

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия»
для обучающихся 2021 года поступления
по образовательной программе
31.05.02 Педиатрия,
направленность (профиль) Педиатрия (специалитет),
форма обучения очная,
на 2025-2026 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации на занятиях семинарского типа

Аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, контрольная работа, собеседование по контрольным вопросам, оценка освоения практических навыков (умений).

1.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.

1. Перепись детского населения в поликлинике проводится

- 1) 2 раза в год
- 2) 1 раз в год
- 3) ежемесячно
- 4) 1 раз в 3 месяца
- 5) 1 раз в 2 месяца

2. Для оценки состояния здоровья детей применяют

- 1) три группы здоровья
- 2) четыре группы здоровья
- 3) пять групп здоровья
- 4) две группы здоровья
- 5) одна группа здоровья

3. Норматив обслуживания детского населения на одном педиатрическом участке составляет не более

- 1) 1000 человек
- 2) 800 человек
- 3) 500 человек
- 4) 900 человек
- 5) 600 человек

4. Экстренное извещение заполняет врач

- 1) заподозривший инфекционную болезнь
- 2) подтвердивший диагноз инфекционной болезни
- 3) установивший границы эпидемического очага
- 4) лечащий врач больного
- 5) заполняет средний мед. персонал

5. Показанием для введения докорма является
- 1) отказ ребенка от груди
 - 2) мастит у матери
 - 3) острое респираторное заболевание у матери
 - 4) «голодный» крик ребенка
 - 5) стойкая гипогалактия
6. Первые временные зубы прорезываются в возрасте
- 1) 2 месяца
 - 2) 3-4 месяца
 - 3) 5-6 месяцев
 - 4) 6-7 месяцев
 - 5) 7-8 месяцев
7. Какие критерии позволяют быстро оценить работу сердца и легких, все кроме:
- 1) ЭКГ
 - 2) одышки
 - 3) перфузии кожи
 - 4) проходимости дыхательных путей
8. Положение транспортировки больного с синдромом напряжения в грудной полости?
- 1) стоя.
 - 2) лежа горизонтально.
 - 3) возвышенное положение головы.
 - 4) возвышенное положение ног.
9. Признаки декомпенсации аппарата внешнего дыхания?
- 1) одышка
 - 2) патологический тип дыхания
 - 3) западение на вдохе уступчивых мест грудной клетки
 - 4) кивательные движения головы (в раннем возрасте)
10. В каком межреберье проводят пункцию при пневмотораксе?
- 1) в 2,3 межреберье
 - 2) в 3,4 межреберье
 - 3) в 4,5 межреберье
 - 4) в 5,6 межреберье
 - 5) в 6,7 межреберье

1.1.2. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-4.1.1, ОПК-4.2.1, ОПК-4.3.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК-6.3.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.3.1, ОПК-7.3.2, ОПК-8.1.2, ОПК-8.2.1, ОПК-8.2.2, ОПК-8.2.3, ОПК-8.3.1, ОПК-8.3.2, ОПК-8.3.3, ОПК-10.1.1, ОПК-10.2.1, ОПК-10.3.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-4.2.1, ПК-4.2.2, ПК-4.2.3, ПК-4.2.4, ПК-4.3.1, ПК-4.3.2, ПК-4.3.3, ПК-4.3.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2, ПК-5.2.1, ПК-5.2.2, ПК-5.3.1, ПК-5.3.3.

1.1.2.1. Девочка 7 лет, из хороших материально бытовых условий, перенесла корь, коклюш, ветряную оспу. Начиная с 5-летнего возраста, часто болела ангинами (2-4 раза в год), особенно часто в холодное время года. При обследовании общее недомогание, субфебрильная температура. Кожные покровы и слизистая бледные, миндалины увеличены, рубцово изменены, в лакунах гнойные пробки. Со стороны других внутренних органов изменений не найдено. Все биологические и иммунологические показатели в норме.

- 1) Ваш диагноз.
- 2) Тактика?
- 3) Ваши реабилитационные мероприятия?
- 4) План диспансерного наблюдения.
- 5) Относится ли данный ребенок группе частоболеющих детей?

1.1.2.2. У женщины 30 лет первые роды, 7-я беременность. Предыдущие беременности заканчивались медицинскими абортами. Настоящая беременность протекала с токсикозом в I и II половине беременности. Роды в срок. Безводный период 8 ч. Ребенок оценен по шкале Апгар — 3 балла. Не кричал, дыхание поверхностное. Кожа бледная, сухожильные рефлексы снижены, на введение носового катетера реагирует гримасой. Тоны сердца приглушены, ЧСС — 70–80 в минуту.

Задание:

1. Определите группу здоровья.
2. Поставьте диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования в амбулаторных условиях.
4. Назначьте лечение.
5. Какова дальнейшая тактика в амбулаторных условиях?
6. Определите факторы риска и направленность риска.

1.1.3. Примеры вариантов контрольной работы

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.

Вариант 1

- 1) Ожоговый шок. Тактика врача-педиатра. Условия транспортировки.
- 2) Анафилактический шок, клиника, тактика врача-педиатра.

Вариант 2

- 1) Ангинефротический отек, тактика врача-педиатра.
- 2) Синдром Лайелла. Тактические решения, условия транспортировки.

1.1.4. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.

- 1) Организации здравоохранения, оказывающие амбулаторную медицинскую помощь детям.
- 2) Детская поликлиника. Задачи, управление, структура.

- 3) Основные разделы работы врача-педиатра участкового, их содержание.
- 4) Регистратура, задачи, структура.

Примеры заданий по оценке освоения практических навыков (умений)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-4.1.1, ОПК-4.2.1, ОПК-4.3.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК-6.3.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.3.1, ОПК-7.3.2, ОПК-8.1.2, ОПК-8.2.1, ОПК-8.2.2, ОПК-8.2.3, ОПК-8.3.1, ОПК-8.3.2, ОПК-8.3.3, ОПК-10.1.1, ОПК-10.2.1, ОПК-10.3.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-4.2.1, ПК-4.2.2, ПК-4.2.3, ПК-4.2.4, ПК-4.3.1, ПК-4.3.2, ПК-4.3.3, ПК-4.3.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2, ПК-5.2.1, ПК-5.2.2, ПК-5.3.1, ПК-5.3.3.

1) Оформление медицинской документации участкового педиатра:

- информированное согласие на обработку персональных данных, отказ от профилактических прививок, проведение обследования; лечения и иммунопрофилактики, статистический талон (ф.№025-1/у),
- выписку из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (ф.№027/у),
- диспансерную карту (ф.№030/у),
- карта профилактических прививок (ф.063/у),
- направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию (ф.№057/у),
- экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (ф.№058/у),
- справку для получения путёвки на санаторно-курортное лечение (ф.№070/у),
- санаторно-курортную карту для детей (ф.№076/у),
- медицинскую справку на ребенка, отъезжающего в санаторный оздоровительный лагерь (ф.№079/у),
- медицинскую справку на абитуриентов, поступающих в высшие учебные заведения, техникумы, средние специальные учебные заведения, профессионально-технические, технические училища, на подростков, поступающих на работу (ф.№086/у),
- справку в ДООУ после болезни, справку о временной нетрудоспособности студента (ф.№095/у),
- историю развития ребенка (ф.№112/у),
- карту медицинского освидетельствования гражданина, подлежащего призыву на военную службу (согласно приложению №1 к приказу Министра обороны РФ от 16.09.2015 №533),
- направления детей в процедурный и физиокабинеты, на консультацию к специалистам, лабораторное и инструментальное обследование (ф.№200/у),
- медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой,
- направление на иммунологическую комиссию,
- лист временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком,
- направление ребенка на освидетельствование в Бюро медико-социальной экспертизы.

2) Оформление рецепта на лекарственные препараты с определением

индивидуальной дозы, необходимой формы лекарственного препарата, курса терапии.

- 3) Разъяснение детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющих уход за ребенком, правила приема медикаментозных средств и проведения немедикаментозной терапии. Проведение контроля эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.
- 4) Диагностика неотложных и угрожающих жизни состояний у детей.
- 5) Оказание неотложной помощи ребенку на догоспитальном этапе в соответствии с действующими нормативными документами.

1.2. Оценочные средства для самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы включает в себя тестирование.

1.2.1. Примеры тестовых заданий с одиночным ответом

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.

1. Первые временные зубы прорезываются в возрасте
 - 1) 2 месяца
 - 2) 3-4 месяца
 - 3) 5-6 месяцев
 - 4) 6-7 месяцев
 - 5) 7-8 месяцев
2. Какие критерии позволяют быстро оценить работу сердца и легких, все кроме:
 - 1) ЭКГ
 - 2) одышки
 - 3) перфузии кожи
 - 4) проходимости дыхательных путей
3. Положение транспортировки больного с синдромом напряжения в грудной полости?
 - 1) стоя.
 - 2) лежа горизонтально.
 - 3) возвышенное положение головы.
 - 4) возвышенное положение ног.
4. Признаки декомпенсации аппарата внешнего дыхания?
 - 1) одышка
 - 2) патологический тип дыхания
 - 3) западение на вдохе уступчивых мест грудной клетки
 - 4) кивательные движения головы (в раннем возрасте)
5. В каком межреберье проводят пункцию при пневмотораксе?
 - 1) в 2,3 межреберье
 - 2) в 3,4 межреберье
 - 3) в 4,5 межреберье
 - 4) в 5,6 межреберье
 - 5) в 6,7 межреберье

6. Перепись детского населения в поликлинике проводится
- 1) 2 раза в год
 - 2) 1 раз в год
 - 3) ежемесячно
 - 4) 1 раз в 3 месяца
 - 5) 1 раз в 2 месяца
7. Для оценки состояния здоровья детей применяют
- 1) три группы здоровья
 - 2) четыре группы здоровья
 - 3) пять групп здоровья
 - 4) две группы здоровья
 - 5) одна группа здоровья
8. Норматив обслуживания детского населения на одном педиатрическом участке составляет не более
- 1) 1000 человек
 - 2) 800 человек
 - 3) 500 человек
 - 4) 900 человек
 - 5) 600 человек
9. Экстренное извещение заполняет врач
- 1) заподозривший инфекционную болезнь
 - 2) подтвердивший диагноз инфекционной болезни
 - 3) установивший границы эпидемического очага
 - 4) лечащий врач больного
 - 5) заполняет средний мед. персонал
10. Показанием для введения докорма является
- 1) отказ ребенка от груди
 - 2) мастит у матери
 - 3) острое респираторное заболевание у матери
 - 4) «голодный» крик ребенка
 - 5) стойкая гипогалактия

1.2.2. Примеры тестовых заданий с множественным выбором и/или на сопоставление и/или на установление последовательности.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.

1. Определите последовательность применения лекарственных препаратов при оказании неотложной помощи пациенту с анафилактическим шоком:
 1. хлорапирамин
 2. 0,9% раствор натрия хлорида
 3. эпинефрин
 4. преднизолон
 5. сальбутамол
2. Установите последовательность проведения методов обследования при бронхиальной астме:

1. бронхопровокационная проба с гистамином/метахолином
 2. спирометрия (проба с сальбутамолом)
 3. спирометрия (проба с ипратропия бромидом)
 4. кожно-скарификационные пробы
 5. общий анализ крови
 6. объективный осмотр
3. Установите последовательность применения препаратов по принципу step up при предпочтительном варианте терапии и использовании других терапевтических возможностей при бронхиальной астме у детей до 5 лет согласно GINA2025:
1. двойные низкие дозы ингаляционных глюкокортикостероидов
 2. экспертное мнение по режиму дозирования препаратов
 3. базисная терапия не требуется
 4. короткий курс ингаляционных глюкокортикостероидов в начале ОРИ
 5. ежедневный прием антилейкотриеновых препаратов
 6. низкие дозы ингаляционных глюкокортикостероидов
4. Установите последовательность назначения лекарственных препаратов при терапии пациентов с хронической крапивницей:
1. антигистаминные препараты системного действия в двойных дозах
 2. антигистаминные препараты системного действия в стандартных дозах
 3. антигистаминные препараты системного действия в стандартных дозах в сочетании с омализумабом
 4. элиминационные мероприятия
 5. антигистаминные препараты системного действия в стандартных дозах в сочетании с циклоспорином
 6. антигистаминные препараты системного действия в четырехкратных дозах
5. Выберите три ответа из шести. Критерии диагностики бронхиальной астмы у детей до 5 лет:
1. повторяющиеся острые эпизоды визингов
 2. отягощенный собственный аллергоанамнез
 3. отягощенный наследственный аллергоанамнез
 4. отсутствие возможной альтернативной причины респираторных симптомов
 5. высокий уровень иммуноглобулинов класса E
 6. своевременный клинический ответ респираторных симптомов на терапию бронхиальной астмы
6. Выберите три ответа из шести. Своевременный клинический ответ респираторных симптомов на терапию бронхиальной астмы у детей до 5 лет включает в себя:
1. быстрый ответ на бронхолитики короткого действия во время острого эпизода визинга
 2. снижение частоты и тяжести приступов острых эпизодов свистящего дыхания и/или симптомов между эпизодами во время пробной терапии
 3. быстрый ответ на бронхолитики короткого действия дома (в течение нескольких минут)
 4. купирование респираторных симптомов в течение 3 дней после начала пробной терапии
 5. эффективность терапии только при сочетанном применении с антигистаминными препаратами 2 поколения
 6. эффективность комбинации бронхолитиков длительного действия и глюкокортикостероидов

7. Выберите три ответа из шести. Терапия 3 ступени терапии бронхиальной астмы у детей до 5 лет согласно GINA2025:
1. двойные низкие дозы флутиказона
 2. двойные низкие дозы будесонида
 3. монтелукаст
 4. сальметерол+флутиказон
 5. двойные низкие дозы беклометазона
 6. омализумаб
8. Установите соответствие между препаратами и возможностью их применения при различных ступенях терапии бронхиальной астмы у детей до 5 лет согласно GINA2025:

Препарат	Группа препаратов
1. двойные низкие дозы флутиказона	А. ступень 2
2. короткий курс флутиказона в начале ОРИ	Б. ступень 3
3. монтелукаст	В. ступень 1
4. короткий курс будесонида в начале ОРИ	
5. зафирлукаст	
6. двойные низкие дозы будесонида	

9. Установите соответствие между названием лекарственного препарата и группой препаратов, к которой они относятся:

Препарат	Группа препаратов
1. цетиризин	Г. антигистаминные препараты 1 поколения
2. клемастин	Д. антигистаминные препараты 2 поколения
3. монтелукаст	Е. антилейкотриеновые препараты
4. дезлоратадин	
5. зафирлукаст	
6. хлоропирамин	

10. Установите соответствие. Какие препараты используются при лечении различных заболеваний:

Препарат	Заболевание
1. мометазона фураат	А. аллергический ринит
2. эпинефрин	Б. атопический дерматит
3. монтелукаст	В. анафилактический шок
4. пимекролимус	
5. аллерген пыльцы березы	
6. сальбутамол	

1.2.3. Примеры заданий открытого типа (вопрос с открытым ответом)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.

1. У больного с пневмонией аллергия к пенициллину. Какой из антибиотиков ему показан?
2. У новорожденного непереносимость лактозы. Какие продукты ему противопоказаны?
3. Пациент 2 лет наблюдается с диагнозом «Рахит». В настоящий момент отмечается период клинической ремиссии. Каков план диспансерного наблюдения?

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Основные нормативные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи детям.	ОПК-1.1.2
2.	Основные принципы охраны здоровья граждан Российской Федерации, изложенные в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в российской федерации».	ОПК-1.1.2
3.	«Порядок оказания медицинской помощи» и «стандарт медицинской помощи». Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в российской федерации». Клинические рекомендации в практике врача-педиатра.	ОПК-1.1.2
4.	Основные положения оказания амбулаторно-поликлинической помощи, определенные приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 366н от 16.04.2012 г. "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи". Медицинские информационные системы.	ОПК-1.1.2, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
5.	Структура детской поликлиники (приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 366н от 16.04.2012 г. "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи").	ОПК-1.1.2
6.	Основные задачи и направления деятельности детской поликлиники.	ОПК-1.1.2
7.	Типы, категории, структура и штаты детских поликлиник.	ОПК-1.1.2
8.	Нормативные документы, регламентирующие работу детской поликлиники.	ОПК-1.1.2
9.	Функциональные обязанности главного врача, зам. главного врача по лечебной работе, зав. отделением, участкового педиатра.	ОПК-1.1.2
10.	Основные подразделения детской поликлиники. Организация их работы.	ОПК-1.1.2
11.	Организация приема детей в поликлинике. Нормативы приема	ОПК-1.1.2

	участкового врача. Оснащение кабинета участкового педиатра.	
12.	Кабинет здорового ребенка. Задача, объем работы.	ОПК-1.1.2
13.	Участковый принцип в работе детской поликлиники. Паспорт участка. Структура детского населения на педиатрическом участке.	ОПК-1.1.2
14.	Основные разделы работы участкового педиатра. Их содержание.	ОПК-1.1.2
15.	Профилактическая деятельность участкового педиатра.	ОПК-1.1.2
16.	Основные виды лечебной работы участкового педиатра. Оказание помощи детям на дому в случае возникновения острого заболевания. Нормативы работы.	ОПК-1.1.2
17.	Принципы организации «стационара на дому».	ОПК-1.1.2
18.	Лекарственное обеспечение детского населения, принципы его организации и учета. Категории детского населения.	ОПК-1.1.2
19.	Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность родителей и подростков.	ОПК-1.1.2
20.	Организационная работа участкового врача-педиатра. Планирование работы и её анализ. Критерии оценки эффективности работы участкового педиатра. Основные формы отчетно-учетной документации участкового педиатра.	ОПК-1.1.2
21.	Организация противоэпидемической работы, специфической профилактики инфекционных заболеваний в поликлинике. Национальный календарь профилактических прививок.	ОПК-1.1.2
22.	Организация диспансерного наблюдения детского населения. Виды профилактики. Критерии оценки эффективности диспансерного наблюдения детей и подростков в детской поликлинике.	ОПК-1.1.2
23.	Понятие «Здоровье» (по определению ВОЗ). Критерии здоровья. Принципы комплексной оценки состояния здоровья.	ОПК-1.1.2
24.	Группы здоровья, группы риска, их характеристика. Распределение детского населения по группам здоровья. Индекс здоровья.	ОПК-1.1.2

25.	Принципы и методы оценки физического развития детей различного возраста. Оценка физического развития методом центильных отклонений.	ОПК-1.1.2
26.	Нормативы физического развития детей раннего возраста. Использование метода ориентировочных расчетов.	ОПК-1.1.2
27.	Принципы оценки нервно-психического развития детей различного возраста. Основные параметры нервно-психического развития.	ОПК-1.1.2
28.	Нормативные показатели психомоторного развития детей раннего возраста.	ОПК-1.1.2
29.	Организация питания детей 1-го года жизни. Виды вскармливания.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
30.	Естественное вскармливание. Преимущества грудного вскармливания. Исключительно грудное вскармливание. Десять шагов успешного внедрения грудного вскармливания в детских поликлиниках.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
31.	Основные правила естественного вскармливания. Методы расчета суточного объема питания.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
32.	Сроки введения продуктов и блюд прикормов.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
33.	Лактационные кризы. Виды гипогалактии, причины. Признаки недостаточной лактации. Профилактика и лечение гипогалактии.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
34.	Искусственное вскармливание. Классификация современных адаптированных смесей, их характеристика.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
35.	Физическое воспитание детей раннего возраста.	
36.	Закаливание детей раннего возраста. Режим и методы закаливания. Группы закаливания.	ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3
37.	Комплексы гимнастики и массажа для детей раннего возраста.	ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3
38.	Мероприятия по антенатальной охране плода и новорожденного, проводимые в детской поликлинике. Дородовые патронажи. Сроки их проведения, цели, задачи.	ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3
39.	Оценка качества проведения дородовых патронажей участковым педиатром.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-

		4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
40.	Первичный врачебно-сестринский патронаж новорожденного. Цель и задачи. Сроки проведения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
41.	Стандарт наблюдения здорового ребенка на 1 месяце жизни участковым врачом педиатром.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
42.	Стандарт диспансерного наблюдения детей здоровых 1-го года жизни. Сроки врачебных осмотров, объем дополнительного обследования.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
43.	Плана наблюдения ребёнка 1 года жизни. Содержание эпикриза на здорового ребенка.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
44.	Объем и сроки проведения профилактических медицинских осмотров здоровых детей раннего возраста в детской поликлинике.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
45.	Объем и сроки проведения профилактических медицинских осмотров здоровых детей дошкольного возраста в детской поликлинике.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
46.	Проведение профилактических осмотров школьников врачом педиатром и врачами специалистами.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
47.	Организация наблюдения за новорожденными групп направленного риска в детской поликлинике.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
48.	Наблюдение новорожденных детей с риском патологии ЦНС. Содержание профилактических осмотров, особенности превентивных мероприятий.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
49.	Наблюдение новорожденных детей с риском внутриутробного инфицирования. Особенности стандарта наблюдения, профилактических мероприятий.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2

50.	Наблюдение новорожденных детей с риском трофических нарушений и эндокринопатий. Содержание профилактических осмотров.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
51.	Наблюдение новорожденных детей с риском врожденных пороков развития наследственных заболеваний.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
52.	Наблюдение новорожденных детей социального риска. Роль медицинских патронажей.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
53.	Факторы перинатального риска. Комплексная оценка состояния здоровья новорожденного ребенка, определение группы здоровья, группы риска новорожденных.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
54.	Диспансерное наблюдение за детьми, перенесших родовую травму ЦНС. Принципы восстановительного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
55.	Диспансерное наблюдение за детьми, перенесших гемолитическую болезнь новорожденного. Принципы восстановительного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
56.	Диспансерное наблюдение за детьми, перенесших сепсис, гнойно-воспалительные заболевания в периоде новорожденности.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
57.	Мероприятия антенатальной и постнатальной профилактики заболеваний детей раннего возраста.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
58.	Факторы риска развития рахита со стороны ребенка и матери.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
59.	Организация диспансерного наблюдения за детьми с рахитом. Показания для госпитализации детей с рахитом. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2

	др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	
60.	Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими расстройствами питания. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
61.	Диспансерное наблюдение за детьми с железодефицитной анемией. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
62.	Диспансерное наблюдение за детьми с атопическим дерматитом. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
63.	Задачи и штаты отделения организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях детских поликлиник.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
64.	Функциональные обязанности медперсонала ДОУ и школы. Виды медицинской документации.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
65.	Типы дошкольных детских учреждений.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
66.	Основные гигиенические требования к ДОУ.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
67.	Школьные учреждения. Медицинское обеспечение общеобразовательных и специальных школ.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
68.	Правила оформления ребенка в ДОУ и школу. Оценка школьной зрелости.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-

		5.1.1, ПК-5.1.2
69.	Течение периода адаптации детей в ДОУ. Виды адаптации, их клиническая характеристика.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
70.	Медико-педагогические мероприятия в периоде адаптации ребенка в ДОУ. Врачебный контроль.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
71.	Основные принципы питания детей до 7 лет в ДОУ. Суточные потребности в пищевых ингредиентах и калориях.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
72.	Основные виды документации по организации и контролю питания детей в образовательных учреждениях.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
73.	Режим, методы закаливания. Группы закаливания.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
74.	Медицинские группы по физкультуре.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
75.	Противоэпидемическая работа в образовательных учреждениях.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
76.	Диспансерное наблюдение детей в ДОУ. Организация и проведение плановых профилактических осмотров детей дошкольного возраста. Роль скрининг-обследования.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
77.	Анализ заболеваемости детей, посещающих образовательные учреждения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
78.	Подготовка детей к поступлению в образовательное учреждение.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
79.	Правила первого приема ребенка в ДОУ.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1,

		ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
80.	Организация контроля за состоянием здоровья детей в образовательных учреждениях.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
81.	Организация питания детей в ДОУ. Нормативы питания детей дошкольного возраста. Методы контроля обеспечения рационального питания детей в ДОУ.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
82.	Организация правильного физического воспитания детей в ДОУ. Требования и методы контроля.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
83.	Санэпидемиологический контроль в ДОУ.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
84.	Контроль за организацией физического воспитания школьников.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
85.	Направления и принципы врачебно-профессионального ориентирования.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
86.	Профилактика кишечных инфекций в образовательных учреждениях.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
87.	Профилактика гриппа в образовательных учреждениях.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
88.	Профилактика контактных гельминтозов.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
89.	Организация рационального питания детей и подростков в школах.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-

		4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
90.	Определение понятия «подросток».	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
91.	Состояние здоровья подростков на современном этапе.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
92.	Биологические особенности подросткового возраста.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
93.	Психологические и социальные особенности подростков.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
94.	Клинические особенности течения соматической патологии у подростков.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
95.	Нормативы физического и полового развития подростков. Методы их оценки.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
96.	Охрана репродуктивного здоровья подростков.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
97.	Роль медико-социального отделения поликлиники в охране здоровья детей и подростков.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
98.	Медицинское обеспечение подростков при подготовке к службе в армии.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
99.	Профилактика гельминтозов на педиатрическом участке и в детских коллективах.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2

100	Тактика ведения детей раннего возраста на педиатрическом участке: первичный вызов, первичный приём, повторный вызов, повторный приём, активное посещение.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
101	Работа врача в фильтре детской поликлиники.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
102	Ведение больных с инфекционными заболеваниями.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
103	Показания для экстренной госпитализации детей и подростков.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
104	Анализ заболеваемости и смертности детей различных возрастных групп.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
105	Понятие инвалидность. Определение, критерии инвалидности. Причины. Правила оформления инвалидности детей и подростков.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
106	Правила оформления ребенка в детский санаторий.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
107	Общие показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
108	Понятие диспансеризация. Основные принципы диспансеризации.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
109	Нормативно-правовые основы организации диспансерного наблюдения за детьми и подростками в амбулаторных условиях.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.

110	Цели, задачи и этапы диспансеризации. Мероприятия диспансерного наблюдения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
111	Обязанности участкового врача, осуществляющего диспансерное наблюдение.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
112	Принципы диспансерного наблюдения за детьми с I группой здоровья.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
113	Принципы диспансерного наблюдения за детьми со II группой здоровья.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
114	Принципы диспансерного наблюдения за детьми с III группой здоровья.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
115	Принципы диспансерного наблюдения за детьми с IV группой здоровья.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
116	Принципы диспансерного наблюдения за детьми с V группой здоровья.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
117	План диспансерного наблюдения. Примерная схема плана и этапного эпикриза диспансерного больного.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
118	Критерии эффективности диспансерного наблюдения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2.
119	Диспансерное наблюдение за детьми с внебольничной пневмонией. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4,

		ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
120	Диспансерное наблюдение за детьми с бронхоэктатической болезнью. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
121	Диспансерное наблюдение за детьми с корригированными и некорригированными врожденными пороками сердца. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
122	Диспансерное наблюдение за детьми с артериальной гипертензией. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
123	Диспансерное наблюдение за детьми с острой ревматической лихорадкой. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
124	Диспансерное наблюдение детей с хронической патологией желудочно-кишечного тракта в стадию неполной и полной ремиссии. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
125	Диспансерное наблюдение за детьми с язвенной болезнью. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2

126	Диспансерное наблюдение за детьми с функциональными нарушениями билиарного тракта. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
127	Диспансерное наблюдение за детьми с острым и хроническим пиелонефритом. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
128	Диспансерное наблюдение за детьми с острым и хроническим гломерулонефритом. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
129	Диспансерное наблюдение за детьми с сахарным диабетом. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
130	Диспансерное наблюдение за детьми с ожирением и метаболическим синдромом. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
131	Диспансерное наблюдение за детьми с заболеваниями щитовидной железы. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
132	Диспансерное наблюдение за детьми с нарушениями полового развития. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной,	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1,

	немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
133	Диспансерное наблюдение за детьми с бронхиальной астмой. Реабилитационные мероприятия, проводимые у детей с бронхиальной астмой. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
134	Диспансерное наблюдение за детьми с аллергическим ринитом. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
135	Скарлатина. Порядок наблюдения за контактными детьми и профилактические мероприятия.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
136	Ветряная оспа. Порядок наблюдения за контактными детьми и профилактические мероприятия.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
137	Корь. Порядок наблюдения за контактными детьми и профилактические мероприятия.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
138	Краснуха. Порядок наблюдения за контактными детьми и профилактические мероприятия.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4,

		ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
139	Коклюш. Порядок наблюдения за контактными детьми и профилактические мероприятия.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
140	Дифтерия. Порядок наблюдения за контактными детьми и профилактические мероприятия.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
141	Эпидемический паротит. Порядок наблюдения за контактными детьми и профилактические мероприятия.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
142	Принципы обследования и выбор лечебно-тактических мероприятий при угрожающих состояниях у детей на догоспитальном этапе. Условия транспортировки.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
143	Первая врачебная помощь педиатра при синкопальных состояниях.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
144	Первая врачебная помощь педиатра при синдроме внезапной смерти грудных детей.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
145	Первая врачебная помощь педиатра при синдромах острой дыхательной недостаточности.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2,

		ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
146	Методы терапии острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
147	Первая врачебная помощь педиатра при острой обструкции верхних дыхательных путей.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
148	Первая врачебная помощь при инородных телах трахеи и бронхов.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
149	Диагностика, клиника и экстренная терапия дыхательной недостаточности при синдроме бронхиальной обструкции.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
150	Первая помощь при синдроме плеврального напряжения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
151	Методы терапии острой сердечно-сосудистой недостаточности на догоспитальном этапе.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
152	Первая врачебная помощь при гипертоническим кризе и артериальной гипертензии. Тактика и первая врачебная помощь при одышно-цианотических приступах. Показания к госпитализации, условия транспортировки.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
153	Первая врачебная помощь педиатра при расстройствах сознания, судорожном	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2,

	синдроме. Дифференциальный диагноз судорог различного генеза, тактические решения на догоспитальном этапе.	ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
154	Болевой синдром, терапевтическая тактика. Показания к госпитализации, условия транспортировки.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
155	Лихорадка у детей. Выбор лечения и тактические решения при лихорадке.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
156	Диагностика и первая врачебная помощь при электротравме.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
157	Утопление, виды, дифференцированная терапия на догоспитальном этапе.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
158	Лечение солнечного и теплового удара, дифференцированная терапия на догоспитальном этапе.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
159	Первая помощь при отморожениях и замерзаниях, дифференцированная терапия на догоспитальном этапе.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
160	Тактика врача-педиатра при укусах насекомых, змей и животных. Мероприятия по удалению невсосавшегося яда, принцип удаления всосавшегося яда.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4,

		ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
161	Тактика врача-педиатра при ингаляции дыма, горячего воздуха, окиси углерода. Характеристика и течение острого отравления в зависимости от поступления яда в организм.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
162	Тактика врача-педиатра при тупой травме живота, грудной клетки.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
163	Повреждение мягких тканей, травматические вывихи, переломы костей скелета. Первая врачебная помощь, показания к госпитализации.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
164	Ожоговый шок. Тактика врача-педиатра. Условия транспортировки.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
165	Анафилактический шок, клиника, тактика врача-педиатра.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
166	Ангионевротический отек, тактика врача-педиатра.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
167	Синдром Лайелла. Тактические решения, условия транспортировки.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2

168	Основные дифференциально-диагностические признаки заболеваний с инфекционными экзантемами, клинические варианты первичного инфекционного токсикоза. Диагностика и первая врачебная помощь при нейроинфекции.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
169	Инфекционно-токсический шок при менингококкцемии, диагностика, первая врачебная помощь.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
170	Диарея. Тактика врача и первая врачебная помощь при эксикозе и ангидремическом шоке на догоспитальном этапе.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
171	Синдром желтухи, дифференциальный диагноз, тактика, показания к госпитализации.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-6.1.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-8.1.2, ОПК-10.1.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2
172	Понятие о коммуникативных навыках. Формы общения врача с пациентом: функции, отличия от других видов общения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
173	Соотношение понятий: общение и коммуникация.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
174	Перцепция как функция общения.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
175	Построение взаимоотношений педиатра с ребенком: проявление интереса к нуждам ребенка, понимание роли членов семьи в судьбе ребенка, умение слушать ребенка и родственников, понимание роли игры в различные возрастные периоды, вовлечение ребенка в беседу о его здоровье.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
176	Вербальный и невербальный язык общения с ребенком, родственниками.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
177	Кинетические средства общения в общении врача с пациентом (мимика, жесты, пантомимика).	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
178	Понятие барьеров общения врача с пациентом. Основные виды барьеров. Подготовка к визиту с ребенком, его	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4

	родственниками.	
179	Позиционирование в общении врача с пациентом.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
180	Основные способы психологического воздействия в общении врача с пациентом.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
181	Виды убеждающего воздействия.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
182	Способы манипуляций в общении врача с пациентом.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
183	Эмпатия как важная составляющая коммуникативных навыков в педиатрии.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
184	Структурирование визита/консультации с ребенком, его родственниками.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
185	Выбор места осмотра ребенка различного возраста, начало приема.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
186	Определение сценария беседы с ребенком, его родителями (родственниками, опекунами).	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
187	Построение взаимодействий с детьми различного возраста.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
188	Психотехника активного и пассивного слушания. Виды вопросов.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
189	Этапы медицинского интервью.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
190	Тактика постановки вопросов в медицинском интервью.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
191	Сбор необходимой информации о болезни ребенка.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
192	Обсуждение с ребенком, родственниками важных проблем, плана дальнейшего взаимодействия с врачом.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
193	Обработка возражений в общении врача с пациентом.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
194	Семантические расхождения и обратная связь в общении врача с пациентом.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
195	Документация результата визита/консультации.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
196	Модель взаимоотношений «врач-здоровый ребенок»	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
197	Модель взаимоотношений «врач-больной ребенок»	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
198	Модель взаимоотношений «врач-родитель/родственник пациента»	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
199	Модель взаимоотношений «врач-ребенок-родитель/родственник»	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
200	Понятие и типология конфликтов.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
201	Анатомия и динамика конфликта.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
202	Решение и управление конфликтом.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-

		4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
203	Структурные методы управления межличностными конфликтами.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
204	Структурные методы управления межличностными конфликтами.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
205	Посредничество в разрешении конфликтов.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4
206	Взаимодействие с ребенком в трудных и экстремальных ситуациях.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование (по вопросам билета и решение ситуационной задачи).

Проверяемые индикаторы достижения компетенций: ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1, ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-4.1.1, ОПК-4.2.1, ОПК-4.3.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК-6.3.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.3.1, ОПК-7.3.2, ОПК-8.1.2, ОПК-8.2.1, ОПК-8.2.2, ОПК-8.2.3, ОПК-8.3.1, ОПК-8.3.2, ОПК-8.3.3, ОПК-10.1.1, ОПК-10.2.1, ОПК-10.3.1, ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.4, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-4.1.3, ПК-4.1.4, ПК-4.2.1, ПК-4.2.2, ПК-4.2.3, ПК-4.2.4, ПК-4.3.1, ПК-4.3.2, ПК-4.3.3, ПК-4.3.4, ПК-5.1.1, ПК-5.1.2, ПК-5.2.1, ПК-5.2.2, ПК-5.3.1, ПК-5.3.3.

2.1. Примеры ситуационных задач.

2.1.1. На профилактическом приеме у участкового педиатра Тагир С., в возрасте 9 месяцев. Мальчик родился доношенным от первой беременности с массой тела 3460 г. и длиной 54 см. Генеалогический анамнез не отягощен. Социальный анамнез без особенностей. Ребенок находится на естественном вскармливании, лактация у матери хорошая, прикормы вводились с 6 месяцев. Вакцинация проводится согласно календарю профилактических прививок, поствакцинальных реакций не наблюдалось.

Антропометрические показатели: рост - 73 см, масса тела – 9200 г, окружность груди – 47 см, окружность головы – 46,5 см, зубная формула 2/2.

Линии психомоторного развития. Зрительные ориентировочные реакции: с 5 месяцев отличает близких людей от чужих по внешнему виду (Аз – 9 мес.). Слуховые ориентировочные реакции: осуществляет плюсовые движения под музыку (Ас – 9 мес.). Эмоции и социальное поведение: дружелюбен, подражает действиям другого ребенка, хорошо с ним играет (Э, Сп – 9 мес.). Движения руки и действия с предметами: самостоятельно и по просьбе взрослого выполняет разученные манипуляции с игрушками (Др – 9 мес.). Движения общие: всходит на невысокую поверхность или на горку, держась за перила, и сходит с нее (До – 9 мес.). Понимание речи: на вопрос «где?» находит предмет, находящийся постоянно только в определенном месте. По просьбе взрослого выполняет простые действия «ладушки» (Рп – 8 мес.). Активная речь: подолгу лепечет, повторно произносит одни и те же слоги (Ра – 7 мес.). Навыки и умения: хорошо пьет из чашки. Формируется навык опрятности (Н – 9 мес.).

Ребенок осмотрен следующими специалистами: Невролог – гипоксически-ишемическое поражение ЦНС, восстановительный период. Офтальмолог – здоров. Травматолог- ортопед - здоров. Детский хирург – здоров. Педиатр – здоров.

Гемограмма: гемоглобин 110 г/л, эритроциты $3,1 \times 10^{12}/л$, лейкоциты $6,0 \times 10^9/л$, нейтрофилы 49%, эозинофилы 2%, лимфоциты 42%, моноциты 7%, СОЭ 8 мм в час.

Общий анализ мочи: цвет желтый, прозрачность полная, удельный вес 1016, pH - слабо кислая; белок – отриц.; лейкоциты -1-2 в поле зрения.

Объективные данные. Состояние ребенка удовлетворительное. Самочувствие хорошее. Сознание ясное, положение активное. Настроение спокойное. Кожные покровы физиологической окраски, нормальной влажности. Видимые слизистые розовые, чистые. Подкожно-жировая клетчатка развита нормально. Тurgор тканей удовлетворительный. Дыхание через нос не затруднено, аускультативно проводится по всем отделам легких, частота дыхания 28 в минуту. Тоны сердца ритмичные, ясные, частота сердечных сокращений 130 в минуту. Живот округлой формы, при пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Стул регулярный, оформленный.

Задание:

1. Оформить медицинскую документацию участкового педиатра: информированное согласие на обработку персональных данных.

2. Выписать рецепт на ибупрофен для данного ребенка. Разъяснить родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила приема. Провести контроль эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей.

3. Диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния у детей. Оказать неотложную медицинскую помощь ребенку в соответствии с действующими нормативными документами при развитии бронхообструктивного синдрома.

4. Оценить биологический возраст, физическое и нервно-психическое развитие ребёнка.

2.1.2. Марина К., 12 лет находится на диспансерном учете у педиатра и нефролога по поводу хронического пиелонефрита. Приглашена на очередной диспансерный прием в детскую поликлинику.

Из истории развития ребенка следует, что девочка родилась от четвертой беременности (аборт) и первых родов. Беременность протекала на фоне эндометриоза и частых вирусных инфекций. Мать и отец курят. В семейном анамнезе у бабушки по линии отца отмечается мочекаменная болезнь. С первого года жизни относилась к группе часто болеющих детей ОРВИ. С 2-х летнего возраста до 5 лет наблюдались кишечные инфекции разной этиологии, энтеробиоз. В 7 летнем возрасте диагностирован острый пиелонефрит.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Жалобы на нарушение сна. Масса тела 43 кг. Рост 154 см. Окружность грудной клетки 75 см. Ма2 Р1 Ах0 Ме0. Девочка правильного телосложения. Кожные покровы чистые. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Дермографизм стойкий, разлитой, красный. Слизистая оболочка полости рта чистая. В легких дыхание проводится по всем отделам, везикулярное. Частота дыхания 24 в 1 минуту. Тоны сердца ритмичные. Над верхушкой сердца и V точке выслушивается систолический шум, АД 110/60 мм.рт.ст. Частота сердечных сокращений 85 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень по краю реберной дуги, безболезненная. Стул оформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Осмотрена специалистами: Стоматолог – санация зубов. Оториноларинголог – здорова. Кардиолог – функциональный систолический шум. Невролог – здорова. Офтальмолог – здорова. Гинеколог – здорова.

Гемограмма: эритроциты $4,0 \times 10^{12}/л$; гемоглобин 120 г/л; лейкоциты $6,7 \times 10^9$; эозинофилы 4%; нейтрофилы 58%; лимфоциты 30%; моноциты 8%, СОЭ 9 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, прозрачность полная, удельный вес 1019, реакция кислая, белок отр., лейкоциты 2- 4 -3 в поле зрения, соли ураты в небольшом количестве.

Анализ мочи по Нечипоренко: в 1мл. мочи 1500 лейкоцитов и 400 эритроцитов.

Проба по Зимницкому: Дневной диурез к ночному диурезу составляет 1:2/3; относительная плотность мочи колеблется в пределах 1010 – 1021.

УЗИ почек. Размеры: справа 91х28х33, слева 83х28х36. Контуров почек четкие и ровные. Чашечно-лоханочная система сохранена. ЭХО – грамма без патологии.

Задание:

1. Оформить медицинскую документацию участкового педиатра: экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку.

2. Выписать рецепт на калия иодид для данного ребенка. Разъяснить родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила приема. Провести контроль эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей.

3. Диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния у детей. Оказать неотложную медицинскую помощь ребенку в соответствии с действующими нормативными документами при развитии приступа пароксизмальной тахикардии (суправентрикулярная форма).

4. Оценить биологический возраст, физическое и нервно-психическое развитие ребёнка.

2.2. Пример экзаменационного билета.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра: детских болезней педиатрического факультета

Дисциплина: Госпитальная педиатрия

Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия

Учебный год: 20__-20__

Экзаменационный билет № 1

1) Гипертермический синдром. Этиология. Патогенез. Роль провоспалительных цитокинов в развитии гипертермии. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Выбор современных антипиретических лекарственных средств. Неотложная помощь.

2) Диффузные заболевания соединительной ткани. Дерматомиозит. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

3) Ситуационная задача.

Профилактический осмотр в детском дошкольном учреждении девочки 1 года 5 месяцев.

Данные скрининг обследования:

Длина тела 89 см

Окружность груди 49 см

Окружность головы 47 см

Пульс 114 в 1 мин.

Число дыханий 26 в 1 мин.

Зубная формула II III II
 II III II

Температура 36,6°C

След от БЦЖ – рубчик 5 мм

НПР:

Р п - 1 год 5 мес.

С - 1 год 5 мес.

Д - 1 год 5 мес.

Р а - 1 год 5 мес.

И - 1 год 5 мес.

Н - 1 год 3 мес.

Поведение: настроение – неустойчивое; сон – засыпание беспокойное, с дополнительными воздействиями; характер сна – глубокий; длительность – укороченный; аппетит – хороший; избирательный, характер бодрствования – активный; отрицательные привычки – сосёт пустышку, кусает других детей (если одновременно претендуют на игрушку); социальные контакты: со взрослыми контактна, любознательна, обучаемая.

Социальный анамнез: ребенок из неполной семьи, ясли посещает с 1 года 1 месяца, за этот период перенесла однократно острый ринофарингит, в массе в периоде адаптации не убывала. Генеалогический анамнез: у матери хронический гастродуоденит, у бабушки по линии матери – ишемическая болезнь сердца и гипертоническая болезнь, остальные родственники здоровы (всего собраны сведения о 6 кровных родственниках). Биологический анамнез. Родилась доношенной, от II физиологически протекавшей беременности (1-я беременность – выкидыш на сроке 8 недель, промежуток между беременностями 5 лет), срочных быстрых родов, масса при рождении 3.700г. Находилась на раннем смешанном вскармливании с 1 месяца, прикормы введены после 7 месяцев, в 1 год переведена на общий стол. Домашний режим «скользящий», определяется режимом работы мамы. Прогулки на 1 году 1-2 часа в день, с началом посещения ДООУ мама с ребенком дополнительно не гуляет. Массаж и гимнастика выполнялись нерегулярно, закаливание в домашних условиях не проводилось. Наблюдалась неврологом на первом году жизни по поводу синдрома гипервозбудимости. Прививки сделаны по календарю, реакций на прививки не было. Перенесённые заболевания: острый ринит в 7 мес., стоматит в 9 мес.; острый ринофарингит в 1 год 2 мес.

Жалобы: нет.

Объективные данные: Состояние удовлетворительное. Самочувствие не нарушено. Кожные покровы чистые. Небные миндалины розовые, чистые, не увеличены. Лимфоузлы не увеличены. Припухлость в области первых премаляров снизу. По внутренним органам без патологии. Менингеальные симптомы не определяются. Физиологические отправления в норме. Лабораторные данные: Общий анализ крови: эритроциты $3,8 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 119 г/л, лейкоциты $7,1 \times 10^9 /л$, эозинофилы 2%, сегментоядерные 32%, лимфоциты 61%, моноциты 5%, СОЭ 4 мм/час. Общий анализ мочи: цвет - соломенно-желтый, прозрачность - полная, удельный вес - 1018, лейкоцитов - 0-1 в поле зрения.

Задание:

- 1) Оформление медицинской документации участкового педиатра: историю развития ребенка (ф.№112/у).
- 2) Оформление рецепта на холекальцеферол (профилактическая доза) для данного ребенка. Разъяснение родителям (законным представителям) и лицам,

осуществляющих уход за ребенком, правила приема. Проведение контроля эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей.

- 3) Диагностика неотложных и угрожающих жизни состояния у детей. Оказание неотложной помощи ребенку в соответствии с действующими нормативными документами при развитии судорожного синдрома при передозировке холекальцеферола.
- 4) Оценка биологического, физического и нервно-психического развития ребёнка.

Заведующий кафедрой детских болезней
педиатрического факультета,
доктор медицинских наук, профессор
М.П.

Н.В. Малюжинская

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ВолгГМУ по ссылке: <https://elearning.volgmed.ru/course/index.php?categoryid=2228>

Рассмотрено на заседании кафедры детских болезней педиатрического факультета «13» мая 2025 г., протокол № 10

Заведующий кафедрой детских болезней
педиатрического факультета, д.м.н., профессор  Н.В. Малюжинская