</p> <p>Владеет практическим опытом: разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Владеет навыками практическими навыками использования медикаментозных и немедикаментозных лечебных мероприятий;</p> <p>Владеет навыками: фиксировать постоянно оцениваемое состояние (статус, жалобы, потребности) и планы медицинской помощи.</p>

Типовые практические задания для подготовки к зачету

7, 8 семестры

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа	
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.				
Инструкция к выполнению:				
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.				
2. Прочитайте оба списка.				
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.				
4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)				
1.		<i>Установите соответствие между возрастными периодами и их границами</i>		
	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<p><u>Возрастные периоды:</u></p> <p>А. Новорожденный</p> <p>Б. Грудной возраст</p> <p>В. Преддошкольный возраст</p> <p>Г. Дошкольный возраст</p> <p>Д. Школьный возраст</p>	<p><u>Границы возраста:</u></p> <p>1. От 1 года до 3 лет</p> <p>2. От рождения до 28 дней</p> <p>3. От 3 до 7 лет</p> <p>4. От рождения до 1 года</p> <p>5. От 7 до 17 лет</p>	А2 Б4 В1 Г3 Д5
2		<i>Сопоставьте показатели физического развития с методами их измерения</i>		
	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<p><u>Показатели:</u></p> <p>А. Рост</p> <p>Б. Масса тела</p> <p>В. Округлость головы</p> <p>Г. Округлость груди</p> <p>Д. Пропорции тела</p>	<p><u>Методы измерения:</u></p> <p>1. Измерение сантиметровой лентой</p> <p>2. Взвешивание на электронных весах</p> <p>3. Измерение ростомером</p>	А3 Б2 В1 Г5 Д4

		4.Расчетные формулы 5.Измерение лентой с фиксированными точками	
3		<i>Установите соответствие между вакцинами и их типами</i>	
	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<u>Вакцины:</u> А. БЦЖ Б. Полиомиелитная вакцина В. Коклюшная вакцина Г. Гриппозная вакцина Д. Гепатит В	<u>Типы вакцин:</u> 1.Живая вакцина 2.Инактивированная вакцина 3.Субъединичная вакцина 4.Анатоксин 5.Рекомбинантная вакцина
4.		<i>Сопоставьте вакцины с возрастом начала вакцинации</i>	
	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<u>Вакцины:</u> А. Гепатит В Б. БЦЖ В. Коклюш-дифтерия-столбняк Г. Корь-краснуха-паротит Д. Грипп	<u>Возраст начала вакцинации:</u> 1.3 месяца 2.12 месяцев 3.Первые 24 часа жизни 4.6 месяцев 5.3-5 день жизни
5.		<i>Сопоставьте реакции на вакцинацию с их характеристиками</i>	
	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<u>Реакции:</u> А. Общие Б. Местные В. Поствакцинальные осложнения Г. Нормальные реакции Д. Патологические реакции	<u>Характеристики:</u> 1.Повышение температуры, слабость 2.Гиперемия, отек в месте инъекции 3.Тяжелые аллергические реакции 4.Кратковременные симптомы 5.Стойкие нарушения здоровья
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ			
Инструкция к выполнению:			
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.			
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.			
3 Построить верную последовательность из предложенных элементов.			
4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)			
6	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Установите правильную последовательность развития зубов у детей</i> 1. Нижние центральные резцы 2. Верхние центральные резцы 3. Боковые резцы 4. Первые моляры 5. Клыки 6. Вторые моляры	123456
7	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Установите правильную последовательность развития двигательных навыков у детей</i> 1. Удерживание головы 2. Поворот со спины на бок 3. Ползание	124356

		4. Сидение 5. Стояние с поддержкой 6. Ходьба	
8	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Установите правильную последовательность введения прикорма</i> 1. Овощное пюре 2. Каши 3. Фруктовое пюре 4. Мясное пюре 5. Желток 6. Творог	123465
9	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Установите правильную последовательность введения молочных продуктов</i> 1. Кефир 2. Цельное молоко 3. Творог 4. Йогурт 5. Сливки (в небольших количествах)	31452
10	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Установите правильную последовательность первичной обработки новорожденного</i> 1. Отсасывание слизи из верхних дыхательных путей 2. Перевязка пуповины 3. Первичный туалет кожных покровов 4. Взвешивание и измерение 5. Профилактика гонобленореи 6. Оценка по шкале Апгар	126534
11.	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Определите последовательность реанимационных мероприятий при асфиксии новорожденного</i> А. Искусственная вентиляция легких Б. Тактильная стимуляция В. Непрямой массаж сердца Г. Восстановление проходимости дыхательных путей Д. Подача кислорода	42153
12.	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Установите правильную последовательность адаптации новорожденного к внутриутробной жизни</i> 1. Становление терморегуляции 2. Перестройка кровообращения 3. Начало легочного дыхания 4. Активация метаболических процессов 5. Смена типа гемоглобина	32145
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА			
Инструкция к выполнению:			
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.			
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.			
3 Выбрать один ответ, наиболее верный.			
4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.			
5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
13	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какой из перечисленных симптомов является наиболее ранним при рахите?</i> 1. Потливость 2. Деформация грудной клетки 3. Размягчение костей черепа 4. Искривление конечностей 5. Мышечная гипотония	1. Обоснование: Потливость, особенно головы, является одним из первых симптомов рахита, появляющихся на фоне вегетативных нарушений. Остальные

			симптомы развиваются позже.
14	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какой показатель является наиболее информативным для диагностики железодефицитной анемии у детей?</i> 1. Снижение гемоглобина 2. Снижение сывороточного железа 3. Повышение общей железосвязывающей способности 4. Снижение ферритина сыворотки 5. Анизоцитоз эритроцитов	4. Обоснование: Снижение ферритина сыворотки является наиболее ранним и специфическим показателем истощения запасов железа в организме.
15	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какой из перечисленных признаков характерен для спазмофилии?</i> 1. Гиперкалиемия 2. Гипокальциемия 3. Гипермагниемия 4. Гипонатриемия 5. Гиперфосфатемия	2. Обоснование: Спазмофилия развивается на фоне гипокальциемии, что приводит к повышенной нервно-мышечной возбудимости.
16	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какой клинический признак характерен для обструктивного бронхита у детей?</i> 1. Инспираторная одышка 2. Экспираторная одышка 3. Кровохарканье 4. Продуктивный кашель с первого дня болезни 5. Лихорадка свыше 39°C	2. Обоснование: Экспираторная одышка является основным признаком обструкции бронхов, так как затруднен именно выдох из-за сужения просвета бронхов.
17	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какой препарат является препаратом выбора при остром бронхолите у детей?</i> 1. Антибиотики 2. Бронхолитики 3. Муколитики 4. Рибавирин 5. Кортикостероиды	4. Обоснование: Рибавирин является противовирусным препаратом, который применяется при тяжелом течении бронхолита, вызванного РС-вирусом.
18	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какой возбудитель является наиболее частым при внебольничной пневмонии у детей?</i> 1. Стафилококк 2. Пневмококк 3. Кишечная палочка 4. Микоплазма 5. Хламидия	2. Обоснование: Пневмококк является наиболее распространенным возбудителем внебольничных пневмоний у детей всех возрастных групп.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА			
Инструкция к выполнению:			
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.			
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.			
3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).			
4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
5. Записать развернутое обоснование выбора			
19	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2	<i>Какие клинические проявления характерны для крапивницы?</i> 1. Зуд кожи 2. Отечность подкожной клетчатки	13 Обоснование: Крапивница характеризуется

	ПК-5.2	3. Волдыри на коже 4. Повышение температуры тела 5. Тошнота и рвота	появлением зудящих волдырей на коже
20	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какие лабораторные показатели характерны для атопического дерматита?</i> 1. Повышение IgE 2. Эозинофилия 3. Повышение СОЭ 4. Тромбоцитопения 5. Лейкоцитоз	12 Обоснование: Повышение уровня IgE и эозинофилия являются характерными признаками атопических заболеваний.
21	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какие препараты являются базисными в лечении бронхиальной астмы?</i> 1. Ингаляционные кортикостероиды 2. Кромоны 3. β2-агонисты длительного действия 4. Антилейкотриеновые препараты 5. Антихолинергические средства	134 Обоснование: Ингаляционные кортикостероиды, β2-агонисты длительного действия и антилейкотриеновые препараты являются базисными препаратами в лечении бронхиальной астмы.
22	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какие методы диагностики используются для выявления аллергенов?</i> 1. Кожные пробы 2. Определение специфических IgE 3. Провокационные тесты 4. Общий анализ крови 5. Рентгенография	123 Обоснование: Кожные пробы, определение специфических IgE и провокационные тесты являются основными методами диагностики аллергии.
23	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какие лабораторные показатели характерны для атопического дерматита?</i> 1. Повышение IgE 2. Эозинофилия 3. Повышение СОЭ 4. Тромбоцитопения 5. Лейкоцитоз	12 Обоснование: Повышение уровня IgE и эозинофилия являются характерными признаками атопических заболеваний.
24	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какие принципы лежат в основе лечения аллергических заболеваний?</i> 1. Элиминация аллергена 2. Фармакотерапия 3. Аллерген-специфическая иммунотерапия 4. Лечебное питание 5. Физиотерапия	1234 Обоснование: все перечисленные методы, кроме физиотерапии, являются основными принципами лечения аллергических заболеваний.
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)			
Инструкция к выполнению:			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.			
2. Продумайте логику и полноту ответа.			
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)			
25	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	Наиболее распространенной причиной приобретенных пороков сердца у детей является _____, развившийся на фоне ревматических поражений.	ревматический эндокардит
26	ОПК-1.3	_____ у детей – воспалительное заболевание	Миокардит

	ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	сердечной мышцы инфекционной или аутоиммунной природы	
27	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	При _____: нарушение целостности межжелудочковой перегородки встречается до 20% случаев	врожденных пороках сердца
28	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	При ревматизме у детей развивается _____, преимущественно поражающий средние и крупные суставы с мигрирующим характером	ревматический полиартрит
29	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	Ревматическая _____ – произвольные двигательные акты преимущественно конечностей как проявление поражения ЦНС при ревматизме.	хорея
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ			
Инструкция к выполнению:			
1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.			
2 Продумать логику и полноту ответа.			
3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.			
4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
30	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	Ребенок 3 лет: лихорадка 38,5°C 2 дня, полиморфная сыпь (пятна, папулы, мелкие кровоизлияния) на разгибателях, не сливается, начинается с лица. Язык малиновый, конъюнктивит. Предполагаемый диагноз? Дифференциальный диагноз? Тактика?	Ответы: Корь. Краснуха, скарлатина, инфекционный мононуклеоз. Госпитализация, изоляция, витамин А, дезинтоксикация; иммуноглобулин при тяжелом течении.
31	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	Доношенный новорожденный 5 сут: желтуха кожи и склер, билирубин 280 мкмоль/л, стул обесцвечен, печень +2 см. Диагноз? Обследование? Лечение?	Ответы: Билирубиновая энцефалопатия (гемолитическая болезнь новорожденных). Группа крови матери/ребенка, Кумбс, Нб, ретикулоциты. Фототерапия, обменное переливание крови при билирубине >340 мкмоль/л.
32	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	Девочка 2 лет после купания в пруду: 5 дней водянистый стул, затем с примесью слизи/крови, Т=38°C, рвота. ОАК: лейкоцитоз $18 \times 10^9/\text{л}$. Диагноз? Этиология? Лечение?	Ответы: Дизентерия (шигеллез). Shigella flexneri или sonnei. Госпитализация, регидратация (регидрон), антибиотики (азитромицин), бакпосев кала.
33	ОПК-1.3 ОПК-5.3	Девочка 3 лет: за 2 нед. отеки лица и ног, моча цвета "мясных помоев", АД 110/70 мм рт.ст., ОАК:	Ответы: Нефротический +

	ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	эритроциты 20-30 в п/зр., протеинурия 3+. Суточный диурез 400 мл. Ведущий синдром? Диагноз? Лечение?	нефритический. Острый гломерулонефрит (постстрептококковый). Госпитализация, постельный режим, преднизолон 2 мг/кг, петлевые диуретики, ограничение соли.
34	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	Мальчик 5 лет: симметричные отеки (лицо, голени), протеинурия 5,5 г/сут, билирубин нормальный, АД норма. Холестерин ↑, гематурия отсутствует. Диагноз? Обследование? Первая терапия?	Ответы: Нефротический синдром (минимальные изменения). Биопсия почки при рецидиве, 24-ч моча на белок. Преднизолон 60 мг/сут 4 нед., затем снижение; диета №7п.
35	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	Девочка 2 мес.: температура 38°C, плач при мочеиспускании, моча мутная. ОАК: лейкоциты 15×10^9 /л, лейкоцитурия, бактериурия. УЗИ: расширение ЧЛС. Диагноз? Тактика? Антибиотик?	Ответы: Острый пиелонефрит (вторичный). Посев мочи, УЗИ почек, цистография. Цефиксим или амоксициллин/клавуланат 10 дней, обильное питье.
36	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	Мальчик 7 лет: ночной энурез 2 раза/нед, днем сухой. Нет инфекций мочевыводящих путей. Осмотр неврологический без патологии. Диагноз? Дифференциал? Лечение?	Ответы: Первичный энурез (функциональный). Органические причины (ДМСП, нейрогенный мочевой пузырь). Десмопрессин назально, мидодрин, психотерапия; дневник мочеиспусканий.

Типовые практические задания для подготовки к экзамену

9 семестр

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.			
Инструкция к выполнению:			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.			
2. Прочитайте оба списка.			
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.			
4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)			
1.		<i>Установите соответствие между схемами вакцинации и вакцинами</i>	
	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<p>Схемы вакцинации:</p> <p>А. 0-1-6 месяцев</p> <p>Б. 3-4,5-6 месяцев</p> <p>В. Однократно</p> <p>Г. Ежегодно</p> <p>Д. 12-15 месяцев</p>	<p>Вакцины:</p> <p>1.Корь-краснуха-паротит</p> <p>2.Гепатит В</p> <p>3.АКДС</p> <p>4.Грипп</p> <p>5.БЦЖ</p>
			А2 Б3 В5 Г4 Д-1

2		<i>Установите соответствие между документами и их назначением</i>		
	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<u>Документы:</u> А. Сертификат профилактических прививок Б. Карта профилактических прививок В. Инструкция по применению вакцины Г. Журнал регистрации прививок Д. Форма учета вакцинации	<u>Назначение:</u> 1. Учет прививок в медицинской организации 2. Индивидуальный документ пациента 3. Учет и контроль вакцинации 4. Регламентация применения вакцины 5. Учет поствакцинальных реакций	А2 Б3 В4 Г1 Д5
3		<i>Установите соответствие между инфекционными заболеваниями и их возбудителями</i>		
	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<u>Заболевания:</u> А. Корь Б. Скарлатина В. Коклюш Г. Ветряная оспа Д. Дифтерия	<u>Возбудители:</u> 1. Вирус герпеса 3 типа 2. Вирус кори 3. Bordetella pertussis 4. Стрептококк группы А 5. Corynebacterium diphtheriae	А2 Б4 В3 Г1 Д5
4.		<i>Установите соответствие между инфекционными заболеваниями и периодами заразности</i>		
	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<u>Заболевания:</u> А. Корь Б. Краснуха В. Ветряная оспа Г. Коклюш Д. Скарлатина	<u>Периоды заразности:</u> 1. За 2-3 дня до сыпи до 5-7 дней после появления сыпи 2. За 7 дней до и 5 дней после высыпаний 3. С конца инкубации до исчезновения симптомов 4. За 7 дней до и 25 дней после начала кашля 5. С последних дней инкубации до конца заболевания	А1 Б2 В5 Г4 Д3
5.		<i>Сопоставьте паразитарные заболевания с их возбудителями</i>		
	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<u>Заболевания:</u> А. Аскаридоз Б. Энтеробиоз В. Лямблиоз Г. Токсоплазмоз Д. Эхинококкоз	<u>Возбудители:</u> 1. Enterobius vermicularis 2. Ascaris lumbricoides 3. Giardia lamblia 4. Toxoplasma gondii 5. Echinococcus	А2 Б1 В3 Г4 Д5
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ				
Инструкция к выполнению:				
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.				
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.				
3 Построить верную последовательность из предложенных элементов.				
4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
6	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2	<i>Определите последовательность развития рефлексов у новорожденного</i>		13425
		1. Сосательный рефлекс 2. Хватательный рефлекс		

	ПК-5.2	3. Поисковый рефлекс 4. Защитный рефлекс 5. Рефлекс ползания	
7	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Установите правильную последовательность развития физиологических состояний новорожденного</i> 1. Физиологическая желтуха 2. Физиологическая потеря массы тела 3. Транзиторный катар кишечника 4. Токсическая эритема 5. Мочекислый инфаркт	21345
8	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Установите правильную последовательность развития эндокринной системы у детей</i> 1. Формирование гипофиза 2. Развитие щитовидной железы 3. Созревание надпочечников 4. Развитие половых желез 5. Формирование паращитовидных желез	15234
9	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Определите последовательность появления клинических симптомов сахарного диабета</i> 1. Полиурия 2. Жажда 3. Потеря массы тела 4. Слабость 5. Зуд кожи	12435
10	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Установите правильную последовательность диагностического поиска при подозрении на гипотиреоз</i> 1. Определение уровня ТТГ 2. Сбор анамнеза 3. Общий осмотр 4. Определение уровня Т4 5. УЗИ щитовидной железы	23145
11	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Определите последовательность развития признаков преждевременного полового созревания</i> 1. Увеличение молочных желез 2. Появление лобкового оволосения 3. Менархе 4. Рост скелета 5. Изменение фигуры	41253
12.	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Определите последовательность развития метаболических нарушений при ожирении</i> 1. Нарушение липидного обмена 2. Инсулинорезистентность 3. Нарушение углеводного обмена 4. Метаболический синдром 5. Нарушение гормонального фона	21354
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА			
Инструкция к выполнению:			
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.			
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.			
3 Выбрать один ответ, наиболее верный.			
4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.			
5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
13	ОПК-1.3 ОПК-5.3	<i>Какой метод исследования является наиболее информативным для диагностики бронхиальной</i>	3. Обоснование:

	ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>астмы?</i> 1. Рентгенография грудной клетки 2. Общий анализ крови 3. Спирометрия 4. Бронхоскопия 5. Анализ мокроты	Спирометрия позволяет оценить функцию внешнего дыхания и выявить обструктивные изменения.
14	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какой симптом является патогномичным для крупа?</i> 1. Лающий кашель 2. Экспираторная одышка 3. Повышение температуры 4. Влажный кашель 5. Боль в горле	1. Обоснование: Лающий кашель является характерным признаком стенозирующего ларинготрахеита (крупа).
15	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какой симптом является наиболее ранним при развитии острой дыхательной недостаточности у ребенка?</i> 1. Цианоз кожных покровов 2. Учащение дыхания 3. Потеря сознания 4. Судороги 5. Брадикардия	2. Обоснование: Учащение дыхания (тахипноэ) — это первая компенсаторная реакция организма на гипоксию.
16	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какое мероприятие является первоочередным при оказании помощи ребенку с судорогами?</i> 1. Введение противосудорожных препаратов 2. Обеспечение проходимости дыхательных путей 3. Измерение артериального давления 4. Проведение ЭКГ 5. Определение уровня глюкозы в крови	2. Обоснование: Обеспечение проходимости дыхательных путей — важнейший шаг, предотвращающий асфиксию во время судорог.
17	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какой препарат является препаратом выбора при анафилактическом шоке у детей?</i> 1. Преднизолон 2. Адреналин 3. Димедрол 4. Эуфиллин 5. Лазикс	2. Обоснование: Адреналин — препарат первой линии при анафилаксии, так как быстро устраняет опасные для жизни симптомы.
18	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какой признак является наиболее опасным при желудочно-кишечном кровотечении у ребенка?</i> 1. Рвота «кофейной гущей» 2. Мелена 3. Снижение артериального давления 4. Бледность кожных покровов 5. Головокружение	3. Обоснование: Снижение артериального давления свидетельствует о значительном объеме кровопотери и развитии гиповолемии.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА			
Инструкция к выполнению:			
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.			
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.			
3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).			
4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
5. Записать развернутое обоснование выбора			
19	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1	<i>Какие методы диагностики используются для подтверждения синдрома Дауна?</i> 1. Кариотипирование	14 Обоснование: Кариотипирование и

	ОПК-7.2 ПК-5.2	2. УЗИ плода 3. Биохимический скрининг 4. Амниоцентез 5. Определение уровня альфа-фетопротеина	амниоцентез являются наиболее точными методами диагностики синдрома Дауна.
20	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какие изменения в анализе мочи характерны для пиелонефрита?</i> 1. Лейкоцитурия 2. Бактериурия 3. Протеинурия 4. Эритроцитурия 5. Наличие активных лейкоцитов	125 Обоснование: Для пиелонефрита характерны лейкоцитурия, бактериурия и наличие активных лейкоцитов.
21	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какие клинические симптомы характерны для синдрома Альпорта?</i> 1. Гематурия 2. Нарушение слуха 3. Изменения зрения 4. Отеки 5. Артериальная гипертензия	123 Обоснование: Синдром Альпорта характеризуется триадой симптомов: гематурия, нарушение слуха и изменения зрения.
22	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какие препараты используются для лечения гломерулонефрита?</i> 1. Глюкокортикоиды 2. Цитостатики 3. Антибиотики 4. Антиагреганты 5. Антикоагулянты	1245 Обоснование: Глюкокортикоиды, цитостатики, антиагреганты и антикоагулянты являются основными препаратами для лечения гломерулонефрита.
23	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какие меры профилактики применяются при ветряной оспе?</i> 1. Изоляция больного 2. Вакцинация 3. Проветривание помещений 4. Дезинфекция 5. Кварцевание	123 Обоснование: Изоляция больного, вакцинация и проветривание помещений являются основными мерами профилактики ветряной оспы.
24	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	<i>Какие лабораторные методы используются для диагностики дифтерии?</i> 1. Бактериологическое исследование 2. Серологические методы 3. ПЦР 4. Общий анализ крови 5. Рентгенография	123 Обоснование: Бактериологическое исследование, серологические методы и ПЦР являются основными методами диагностики дифтерии.
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)			
Инструкция к выполнению:			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.			
2. Продумайте логику и полноту ответа.			
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)			
25	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	При лейкозах у детей вытеснение нормальных клеток приводит к анемии, тромбоцитопении и _____, проявляющимся кровоточивостью и инфекциями.	гранулоцитопении
26	ОПК-1.3 ОПК-5.3	_____ – группа заболеваний с повышенным распадом эритроцитов и укорочением их жизни,	Гемолитические анемии

	ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	включая аутоиммунную гемолитическую анемию.	
27	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	_____ – наследственное заболевание, связанное с дефектом свертывания крови, приводящее к повышенной кровоточивости даже при незначительных травмах.	Гемофилия
28	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	При ОЛЛ у детей в костном мозге накапливаются незрелые _____ (бласты), замещая нормальные клетки крови	лимфоциты
29	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	_____ у детей – группа злокачественных лимфом с поражением лимфоидной ткани, часто с В-клеточным происхождением.	Злокачественные лимфомы
30	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	_____ – эмбриональная опухоль, возникающая из стволовых нервных клеток в раннем постнатальном периоде, с секрецией катехоламинов.	Нейробластома
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ			
Инструкция к выполнению:			
1 Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса.			
2 Продумать логику и полноту ответа.			
3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.			
4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
31	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	Фельдшер ФАПа осматривает 10-дневного доношенного ребенка: на коже туловища мелкоточечная розовая сыпь, состояние удовлетворительное, температура нормальная, активно сосет грудь. В комнате +30°C, душно. Предполагаемый диагноз? Тактика ведения?	Ответы: Потница (милиария). Лечение амбулаторно: проветривание, купание, исключить перегрев.
32	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	У 10-дневного ребенка гнойные выделения из пупочной ранки, края уплотнены, гиперемия вокруг, ребенок вялый, T=37,3°C, сосет неохотно. Диагноз? Тактика и лечение?	Ответы: Омфалит. Госпитализация, местно – антисептики (3% раствор H ₂ O ₂ , марганцовка), системно – антибиотики по назначению врача
33	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	У 12-дневного ребенка 3 дня назад мастопатия (половой криз), сегодня T=37,8°C, беспокойный, отказ от груди. Диагноз? Тактика фельдшера? Принципы лечения?	Ответы: Омфалит или пиелонефрит (дифф. диагноз). Вызов скорой, госпитализация. Антибиотики, дезинтоксикация, УЗИ органов.
34	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	Ребенок 7 мес. на учете ФАП, история развития утеряна. Жалобы на плохой набор веса. Осмотр: отстает в развитии. Возможные причины? План обследования?	Ответы: Рахит, анемия или ЗПР. Анализ крови (Hb, Ca, P), витамин D, осмотр невролога.
35	ОПК-1.3	Ребенок 4 года: лихорадка 38,5°C 2 дня, насморк,	Ответы:

	ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	кашель, одышка. Аускультация: хрипы в легких. Диагноз? Лечение?	Острый бронхит или бронхиолит. Амбулаторно: жаропонижающие (парацетамол), ингаляции, обильное питье; госпитализация при необходимости.
36	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	Мальчик 3,5 года: затрудненное дыхание, стрidor, T=39°C, O2-насыщение 92%. Диагноз? Первая помощь?	Ответы: Ларингоспазм или круп. Глюкокортикоиды (дексаметазон), увлажнение воздуха, кислород; госпитализация в ОРИТ.
37	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	Ребенок 4 лет из многодетной семьи госпитализирован с жалобами на отставание в физическом развитии, увеличение живота, жидкий стул после молока и фруктов, слабость. Вздутие живота, пальпируется увеличенная селезенка. Синдромы и ведущий? Предварительный диагноз? План обследования и лечение?	Ответы: Астенический, диспепсия (ведущий – мальабсорбция). Целиакия (непереносимость глютена). Копрограмма, биопсия кишечника, безглютеновая диета, ферменты.
38	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	Мальчик 1 г. 2 мес.: отеки, олигурия, разжижение стула. Из анамнеза – введение прикорма, отказ от еды, стул 10-12 раз/сутки. Диагноз? Тактика? Диета?	Ответы: Пищевая аллергия или мальабсорбция (целиакия/лактазная недостаточность). Госпитализация, анализы кала, УЗИ. Гипоаллергенная безмолочная диета.
39	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	Ребенок 2 мес.: с рождения жидкий стул 6-8 раз/сутки, рвота фонтаном после кормления, набор веса плохой. Синдромы? Диагноз? Лечение?	Ответы: Кишечная диспепсия, мальдигестия. Пилоростеноз или лактазная недостаточность. УЗИ ЖКТ, гидратация (регидрон), безлактозная смесь.
40	ОПК-1.3 ОПК-5.3 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-5.2	Девочка 8 лет: боли в эпигастрии после еды, изжога, тошнота. ОАК: лейкоцитоз, ЭГДС: дуоденит. Диагноз? Этиология? Обследование и терапия?	Ответы: Хронический гастродуоденит. Helicobacter pylori. Тест на Н.р., антибиотики (амоксциллин+клиндамицин), ИПП (омепразол).

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;

	<ul style="list-style-type: none"> - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Критерии оценивания

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели

Зачтено	<p>Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.</p>
Не зачтено	<p>Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.</p>

Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> – полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> – вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная

	<p>сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;</p> <p>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</p>
Неудовлетворительно	<p>– не раскрыто основное содержание учебного материала;</p> <p>– обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;</p> <p>– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов</p> <p>- не сформированы компетенции, умения и навыки,</p> <p>- отказ от ответа или отсутствие ответа</p>

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)