

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 26.03.2022 12:27:44

Уникальный программный идентификатор:

a562210a8a161d1bc9a341e044810a7b9c7585849d7a1b306f49e

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ДВ.01.03 Вакцинопрофилактика (адаптационный модуль)»**

**Уровень подготовки кадров высшей квалификации по специальности
31.08.19 – Педиатрия**

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ: очная

СРОК ОСВОЕНИЯ ООП: 2 года

КУРС: 2

СЕМЕСТР: 3

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 34 час/з.е.

Семинары – 10 час

Самостоятельная работа – 24 час

Зачет – 3 семестр

Всего 72 часа/2 з.е. зачётных единиц

Содержание рабочей программы

1.	Пояснительная записка	4
2.	Вводная часть	4
3.	Основная часть	12
	3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	12
	3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	12
	3.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	14
	3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	14
	3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	16
	3.6. Самостоятельная работа обучающегося	17
	3.7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины	17
	3.8. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины	18
	3.9. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	20
	3.10. Образовательные технологии	22
	3.11. разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	23
4.	Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	24
5.	Приложения: Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности Протоколы утверждения Рецензии	25

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.

Рабочая программа учебной дисциплины «Вакцинопрофилактика (адаптационный модуль)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.19 – Педиатрия - подготовка квалифицированного врача - педиатра, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины (Б1.В.ДВ.01.03) «ВАКЦИНОПРОФИЛАТИКА» (адаптационный модуль) основной профессиональной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.19 – «ПЕДИАТРИЯ» - подготовка квалифицированного врача-педиатра, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, освоение организационных и методических основ вакцинопрофилактики, изучение видов иммунобиологических препаратов, методических приемов оценки качества и эффективности иммунопрофилактики при этом **задачами дисциплины** являются:

- сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача в тактике подбора и проведения вакцинации;
- привлечь к участию в решении отдельных научно-исследовательских и научноприкладных задач в области здравоохранения по профилактике инфекционных заболеваний;

2.2 Место учебной дисциплины в структуре ООП специальности.

2.2.1. Учебная дисциплина «Вакцинопрофилактика» относится к высшему образованию - уровню подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры основной профессиональной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.19 – Педиатрия

Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия».

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- актуальность инфекций, включенных в календарь профилактических прививок России (вирусный гепатит В, туберкулез, дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, пневмококковая инфекция, гемофильная инфекция, корь, краснуха, эпидемический паротит, грипп), вакцинальные препараты для их профилактики;
- заболевания, против которых предусмотрена вакцинация по эпидемическим показаниям (вирусный гепатит А, клещевой энцефалит, менингококковая инфекция, ветряная оспа, ротавирусная инфекция и др.), вакцинальные препараты для их профилактики;
- правовые аспекты вакцинопрофилактики;
- Национальный календарь профилактических прививок России;
- теоретические основы вакцинопрофилактики: виды и состав вакцин, технику проведения

прививок;

- организацию работы прививочного кабинета;
- показания, противопоказания к вакцинации и проведение прививок лицам особых групп;
- поствакцинальные реакции и осложнения.

Уметь:

- решать вопрос о проведении прививки ребенку, собрать анамнез, назначить в отдельных случаях дополнительное обследование и консультацию специалистов;
- представлять родителям полную и объективную информацию о необходимости проведения прививок от вирусного гепатита В, туберкулеза, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, пневмококковой инфекции, гемофильной инфекции, кори, краснухи, эпидемического паротита, гриппа; последствиях отказа от них, возможных реакциях и осложнениях;
- разъяснять родителям их права и обязанности в вопросах вакцинопрофилактики, давать рекомендации по подготовке к вакцинации;
- решать вопрос о вакцинации ребенка по эпидемическим показаниям: в очагах вирусного гепатита А, менингококковой инфекции или эндемичном по клещевому энцефалиту районе и др.;
- определять показания к вакцинации детей из групп риска и при отдельных заболеваниях;
- определять противопоказания к вакцинации, назначать необходимые обследования и консультации врачей специалистов;
- диагностировать поствакцинальные осложнения, оказывать помощь при их возникновении;
- правильно организовать работу прививочного кабинета.

Владеть:

- методами ведения медицинской учетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля;
- навыками оценки состояния здоровья детского населения различных возрастно – половых групп;
- методами общего клинического обследования детей и подростков;
- умением интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам – специалистам;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины.

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;
4. реабилитационная.

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

профилактическая деятельность:

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

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

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:	Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
ПК-2	готовность проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Знать: - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детей; основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния здоровья и результатов лечения на этапах наблюдения -алгоритм обследования детей с соматическими заболеваниями -ведение типовой учетно отчетной -медицинской документации, -требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры -правила составления диспансерных групп; -основные принципы диспансеризации детей с соматическими заболеваниями Уметь: -анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья детей, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи -провести общеклиническое исследование по показаниям -выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, -заполнять медицинскую документацию; -проводить клиническое обследование пациента - формировать диспансерные группы, обосновать необходимость проведения методов профилактики -выявлять состояния, угрожающие жизни больному ребенку, связанные с	-оценка данных гормонального профиля при поражении различных желез внутренней секреции -исследование сахара в крови, ацетона, сахара и альбумина в моче экспресс-методами -визуально-пальпаторная оценка щитовидной железы; наружных гениталий; грудных желез - антропометрическое исследование; -клиническое исследование.	Тесты, ситуационные задачи

		<p>соматическими заболеваниями</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением и родителями, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждения соматических заболеваний -навыками заполнения учетно-отчетной документации педиатром, -навыками оформления информированного согласия, -методами контроля за эффективностью диспансеризации 		
ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации детей с соматическими заболеваниями причины ошибок и осложнений при лечении детей с соматическими заболеваниями, методы их выявления, устранения и предупреждения; -алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном приеме; <p>Уметь: - собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные аллергологического, лекарственного анамнеза; -провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);</p> <ul style="list-style-type: none"> -провести физикальное обследование детей различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; -определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий 	<ul style="list-style-type: none"> -оценка данных гормонального профиля при поражении различных желез внутренней секреции; -проведение функциональных проб и оценка их результатов; -исследование сахара в крови, ацетона, сахара и альбумина в моче экспресс-методами; -визуально-пальпаторная оценка щитовидной железы; наружных гениталий; грудных желез; -выполнение пункционной биопсии щитовидной железы; -выполнение рефлексометрии; - антропометрические исследования; -оценка рентгенограмм кистей («костный возраст»); -оценить показатели КЩС электролитов крови; -оценить показатели коагулограммы; -оценка общего анализа крови; -оценка общего анализа мочи; -оценка биохимического 	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

			<p>анализа крови; -участие в проведении и анализ данных УЗИ эндокринных органов; -участие в исследовании и оценка данных УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства; -оценить данные ЭКГ, ЭхоЭГ; - участие в проведении и оценка результатов КТ и МРТ-исследований; -сбор анамнез при обследовании ребенка, составление генеалогического дерева; -определение группы крови и Rh-фактор.</p>	
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи</p>	<p>Знать: -алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, профилактики и комплексного лечения, методы реабилитации детей с соматическими заболеваниями -причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм у детей с соматическими заболеваниями показания, противопоказания, режима приема, побочное действие, правила выписки рецептов лекарственных средств, используемых при лечении детей с соматическими заболеваниями; Уметь: - собрать полный анамнез пациента, включая данные аллергического и лекарственного анамнеза; провести опрос больного, его родственников; -провести физикальное обследование различных органов и систем направить его лабораторно-инструментальное обследование, консультацию специалистам; -определить необходимых установления лабораторных инструментальных исследований информативных для установления диагноза;</p>	<p>- оценка данных гормонального профиля при поражении различной желез внутренней секреции проведение функциональных проб и оценка их результатов; _ исследование сахара в крови, ацетона, сахара и альбумина в моче экспресс-методами; -визуально-пальпаторная оценка щитовидной железы, наружных гениталий, грудных желез; -выполнение пункционной биопсии щитовидной железы; -выполнение рефлексометрии; - антропометрические исследования; -участие в</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

		<p>интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;</p> <p>- выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики фармакодинамики лекарственных средств и доказательной медицины,</p> <p>предупреждения их нежелательных побочных действий; рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при аллергических и/или иммунологических заболеваниях;</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий у детей с соматическими заболеваниями;</p> <p>- методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи.</p>	<p>проведении и анализ данных УЗИ эндокринных органов;</p> <p>- постановка периферического венозного катетера;</p> <p>- расчет и проведение инфузионной терапии ребенка;</p> <p>- проведение гемотрансфузии.</p>	
ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать:</p> <p>- фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения детей с соматической патологией;</p> <p>- лекарственные средства (медикаментозные и немедикаментозные), используемые для лечения детей с соматической патологией</p> <p>- показания к назначению реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения детям с соматической патологией</p> <p>Уметь:</p> <p>- оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой детям с соматической патологией</p> <p>- проводить отбор пациентов нуждающихся в медицинской реабилитации</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом использования лекарственных средств на разных этапах лечения</p> <p>навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение</p>		<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов	Семестры
--------------------	-------------	----------

		1	2	3	4
Контактные занятия (всего), в том числе:				48	
Лекции (Л)				4	
Практические занятия (ПЗ)				34	
Семинары (С)				10	
Самостоятельная работа обучающегося				24	
Вид промежуточной аттестации (зачет)				+	
ИТОГО: общая трудоемкость	час			72	
	з.е.			2	

3.2. Разделы учебной дисциплины привести в соответствие с таблицей 3.3

№	№ комп.	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы подразделов)
1.	ПК-2, 6	Документы, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики в России Национальный календарь профилактических прививок	№124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (1993). №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (1998 г.). №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (1999 г.). Методические указания МУ 3.3.1.1095-02 «Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок» от 2002 г. Методические указания МУ 3.3.1.1123-02 «Мониторинг поствакцинальных осложнений и их профилактика» от 2002 г. Методические указания 3.3.1879 – 04 от 4.04.2004 « Расследование поствакцинальных осложнений».
2.	ПК-2, 5	Теоретические основы вакцинопрофилактики	Виды вакцинных препаратов. Специфическое и неспецифическое влияние вакцин на организм ребенка. Иммунологические механизмы нормального и осложненного вакцинального процесса.
3.	ПК- 2, 5, 6, 8	Организация вакцинопрофилактики в детской поликлинике	Приказ Минздрава России от 21.03.2014 г. №125/н «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок и календаря прививок по эпидемическим показаниям», Федеральный закон «О внесении изменения статью 9 федерального закона "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от 21 марта 2014 года. Письмо Роспотребнадзора РФ №01/2412-16-31 от 29.02.2016 «О разъяснении эпидемиологической целесообразности ревакцинации против коклюша» Информационное письмо «Подходы к догоняющей вакцинации против коклюша у детей» от

№	№ комп.	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы подразделов)
			08.06.2017 г.
4.	ПК- 2, 5, 6, 8	Вакцинация отдельных групп детей	Вакцинация детей с ИДС. Вакцинация недоношенных детей. Вакцинация детей с аллергическими заболеваниями. Вакцинация детей с неврологическими заболеваниями. Вакцинация детей с хроническими заболеваниями и ЧДБ.
5.	ПК- 2, 5, 6, 8	Состояния поствакцинального периода.	Нормальная вакцинальная реакция. Аллергические осложнения на вакцинацию. Неврологические осложнения поствакцинального периода. ФЗ №122 от 22.08.2004 г. Постановление правительства РФ №1013 от 27.12.2000 г. «О компенсации при поствакцинальном осложнении»
6.	ПК- 2, 5, 6, 8	Вакцинация против отдельных заболеваний, не включенных в Национальный календарь профилактических прививок	Вакцинация против менингококковой инфекции. Федеральные клинические рекомендации по иммунопрофилактике против вируса папилломы человека. Федеральные клинические рекомендации по иммунопрофилактике против ветряной оспы. Федеральные клинические рекомендации по иммунопрофилактике против ротавирусной инфекции. Федеральные клинические рекомендации по иммунопрофилактике респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей.

3.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№	Наименование раздела дисциплины	Трудоемкость		Виды учебной работы				Оценочные средства
		Зач. ед	Часы	Л	С	ПЗ	СРО	
1	Документы, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики в России	0,53	18	2	6	6	4	тесты

	Национальный календарь профилактических прививок							
2	Теоретические основы вакцинопрофилактики	0,44	16	2	4	6	4	Тесты, задачи
3	Организация вакцинопрофилактики в детской поликлинике	0,27	10			6	4	Тесты, задачи
4	Вакцинация отдельных групп детей	0,27	10			6	4	Тесты, задачи
5	Состояния поствакцинального периода.	0,27	10			6	4	Тесты, задачи
6	Вакцинация против отдельных заболеваний, не включенных в Национальный календарь профилактических прививок	0,22	8			4	4	Тесты, задачи
	ИТОГО	2	72	4	10	34	24	

3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

п/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ			
		1	2	3	4
1	Документы, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики в России Национальный календарь профилактических прививок			2	
2	Теоретические основы вакцинопрофилактики			2	
	ВСЕГО:			4	

3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

п/№	Наименование тем практических занятий	Объем в АЧ			
		1	2	3	4
1	Документы, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики в России Национальный календарь профилактических прививок			6	
2	Теоретические основы вакцинопрофилактики			6	
3	Организация вакцинопрофилактики в детской поликлинике			6	
4	Вакцинация отдельных групп детей			6	
	Состояния поствакцинального периода.			6	
	Вакцинация против отдельных заболеваний, не включенных в Национальный календарь профилактических прививок			4	
	ИТОГО:			34	

3.6. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

п/№	Наименование тем семинаров	Объем в АЧ			
		1	2	3	4
1	Документы, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики в России Национальный календарь профилактических прививок			6	
2	Теоретические основы вакцинопрофилактики			4	
	ИТОГО (всего - АЧ)			10	

3.7. Самостоятельная работа обучающихся

3.7.1. Виды самостоятельной работы

№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СР	Всего часов
1.	3	Документы, регламентирующие проведение	Написание реферата, истории болезни, подготовка к практическим занятиям, текущему контролю,	4

		вакцинопрофилактики в России Национальный календарь профилактических прививок	итоговой аттестации	
2.	3	Теоретические основы вакцинопрофилактики	Написание реферата, истории болезни, подготовка к практическим занятиям, текущему контролю, итоговой аттестации	4
3.	3	Организация вакцинопрофилактики в детской поликлинике	Написание реферата, истории болезни, подготовка к практическим занятиям, текущему контролю, итоговой аттестации	4
4.	3	Вакцинация отдельных групп детей	Написание реферата, истории болезни, подготовка к практическим занятиям, текущему контролю, итоговой аттестации	4
		Состояния поствакцинального периода.		4
		Вакцинация против отдельных заболеваний, не включенных в Национальный календарь профилактических прививок		4

3.7.2. Примерна тематика рефератов, контрольных вопросов:

3 семестр.

1. Вакцинация детей с аллергическими заболеваниями.
2. Вакцинация детей с соматическими заболеваниями, получающих терапию глюкокортикостероидами.
3. Вакцинация детей с соматическими заболеваниями, получающих терапию иммунодепрессантами.
4. Вакцинация детей с соматическими заболеваниями, получающих терапию генно-Оинженерными биологическими препаратами.
5. Вакцинация детей, родившихся недоношенными.
6. Поствакцинальные реакция и осложнения.

3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения

учебной дисциплины

3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств привести в соответствии с таблицей 3.3.

№	№ сем.	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины			
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во вариантов
1.		Входной контроль	Все разделы	Компьютерное тестирование	60	Неограничено
2.		Текущий контроль	Документы, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики в России Национальный календарь профилактических прививок	Ситуационные задачи	10	2
			Теоретические основы вакцинопрофилактики			2
			Организация вакцинопрофилактики в детской поликлинике			3
			Вакцинация отдельных групп детей			3
			Состояния поствакцинального периода.			2
			Вакцинация против отдельных заболеваний, не включенных в Национальный календарь профилактических прививок			2
			Документы, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики в России. Национальный календарь профилактических прививок			2
3.		Промежуточный контроль		Зачет	6	1

3.8.2. Примеры оценочных средств

Тестовые задания:

Для входного контроля (ВК)	<p>1. КОГДА ПРОВОДИТСЯ ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В:</p> <ol style="list-style-type: none">1) на 3-7 день жизни;2) первые 24 часа жизни;3) в 1 месяц;4) первые 12 часов жизни. <p>2. ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ДЕТЕЙ АКДС:</p> <ol style="list-style-type: none">1) трехкратная вакцинация с полуторамесячным интервалом;2) трехкратная вакцинация с месячным интервалом;3) трехкратная вакцинация с полуторагодовальным интервалом;4) двухкратная вакцинация с полуторамесячным интервалом. <p>3. ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none">1) оральной полиомиелитной вакциной;2) инактивированной вакциной;3) вакциной Инфанрикс. <p>4. СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ДЕТЯМ ИЗ ГРУППЫ РИСКА:</p> <p>0-1-6 месяцев 0-1-7 0-1-2-12 месяцев 0-1-2-6 месяцев 0-6-12 месяцев.</p> <p>5. В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ВХОДИТ ВАКЦИНАЦИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none">1) против гемофильной палочки;2) против вируса папилломы человека;3) против ветряной оспы;4) против гепатита А. <p>6. ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА ДЕТЕЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ПРИВИВКАМИ СОСТАВЛЯЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none">1) 99 %2) 75 %3) 95 %4) 62 %5) 100 %. <p>7. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ АКДС-ВАКЦИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none">1) все формы первичного иммунодефицита;2) прогрессирующие заболевания нервной системы;3) хронический гастродуоденит;4) рецидивирующая крапивница;5) хронический панкреатит, рецидивирующий бронхит. <p>8. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РЕБЕНКУ, ПЕРЕНЕСШЕМО ОСТРОЕ РЕСПИРАТОРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МОЖНО РАЗРЕШИТЬ ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ:</p> <ol style="list-style-type: none">1) 2 недели;2) 1 месяц;
----------------------------	---

	<p>3) 2 месяца; 4) 3 месяца. 9. ВАКЦИНУ БЦЖ/БЦЖ-М ВВОДЯТ: 1) внутримышечно; 2) подкожно; 3) внутрикожно. 10. РЕБЕНКУ С ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ МОЖНО ВВОДИТЬ ВАКЦИНУ: 1) коревую; 2) живую полиомиелитную; 3) инактивированную полиомиелитную; 4) паротитную.</p> <p style="text-align: center;">Эталоны ответов к тестовым заданиям</p> <p>1. - 2 2. -1 3. - 2 4. - 2 15. - 1 6. - 3 7. - 2 8. - 2 9.- 3 10. -4</p>
<p>Для текущего контроля (ТК)</p>	<p>1. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ДЕТЯМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОВОДЯТ: 1) по традиционному календарю 2) при наличии ремиссии в течение 1 месяца и через 1 месяц после последнего приступа на фоне базисной терапии 3) прививки противопоказаны.</p> <p>2. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ДЕТЯМ С ХРОНИЧЕСКИМ КОЛИТОМ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ОБОСТРЕНИЯ ПРОВОДЯТ: 1) не ранее, чем через 1 месяц; 2) не ранее, чем через 6 месяца; 3) противопоказаний нет; 4) отменяются все прививки; 5) прививки противопоказаны на 1 год.</p> <p>3. ДЛЯ АКТИВНОЙ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЕТСЯ: 1) живая вакцина 2) анатоксин; 3) рекомбинантная дрожжевая вакцина.</p> <p>4. ВАКЦИНАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) БЦЖ; 2) АКДС; 3) иммуноглобулин нормальный человеческий; 4) Инфанрикс.</p> <p>5. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА</p>

В ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) хронический гепатит С;
- 2) гипертермическая реакция на вакцинацию АКДС;
- 3) острая фаза инфекционного заболевания.

6. АБСОЛЮТНОЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ВВЕДЕНИЮ ВСЕХ ЖИВЫХ ВАКЦИН

- 1) первичное иммунодефицитное состояние (комбинированный ИД);
- 2) ВИЧ-инфекция;
- 3) бронхиальная астма;
- 4) прогрессирующее заболевание нервной системы.

7. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ НЕДОНОШЕННЫМ ПРОВОДЯТСЯ

- 1) по возрасту в соответствии с календарем прививок;
- 2) по индивидуальному календарю;
- 3) прививки противопоказаны.

8. К ЖИВЫМ ВАКЦИНАМ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- 1) инактивированная вакцина против полиомиелита;
- 2) оральная вакцина против полиомиелита;
- 3) вакцина против кори;
- 4) вакцина БЦЖ.

9. ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ – ЭТО:

- 1) БЦЖ – остеит;
- 2) анафилактический шок;
- 3) вакцино-ассоциированный полиомиелит;
- 4) энцефалит;
- 5) все вышеперечисленное.

10. В СОСТАВ КАКОЙ ВАКЦИНЫ ВХОДЯТ АНАТОКСИНЫ:

- 1) Приорикс;
- 2) БЦЖ;
- 3) Имовакс ;
- 4) АКДС.

Эталоны ответов к тестовым заданиям

1. - 2
2. - 1
3. - 3
4. - 3
5. - 3
6. - 1
7. - 2
8. - 1
9. - 5
10. - 4

Задача № 1

На прием к участковому врачу педиатру обратилась мама с девочкой Ю. 4,5 месяцев с жалобами на повышение температуры тела

до 38,5 °С, беспокойство, появление гиперемии и уплотнение в месте введения вакцины.

Данные анамнеза: ребенок от 1 беременности, роды на 39-й неделе, воды светлые, безводный период 9 часов 40 мин. Оценка по шкале Апгар 6/7 баллов. Масса тела при рождении 3150 г., длина 50 см. Из роддома выписана на 5 сутки в удовлетворительном состоянии с массой 2950 г. Вакцинирована против гепатита В и БЦЖ-М в роддоме. Неонатальный, аудиологический скрининг проведен. В возрасте 3 месяцев девочка осмотрена невропатологом, ортопедом, детским хирургом, заключение: здорова.

Данные общего анализа крови: WBC $8,3 \cdot 10^9$ /л, GRA 60 %, LYM 26 %, MON 7 %, RBC $4,1 \cdot 10^{12}$ /л, HGB 116 г/л, HCT, MCV 85 fl, MCH 27 пг, MCHC 32 %, PLT $163,5 \cdot 10^9$ /л, СОЭ 4 мм/час.

Вакцинация АКДС-вакциной и ИПВ начата в возрасте 3 месяца. Предыдущую прививку АКДС и ИПВ перенесла без реакций. Вторая профилактическая прививка вакцинами АКДС и ИПВ сделана 2 дня назад.

Объективно: Состояние ребенка средней тяжести, при осмотре температура тела 37,8°С. Патологической неврологической симптоматики нет. Большой родничок 1,5х1,5 см, не выбухает. Катаральных явлений нет. Кожные покровы теплые на ощупь, чистые, бледно-розового цвета. Слизистая зева розовая. В легких пуэрильное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот доступен глубокой пальпации, мягкий. Печень, селезенка не увеличены. Стул кашицеобразный, мочится удовлетворительно.

Status localis: на передне-боковой поверхности бедра справа, в месте введения вакцины АКДС имеется инфильтрат диаметром 1 см, гиперемия и отек мягких тканей диаметром 4 см.

Задание к задаче

1. Ваш диагноз?
2. Какие лечебные мероприятия следует провести?
3. Следует ли в данном случае подавать экстренное извещение в Республиканский центр дезинфекции?
4. Соблюдены ли сроки введения вакцины АКДС и ИПВ?
5. Можно ли считать курс вакцинации данного ребенка против дифтерии и столбняка законченным?
6. Подлежит ли ребенок медицинскому отводу от дальнейших прививок?

Задача № 2

На плановый прием к участковому педиатру обратилась мама с 3 месячным сыном.

Из анамнеза известно: Ребенок от I беременности, которая протекала без особенностей, роды стремительные при сроке 36 нед. Оценка по шкале Апгар 5/6 баллов. Масса тела при рождении 2800 г., длина 49 см. При рождении была обнаружена двухсторонняя кефалогематома (при пункции удалено 8 мл крови). В роддоме были сделаны прививки БЦЖ-М и против гепатита В. В течение 12 дней ребенок находился в ОПН с диагнозом: гипоксически - ишемическое поражение ЦНС, гипербилирубинемия на фоне внесосудистого гемолиза, кефалогематома. При выписке из стационара рекомендовано

лечение у невролога.

Состоит на учете у невролога с диагнозом: гипоксически - ишемическое поражение ЦНС, гипертензионно - гидроцефальный синдром, компенсированный. Получил медикаментозную терапию (ноотропы, диакарб), массаж. На нейросонографии (возраст 2 месяца): VП – 7,2 мм, MS – 71 мм, MD – 71 мм, VLS – 18 мм, VLD – 16 мм, передние рога боковых желудочков S – 19 мм, D – 18 мм, расширены; МПЩ и САП – не расширены. В возрасте 1 месяца проведена вторая вакцинация против гепатита В.

Объективно: Состояние ребенка удовлетворительное. Находится на естественном вскармливании, грудь сосет хорошо. Масса тела 4500 г., рост 55 см, окружность головы 41 см, окружность груди 38 см. Кожные покровы бледные, чистые. Видимые слизистые бледно-розовые, чистые. Тургор тканей умеренно снижен. Большой родничок 2,5×2,5 см, не выбухает. В легких пуэрильное дыхание, хрипов нет. ЧД 26 в мин. Сердечные тоны ясные, ритмичные, выслушивается интенсивный систолический шум на верхушке. ЧСС 120 уд. в мин. Живот при пальпации безболезненный, умеренно вздут. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, край ровный, закруглен. Селезенка не пальпируется. Стул 1-2 раза в сутки, желтоватого цвета. Мочиспускание свободное, безболезненное.

В общем анализе крови: WBC $6,0 \cdot 10^9/\text{л}$, GRA 26 %, LYM 60 %, MON 7 %, RBC $3,1 \cdot 10^{12}/\text{л}$, HGB 78 г/л, HCT, MCV 75 fl, MCH 23 пг, MCHC 30 %, PLT $263,5 \cdot 10^9/\text{л}$, СОЭ 14 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес 1012, белок отр., реакция кислая, лейкоциты 1-2 в поле зрения, эритроциты – отр.

Биохимический анализ крови: общий белок 62 г/л, железо 3,9 мкмоль/л, ОЖСС 94 мкмоль/л, ферритин 11 мкг/л.

Задание к задаче

1. Оцените физическое развитие ребенка.
2. Оцените данные объективного осмотра, результаты лабораторных методов исследования. Какой сопутствующий диагноз можно поставить?
3. Прививки от каких заболеваний проводятся ребенку в данном возрасте согласно Национальному календарю?
4. Какими вакцинальными препаратами проводится вакцинация в этом возрасте?
5. Нуждается ли ребенок в дополнительном обследовании перед проведением вакцинации?
6. Какие лабораторные исследования и консультации каких специалистов показаны в рамках диспансеризации детей раннего возраста ребенку в 3 месяца?
7. Является ли наличие сопутствующего заболевания у ребенка противопоказанием для проведения прививок?

Задача № 3

На плановый прием к участковому педиатру пришла мама с 6-летним сыном.

Из анамнеза: ребенок от 1 беременности, 1 срочных родов. Раннее развитие шло по возрасту. Отмечается наследственная отягощенность: бронхиальная астма по линии матери. Из перенесенных

заболеваний – ветряная оспа в 3 года, ОРВИ до 4-5 раз в год. С 5 лет ребенок находится на диспансерном учете с диагнозом: бронхиальная астма, персистирующая форма, средней тяжести, контролируемая. Получает базисную терапию комбинированным препаратом Симбикорт. Последний рецидив бронхиальной астмы был 2 месяца назад. Вакцинация проводилась по календарю.

Объективно: Состояние мальчика удовлетворительное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. Слизистая задней стенки глотки не гиперемирована, миндалины не увеличены. Аускультативно в легких везикулярное дыхание. ЧД 20 в мин. Сердечные тоны ясные, ритмичные. ЧСС 98 уд. в мин. Живот мягкий, пальпация безболезненна. Край печени у края реберной дуги, гладкий. Селезенка не увеличена. Стул не нарушен. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон, мочеиспускание не затруднено.

Задание к задаче

1. Как долго проводится диспансерное наблюдение за детьми с бронхиальной астмой?
2. Ваши рекомендации по немедикаментозному лечению пациентов.
3. Какими специалистами осматриваются дети с бронхиальной астмой? Какие исследования следует назначить?
4. Как проводится вакцинация детей с бронхиальной астмой?
5. В каких случаях больные бронхиальной астмой не подлежат иммунизации?
6. Какие дополнительные вакцины рекомендованы детям с бронхиальной астмой?
7. Какие плановые вакцины предстоит сделать данному ребенку?

Задача № 4

Недоношенная девочка родилась с массой тела 1300 г, длиной 40 см, окружностью головы 28 см, окружностью груди 25 см. Ребенок от четвертой беременности, протекавшей с фетоплацентарной недостаточностью, гестозом во второй половине. Роды на 32-й неделе, оценка по шкале Апгар 3-5 балла. Состояние после рождения тяжелое за счет респираторного дистресс синдрома, ДН II ст., гипоксически-ишемическое поражение ЦНС, синдром угнетения. Двое суток находился в реанимационном отделении, далее переведен в отделение патологии новорожденных. Из отделения патологии новорожденных ребенок выписан с диагнозом: Внутриутробная пневмония, гипоксически-ишемическое поражение ЦНС через 45 дней при наличии активного сосательного рефлекса с положительной динамикой в прибавке массы тела, масса тела при выписке 1 900г. В роддоме проведен неонатальный, аудиологический скрининг. Против туберкулеза и Гепатита В не прививался.

Объективно при осмотре на дому: постконцептуальный возраст 38 нед. Состояние ребенка удовлетворительное. Большой родничок 3х3 см, вровень, малый родничок открыт. Снижение тонуса мышц слева. Сосет активно, быстро устает. Кожные покровы, видимые слизистые бледно-розового цвета, чистые. Пупочная ранка сухая. Дыхание проводится во все отделы, хрипов нет. ЧД 46 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, 152 уд. в мин. Живот мягкий, безболезненный,

печень +1 см из-под края реберной дуги. Стул кашицей, со слизью. Диурез в норме.

Данные общего анализа крови: WBC $9,6 \cdot 10^9/\text{л}$, GRA 36 %, LYM 50 %, MON 7 %, RBC $2,9 \cdot 10^{12}/\text{л}$, HGB 98 г/л, HCT, MCV 75 fl, MCH 23 пг, MCHC 30 %, PLT $220 \cdot 10^9/\text{л}$, СОЭ 10 мм/час.

Данные общего анализа мочи: прозрачная, 1018, белок отр., лейкоциты - 3-4 в п/з.

Нейросонография (4-е сутки жизни): мозговая паренхима слабо дифференцирована на борозды и извилины. Левый боковой желудочек расширен во всех отделах, диаметр 11 мм, в полости - эхопозитивные включения. Правый желудочек расширен до 10 мм. Расширены полости прозрачной перегородки, большой цистерны, 3-го желудочка.

Задание к задаче

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Частота осмотра участковым врачом педиатром недоношенного ребенка?
3. Какие методы обследования необходимо провести данному ребенку?
4. Как проводится вакцинация недоношенных детей против гепатита В?
5. Особенности вакцинации недоношенных детей против туберкулеза?
6. Назовите особенности проведения вакцинации недоношенных детей?
7. Вакцинация от каких инфекций проводится недоношенным детям дополнительно?
8. Как проводится профилактика анемии у недоношенных детей?

Задача № 5

На профилактический прием к врачу педиатру пришла мама с 3 месячным мальчиком. Жалобы на сухость и зуд кожных покровов, беспокойство ребенка. Мать жалуется на недостаток грудного молока.

Родился от молодых родителей, страдающих миопией. Беременность I, протекала с гестозом 1-й и 2-й половины (рвота, нефропатия). Из обменной карты (№113/у) известно, что ребенок от срочных самопроизвольных родов, наблюдалось тугое обвитие пуповиной вокруг шеи. Закричал после санации верхних дыхательных путей и желудка. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Масса тела 3690 гр., длина - 52 см. К груди приложен на 2-е сутки, сосал неактивно, обильно срыгивал. Докорм смесью «Фрисо». В роддоме проведена вакцинация БЦЖ-М. Выписан из роддома на 7-е сутки с потерей массы 350 г.




Объективно: состояние ребенка средней тяжести, беспокоен, при крике часто вздрагивает, тремор подбородка. Физиологические рефлексы живые, повышен тонус разгибателей, мышечная дистония. Кожные покровы сухие, «гнейс» на голове, явления атопического дерматита на щеках, ягодицах. Видимые слизистые чистые. Большой родничок размерами 2,5x2,5 см, не выбухает. Малый родничок открыт, 1x1 см. В легких по всем полям пуэрильное дыхание, хрипов нет. Перкуторно - звук легочный. Тоны сердца громкие, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1,5 см. из-под края реберной дуги, селезенка у края реберной дуги. Наружные половые органы







	<p>сформированы правильно, яички в мошонке. Стул разжиженный, 3 раза в сутки, с примесью слизи и зелени.</p> <p>Задание к задаче</p> <p>Задание к задаче</p> <p>1. Сформулируйте клинический диагноз? Группа здоровья.</p> <p>2. Укажите факторы и группы риска, их направленность.</p> <p>3. Какие методы исследования используют для диагностики данного заболевания у детей?</p> <p>4. Чем обусловлен такой характер стула у данного ребенка?</p> <p>5. Какие советы вы должны дать матери ребенка по гипогалактии?</p> <p>7. Как проводится вакцинация детей с такой патологией?</p>		
Для промежуточного контроля (ПК)	№	Перечень практических умений	Оценка
	1.	Сбор и анализ жалоб, анамнеза заболевания и жизни (ПК-1, ПК-5)	
	2.	Оценка физического, полового и нервно-психического развития (ПК-5)	
	3.	Физикальное обследование по органам и системам (ПК-1, ПК-5)	
	4.	Правила проведения и интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования (ПК-5, ПК-6)	
	5.	Обоснование клинического диагноза и дифференциальный диагноз (ПК-6, ПК-8)	
	6.	Сбор и анализ «вакцинального» анамнеза (ПК-1)	
	7.	Определение противопоказаний для вакцинопрофилактики	
	8.	Составление индивидуального плана иммунизации	
<p>Оценка физического развития</p> <p>Рост: ____ см (____ центильный коридор).</p> <p>Масса тела: ____ кг (____ центильный коридор)</p> <p>Индекс массы тела: _____ кг/м²</p> <p>Окр. груди: ____ см (____ центильный коридор)</p> <p>Окр. головы: ____ см (____ центильный коридор)</p> <p><i>Заключение:</i></p> <p>Индивидуальный план иммунизации:</p>			

3.9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов	Наличие печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов
1.	Библиотеки, в том числе цифровые (электронные) библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым	да

	системам, а также иным информационным ресурсам	
	Электронно-библиотечная система «Букап»	ООО «Букап», Договор № 03011000496190003470001 от 01.07.2019 www.books-up.ru
	Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВПО	ООО «Политехресурс», Договор № 03011000496190003580001 от 02.07.2019 www.studmedlib.ru
	База данных «Электронная учебная библиотека»	ГОУ ВПО Баш. государственный медицинский университет федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, Свидетельство №2009620253 от 08.05.2009 http://library.bashgmu.ru
	Электронно-библиотечная система eLIBRARY. Коллекция российских научных журналов по медицине и здравоохранению	ООО РУНЭБ, Договор №750 от 18.12.2018 http://elibrary.ru
	Базаданных«LWW Proprietary Collection Emerging Market – w/o Perpetual Access»	АО «МИВЕРКОМ», Договор № 638 от 02.10.2018 http://ovidsp.ovid.com/
	Базаданных«LWW Medical Book Collection 2011»	ЗАО КОНЭК, Государственный контракт № 499 от 19.09.2011 http://ovidsp.ovid.com/
	База данных Scopus	ФГБУ ГПНТБ России, Сублицензионный договор № SCOPUS/37 от 10.05.2018 https://www.scopus.com
	БазаданныхWeb of Science Core Collection	ФГБУ ГПНТБ России, Сублицензионный договор № Wos/37 от 02.04.2018 http://apps.webofknowledge.com
	БазаданныхRussian Science Citation Index	НП НЭИКОН, Сублицензионный договор № 661 от 16.10.2018 http://apps.webofknowledge.com
	Базаданных BIOSIS Citation Index	НП НЭИКОН, Сублицензионный договор № 661 от 16.10.2018 http://apps.webofknowledge.com
	База данныхMEDLINE	НП НЭИКОН, Сублицензионный договор № 661 от 16.10.2018 http://apps.webofknowledge.com

		m
	Консультант Плюс	ООО Компания Права «Респект» Договор о сотрудничестве от 21.03.2012 локальный доступ
2.	Печатные и (или) электронные учебные издания (включая учебники и учебные пособия)	да
	Базовая часть(модули)	
	Педиатрия	
	Основная	
1	Александрович, Ю. С. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / Ю. С. Александрович, В. И. Гордеев, К. В. Пшениснов. - Электрон. текстовые дан. – Спб.: Спецлит, 2010. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnaya-pediatriya-4350594	Неограниченный доступ
2	Лазарев, В. В. Неотложная помощь и интенсивная терапия в педиатрии [Электронный ресурс] / В. В. Лазарев. - Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnaya-pomosh-i-intensivnaya-terapiya-v-pediatrii-495285	Неограниченный доступ
3	Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [Электронный ресурс] / В. Ю. Альбицкий, Е. И. Алексеева, Ю. С. Акоев, Е. В. Антонова; под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М., 2009. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970410189.html 	Неограниченный доступ
4	Руководство участкового педиатра [Электронный ресурс] / под ред. Т. Г. Авдеевой. - Электрон. текстовые дан. - М., 2008. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970408469.html 	Неограниченный доступ
5	Руководство участкового педиатра [Электронный ресурс] / под ред. Т. Г. Авдеевой. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430545.html 	Неограниченный доступ
6	Учайкин, В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс]: практическое руководство / В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа,	Неограниченный доступ

	2013. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427392.html 	
7	Цыбулькин, Э.К. Угрожающие состояния в педиатрии: экстренная врачебная помощь [Электронный ресурс] / Э. К. Цыбулькин. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430002.html 	Неограниченный доступ
8	Цыбулькин, Э.К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Электронный ресурс] / Э.К. Цыбулькин. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970417416.html 	Неограниченный доступ
	Дополнительная	
1	Запруднов, А. М. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник в 2 т. / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 1. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424216.html 	Неограниченный доступ
2	Запруднов, А. М. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник в 2 т. / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 2. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424223.html 	Неограниченный доступ
3	Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426487.html 	Неограниченный доступ
4.	Периодические издания по всем входящим в реализуемые основные образовательные программы учебным предметам, курсам,	да

	дисциплинам (модулям) в соответствии с учебным планом	
	Вестник восстановительной медицины	http://elibrary.ru
	Вестник Российской академии медицинских наук	http://elibrary.ru
	Вопросы диетологии	http://elibrary.ru
	Врач	http://elibrary.ru
	Инфекционные болезни	http://elibrary.ru
	Медицина катастроф	http://elibrary.ru
	Общественное здоровье и здравоохранение	http://elibrary.ru
	Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины	http://elibrary.ru
	Российский аллергологический журнал	http://elibrary.ru
	Профессиональное образование в современном мире	http://e.lanbook.com
	Вестник Омского государственного педагогического университета. Гуманитарные исследования	http://e.lanbook.com

3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра педиатрического профиля	<p>Центр иммунологии и аллергологии РДКБ Лекционный зал, учебная комната</p> <p>Оборудование:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Телевизор Samsung 2. Мультимедиа-проектор EPSONEB-S6 3. Устройство многофункциональное XeroxWorkCentre 3315DN 4. Место рабочее автоматизированное Фермо IntelPentiumG - 2 шт. 5. Ноутбук HP 550 T5270 6. DVD Проигрыватель DV-393-к 7. Компьютер 8. Принтер 9. Негатоскоп <p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду БГМУ.</p>

3.11. Образовательные технологии.

Используемые образовательные технологии: ведение тематических больных, клинические разборы больных, решение ситуационных задач. Весь лекционный курс построен на основе современных информативных критериев диагностики, лечения и реабилитации больных. Лекции читаются с применением современных средств демонстрационных ММ-презентаций часть, лекций проводится в интерактивной форме взаимодействия с обучающимися. Получение профессиональных знаний осуществляется путем изучения предусмотренных учебным планом разделов образовательной программы не только на лекциях, но и семинарских и практических занятиях, клинических обходах,

проводимых профессором и доцентом в рамках отведенных учебным планом и программой часов

Семинарские занятия проводятся в интерактивной форме, ординаторы готовят презентации, доклады, обмениваются мнением по проблематике семинара. Предусматривается самостоятельная работа с литературой. Изучение каждого раздела заканчивается семинаром или тестовым контролем, зачетом.

Примеры тематики интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Критический разбор конкретной клинической ситуации	Вакцинация детей с различными соматическими заболеваниями	ПК-5, ПК-6
2.	Практическое занятие по отработке навыков	Оформление заключения иммунологической комиссии по индивидуальному плану вакцинации	ПК-6

2.12. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1.	Педиатрия	+	+	+	+
2.	Общественное здоровье и здравоохранения	+	+		+
3.			+		+

3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.19 Педиатрия перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

3.11. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятия: обсуждение в группах, творческие задания, проблемные и ролевые дискуссии, «круглый стол», деловые игры с целью демонстрации и тренинга практических навыков, типичных ошибок; анализ конкретных ситуаций – кейс-метод; интерактивные лекции с демонстрацией учебных тематических фильмов). Используемые образовательные технологии по изучению данной дисциплины составляют 20–30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий: имитационные технологии – ролевые и деловые игры, тренинг и др.; не имитационные технологии – проблемные лекции, дискуссии с «мозговым штурмом» и без него и др.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактной работы (48 часов), включающей лекционный курс (4 ч), практические занятия (34 ч) и семинарские занятия (10 ч), самостоятельной работы (24 часа).

Самостоятельная работа обучающегося подразумевает подготовку к практическому занятию, семинару и включает работу с учебной, научной литературой по специальности.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

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

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят освоение методик практических навыков под руководством преподавателя, оформляют истории болезни и представляют рефераты и курсовые работы.

Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию аккуратности, дисциплинированности.

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

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля и с проверкой практических умений.

Вопросы по учебной дисциплине включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

Протокол согласования рабочей программы дисциплины «Вакцинопрофилактика» с другими дисциплинами специальности

Наименование предшествующей кафедры	Наименование предшествующей дисциплины	Знания, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Умения, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Навыки, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Умения, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Подпись заведующего предшествующей кафедрой
Кафедра госпитальной педиатрии	Педиатрия	этиологию и патогенез основных групп заболеваний и отдельные нозологических форм, встречающихся в педиатрической практике, их клинические проявления, типичное и осложненное течение у детей разных возрастных групп и подростков, современные методы их диагностики, принципы дифференциальной диагностики, лечения и	распознать основные симптомы и симптомокомплексы заболеваний; назначить стандартные методы обследования, направленные на верификацию (подтверждение, обоснование) диагноза; провести дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами; интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить	навыками клинического обследования детей разного возраста при основных группах заболеваний, встречающихся в педиатрической практике в их типичном и осложненном течении; навыками составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования детей и подростков; интерпретацией результатов современных лабораторных,	ПК-1: Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранении и укреплении здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье	

		профилактики.	<p>объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз согласно принятой классификации; разработать план лечения с учетом течения болезни и возрастных особенностей у детей, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, назначить программу реабилитационных мероприятий.</p>	<p>инструментальных методов обследования; алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам; навыками назначения современных программ терапии, включающих диетотерапию, медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, оказание врачебной помощи при неотложных состояниях и жизнеугрожающих осложнениях заболеваний у детей; навыками выписки рецептов основных лекарственных</p>	<p>детей, факторов среды их обитания. ПК-6: Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989. ПК-8: Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами. ПК-14: Готовность к определению необходимости</p>	
--	--	---------------	--	--	---	--

				<p>средств, используемых в педиатрической практике; навыками проведения реабилитационных и профилактических мероприятий при распространенных заболеваниях в зависимости от возраста ребенка; теоретической и практической базой для дальнейшего обучения на этапе дополнительного профессионального образования.</p>	<p>применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	
--	--	--	--	--	--	--