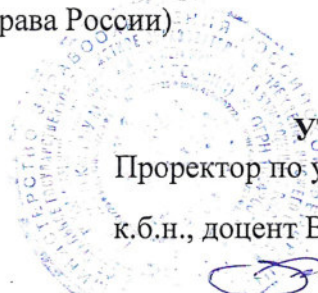


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 к.б.н., доцент В.В. Большаков

« 13 » 03 20 26 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
 ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ В ДЕТСКОЙ ПУЛЬМОНОЛОГИИ
 С ЭЛЕМЕНТАМИ СИМУЛЯЦИИ**

Специальность	31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника	врач-педиатр
Форма обучения	очная
Факультет	педиатрический
Кафедра-разработчик рабочей программы	педиатрии и неонатологии
Продолжительность	8 дней

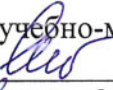
Семес тр	Трудоемкость		Занятий на базе практики, ч	СРС, ч	Форма промежуточной аттестации
	ЗЕ	ч.			
XI	2	72	48	24	Зачет с оценкой
Итого	2	72	48	24	Зачет с оценкой

Рабочая программа учебной практики «Интенсивная терапия в детской пульмонологии с элементами симуляции» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 965 от 12.08.2020 г.

Рабочую программу разработал (-и): ассистент кафедры педиатрии и неонатологии Попова Н.Е., доцент кафедры педиатрии и неонатологии, к.м.н., доцент Цой Е.Г.

Рабочая программа согласована с научной библиотекой  О.Н. Самотоева
« 02 » 02 20 26.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии
протокол № 6 от « 02 » 02 20 26 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией
Председатель: к.м.н., доцент  О.В. Шмакова
протокол № 3 от « 12 » 03 20 26.

Рабочая программа согласована с деканом педиатрического факультета,
к.м.н., доцентом О.В. Шмаковой , « 12 » 03 20 26 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе

Регистрационный номер 3454

Руководитель УМО, д.фарм.н., профессор  Н.Э. Коломиец

« 13 » 03 20 26 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения практики

1.1.1. Цель освоения практики: формирование у студентов профессионального мышления и поведения, практических навыков и умений, необходимых для оценки клинической картины, проведения дифференциальной диагностики неотложных состояний в пульмонологии у детей, оказания неотложной медицинской помощи в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

1.1.2. Задачи практики:

- Дать современные знания и сформулировать целостные представления о клинике, диагностике, лечении дыхательной недостаточности, обструктивного синдрома, ларингоспазма у детей разного возраста;
- Обучить приемам клинического обследования детей разного возраста с заболеваниями дыхательной системы, составления плана стандартного (клинического, лабораторного, функционального, инструментального) обследования, интерпретации результатов современных лабораторных, функциональных, инструментальных методов обследования; использования алгоритма постановки предварительного и развернутого клинического диагноза; назначения современных программ терапии, включающих медикаментозные методы лечения пациентов с патологией дыхательной системы;
- Выработать навыки выявления симптомов заболеваний органов дыхания у детей разного возраста с распространенными патологическими состояниями и выделения синдромов этих болезней; выработать навыки к определению болезней детского возраста в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ X пересмотр.).

1.2. Место практики в структуре ОПОП

1.2.1. Практика относится к блоку 2 обязательной части.

1.2.2. Для прохождения практики необходимы компетенции, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: биохимия; гистология, эмбриология, цитология; микробиология, вирусология; фармакология; патофизиология, клиническая патофизиология; клиническая патологическая анатомия; пропедевтика внутренних болезней; пропедевтика детских болезней; лучевая диагностика; основы формирования здоровья детей; факультетская педиатрия, эндокринология.

1.2.3. Прохождение практики необходимо для получения компетенций, формируемых последующими дисциплинами/практиками: поликлиническая и неотложная педиатрия; госпитальная педиатрия, неонатология; инфекционные болезни у детей,

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения практики

1.3.1. Профессиональные компетенции

Профессиональный стандарт		Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенции	Технологии формирования
Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция				
Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (Код А, Уровень квалификации 7)	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности (А/02.7)	ПК-4	Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	ИД-1 ПК-4 Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	Практические занятия Тестовые задания Ситуационные задачи Практические навыки Рефераты

1.4. Объём и виды практики

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)
			XII
Практические занятия	1,27	46	46
Самостоятельная работа студента (СРС)	0,67	24	24
Научно-исследовательская работа	-	-	-
Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)	-	-	-
ИТОГО	2	72	72

2. МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Базой прохождения практики является – ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Минздрава России, Центр симуляционного обучения и аккредитации.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет 2 зачетные единицы, 72 ч.

3.1. Учебно-тематический план практики

№п /п	Наименование разделов и тем	Се ме стр	Вс его час ов	Виды учебной работы		СРС
				Аудиторные часы		
				ПЗ	КПЗ	
1	Бронхиальная астма, приступный период. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы.	XI	9	-	6	3
2	Бронхиальная астма, приступный период. Оказание неотложной помощи пациенту в амбулаторно-поликлинических условиях.	XI	9	-	6	3
3	Острый обструктивный бронхит. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы.	XI	9	-	6	3
4	Острый обструктивный бронхит. Оказание неотложной помощи	XI	9	-	6	3

№п /п	Наименование разделов и тем	Се ме стр	Вс его час ов	Виды учебной работы		СРС
				Аудиторные часы		
				ПЗ	КПЗ	
	пациенту в амбулаторно-поликлинических условиях.					
5	Пневмония. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы.	XI	9	-	6	3
6	Тактика ведения пациентов с пневмонией. Интенсивная терапия дыхательной недостаточности у детей.	XI	9	-	6	3
7	ОРЗ, фарингит. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы.	XI	9	-	6	3
8	Острый обструктивный ларингит. Оказание неотложной помощи.	XI	9	-	6	3
9	Зачёт с оценкой	XI	-	-	-	-
	Всего	XI	72		48	24

3.2. Практические занятия (клинические практические занятия)

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Кол-во часов	Сем естр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
1.	Бронхиальная астма, приступный период. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы	6	XI	<i>ПК-5 (ИД-1)</i>
2.	Бронхиальная астма, приступный период. Оказание неотложной помощи пациенту в амбулаторно-поликлинических условиях	6	XI	
3.	Острый обструктивный бронхит. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы.	6	XI	
4.	Острый обструктивный бронхит Оказание неотложной помощи пациенту в амбулаторно-поликлинических условиях	6	XI	

5.	Пневмония. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы.	6	XI	
6.	Тактика ведения пациентов с пневмонией. Интенсивная терапия дыхательной недостаточности у детей	6	XI	
7.	ОРЗ, фарингит Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы	6	XI	
8.	Острый обструктивный ларингит. Оказание неотложной помощи	6	XI	
Всего часов:		48	XI	x

3.3. Содержание практики

Учебная Практика «Интенсивная терапия в детской пульмонологии с элементами симуляции» в качестве помощника врача-педиатра.

Тема 1.1. Бронхиальная астма, приступный период. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы.

Бронхиальная астма. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Показания для консультации других специалистов. Дифференциальная диагностика.

Тема 1.2. Бронхиальная астма, приступный период. Оказание неотложной помощи пациенту в амбулаторно-поликлинических условиях.

Бронхиальная астма. Лечение: основные лекарственные средства этиотропной, патогенетической и симптоматической и терапии. Течение. Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Тема 1.3. Острый обструктивный бронхит. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы.

Бронхиты, этиология, классификация. Острые бронхиты: простой, обструктивный, бронхолит, рецидивирующий. Первичные и вторичные бронхиты. Хронический бронхит, облитерирующий бронхолит. Этиология, патогенез, особенности клинической картины, течение, особенности у подростков и детей раннего возраста, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, показания к антибактериальной терапии, муколитическая терапия, исходы, профилактика.

Тема 1.4. Острый обструктивный бронхит. Оказание неотложной помощи пациенту в амбулаторно-поликлинических условиях.

Бронхит. Лечение: основные лекарственные средства этиотропной, патогенетической и симптоматической и терапии. Течение. Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Тема 1.5. Пневмония. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы.

Острые пневмонии, классификация, этиология, патогенез, особенности очаговой, сегментарной, крупозной и интерстициальной пневмоний, течение, осложнения, особенности клинического течения у подростков и детей раннего возраста, диагностика, показания к госпитализации.

Тема 1.6. Тактика ведения пациентов с пневмонией. Интенсивная терапия дыхательной недостаточности у детей.

Острые пневмонии. Лечение, особенности антибактериальной терапии вне- и внутрибольничных пневмоний, исходы, профилактика.

Тема 1.7. ОРЗ, фарингит. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы.

ОРЗ, фарингит, ларингит, этиология, классификация. Этиология, патогенез, особенности клинической картины, течение, особенности у подростков и детей раннего возраста, диагностика, дифференциальный диагноз.

Тема 1.8. Острый обструктивный ларингит. Оказание неотложной помощи.

ОРЗ, фарингит, ларингит. Лечение, показания к антибактериальной терапии, неотложной терапии, муколитической терапии, исходы, профилактика.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

4.1. Формы отчетности по практике

4.1.1. Дневник

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

**ДНЕВНИК
УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
«ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ В ДЕТСКОЙ ПУЛЬМОНОЛОГИИ
С ЭЛЕМЕНТАМИ СИМУЛЯЦИИ»**
студента 6 курса педиатрического факультета, группы № _____

(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики: г. Кемерово, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, Центр
симуляционного обучения и аккредитации

Сроки прохождения практики: с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

Руководитель практики от ВУЗа:

(ФИО преподавателя кафедры)

Практика зачтена с оценкой «_____»

(подпись преподавателя кафедры)

Кемерово 20____

I. Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен _____

(ФИО, подпись)

Инструктаж провел - руководитель ЦСОиА Цой Е.Г.

«_____» _____ 20__ г.

II. Характеристика учреждения.

Оснащение высокотехнологичным учебным оборудованием позволяет расширить возможности для обучения практических навыков студентов, начиная с 1 курса, а также усовершенствовать практические навыки врачей на последипломном обучении. Для отработки практических навыков и обеспечения первичной и первичной специализированной аккредитации врачей и ординаторов в центр симуляционного обучения Кемеровского государственного медицинского университета было установлено современное учебное оборудование на сумму более 200 млн рублей. Тренажёры закуплены в рамках федеральной программы дооснащения симуляционных центров медицинских вузов.

Для обучения специалистов по хирургии имеются тренажеры, которые позволяют отрабатывать хирургам не только простые хирургические манипуляции (различные виды швов, разрезов, доступов), но и выполнять современные эндоскопические процедуры. Также врачи отрабатывают основные навыки лапароскопической хирургии. Эндоскопическая видеостойка позволяет овладеть навыками работы в современных реалиях оказания медицинской помощи врачами различных специальностей: онкологами, хирургам, урологам, акушерам-гинекологами, травматологами и ортопедам, анестезиологами и реаниматологами.

С целью совершенствования врачебных навыков по специальности анестезиология и реанимация существуют такие тренажеры, как: симулятор для моделирования внутрисосудистого доступа под контролем ультразвука; симулятор для внутрикостных инъекций; симулятор бедра для катетеризации вен; комплексный тренажер – симулятор для отработки навыков дренирования грудной клетки; симулятор для отработки навыков манипуляции на дыхательных путях ребенка; симулятор-тренажер для крикотиомии для отработки навыков коникотомии (крикотиомии). Ценным приобретением являются высокотехнологичные роботы-симуляторы ребёнка 6 лет и взрослого для оказания неотложной помощи (полноростовый манекен с управляющим компьютером и имитатором прикроватного монитора). Они помогают совершенствовать навыки командной работы врачей. Роботы-симуляторы обладают возможностью имитации дыхательных звуков и шумов, визуализации экскурсии грудной клетки, имитации пульсации центральных и периферических артерий, генерации заданной ЭКГ на медицинское оборудование, а также обратной связью при выполнении медицинских манипуляций.

Для врачей акушеров-гинекологов важным является симулятор для отработки навыков выполнения кесарева сечения. Симулятор позволяет выполнять такие операции с реалистичными разрезами и имитацией околоплодных вод. С помощью симулятора для отработки навыков экстренного кесарева сечения возможно смоделировать полный цикл родов, начиная с первого разреза, извлечения плода и рождения плаценты и заканчивая ушиванием матки и брюшной стенки. Симулятор представляет собой полноразмерный манекен тела беременной женщины в натуральную величину с точными анатомическими особенностями, с манекеном плода.

Новое направление в последипломном обучении позволит реализовать приобретенный симулятор для обучения навыкам ультразвукового исследования, который представляет собой комплекс, состоящий из мужского и женского манекенов, имитаторов датчиков ультразвукового исследования и управляющего компьютера. На симуляторе предустановлены модули «Базовые навыки УЗИ», «Экстренное УЗИ при травме», «Базовые навыки УЗИ в гинекологии», «Акушерство I триместра», «Акушерство II триместра». Модуль «Экстренное УЗИ при травме».

Большое внимание при выборе симулянтов было отведено педиатрическому направлению. В центре имеется симулятор недоношенного младенца с экстремально низкой массой тела и сроком гестации 25 недель в натуральную величину с управляющим устройством в виде планшетного компьютера и предустановленным программным обеспечением. Отработать навыки врачебных манипуляций у детей разного возраста позволяет следующее приобретенное оборудование: симулятор для моделирования люмбальной пункции у ребёнка возрастом от 7 до 10, манекен ребёнка 6-8 лет с анатомически точными ориентирами и артикулирующими конечностями предназначен для отработки навыков ухода. Модель младенца до года, нуждающегося в специальном уходе, обеспечит возможность отработки навыков ухода и медицинских манипуляций. Приобретать и совершенствовать навыки клинического осмотра и диагностики позволяет тренажёр для отработки навыков аускультации в педиатрии. Симулятор воспроизводит 30 видов сердечных тонов, 17 дыхательных звуков, 4 кишечных шума.

Для обеспечения обучения специалистов по специальности офтальмология приобретен цифровой симулятор для проведения осмотра глаза и диагностики ретинопатии, 2 непрямых офтальмоскопа.

Для совершенствования общеврачебных навыков приобретено дополнительное оборудование, которое позволяет получать навыки медицинских манипуляций на современном оборудовании с первого курса обучения. Например, симулятор руки с возможностью проведения внутривенных инъекций, симулятор для измерения артериального давления и контроля пульса, тренажёр обследования молочной железы с возможностью обучения клиническому осмотру молочных желез, диагностики патологических образований молочных желез, клинический тренажёр мужского таза с возможностью исследования мужских половых органов, манекен взрослого человека для отработки навыков назогастрального зондового питания, тренажер для ректального исследования, с возможностью пальцевого исследования прямой кишки, предстательной железы, введение и использование ректороманоскопа, манекены разного возраста (младенец, ребенок, подросток, взрослый) для обучения приему Геймлиха при асфиксии при оказании «первой помощи» при обструкции верхних дыхательных путей, усовершенствованный женский манекен для обучения навыкам ухода.

Манекен для спасательных операций позволяет отрабатывать навыки обращения со взрослыми пострадавшими, их транспортировки и извлечения на месте происшествия. Манекен приспособлен для отработки спасения и извлечения со столба, закрытых пространств, обрушившихся зданий, задымлённых помещений, а также закрепления его на носилках для обучения спасательным действиям в горах.

Оборудование симуляционного центра Кемеровского государственного медицинского университета направленно не только на приобретение и совершенствование навыков врачебных манипуляций, но и на формирование клинического мышления будущих врачей. Незаменимую помощь в получение этого важного врачебного навыка оказывают экранные симуляторы виртуального пациента «Боткин» и «Филатов». Виртуальные пациенты имеют реалистичные внешние очертания и анатомические ориентиры, качественную 3D-анимацию частей тела и воспроизводят положение и движения пациента на приёме врача.

III. Таблица освоения компетенций, формируемые в результате прохождения практики

ПК-5	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИД-1 ПК-5 Уметь оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности
-------------	---	--

IV. Ежедневный отчет о работе

Дата/время	Содержание и вид выполненной работы	Подпись руководителя практики
	Знакомство со структурой работы и оснащением Центра симуляционного обучения и аккредитации. Знакомство с целью и задачами учебной практики. Прохождение инструктажа по технике безопасности. Ознакомление с правилами личной гигиены. Тема 1: Бронхиальная астма, приступный период. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы. Решение тестовых заданий. Изучение клинических рекомендаций по ведению детей с бронхиальной астмой. Сбор жалоб и анамнеза пациента с бронхиальной астмой. Осмотр и пальпация грудной клетки. Проведение перкуссии грудной клетки и аускультации легких. Изучение методики проведения пульсоксиметрии. Выделение клинических синдромов, постановка предварительного диагноза. Решение ситуационных задач. Определение тактики ведения пациентов с бронхиальной астмой. Формы лекарственных средств и пути доставки, существующие для пациентов с бронхиальной астмой. Оценка результатов клинических анализов: общего анализа крови, общего анализа мочи. Оценка результатов биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях. Оценка результатов дополнительных методов обследования (рентгенография органов грудной клетки, компьютерная томография). Методика проведения и интерпретация результатов функциональных проб.	
	Тема 2: Бронхиальная астма, приступный период. Оказание неотложной помощи пациенту в амбулаторно-поликлинических условиях. Решение тестовых заданий. Сбор жалоб и анамнеза. Проведение пульсоксиметрии. Определение ведущего синдрома, требующего оказания неотложной помощи. Решение ситуационных задач. Оценка результатов клинических анализов: общего анализа крови, общего анализа мочи.	

	Оценка результатов биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях. Оценка результатов дополнительных методов обследования (рентгенография органов грудной клетки, компьютерная томография). Выбор лекарственного препарата, исходя из ведущего синдрома, расчет дозы и разведение лекарственных средств. Изучение методики и техники введения лекарственных средств (перорально, внутримышечно, внутривенно, ингаляционно). Методика подготовки небулайзера к работе и проведения ингаляционной терапии. Способы отсасывания содержимого из верхних дыхательных путей (с использованием электро- и механических отсосов). Оказание неотложной помощи при обструктивном синдроме на догоспитальном и госпитальном этапах. Оказание медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности на догоспитальном и госпитальном этапе. Владение навыком транспортировки больных.	
	Тема 3: Острый обструктивный бронхит. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы. Решение тестовых заданий. Изучение клинических рекомендаций по ведению детей с острым бронхитом, с синдромом бронхиальной обструкции. Сбор жалоб и анамнеза пациента с бронхитом, в том числе обструктивном. Осмотр и пальпация грудной клетки. Проведение перкуссии грудной клетки и аускультации легких. Проведение пульсоксиметрии. Выделение клинических синдромов, постановка предварительного диагноза. Решение ситуационных задач. Определение тактики ведения пациентов с бронхитами разной этиологии. Оценка результатов клинических анализов: общего анализа крови, общего анализа мочи. Оценка результатов биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях. Оценка результатов дополнительных методов обследования (рентгенография органов грудной клетки, компьютерная томография). Методика проведения и интерпретация результатов функциональных проб.	
	Тема 4: Острый обструктивный бронхит Оказание неотложной помощи пациенту в амбулаторно-поликлинических условиях.	

	Решение тестовых заданий. Сбор жалоб и анамнеза. Проведение пульсоксиметрии. Определение ведущего синдрома, требующего оказания неотложной помощи. Решение ситуационных задач. Оценка результатов клинических анализов: общего анализа крови, общего анализа мочи. Оценка результатов биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях. Оценка результатов дополнительных методов обследования (рентгенография органов грудной клетки, компьютерная томография). Выбор лекарственного препарата, исходя из ведущего синдрома, расчет дозы и разведение лекарственных средств. Введение лекарственных средств (перорально, внутримышечно, внутривенно, ингаляционно). Подготовка небулайзера к работе и проведения ингаляционной терапии. Оказание неотложной помощи при обструктивном синдроме на догоспитальном и госпитальном этапах. Оказание неотложной помощи при гипертермии. Оказание медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности на догоспитальном и госпитальном этапе. Владение навыком транспортировки больных.	
	Тема 5: Пневмония. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы. Решение тестовых заданий. Изучение клинических рекомендаций по ведению детей с пневмонией. Сбор жалоб и анамнеза пациента с пневмонией. Осмотр и пальпация грудной клетки. Проведение перкуссии грудной клетки и аускультации легких. Проведение пульсоксиметрии. Выделение клинических синдромов, постановка предварительного диагноза. Решение ситуационных задач. Оценка результатов клинических анализов: общего анализа крови, общего анализа мочи. Оценка результатов биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях. Оценка результатов дополнительных методов обследования (рентгенография органов грудной клетки, компьютерная томография). Определение тактики ведения пациентов с пневмониями разной степени тяжести и разной этиологией.	

	Выбор антибактериальной терапии, показаний к ней, способ введения препаратов, контроль эффективности.	
	Тема 6: Тактика ведения пациентов с пневмонией. Интенсивная терапия дыхательной недостаточности у детей. Решение тестовых заданий. Сбор жалоб и анамнеза. Проведение пульсоксиметрии, определение показаний к кислородотерапии. Методика кислородотерапии, режим, выбор потока. Определение ведущего синдрома, требующего оказания неотложной помощи. Оценка степени тяжести дыхательной недостаточности у детей. Решение ситуационных задач. Оценка результатов клинических анализов: общего анализа крови, общего анализа мочи. Оценка результатов биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях. Оценка результатов дополнительных методов обследования (рентгенография органов грудной клетки, компьютерная томография). Выбор лекарственного препарата, исходя из ведущего синдрома, расчет дозы и разведение лекарственных средств. Введение лекарственных средств (перорально, внутримышечно, внутривенно, ингаляционно). Оказание неотложной помощи при гипертермии. Оказание медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности на догоспитальном и госпитальном этапе. Владение навыком транспортировки больных с дыхательной недостаточностью. Оказание помощи при осложненных пневмониях. Владение методикой проведения плевральной пункции	
	Тема 7: ОРЗ, фарингит. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы. Решение тестовых заданий. Изучение клинических рекомендаций по ведению детей с острыми респираторными заболеваниями. Сбор жалоб и анамнеза пациента с ОРЗ. Осмотр и пальпация грудной клетки. Проведение перкуссии грудной клетки и аускультации легких. Проведение пульсоксиметрии. Выделение клинических синдромов, постановка предварительного диагноза. Дифференциальный диагноз острых респираторных инфекций. Решение ситуационных задач.	

	Оценка результатов клинических анализов: общего анализа крови, общего анализа мочи. Оценка результатов биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях. Оценка результатов дополнительных методов обследования (рентгенография органов грудной клетки, компьютерная томография). Определение тактики ведения пациентов с пневмониями разной степени тяжести и разной этиологией. Выбор терапии, определение показаний к ней, способ введения препаратов, контроль эффективности. Методика подготовки небулайзера к работе и проведения ингаляционной терапии. Способы отсасывания содержимого из верхних дыхательных путей (с использованием электро- и механических отсосов).	
	Тема 8: Острый обструктивный ларингит. Оказание неотложной помощи. Решение тестовых заданий. Изучение клинических рекомендаций по ведению детей с острым обструктивным ларингитом и эпиглоттитом. Сбор жалоб и анамнеза пациента с острым обструктивным синдромом. Осмотр и пальпация грудной клетки. Проведение перкуссии грудной клетки и аускультации легких. Проведение пульсоксиметрии. Выделение клинических синдромов, постановка предварительного диагноза. Дифференциальный диагноз острых респираторных инфекций. Решение ситуационных задач. Оценка результатов клинических анализов: общего анализа крови, общего анализа мочи. Оценка результатов биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях. Оценка результатов дополнительных методов обследования (рентгенография органов грудной клетки, компьютерная томография). Определение тактики ведения пациентов со стенозом гортани разной степени тяжести. Выбор терапии, определение показаний к ней, способ введения препаратов, контроль эффективности. Расчет дозы препарата. Проведение ингаляционной терапии при помощи небулайзера. Введение лекарственных средств (перорально, внутримышечно, внутривенно, ингаляционно). Оказание неотложной помощи при гипертермии. Оказание медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности на догоспитальном и госпитальном этапе. Оказание экстренной помощи больным со стенозом гортани.	

	Транспортировка больных с синдромом крупа или эпиглоттитом. Сдача зачета по практическим навыкам. Защита дневника практики.	
--	---	--

V. Сводный отчёт по практике

№ п/п	Наименование практических умений	Осваиваемая компетенция	Рекомендуемое количество	Выполнено фактически
1.	Сбор жалоб и анамнеза	ПК-4	8	
2.	Осмотр и пальпация грудной клетки	ПК-4	8	
3.	Проведение перкуссии грудной клетки и аускультации легких	ПК-4	8	
4.	Владение методикой проведения пульсоксиметрии	ПК-4	8	
5.	Определение ведущего синдрома, требующего оказания неотложной помощи	ПК-4	8	
6.	Оценка результатов клинических анализов: общего анализа крови, общего анализа мочи	ПК-4	8	
7.	Оценка результатов биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях	ПК-4	8	
8.	Оценка цитологических и бактериологических исследований (посевы из носо- и ротоглотки, плеврального пунктата, отделяемого при бронхоскопии)	ПК-4	8	
9.	Оценка результатов дополнительных методов обследования (рентгенография органов грудной клетки, компьютерная томография)	ПК-4	8	
10.	Методика проведения и интерпретация результатов функциональных проб	ПК-4	8	
11.	Выбор лекарственного препарата, расчет дозы и разведение лекарственных средств	ПК-4	8	
12.	Владение методикой и техникой введения лекарственных средств (перорально, внутримышечно, внутривенно)	ПК-4	8	

13.	Владение методикой подготовки небулайзера к работе и проведения ингаляционной терапии	ПК-4	8	
14.	Владение методикой отсасывания содержимого из верхних дыхательных путей (с использованием электро- и механических отсосов)	ПК-4	8	
15.	Владение методикой проведения плевральной пункции	ПК-4	8	
16.	Оказание неотложной помощи при обструктивном синдроме на догоспитальном и госпитальном этапах	ПК-4	8	
17.	Оказание медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности на догоспитальном и госпитальном этапе	ПК-4	8	
18.	Оказание неотложной помощи при гипертермии	ПК-4	8	
19.	Владение навыком транспортировки больных с патологией верхних и нижних дыхательных путей	ПК-4	8	

VI. ХАРАКТЕРИСТИКА

студента _____ группы № _____ 6 курса педиатрического факультета ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, проходившего учебную практику «Интенсивная терапия в детской пульмонологии с элементами симуляции» с _____ по _____ на базе Центра симуляционного обучения и аккредитации КемГМУ.

За время прохождения практики _____

(подпись руководителя)

4.2. Контрольно-диагностические материалы

Промежуточная аттестация по практике «Интенсивная терапия в детской пульмонологии с элементами симуляции» проводится в форме зачёта с оценкой в XI семестре.

Зачет проходит по окончании цикла в форме сдачи практических навыков, а также прохождения итогового тестирования в ЭИОС. После прохождения практики обучающийся также предоставляет дневник по практике.

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

1. Бронхиальная астма, приступный период. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы.
2. Бронхиальная астма, приступный период. Оказание неотложной помощи пациенту в амбулаторно-поликлинических условиях.
3. Острый обструктивный бронхит. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы.
4. Острый обструктивный бронхит Оказание неотложной помощи пациенту в амбулаторно-поликлинических условиях.
5. Пневмония. Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы.
6. Тактика ведения пациентов с пневмонией. Интенсивная терапия дыхательной недостаточности у детей.
7. ОРЗ, фарингит Объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы.
8. Острый обструктивный ларингит. Оказание неотложной помощи.

Тестовые задания текущего контроля (3 примера):

РАЗОВАЯ ДОЗА ИПРОТРОПИЯ БРОМИДА ДЛЯ НЕЙБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (МЛ)?

- А) 0,1-0,4
- Б) 1,1-2,0
- В) 2,1-2,5
- Г) 0,5-1,0

Правильный ответ - Г

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ?

- А) антагонисты рецепторов к ангиотензину II
- Б) неселективные β -адреноблокаторы
- В) антагонисты кальция
- Г) диуретики

Правильный ответ - Б

ДОПИШИТЕ ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ТЕРАПИИ ОСТРОГО БРОНХИОЛИТА У ДЕТЕЙ:

- 1) АДЕКВАТНАЯ ГИДРАТАЦИЯ
- 2) КИСЛОРОДОТЕРАПИЯ

3)

4)

Правильный ответ: Глюкокортикостероиды, Бронходилататоры

Ситуационные задачи (1 пример):

Задача. Ребенок мальчик 11 мес, на 5 день острой инфекции верхних дыхательных путей и протекает чаще с субфебрильной температурой, характеризуется нарастающим в течение 3-4 дней кашлем, одышкой экспираторного типа, тахипноэ 50-70 в минуту, мелкопузырчатые хрипы и/или крепитация в легких с обеих сторон, нередко также выявляются сухие свистящие хрипы. Визуально отмечается вздутие грудной клетки, перкуторно определяется коробочный оттенок звука. Нарастание диспноэ не сопровождается учащением дыхания, проявляясь усилением выдоха, участием вспомогательных мышц в акте дыхания, втяжением межреберий на вдохе, раздуванием крыльев носа. SpO₂=94%.

Рентгенография ОГК: на рентгенограмме органов грудной клетки у больных бронхиолитом часто выявляется вздутие легких, усиление бронхососудистого рисунка, участки понижения прозрачности легочной ткани, мелкие ателектазы.

Эталон ответа

Диагноз: Острый бронхиолит.

Диагностика: Диагноз бронхиолита рекомендуется устанавливать на основании клинических данных. Для постановки диагноза, как правило, не требуется проведение лабораторных исследований. Общий клинический анализ крови малоинформативен для установления диагноза. При остром вирусном бронхиолите часто наблюдается лимфоцитарный лейкоцитоз, но не бывает нейтрофильного. Повышение уровня С-реактивного белка (СРБ) и прокальцитонина (ПКТ) не характерно.

При остром бронхиолите рекомендуется рассмотреть вопрос об использовании методов быстрой детекции вирусов.

Рентгенологическое исследование при бронхиолите рутинно проводить не рекомендуется, если у ребенка нет симптомов, подозрительных на пневмонию. Исключение пневмонии необходимо при повышении T₀ >38,0 более 3 дней, симптомах токсикоза, укорочении перкуторного звука, асимметрии хрипов. На рентгенограмме органов грудной клетки у больных бронхиолитом часто выявляется вздутие легких, усиление бронхососудистого рисунка, участки понижения прозрачности легочной ткани, мелкие ателектазы, которые иногда ошибочно принимают за пневмонию, что ведет лишь к необоснованному назначению антибиотиков.

Для определения степени тяжести дыхательной недостаточности при бронхиолите и, соответственно, тактики ведения пациента рекомендуется контроль сатурации крови кислородом (в том числе, после ингаляций бронхолитиков). Следует использовать пульсоксиметрию, определение газов крови и кислотно-основного состояния (КОС) требуется только при тяжелой степени респираторных нарушений.

Бронхиолит следует дифференцировать с другими заболеваниями, протекающими с синдромом бронхиальной обструкции, например, с бронхиальной астмой. Симптомы астмы, как правило, сопровождаются свистящими хрипами и удлинением выдоха, которые появляются уже в 1-2 день болезни. Кроме того, в дифференциально-диагностический поиск следует включить следующие нозологические формы: обструктивный бронхит; пневмония; хронические поражения бронхов и/или легких; аспирация инородного тела; аспирационная пневмония; врожденные пороки сердца с одышкой, сердечной недостаточностью, сосудистыми петлями (особенно петель легочной артерии).

Лечение:

1. Основной задачей терапии бронхоолита является купирование дыхательной недостаточности. Рекомендуется обеспечить проходимость верхних дыхательных путей с помощью коротких курсов деконгестантов, возможно использование назальных аспираторов.

Комментарий: Очистка верхних дыхательных путей может несколько облегчить самочувствие ребенка. В то же время нет веских доказательств ее влияния на течение бронхоолита. Имеются данные о том, что не следует рутинно применять глубокое введение катетера для аспирации слизи из носоглотки.

2. Антибиотики при остром бронхоолите не показаны за исключением ситуаций, когда имеется сопутствующая бактериальная инфекция, либо серьезные подозрения на нее (Сила рекомендации 1; уровень достоверности доказательств – В). Комментарий: Эффективность и безопасность ведения детей с острым бронхоолитом без антибактериальных препаратов доказана как в России, так и за рубежом.

3. Не рекомендуется рутинное использование противовирусных средств. Комментарий: в настоящее время недостаточно доказательств влияния противовирусных средств на течение бронхоолита.

4. Рекомендуется обеспечить ребенку с бронхоолитом адекватную гидратацию. Основной путь – пероральный. В случае невозможности проведения оральной гидратации следует вводить жидкость через назогастральный зонд или внутривенно. С этой целью следует использовать 0,9% раствор натрия хлорида или раствор Рингера. Однако, учитывая вероятность развития синдрома неадекватной секреции антидиуретического гормона, а также риска развития отека легких, объем внутривенных инфузий следует ограничивать и вводить не более 20 мл/кг/сутки.

5. Рекомендуется терапия увлажненным кислородом при $SpO_2 \leq 92 - 94\%$.

6. Ингаляционная бронхоспазмолитическая терапия не влияет на длительность бронхоолита. Не рекомендуется рутинное использование при бронхоолите у детей ингаляций β_2 -агонистов короткого действия. Комментарий: Получение эффекта от ингаляции бронходилататора через 20 минут (рост SpO_2 , уменьшение частоты дыхательных движений (ЧДД) на 10-15 в 1 минуту, снижение интенсивности свистящих хрипов, уменьшение втяжений межреберий) облегчение дыхания, оправдывает продолжение ингаляционной терапии. При отсутствии эффекта – дальнейшее проведение ингаляции бронходилататоров не имеет смысла. Бронходилататоры используют через небулайзер по потребности, не более 3-4 раз в день: - сальбутамол на прием 0,15 мл/кг, максимально 2,5 мл. - фенотерол + ипратропия бромид детям в возрасте до 6 лет на прием 2 капли/кг, не более 10 капель (0,5 мл).

7. Не рекомендуется использовать ингаляционные глюкокортикостероиды (ИГК) при бронхоолите вследствие отсутствия доказательств их клинического эффекта.

Детям, находящимся на стационарном лечении, возможно рассмотреть назначение гипертонического (3%) раствора натрия хлорида в виде ингаляций через небулайзер (вместо 0,9% раствора натрия хлорида) с бронходилататорами. У ряда детей при ингаляции гипертонического раствора натрия хлорида возможно развитие бронхоспазма.

Список тем рефератов (в полном объеме):

1. Вирусная пневмония у детей: современная тактика ведения.
2. Современные тенденции в лечении бронхиальной астмы у детей в свете обновленной «Глобальной стратегии лечения и предупреждения астмы 2020» (GINA).
3. Дифференциальная диагностика синдрома крупа у детей.
4. Диагностический поиск при гипертермическом синдроме у детей.

5. Особенности клинической и лабораторной диагностики осложнений пневмоний.
6. Дополнительные методы обследования в детской пульмонологии и аллергологии: возрастные особенности.
7. Ингаляционная терапия у детей с заболеваниями бронхо-легочной системы: лекарственные препараты и пути их доставки, возрастные ограничения и особенности применения. Выбор ингаляционных устройств в зависимости от клинической ситуации.
8. Дифференциальная диагностика рецидивирующего бронхита у детей.
9. Лечение острых респираторных вирусных инфекций у детей с точки зрения доказательной медицины.
10. Организация медицинской помощи детям больным муковисцидозом в Российской Федерации. Возможности фармакотерапии муковисцидоза в зарубежных странах.

Перечень практических навыков (в полном объеме):

1. Сбор жалоб и анамнеза.
2. Осмотр и пальпация грудной клетки.
3. Проведение перкуссии грудной клетки и аускультации легких.
4. Владение методикой проведения пульсоксиметрии.
5. Определение ведущего синдрома, требующего оказания неотложной помощи.
6. Оценка результатов клинических анализов: общего анализа крови, общего анализа мочи.
7. Оценка результатов биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях.
8. Оценка цитологических и бактериологических исследований (посевы из носо- и ротоглотки, плеврального пунктата, отделяемого при бронхоскопии).
9. Оценка результатов дополнительных методов обследования (рентгенография органов грудной клетки, компьютерная томография).
10. Методика проведения и интерпретация результатов функциональных проб.
11. Выбор лекарственного препарата, расчет дозы и разведение лекарственных средств.
12. Владение методикой и техникой введения лекарственных средств (перорально, внутримышечно, внутривенно).
13. Владение методикой подготовки небулайзера к работе и проведения ингаляционной терапии.
14. Владение методикой отсасывания содержимого из верхних дыхательных путей (с использованием электро- и механических отсосов).
15. Владение методикой проведения плевральной пункции.
16. Оказание неотложной помощи при обструктивном синдроме на догоспитальном и госпитальном этапах.
17. Оказание медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности на догоспитальном и госпитальном этапе.
18. Оказание неотложной помощи при гипертермии.
19. Владение навыком транспортировки больных с патологией верхних и нижних дыхательных путей.

4.3. Критерии оценок по практике

Дескрипторы сформированности компетенций	Шкала оценки
Студент практику не прошел по неуважительной причине. Студент не представил отчётных документов.	0 (с обязательным повторным прохождением практики)
Комплект документов неполный. Допущены существенные ошибки при изложении и обработке материала. Цель практики выполнена эпизодически: не отработаны или некачественно применены на практике профессиональные компетенции (примеры и результаты деятельности отсутствуют). Высказаны серьёзные замечания от представителей организации, а работа студента оценена на «неудовлетворительно». Итоговое тестирование решено на менее 70%. Демонстрация практических навыков студента на зачете оценена как не удовлетворительно. Отчет по практике представлен в срок, однако является неполным и не соответствует программе практики, что свидетельствует о несформированности у студента надлежащих компетенций.	2 (неудовлетворительно, с возможностью повторной аттестации)
Комплект документов полный, но некоторые документы не подписаны или оформлены недолжным образом. Цель практики выполнена частично: недостаточно отработаны и применены на практике индикаторы компетенции (кратко представлены или не представлены некоторые примеры и результаты). Результаты прохождения практики удовлетворяют минимальным критериям, есть некоторые отклонения от требований программы. Отдельные вопросы рассмотрены недостаточно. Результаты прохождения практики положительно оценены в отзывах руководителей от базы практики и кафедры. Высказаны критические замечания от представителей организации, а работа студента оценена на «удовлетворительно». Итоговое тестирование решено на 70-79%. Демонстрация практических навыков студента на зачете оценена как удовлетворительно. Отчет по практике представлен в срок, однако имеются существенные дефекты в соответствии согласно требования программы практики, что свидетельствует о недостаточной сформированности у студента надлежащих компетенций.	3 (удовлетворительно)
Комплект документов полный, но некоторые документы не подписаны или оформлены недолжным образом. Цель практики выполнена почти полностью: частично отработаны и применены на практике индикаторы освоения компетенций (не полностью представлены некоторые примеры и результаты деятельности). Результаты прохождения практики содержат замечания от представителей организации по выполнению заданий. Итоговое тестирование решено на 80-89%.	

Демонстрация практических навыков студента на зачете оценена как хорошо. Студент при защите демонстрирует свободное владение информацией, собранной во время прохождения практики, однако отдельные вопросы (не более 2-х) рассмотрены недостаточно. Отчет по практике представлен в срок, однако имеются несущественные дефекты требованиям программы практики, что свидетельствует о сформированности у студента надлежащих компетенций, однако страдающих от неявной выраженности.	4 (хорошо)
Комплект документов полный, все документы подписаны и заверены должным образом. Цель практики выполнена полностью или сверх того: полноценно отработаны и применены на практике все индикаторы освоения компетенции (представлены многочисленные примеры и результаты деятельности). Результаты прохождения практики высоко оценены. согласно отзывам руководителей от базы практики и кафедры, замечания от организации отсутствуют. Итоговое тестирование решено на 90-100%. Демонстрация практических навыков студента на зачете оценена как отлично. Студент аргументированно и убедительно прокомментировал отчет по практике. При защите студент демонстрирует свободное владение информацией, собранной во время прохождения практики, интеграцию полученных практических теоретических знаний. Отчет по практике представлен в срок, содержит материал по требованиям программы практики, что свидетельствует о полной сформированности у студента надлежащих компетенций.	5 (отлично)

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля «Интенсивная терапия в детской пульмонологии с элементами симуляции» проводится в симуляционных условиях на симуляционных тренажерах с использованием медицинского оборудования и расходных материалов.

Помещения: учебные комнаты для отработки практических навыков в симуляционных условиях, имитирующие приемный кабинет врача-педиатра и кабинет оказания неотложной помощи; компьютерный класс.

Оборудование:

Медицинское оборудование: стетоскоп, пульсоксиметр, ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер), лотки для сбора использованного медицинского оборудования, емкости для утилизации отходов класса А и класса Б, шприцы, спиртовые салфетки, ампулы и флаконы с лекарственными средствами для ингаляционного использования, дыхательный мешок детского размера, кислородные маски и трубки детского размера.

Симуляционное оборудование:

1. Манекен, имитирующий торс ребенка для обучения аускультации при различной патологии
2. Тренажер для отработки навыков аускультации в педиатрии РАТ
3. Майк, Манекен ребенка 5 лет, многофункциональный ингалятор Omron NE-C28-RU
4. Медицинская кушетка
5. Стетофонендоскоп
6. Термометр
7. Смотровые перчатки
8. Антисептические салфетки
9. Одноразовые полотенца
10. Шприцы на 2, 5, 10, 20 мл
11. Амбула/флакон по 2,5 мл
12. Амбула/флакон по 2 мл
13. Амбула/флакон по 5 мл"

Технические средства: ноутбуки с выходом в Интернет.

Программное обеспечение:

Microsoft Windows 7 Professional

6. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

6.1. Информационное обеспечение практики

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
1	ЭБС «Консультант Студента» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2013-2026. - URL: https://www.studentlibrary.ru. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2024-2026. – URL: https://mbasegeotar.ru - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3	«Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012-2026. - URL: https://www.books-up.ru. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4	База данных ЭБС «ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017-2026. - URL:https://e.lanbook.com. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ЮРАЙТ». - Москва, 2013-2026. - URL: https://urait.ru. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
6	«JAYPEE DIGITAL» (Индия) - комплексная интегрированная платформа медицинских ресурсов : сайт - URL: https://www.jaypeedigital.com/ - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.

7	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017-2026. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.
---	---

6.2. Учебно-методическое обеспечение практики

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз., в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
1	Детские болезни : учебник с компакт-диском : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Л. К. Баженова [и др.] ; под ред. А. А. Баранова ; рец.: С. В. Мальцев, Р. Р. Шиляев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1006 с.-ISBN 978-5-9704-1116-2 (в пер.). - Текст: непосредственный + Текст: электронный		28	60
	Дополнительная литература			
2	Самсыгина, Г. А. Острые респираторные заболевания у детей / Самсыгина Г. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019.-224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.			60
3	Самсыгина, Г. А. Пневмонии у детей / Самсыгина Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.			60
4	Шамшева, О. В. Грипп и ОРВИ у детей / О. В. Шамшева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 112 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета,			60

	удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.			
--	--	--	--	--

6.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
1	Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков педиатрического профиля «Интенсивная терапия в детской пульмонологии с элементами симуляции» : учебно-методическое пособие для преподавателей, обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.02 «Педиатрия» / А. В. Лебедева, Н. Е. Попова, О. В. Шмакова, Е. Г. Цой. - Кемерово, 2022. – 228 с.// Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.
2	Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков педиатрического профиля «Интенсивная терапия в детской пульмонологии с элементами симуляции» : учебно-методическое пособие по организации внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.02 «Педиатрия» / А. В. Лебедева, Н. Е. Попова, О. В. Шмакова, Е. Г. Цой. - Кемерово, 2022. – 190 с.// Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.
3	Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков педиатрического профиля «Интенсивная терапия в детской пульмонологии с элементами симуляции» : учебно-методическое пособие для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.02 «Педиатрия» / А. В. Лебедева, Н. Е. Попова, О. В. Шмакова, Е. Г. Цой. - Кемерово, 2022. – 46 с.// Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.