

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования


«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских болезней



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной и воспитательной работе

 И.Ю. Колесникова

«28» августа 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
ПЕДИАТРИЯ

для студентов IV курса,

направление подготовки (специальность)
Стоматология 31.05.03

форма обучения
очная

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры
« 26 » июня 2020 г. (протокол № 9)

Зав. кафедрой  (Ю.С. Апенченко.)
подпись

Разработчик (и) рабочей программы:
К.м.н., доцент Т.Л. Костюкова,
Д.м.н., проф. О.В. Иванова,
асс. В.Ю. Брюнеткин

Тверь, 2020

I.Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «28» августа 2020 г. (протокол № 1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) **31.05.03 Стоматология**, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных и общекультурных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- обучить студентов анатомо-физиологическим особенностями детского организма, их влиянием на клиническое течение основных стоматологических заболеваний у детей и подростков;
- обучить студентов навыкам общения с пациентами разного возраста и их родителями;
- обучить студентов методам гигиенического воспитания и обучения детей разного возраста и взрослых рациональной гигиене полости рта;
- обучить студентов выявлению и устранению факторов риска возникновения стоматологических заболеваний.
- обучить студентов методам стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения к поддержанию стоматологического здоровья;
- обучить студентов по специальности «Стоматология» совместной работе с гигиенистом стоматологическим в организованных детских коллективах по групповым методам профилактики стоматологических заболеваний.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
ОК-7 готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Уметь: уметь провести физикальное обследование, оценить состояние ребенка Знать: патологические симптомы и синдромы; патогенез, особенности клинической картины и течения болезней детского возраста; современную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
ОПК-4 способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с пациентами и со всеми членами коллектива. Знать: основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе с пациентами, медицинским персоналом, коллегами по работе
ОПК-8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных	Уметь: сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного ребенка при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу

<p>веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p>лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения</p> <p>Знать: основные принципы лечения детей с наиболее часто встречающимися заболеваниями, рациональный выбор лекарственных средств</p>
<p>ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>Уметь: уметь провести физикальное обследование, оценить состояние ребенка</p> <p>Знать: патологические симптомы и синдромы; патогенез, особенности клинической картины и течения болезней детского возраста, современную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Педиатрия» входит в Базовую часть Блока 1 ОПОП специалитета.

При изучении педиатрии студентами осваивается комплекс теоретических знаний, практических навыков и умений (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и дополнительного лабораторно-инструментального обследования с целью определения клинко-функционального состояния органов и систем детей и подростков; диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных заболеваний с типичной клинической картиной.

Для усвоения содержания дисциплины «Педиатрия» студенту необходимо знание основных разделов следующих дисциплин: биология, гистология, эмбриология, анатомия, нормальная физиология, биохимия, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология, микробиология, гигиена, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика.

Содержание дисциплины «педиатрия» является исходным разделом для дальнейшего успешного обучения студентов на кафедрах терапевтического и стоматологического профиля и смежных дисциплин (акушерство и гинекология, инфекционные болезни, неврология, медицинская генетика, эндокринология). Дисциплина «педиатрия» необходима для проведения следующих производственных практик:

- помощник врача стоматолога-хирурга,
- помощник врача стоматолога-ортопеда,
- помощник врача стоматолога детского.

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа, в том числе 49 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, 23 часа самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация, клиническое практическое занятие, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, демонстрация современных методов инструментальной и лабораторной диагностики, демонстрация больного, разбор клинических случаев, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студентов, создание информационных бюллетеней, беседы с пациентами различного возраста в педиатрическом стационаре, подготовка и защита рефератов.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к практическим занятиям, написание конспектов самоподготовки, рефератов, составление программы вскармливания ребенка первого года жизни, самостоятельное освоение некоторых разделов теоретического материала учебной программы, работа с литературой и Интернет-ресурсами согласно перечню основной и дополнительной литературы.

6. Формы промежуточной аттестации

По итогам освоения дисциплины в VII семестре проводится зачет в форме тестирования.

Реализуется балльно-накопительная система (БНС) – приложение №5.

БНС предусматривает промежуточную аттестацию по дисциплине без сдачи зачета на основании результатов текущей успеваемости.

Для получения оценки «зачтено» студент должен набрать 50% от максимально возможного количества баллов. Сроки закрытия рейтинга – конец семестра (при наличии пропусков по уважительной причине сроки продлеваются). Оценка «зачтено» выставляется только при отсутствии пропущенных занятий. Студенты, не набравшие в течение семестра 50% от максимально возможного количества баллов, сдают зачет в традиционной форме в виде решения 50 тестовых заданий.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Наименование тем, их содержание, объем в часах лекционных занятий:

Лекция 1. Врачебная этика и медицинская деонтология в практике врача-стоматолога (2 часа)

Значение темы. Определение терминов «этика», «деонтология». Методология этики. Характеристика постулатов врачебной этики. Врач как личность. Характеристика основных положений медицинской деонтологии. Примеры из практики.

Лекция 2. Основные пути развития отечественной педиатрии. Периоды детского возраста. Развитие костной и зубочелюстной системы. Особенности патологии детей в различные возрастные периоды. Роль врача-стоматолога в профилактике и лечении заболеваний у детей.

Этиология, патогенез рахита. Нарушение остеогенеза, влияние рахита на развитие зубов и челюстно-лицевой части скелета. Профилактика и лечение рахита. Особенности течения других гиповитаминозов у детей, связь с патологией зубочелюстной системы (2 часа)

Место педиатрии в системе медицинского образования. Значение деятельности ученых в развитии отечественной педиатрии. Первые детские больницы. Значение ученых и педиатрических школ в научной разработке профилактического направления педиатрии и организации медицинского обслуживания детского населения. Роль врача-стоматолога в оздоровлении ребенка.

Периоды детского возраста, и их характеристика по физическим, физиологическим и нервно-психическим показателям. Основная патология различных возрастных периодов детства.

Влияние наследственных факторов, профессиональных вредностей, вредных привычек и экологических факторов на развитие ребенка. Роль семьи в формировании здоровья детей.

Этиология рахита. Патогенез рахита и обмен витамина Д в организме, роль активных метаболитов в регуляции фосфорно-кальциевого обмена. Распространенность заболевания, факторы, предрасполагающие к заболеванию рахитом. Классификация рахита. Клинические проявления в зависимости от степени тяжести, периода болезни и течения процесса. Изменения челюстно-лицевой системы при рахите. Влияние рахита на

развитие зубов. Особенности течения современного рахита. Критерии диагностики рахита. Дифференциальная диагностика с рахитоподобными заболеваниями, микседемой. Лечение рахита. Роль врача-стоматолога в выявлении рахита и его лечение. "Д"-витаминная интоксикация. Профилактика рахита: антенатальная, постнатальная. Значение предупреждений рахита и его лечения до полного выздоровления в развитии физически здорового ребенка - девушки, юноши.

Лекция 3. Острая пневмония у детей. Этиология и патогенез. Роль пневмонии в детской заболеваемости и смертности. Значение хронической очаговой инфекции в зубочелюстной системе в происхождении пневмонии (2 часа).

Определение пневмонии. Распространенность пневмонии среди различных возрастных групп детей. Место пневмонии в структуре младенческой смертности, в том числе в Тверской области. Современные данные об этиологии острой пневмонии у детей. Роль хронических очагов инфекции и зубо-челюстной системы в формировании пневмонии.

Предрасполагающие факторы в развитии пневмонии у детей раннего возраста. Патогенез пневмонии. Классификация острой пневмонии у детей (1981 г.). Клиника, диагностика острой пневмонии. Клиника осложненной пневмонии. Дифференциальная диагностика пневмонии с ОРВИ, бронхитом. Лечение острой пневмонии. Профилактика пневмоний.

Лекция 4. Болезни почек и мочевыводящих путей у детей (2 часа).

Этиология. Современная классификация гломерулонефрита у детей. Клиника острого гломерулонефрита. Пиелонефрит у детей (первичный и вторичный). Этиопатогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика с острым гломерулонефритом. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими острый гломерулонефрит и пиелонефрит. Роль хронического тонзиллита и других ЛОР-заболеваний, кариозной болезни зубов в возникновении гломерулонефрита и пиелонефрита. Значение деятельности врача-стоматолога в лечении и профилактике болезней почек у детей.

Лекция 5. Инфекционные заболевания у детей. Ветряная оспа, дифтерия, корь, скарлатина (2 часа).

Современное течение детских воздушно-капельных инфекций, сопровождающихся специфическими изменениями в полости рта: дифтерия, скарлатина, корь, ветряная оспа. Этиология, клиника. Основные принципы диагностики и дифференциальной диагностики этих заболеваний, а также основные методы их терапии. Противоэпидемические мероприятия.

Лекция 6. Анемии. Основные группы анемий у детей раннего возраста. Дефицитные анемии: частота, значение в патологии раннего возраста. Роль вскармливания и социальных факторов в развитии болезни. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, принципы лечения и профилактики (2 часа)

Классификация анемий детского возраста. Частота дефицитных анемий. Предрасположенность детей раннего возраста к заболеванию анемией. Характер дефицитных анемий. Роль железodefицитных анемий. Обмен железа в организме и его фонды (гемоглобиновый, запасный, тканевой, транспортный). Причины железodefицитной анемии.

Клиника железodefицитной анемии. Диагностика. Анемия недоношенных детей. Значение дефицита витаминов и белков в развитии анемий. Дифференциальный диагноз с другими видами анемий.

Лечение дефицитных анемий, понятие о базисной терапии. Препараты железа, способы их применения. Профилактика. Диспансеризация.

Лекция 7. Геморрагические диатезы у детей (2 часа).

Современное состояние вопросов этиологии, патогенеза наиболее распространенных форм геморрагических диатезов у детей (геморрагического васкулита, тромбоцитопенической пурпуры, гемофилии), клиника, лабораторная диагностика, лечение. Клинические проявления на слизистой полости рта при данной патологии и у

больных с лейкозами. Неотложная терапия кровотечений в практике врача-стоматолога. Тактика стоматолога при лечении зубов и заболеваний полости рта у детей с геморрагическими болезнями.

Наименование тем, их содержание, объем в часах *практических* занятий.

Тема 1. Знакомство со специальностью педиатрия, с принципами организации лечебно-профилактической помощи детям. Периоды детского возраста. Анатомо-функциональные особенности детского возраста. Закономерности нарастания массы тела и роста. Физическое и нервно-психическое развитие ребенка. Оценка. Сроки и порядок прорезывания зубов. Анатомо-физиологические особенности ротовой полости у детей раннего возраста. Методика и особенности исследования ребенка. Решение задач по оценке физического развития (5 час).

Тема 2. Естественное, смешанное и искусственное вскармливание. Виды и сроки введения прикормов при различных видах вскармливания. Естественное вскармливание, его преимущества. Понятия прикорм, докорм, дополнительные факторы питания. Положительное влияние естественного вскармливания на формирование зубочелюстной системы. Меры по предупреждению гипогалактии. Смешанное вскармливание. Искусственное вскармливание детей и дефекты его проведения, как причина патологии зубочелюстной системы. Связь недостаточной жевательной нагрузки с формированием неправильного прикуса и другой патологии зубочелюстной системы. Понятие «бутылочный» кариес. Решение задач по вскармливанию (5 час).

Тема 3. Рахит. Факторы, способствующие развитию рахита. Классификация, клиника. Влияние рахита на формирование зубочелюстной системы. Неспецифическая и специфическая профилактика. Решение ситуационных задач.

Железodefицитные анемии у детей раннего возраста: этиология, клиника, лабораторные критерии, принципы лечения. Нормативы периферической крови у детей разного возраста. Оценка гемограмм (5 час).

Тема 4. Детские инфекции, сопровождающиеся специфическими изменениями полости рта: дифтерия, скарлатина, корь, ветряная оспа. Этиология, клиника, профилактика, лечение. Противозидемические мероприятия. Этиология, периоды и современное течение детских воздушно-капельных инфекций, сопровождающихся специфическими признаками полости рта: дифтерия, скарлатина, корь, ветряная оспа. Основные принципы диагностики и дифференциальной диагностики этих заболеваний. Основные методы их терапии и специфической профилактики (5 час).

Тема 5. Геморрагические болезни у детей: тромбоцитопеническая пурпура, гемофилия, геморрагический васкулит. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с острым лейкозом, лечение. Неотложная терапия кровотечений в практике врача-стоматолога. Тактика стоматолога при лечении стоматологических заболеваний у детей с геморрагическими диатезами (5 часов).

Тема 6. Заболевания почек у детей. Пиелонефрит: этиопатогенез, диагностика, принципы лечения. Гломерулонефрит: этиопатогенез, клинические варианты, принципы лечения. Роль очагов хронической инфекции в патогенезе заболеваний почек. Участие врача-стоматолога в диспансеризации детей с заболеваниями почек. Методы оценки почечных функций и анализов мочи (5 часов).

Тема 7. Хронические заболевания верхних отделов органов пищеварения и патология гепатобилиарной системы. Хронический гастродуоденит и язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки: клиническая диагностика и принципы лечения. Дискинезии желчевыводящих путей: виды, принципы диагностики и лечения. Современные методы диагностики данной патологии. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки, патологии гепатобилиарной системы. Зачетное занятие (5 часов).

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	экзамен/зачет				ОК-7	ОПК-8	ОПК-9	ОПК-4		
Организация лечебно-профилактической помощи детям. Оценка физического развития ребенка.				5		5	2	7			X		УФ, КлС	Т, ЗС, Пр
Врачебная этика и деонтология	2					2	2	4				X	ЛВ	Т, ЗС
Вскармливание детей 1-го года жизни				5		5	2	7	X			X	КлС	Т, ЗС, Пр
Болезни почек	2			5		7	2	9	X	X	X	X	КлС, ВК, ЛВ	Т, ЗС
Рахит и рахитоподобные заболевания	2			2		4	2	6	X	X	X	X	ЛВ, КлС	Пр, ЗС, Т
Детские инфекции	2			5		7	2	9	X	X	X	X	ЛВ, КлС	Т, ЗС
Геморрагические болезни у детей	2			5		7	1	8	X	X	X	X	КлС, ЛВ	Т, ЗС
Заболевания ЖКТ у детей				3		3	2	5	X	X	X	X	УИРС, КлС	Т, ЗС
Анемии у детей	2			3		5	2	7	X	X	X	X	ЛВ, КлС	Т, ЗС
Острые пневмонии у детей	2					2	2	4	X	X	X	X	ЛВ	Т, ЗС
Зачет					2		4	6						
ИТОГО:	14			33	2	49	23	72						

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), разбор клинических случаев (КлС), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р), учебный фильм (УФ). **Формы текущего и рубежного контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, Р – написание и защита реферата, Д – подготовка доклада.

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. Средние показатели содержания гемоглобина у здорового ребенка 1 года составляют:

- 1) 105-110 г/л
- 2) 110-115 г/л
- 3) 120-130 г/л
- 4) 130-140 г/л

Правильный ответ - 3

2. Основной путь передачи инфекции при эпидемическом паротите:

- 1) контактный
- 2) водный
- 3) воздушно-капельный
- 4) пищевой
- 5) фекально-оральный

Правильный ответ - 3

3. У здорового новорожденного ребенка при рождении нейтрофилез со сдвигом влево в лейкограмме является нормой:

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ - 1

4. Преобладание лимфоцитов над нейтрофилами в лейкограмме ребенка наблюдается в возрасте:

- 1) 1-5 дней
- 2) с 5 дней до 5 лет
- 3) 5-10 лет

Правильный ответ - 2

5. Суточная доза пенициллина при менингококковом менингите составляет:

- 1) 200 000-400 000 ЕД/кг массы тела
- 2) 50 000-100 000 ЕД/кг массы тела
- 3) 100 000-200 000 ЕД/кг массы тела

Правильный ответ - 1

6. Локализованные формы менингококковой инфекции:

- 1) острый назофарингит
- 2) острый ларингофарингит
- 3) пневмония
- 4) отит
- 5) менингококковывыделительство

Правильный ответ – 1, 3, 5

7. Основными симптомами менингококкового менингита являются:

- 1) ригидность затылочных мышц
- 2) симптом Кернига
- 3) рвота
- 4) лихорадка
- 5) везикулярная сыпь
- 6) парез конечностей

Правильный ответ – 1, 2, 3, 4

8. Препаратом выбора при судорожном синдроме является:

- 1) седуксен

- 2) хлоралгидрат
- 3) сульфат магния

Правильный ответ – 1

Критерии оценки текущего тестового контроля знаний студента:

Студентом даны правильные ответы на тестовые задания:

- 90-100% - «5» баллов,
- 80-89% - «4» балла,
- 70-79% - «3» балла,
- менее 70% - 0 баллов

Примеры ситуационных задач к практическим занятиям

Анализ и синтез студент демонстрирует на примере решения ситуационных заданий различного уровня (типовая или ситуационная задача).

Типовая задача №1. Ребенок 3,5 месяцев, родился доношенным. С 2-х месяцев кроме грудного молока получал только манную кашу 3 раза в день. Неделю назад стал беспокойным, появился тревожный сон, вздрагивания, повышенная потливость, облысение затылка.

Задание:

1. Поставьте диагноз по классификации.
2. Укажите факторы, предрасполагающие к заболеванию.
3. Укажите основные лечебные мероприятия

Эталон ответа:

1. Рахит 1, начальный период
2. Неправильное вскармливание (прикорм манной кашей с 2-х месяцев 3 раза в день)
3. Достаточное пребывание на свежем воздухе. Грудное вскармливание с введением соков, фруктового пюре, овощного отвара, растительного масла. Общий массаж и гимнастика.

Типовая задача №2. Ребенку 4 года. Голова квадратной формы. Нижние конечности искривлены Х-образно. Грудная клетка имеет форму «груди сапожника». Статические функции и психическое развитие соответствуют возрасту. Кальций в сыворотке крови 2,5 ммоль/л, фосфор – 1,44 ммоль/л, щелочная фосфатаза – 1,2 ммоль/л.

Задание:

1. Поставьте развернутый диагноз.
2. Нуждается ли ребенок в назначении витамина Д?

Эталон ответа:

1. Рахит, период остаточных явлений.
2. В назначении витамина Д не нуждается.

Типовая задача №3. Ребенок 1 года. Температура субфебрильная, дыхание шумное, выдох затруднен, в акте дыхания участвуют вспомогательные мышцы. Сухой кашель. При перкуссии определяется коробочный оттенок звука, аускультативно - множество сухих свистящих хрипов.

Задание:

1. О каком заболевании можно думать?
2. Дополнительные методы для подтверждения диагноза.

Эталон ответа:

1. Об обструктивном бронхите
2. Клинический анализ крови, рентгенография грудной клетки в 2-х проекциях

Типовая задача №4. В детский стационар поступил ребенок 6 месяцев с подозрением на пневмонию. Врач приемного покоя в беседе с матерью выяснил, что ребенок родился от первой беременности, протекавшей с токсикозом в 1-й и 2-й половине. Роды преждевременные, масса тела при рождении 2650 г. Грудное вскармливание до 2-

месячного возраста, далее - искусственное. С ребенком гуляли систематически по 1-2 часа ежедневно. После перевода ребенка на искусственное вскармливание у него появились симптомы аллергического диатеза.

Задание:

4. Перечислите факторы, которые способствовали развитию пневмонии у ребенка.
2. Какие исследования необходимо сделать для подтверждения предполагаемого диагноза?

Эталон ответа:

1. Токсикоз беременности 1-й и 2-й половины, недоношенность, искусственное вскармливание, недостаточное пребывание ребенка на свежем воздухе, аллергический диатез.
2. Рентгенография грудной клетки, клинический анализ крови.

Критерии оценки по решению ситуационной задачи:

- 5 баллов ставится студенту, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;
- 4 балла заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала;
- 3 балла заслуживает студент, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;
- 0 баллов выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера

Критерии оценки работы студента на клинических практических занятиях:

«5» баллов – студент подробно отвечает на теоретические вопросы, решает более 90% тестов, решает ситуационную задачу; демонстрирует методику обследования ребенка, обосновывает и формулирует клинический диагноз заболевания по МКБ X, назначает правильное лечение.

«4» балла – студент в целом справляется с теоретическими вопросами, выполняет более 80% тестов, решает ситуационную задачу; делает несущественные ошибки при клиническом обследовании ребенка и обосновании или формулировке диагноза и/или назначении обследования и лечения.

«3» балла – поверхностное владение теоретическим материалом, допускает существенные ошибки в обследовании больного ребенка и/или постановке диагноза и/или назначении лечения; выполняет 71-80% тестов;

0 баллов – не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки при выполнении методики клинического и лабораторно-инструментального обследования ребенка, не может диагностировать заболевание и сформулировать клинический диагноз. Не справляется с тестами или ситуационными задачами.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту:

- Установить контакт с родителями больных детей и подростков.
- Владеть медицинской этикой и деонтологией.
- Владеть методикой обследования ребенка на различных этапах онтогенеза.

- сбором анамнеза с оценкой факторов, определяющих здоровье (генеалогического, социально-средового и биологического анамнезов),
- методикой антропометрии с последующей оценкой физического развития по центильным таблицам и эмпирическим формулам,
- определением группы нервно-психического развития ребенка,
- методикой измерения температуры тела,
- методиками определения и оценки функционального состояния ребенка (артериальное давление, частоты дыхания и сердцебиения),
- комплексной оценкой состояния здоровья с определением группы здоровья.
- Диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания у детей и подростков и состояния, угрожающие жизни ребенка.
- Использовать классификационные признаки основных заболеваний у детей для постановки диагноза согласно классификации.
- Владеть техникой вскармливания новорожденных, здоровых и больных детей раннего возраста. Провести расчет питания и составить рацион питания ребенку в возрасте до 1 года, находящемуся на различных видах вскармливания. Провести коррекцию питания при гипотрофии, аллергическом диатезе, анемии.
- Владеть навыками по уходу за ребенком раннего возраста: пеленание, подмывание, гигиеническая ванна, подготовка к кормлению.
- Оценить результаты клинического и биохимического анализов крови, ликвора, анализа мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, цитология мочевого осадка, суточная протеинурия), бактериологических посевов, миелограммы при лейкозах и тромбоцитопенической пурпуре.
- Оценить результаты рентгенографического исследования (органов грудной клетки, костей при рахите, урограмм, цистоуретерограмм), протоколов ультразвукового исследования (УЗИ) органов брюшной полости, рН-метрии желудка.
- Оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях у детей (синдром гипертермии, синдром крупа, судорожный синдром, бронхообструктивный синдром, приступ бронхиальной астмы, комы при сахарном диабете, кровотечения при геморрагических диатезах).
- Владеть методикой диспансерного наблюдения за ребенком раннего возраста в поликлинике с оформлением типовой медицинской документации.
- Владеть методикой проведения противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции.

Критерии оценки освоения практических навыков и умений в процессе текущего контроля

«Зачтено» - студент демонстрирует знание алгоритмов проведения конкретных методов непосредственного исследования, практического использования комплекса физикальных методов для оценки состояния органов и систем ребенка; соблюдает конкретные методические особенности, в том числе и обусловленные возрастом ребенка; правильно оценивает полученные данные и их диагностическую значимость при патологических состояниях. Допускается наличие отдельных несущественных ошибок методического характера, которые студент может самостоятельно исправить, а также наличие отдельных ошибок в оценке диагностической значимости результатов при условии знания нормативов.

«Не зачтено» - неправильное и неполное проведение конкретного непосредственного исследования или физикального обследования отдельных органов и систем; неполное соблюдение необходимых методических условий, алгоритмов и методических особенностей исследования; существенные и грубые ошибки в оценке значений нормы и патологии.

Критерии получения зачета по итогам освоения дисциплины согласно БНС

Для получения оценки «зачтено» студент должен набрать 50% от максимально возможного количества баллов. Сроки закрытия рейтинга – конец семестра (при наличии пропусков по уважительной причине сроки продлеваются). Оценка «зачтено» выставляется только при отсутствии пропущенных занятий. Студенты, не набравшие в течение семестра 50% от максимально возможного количества баллов, сдают зачет в традиционной форме в виде решения 50 тестовых заданий.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (традиционный зачет)

Примеры заданий в тестовой форме

Установите соответствие:

- | | |
|---------------------------------|--|
| 1. Заболевание: | Характер сыпи: |
| 1) скарлатина | а) уртикарная |
| 2) ветряная оспа | б) геморрагическая |
| 3) корь | в) везикулярная |
| 4) менингококковая инфекция | г) мелкоочечная |
| | д) пятнисто-папулезная |
| | Правильный ответ: 1 – г, 2 – в, 3 – д, 4 – б |
| 2. Анемия у детей: | Гематологическая характеристика анемии: |
| 1) Гемолитическая | а) гипохромная |
| 2) Железодефицитная | б) гиперхромная |
| | Правильный ответ: 1 – б, 2 – а |
| 3. Заболевание: | Тип кровоточивости: |
| 1) Тромбоцитопеническая пурпура | а) петехиально-пятнистый |
| 2) Гемофилия | б) васкулитно-пурпурный |
| 3) Геморрагический васкулит | в) гематомный |
| | Правильный ответ: 1 – а, 2 – в, 3 – б |
| 4. Возраст: | Ежемесячная прибавка массы тела |
| 1) первые 6 месяцев жизни | а) 400 г |
| 2) 6-12 месяцев | б) 800 г |
| | Правильный ответ: 1 – б, 2 – б |

Критерии оценки заданий в тестовой форме:

Из 50 предложенных заданий в тестовой форме студентом даны правильные ответы:

- 60% и менее – 0 баллов
- 61-80% заданий – оценка «3» балла
- 81-90% заданий – оценка «4» балла
- 91-100% заданий – оценка «5» баллов

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а). Основная литература:

1. Педиатрия [Текст] : учебник / ред. Н. А. Геппе . – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009 . – 429 с. + CD

Электронный ресурс:

1. Педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / ред. Н. А. Геппе . – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009 .

б) Дополнительная литература:

1. Амбулаторное дело в педиатрии [Текст]: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 060101 Лечебное дело / Тверская гос. мед. акад.; ред. А. Ф. Виноградов, А. К. Мазепов. – Тверь : ТГМА, 2013. – 156 с.

2. Учайкин, Василий Федорович. Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник / Василий Федорович Учайкин, Нина Ивановна Нисевич, Ольга Васильевна Шамшева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 790 с.

3. Основы формирования здоровья детей [Текст]: учебное пособие / ред. В.А. Шашель. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. – 382 с.

Электронный ресурс:

Запруднов А.М., Григорьев К.И. Общий уход за детьми [Электронный ресурс]: руководство к практическим занятиям. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Методические указания для самостоятельной работы студента оформлены в виде приложения к данной программе в соответствии с унифицированными требованиями, принятыми в ВУЗе.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);

Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);

Доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013 ;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru;

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины *Приложение № 2*

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине *Приложение № 3*

VII. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов организована в рамках кружка СНО кафедры детских болезней. Практикуется реферативная работа и проведение прикладных научных исследований по важнейшим разделам педиатрии и тематике научных исследований педагогов кафедры. Результаты научных исследований студентов представляются на итоговых научных студенческих конференциях СНО в Твери и в других городах России в виде выступлений и публикацией в сборниках студенческих работ, кафедральных изданиях и «Верхневолжском медицинском журнале».

VIII. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

1. Пропедевтика внутренних болезней
2. Инфекционные болезни;
3. Факультетская терапия;
4. Детская стоматология

IX. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины
Приложение № 4

Приложение № 4

Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)

(название дисциплины, модуля, практики)
для студентов _____ курса,

специальность (направление подготовки): _____
(название специальности, направления подготовки)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на
заседании кафедры « _____ » _____ 201__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
<i>Примеры:</i>				
<i>1</i>				
<i>2</i>				
<i>3</i>				

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ
проректор
по учебной и воспитательной работе

_____ Д.В. Килейников

« ____ » _____ 2017 г.

**Использование балльно-накопительной системы
по дисциплине педиатрия для студентов стоматологического факультета
(методические рекомендации для преподавателей)**

Тверь, 2017 г.

Использование балльно-накопительной системы по дисциплине педиатрия для студентов стоматологического факультета (методические рекомендации для преподавателей)

Авторы-составители:

В.Ю.Брюнеткин, ассистент кафедры детских болезней,

А.А.Седова, доцент кафедры детских болезней

Рецензенты:

Д.В.Алексеев, начальник учебно-методического управления, доцент кафедры внутренних болезней;

О.А.Гаврилова, декан стоматологического факультета, зав.кафедрой детской стоматологии и ортодонтии с курсом детской стоматологии ФДПО, интернатуры и ординатуры

Методические рекомендации утверждены на заседании кафедры детских болезней 30.05.17 (протокол №9).

Методические рекомендации утверждены на заседании ЦКМС 30.08.17 (протокол №1).

Балльно-накопительная система (БНС) стимулирует студентов к регулярной подготовке к занятиям, к максимальной посещаемости практических занятий и лекций, к выполнению учебно-исследовательской и научно-исследовательской работы, к соблюдению правил внутренней дисциплины, этики и деонтологии. Кроме того, БНС призвана обеспечить объективность оценки знаний студента преподавателем.

Критерии оценки и принципы использования БНС доводятся до студентов на первом занятии по дисциплине. В течение семестра баллы выставляются в журнал успеваемости, студент может получить информацию о бонусных и штрафных баллах на любом занятии.

БНС предусматривает промежуточную аттестацию по дисциплине без сдачи зачета на основании результатов текущей успеваемости. Имеется система штрафных и бонусных баллов (см. таблицу). Для получения оценки «зачтено» студент должен набрать 50% от максимально возможного количества баллов. Расчет доли баллов позволяет исключить зависимость суммы баллов от продолжительности цикла в разных студенческих группах (при наличии праздничных дней). **Сроки закрытия рейтинга – конец семестра** (при наличии пропусков по уважительной причине сроки продлеваются).

Ликвидация академической задолженности в виде пропусков занятий производится в установленные вузом сроки. **Оценка «зачтено» выставляется только при отсутствии пропущенных занятий.**

Студенты, не набравшие в течение семестра 50% от максимально возможного количества баллов, сдают зачет в традиционной форме.

Таблица. Оценка в баллах работы студентов

№	Вид деятельности студента	Баллы
1.	Посещение лекций	+2 за каждую лекцию
2.	Теоретическая и практическая работа на занятиях (каждый вид работы оценивается отдельно)	неудовлетворительно 0 удовлетворительно +3 хорошо +4 отлично +5
3.	Пропуск лекций по уважительной причине	баллы не начисляются
4.	Пропуск занятий по уважительной причине	баллы не начисляются
5.	Отработка занятия	в зависимости от полученной оценки в соответствии с п. 2
Штрафные баллы		
6.	Пропуск лекций без уважительной причины	-2 за каждую лекцию
7.	Пропуск занятий без уважительной причины	-5 за каждое занятие
8.	Систематические опоздания на практические занятия (более 3 раз) без уважительной причины	-1
9.	Нарушение формы одежды (отсутствие халата, сменной обуви, фонендоскопа)	-1
10.	Нарушение правил этики и деонтологии (жалобы детей, родителей или персонала)	-1
Бонусные баллы		
11.	Подготовка рефератов, презентаций (УИРС)	+2
12.	Составление 10 тестов или 2 задач	+2
13.	Составление медицинского кроссворда	+5
14.	Решение медицинского кроссворда	+2
15.	Участие в работе СНО кафедры (выступление с рефератом, выполнение научно-исследовательской работы)	+2
16.	Выступление с докладом СНО от кафедры / публикация от кафедры	вузовский уровень +2 региональный +4 российский +6 международный +8

Пример оформления журнала успеваемости

ФИО	Дата: 01.10.17			Дата: 02.10.17		Итого баллов
	Теория (оценка/баллы)	Практика (оценка/баллы)	Итоговые баллы за занятие	Теория (оценка/баллы)	Итоговые баллы за занятие	
Иванов И.И.	0	4	4	4	4	8
Петров П.П.	4	4	8	5	5	13
Сидоров С.С.	3	-	3	3	3	6
Максимальная сумма баллов			10		5	15

На практическом занятии 01.10.17 контроль успеваемости проводился с помощью устного опроса и оценки освоения навыков. Максимум на данном занятии можно набрать 10 баллов. Студент Иванов набрал 4 балла, т.к. не ответил теорию. Студент Петров набрал 8 баллов. Студент Сидоров набрал 3 балла, так как не использовал возможность показать навыки.

На практическом занятии 02.10.17 контроль успеваемости проводился только с помощью оценки знаний теоретического материала. Максимум на данном занятии можно набрать 5 баллов. Студент Иванов набрал 4 балла, Петров 5 баллов, Сидоров 3 балла.

Итоговая сумма баллов:

Максимальная – 15 (10 за первое занятие + 5 за второе)

Иванов – 8/15 (53% - зачтено)

Петров – 13/15 (87% - зачтено)

Сидоров – 6/15 (40% - не зачтено).