

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Академия медицинского и фармацевтического образования»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «Академия медицинского и
фармацевтического образования»
_____ Х.М. Кандаурова
Приказ № «17» июнь 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.44 ПЕДИАТРИЯ

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация Врач - лечебник
Форма обучения Очная

Пятигорск, 2026

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988 с учётом трудовых функций профессиональных стандартов, "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)", утвержден приказом Минтруда России от 21.03.2017 № 293н.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель изучения дисциплины – формирование у студентов системных теоретических знаний и практических навыков в области педиатрии, включая анатомо-физиологические особенности детского организма, методы оценки состояния здоровья, диагностику, лечение и профилактику заболеваний детского возраста, а также освоение основ дефектологии при работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Задачи дисциплины:

- изучить анатомо-физиологические особенности детей различных возрастных групп;
- освоить методы оценки физического и нервно-психического развития;
- сформировать представление о принципах рационального вскармливания и иммунопрофилактики;
- овладеть клиникой, диагностикой и лечением основных заболеваний детского возраста (органов дыхания, пищеварения, сердечно-сосудистой системы, почек, крови, эндокринных, инфекционных);
- изучить неотложные состояния в педиатрии и методы оказания экстренной помощи;
- подготовить студентов к взаимодействию с детьми с ограниченными возможностями здоровья и их родителями.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина **Б1.О.44 – Педиатрия** относится к **обязательной части** основной образовательной программы по специальности **31.05.01 Лечебное дело** и изучается в **5 семестре**.

Она базируется на знаниях, полученных при изучении дисциплин «Анатомия человека», «Гистология, эмбриология, цитология», «Физиология», «Патологическая анатомия», «Патологическая физиология», «Фармакология», «Пропедевтика внутренних болезней», и служит основой для последующего изучения дисциплин «Факультетская педиатрия», «Детские инфекции», а также для прохождения производственной практики.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесённые с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.1. Знает: психофизические особенности развития детей с психическими и (или) физическими недостатками, закономерности их обучения и воспитания, особенности применения базовых де-	В результате освоения дисциплины обучающийся должен: знать: – психофизические особенности детей с ограниченными возможностями здоровья; – закономерности развития и воспитания детей с различными нарушениями; – методы адаптации общения и ухода для детей с ОВЗ;

	фектологических знаний в социальной и профессиональной сферах. УК-9.2. Умеет: планировать и осуществлять профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом. УК-9.3. Владеет навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний.	уметь: – планировать профессиональную деятельность с учётом особенностей детей с психофизическими нарушениями; – применять дефектологические знания в работе с различным контингентом детей; – осуществлять взаимодействие с родителями и специалистами; владеть: – навыками взаимодействия с детьми, имеющими психофизические особенности; – методами адаптации диагностических и лечебных процедур для детей с ОВЗ; – способностью к толерантному и компетентному общению.
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1 Знает применение медицинских изделий для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ОПК-4.2 Умеет проводить обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов ОПК-4.3 Владеет навыками оценивания результатов проведенного обследования с целью установления диагноза	Знать: Особенности применения медицинских изделий в педиатрии. Показания к использованию устройств для подачи кислорода. Правила подбора размеров эндотрахеальных трубок, ларингоскопических клинков и мочевых катетеров в зависимости от возраста и массы тела ребенка. Нормативы радиационной безопасности при назначении рентгенологических исследований детям. Уметь: Проводить физикальное обследование ребенка: оценку общего состояния, осмотр кожных покровов и слизистых на предмет желтухи, геморрагий, сыпи; пальпацию лимфоузлов и органов брюшной полости с учетом возрастных особенностей. Оценивать нервно-психическое развитие по шкалам. Выполнять антропометрию (масса, длина/рост, окружность головы и груди), оценивать физическое развитие по цен-

		тельными таблицам и индексам (индекс Тура, массо-ростовой коэффициент). Интерпретировать данные общеклинических анализов крови, мочи и кала с учетом возрастных референтных значений. Владеть: Навыком оценки тяжести дегидратации у детей раннего возраста по клиническим признакам. Навыком проведения пульсоксиметрии и интерпретации сатурации у новорожденных. Навыком постановки функциональных проб (диаскинтест, проба Манту) и оценки их результатов.
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1 Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях ОПК-7.2 Уметь разрабатывать план лечения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-7.3 Владеть навыками разработки плана лечения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандар-	Знать: Фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов у детей разных возрастных. Методы расчета дозировок лекарств для детей (на кг массы тела, на м² поверхности тела) и правила титрования. Медицинские показания и противопоказания к применению жаропонижающих средств в педиатрии. Принципы немедикаментозного лечения лихорадки, кишечного синдрома и респираторных инфекций. Протоколы ведения лихорадящего ребенка и правила маршрутизации. Уметь: Разрабатывать план лечения острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), острого обструктивного бронхита, внебольничной пневмонии, острого среднего отита, атопического дерматита и ОКИ (острых кишечных инфекций) согласно действующим клиническим рекомендациям Союза педиатров России. Подбирать питание (в том числе лечебные смеси) при аллергии к белкам коровьего молока и лактазной недостаточности. Определять критерии госпитализации детей (наличие дыхательной недостаточности, выраженный токсикоз, невозможность оральной гид-

	тов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у пациентов	ратации). Владеть: Навыком выписки электронных рецептов на лекарственные препараты, включая сильнодействующие и наркотические средства (по строгим показаниям), с учетом возрастных ограничений. Навыком проведения небулайзерной терапии и обучения родителей технике ингаляций через спейсер. Навыком динамического наблюдения за ребенком на фоне терапии: оценка побочных эффектов (например, нейротоксичности аминогликозидов или влияния ГКС на рост). Навыком оформления листа врачебных назначений в истории болезни новорожденного с точностью до 0,1 мл.
--	---	--

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость в академических часах	5 семестр
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	72	72
– занятия лекционного типа (ЛК)	24	24
– практические занятия (ПЗ)	48	48
– лабораторные работы (ЛР)	–	–
Самостоятельная внеаудиторная работа (всего)	36	36
Промежуточная аттестация, вид	36	экзамен
Общая трудоемкость час.	144 ак. ч.	144
Общая трудоемкость з.е.	4 з.е.	4

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Контактная работа

5.1.1. Тематический план занятий лекционного типа

№	Темы лекции и краткое её содержание	акад. час.
Раздел 1. Введение в педиатрию (4 часа)		
1	Предмет и задачи педиатрии. Периоды детства. Определение педиатрии как науки. Основные этапы развития педиатрии в России и мире. Периоды	2

	детства: новорожденность, грудной, ранний, дошкольный, школьный, подростковый. Возрастные особенности. Роль педиатра в охране здоровья детей.	
2	Анатомо-физиологические особенности детского организма. Особенности строения и функции органов и систем у детей разного возраста: кожа, мышечная система, костная система, дыхательная, сердечно-сосудистая, пищеварительная, мочевыделительная, нервная, эндокринная. Понятие о «критических периодах» развития.	2
Раздел 2. Оценка развития и питания (4 часа)		
3	Методы оценки физического развития детей. Антропометрия: измерение роста, массы тела, окружности головы, грудной клетки. Центильные таблицы. Оценка гармоничности развития. Биологический возраст и его критерии. Оценка нервно-психического развития и вскармливание. Этапы нервно-психического развития (НПР): рефлексы, моторные навыки, речь, социальное поведение. Оценка НПР по возрастным шкалам. Виды вскармливания: естественное, смешанное, искусственное. Расчет объема питания. Правила введения прикорма.	2
Раздел 3. Заболевания новорожденных и раннего возраста (6 часов)		
4	Физиологические состояния и пограничные состояния новорожденных. Физиологическая убыль массы, желтуха, половой криз, транзиторная лихорадка. Пограничные состояния: гипоксия, родовая травма, асфиксия.	2
5	Болезни новорожденных: желтухи, гемолитическая болезнь, сепсис. Гемолитическая болезнь новорожденного: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Желтухи новорожденных: физиологическая, патологическая (ядерная, гемолитическая). Сепсис новорожденных: этиология, диагностика, лечение.	2
6	Врожденные пороки развития и наследственные заболевания. Классификация врожденных пороков. Основные синдромы. Принципы диагностики и профилактики. Роль генетического консультирования.	2
Раздел 4. Заболевания органов дыхания (4 часа)		
7	Острые респираторные инфекции и бронхиты. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ): этиология, патогенез, клиника, лечение. Бронхиты: острый обструктивный, рецидивирующий, клиника, диагностика, лечение. Пневмонии у детей. Внебольничные пневмонии: этиология (<i>Streptococcus pneumoniae</i> , <i>Mycoplasma pneumoniae</i> , вирусы). Классификация, клиника, диагностика, лечение. Осложнения.	2
Раздел 5. Заболевания органов пищеварения (4 часа)		

8	Гастриты, дуодениты, язвенная болезнь у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечение (диета, антисекреторные препараты, эрадикация <i>H. pylori</i>). Функциональные расстройства пищеварения у грудных детей. Синдром срыгиваний, колики, запоры, поносы. Дифференциальная диагностика, лечение, коррекция вскармливания.	2
Раздел 6. Заболевания сердечно-сосудистой системы (2 часа)		
9	Врожденные пороки сердца. Ревматическая лихорадка. Классификация врожденных пороков сердца (дефекты перегородок, тетрада Фалло). Клиника, диагностика (физикальные, ЭКГ, эхокардиография). Принципы лечения. Ревматическая лихорадка: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	2
Раздел 7. Заболевания почек и мочевыводящих путей (2 часа)		
10	Инфекции мочевыводящих путей и гломерулонефриты у детей. Пиелонефрит: этиология, клиника, диагностика, лечение. Гломерулонефрит: острый и хронический, клиника, лечение.	2
Раздел 8. Заболевания крови (2 часа)		
11	Анемии у детей. Железодефицитная анемия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. В12-дефицитная анемия, гемолитические анемии.	2
Раздел 9. Неотложные состояния в педиатрии (2 часа)		
12	Неотложные состояния у детей: лихорадка, судороги, обезвоживание, стеноз гортани. Тактика при фебрильной лихорадке. Судорожный синдром: диагностика, первая помощь. Обезвоживание (экзикоз) различной степени: лечение. Стенозирующий ларинготрахеит (ложный круп): неотложная помощь.	2
Итого за семестр		24

5.1.2. Тематический план практических занятий

№ темы	Наименование темы занятия	Краткое содержание занятия	акад. час.
Раздел 1. Введение в педиатрию (8 часов)			
1	Периоды детства и их характеристика	Работа с возрастными таблицами. Оценка соответствия возраста и основных антропометрических показателей.	2
2	Анатомо-физиологические особенности кожи, костной системы, мышечной системы	Изучение особенностей строения и функций на муляжах и схемах.	2
3	Анатомо-физиологические особенности дыхательной и сердечно-сосудистой системы	Оценка частоты дыхания, пульса, артериального давления у детей разного возраста.	2
4	Анатомо-физиологические особенности пищеварительной, мочевы-	Изучение особенностей строения и функций, оценка рефлексов ново-	2

	делительной, нервной системы	рожденных.	
Раздел 2. Оценка развития и питания (8 часов)			
5	Антропометрия и оценка физического развития	Измерение роста, массы, окружности головы и груди. Работа с центильными таблицами. Оценка гармоничности.	2
6	Оценка нервно-психического развития	Оценка НПР по шкалам (например, Денверский скрининг). Определение отставаний.	2
7	Вскармливание детей первого года жизни	Расчет объема питания (смеси, грудное молоко). Правила введения прикорма. Составление схемы питания.	2
8	Иммунопрофилактика: календарь прививок	Изучение национального календаря профилактических прививок. Противопоказания, поствакцинальные реакции.	2
Раздел 3. Заболевания новорожденных и раннего возраста (8 часов)			
9	Физиологические состояния новорожденных	Дифференциальная диагностика физиологических и патологических состояний.	2
10	Желтухи новорожденных	Дифференциальная диагностика, интерпретация билирубина, тактика лечения.	2
11	Гемолитическая болезнь новорожденных	Диагностика, лечение (фототерапия, заменное переливание).	2
12	Сепсис новорожденных	Диагностика, антибактериальная терапия, уход.	2
Раздел 4. Заболевания органов дыхания (8 часов)			
13	Острые респираторные вирусные инфекции	Клинический разбор, выбор противовирусных и симптоматических средств.	2
14	Бронхиты (обструктивный, рецидивирующий)	Интерпретация аускультации, оценка степени обструкции, терапия.	2
15	Пневмонии	Интерпретация рентгенограмм, лабораторных данных, выбор антибиотика.	2
16	Дифференциальная диагностика кашля у детей	Дифференциация ОРВИ, бронхита, пневмонии, коклюша, инородного тела.	2
Раздел 5. Заболевания органов пищеварения (6 часов)			

17	Гастриты, дуодениты, язвенная болезнь	Разбор клинических случаев, выбор эрадикационной терапии, диетотерапия.	2
18	Функциональные расстройства пищеварения у грудных детей	Дифференциальная диагностика колик, срыгиваний, запоров. Коррекция питания.	2
19	Дифференциальная диагностика абдоминального болевого синдрома у детей	Дифференциация гастрита, аппендицита, панкреатита, колита.	2
Раздел 6. Заболевания сердечно-сосудистой системы (4 часа)			
20	Врожденные пороки сердца	Изучение аускультативной картины, интерпретация ЭКГ и ЭхоКГ.	2
21	Ревматическая лихорадка и приобретенные пороки сердца	Диагностика, лечение, профилактика.	2
Раздел 7. Заболевания почек и мочевыводящих путей (2 часа)			
22	Инфекции мочевыводящих путей, гломерулонефрит	Интерпретация анализов мочи, выбор антибактериальной терапии.	2
Раздел 8. Заболевания крови (2 часа)			
23	Анемии у детей	Интерпретация общего анализа крови, ферритина, выбор препаратов железа.	2
Раздел 9. Неотложные состояния в педиатрии (2 часа)			
24	Неотложная помощь при лихорадке, судорогах, обезвоживании, стенозе гортани	Решение ситуационных задач, отработка алгоритмов.	2
Итого за семестр			48

5.1.4. Самостоятельная работа

Контроль самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы обучающихся по образовательной программе. Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим практические занятия.

№ п/п	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды самостоятельной работы	Всего часов
1	Раздел 1. Введение в педиатрию	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	4
2	Раздел 2. Оценка раз-	Подготовка к практическим занятиям, проработка	4

	вития и питания	учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу	
3	Раздел 3. Заболевания новорожденных и раннего возраста	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу	4
4	Раздел 4. Заболевания органов дыхания	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу	4
5	Раздел 5. Заболевания органов пищеварения	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу	4
6	Раздел 6. Заболевания сердечно-сосудистой системы	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу	4
7	Раздел 7. Заболевания почек и мочевыводящих путей	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу	4
8	Раздел 8. Заболевания крови	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу	4
9	Раздел 9. Неотлож-	Подготовка к практическим занятиям, проработка	4

	ные состояния в педиатрии	учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу	
	Итого за семестр		36

6. Текущий контроль

В течение обучения осуществляется текущий контроль успеваемости обучающихся в период аудиторной и самостоятельной работы. Периодичность текущего контроля: текущий контроль проводится на каждом практическом занятии.

Для текущего контроля успеваемости устанавливаются следующие формы контроля: тестирование, выполнение практических заданий, собеседование по контрольным вопросам.

Для оценки качества учебной деятельности обучающегося на этапах формирования компетенций в течение изучения дисциплины разработаны критерии оценивания компетенций по различным контролируемым видам деятельности – контроль текущей успеваемости.

Критерии оценивания текущей успеваемости

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение практических заданий	Отлично	Выполнены все этапы решения задач
	Хорошо	Задание выполнено правильно, Дан обоснованный ответ
	Удовлетворительно	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей
	Неудовлетворительно	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки
Собеседование по контрольным заданиям	Зачтено	Задание выполнено правильно, Дан обоснованный ответ
	Не зачтено	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки
Собеседование по ситуационным задачам	Зачтено	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей
	Не зачтено	Отсутствует логичность, грамотность и последовательность изложения учебного материала.
Тестирование	Отлично	Выполнены все этапы решения задач
	Хорошо	Уровень освоения учебного материала позволяет обучающемуся давать верные ответы на 70 % и более тестовых заданий в тесте
	Удовлетворительно	В тесте более 50% ответов верных
	Неудовлетворительно	Уровень освоения учебного материала недостаточный - ответы на более чем 50% тестовых заданий неверные

7. Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций

7.1. Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости

7.1.1. Тестовые задания закрытого типа (с выбором одного правильного ответа)

1. Педиатрия – это наука, изучающая:
 - а) особенности развития и заболеваний детского возраста
 - б) только болезни новорожденных
 - в) только инфекционные болезни у детей
 - г) только хирургические болезни у детей
2. Первый период детства, выделяемый в педиатрии:
 - а) новорожденность
 - б) грудной
 - в) дошкольный
 - г) школьный
3. Физиологическая убыль массы тела у новорожденных в норме не превышает:
 - а) 10%
 - б) 20%
 - в) 5%
 - г) 15%
4. Для оценки физического развития детей используется:
 - а) центильные таблицы
 - б) индексы массы тела
 - в) таблицы Кетле
 - г) только ростомер
5. Основной метод вскармливания детей первого года жизни:
 - а) естественное грудное вскармливание
 - б) искусственное вскармливание
 - в) смешанное вскармливание
 - г) только смеси
6. Наиболее частый возбудитель внебольничной пневмонии у детей старше 5 лет:
 - а) *Streptococcus pneumoniae*
 - б) *Mycoplasma pneumoniae*
 - в) *Chlamydia pneumoniae*
 - г) *Staphylococcus aureus*
7. Основным симптом обструктивного бронхита у детей:
 - а) экспираторная одышка
 - б) кашель с мокротой
 - в) боль в грудной клетке
 - г) лихорадка
8. Железодефицитная анемия у детей чаще всего развивается в возрасте:
 - а) 6–24 месяцев
 - б) 3–5 лет
 - в) 7–10 лет
 - г) подростковом
9. Основным методом лечения гемолитической болезни новорожденных:
 - а) фототерапия, при тяжелой – заменное переливание крови
 - б) только антибиотики

в) только гормоны

г) только инфузионная терапия

10. Календарь профилактических прививок в РФ включает вакцинацию против:

а) гепатита В, туберкулеза, коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита, кори, краснухи, паротита

б) только против гепатита В

в) только против гриппа

г) только против коклюша

11. Для диагностики гломерулонефрита у детей используется:

а) анализ мочи, уровень креатинина, антистрептолизин О

б) только анализ мочи

в) только УЗИ почек

г) только анализ крови на мочевины

12. Фебрильная лихорадка у ребенка требует назначения жаропонижающих при температуре:

а) выше 38,5°C (или при плохом самочувствии)

б) выше 37,5°C

в) выше 40°C

г) только при наличии судорог

13. Судорожный синдром у детей требует:

а) обеспечения проходимости дыхательных путей, введения диазепама, госпитализации

б) только наблюдения

в) только физического охлаждения

г) только приема антипиретиков

14. Врожденные пороки сердца могут проявляться:

а) цианозом, одышкой, шумами, отставанием в физическом развитии

б) только цианозом

в) только шумами

г) только тахикардией

15. Ревматическая лихорадка развивается после:

а) стрептококковой инфекции

б) вирусной инфекции

в) стафилококковой инфекции

г) кишечной инфекции

16. Детская форма туберкулеза:

а) первичный туберкулезный комплекс

б) вторичный туберкулез

в) милиарный туберкулез

г) кавернозный туберкулез

17. Пиелонефрит у детей чаще вызывается:

а) кишечной палочкой

б) стрептококком

в) стафилококком

г) вирусами

18. При обезвоживании (эксикозе) III степени у ребенка наблюдается:

а) резкое снижение тургора кожи, сухость слизистых, анурия

б) только сухость слизистых

в) только снижение тургора

г) только вялость

19. Основным препаратом для лечения железодефицитной анемии у детей является:

- а) препараты железа (пероральные)
- б) только витамин В12
- в) только фолиевая кислота
- г) только эритропоэтин

20. Синдром срыгиваний у грудных детей чаще связан с:

- а) аэрофагией и незрелостью кардиального сфинктера
- б) органическим стенозом привратника
- в) гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью
- г) инфекцией

21. Вакцинация против гепатита В проводится:

- а) в первые 24 часа жизни
- б) в 3 месяца
- в) в 6 месяцев
- г) в 1 год

22. Основным симптомом стенозирующего ларинготрахеита (ложного крупа):

- а) лающий кашель, инспираторный стрidor
- б) экспираторная одышка
- в) кашель с мокротой
- г) боль в горле

23. Для диагностики муковисцидоза у детей используют:

- а) потовый тест
- б) анализ крови
- в) рентгенографию грудной клетки
- г) УЗИ органов брюшной полости

24. Особенности питания детей с целиакией:

- а) безглютеновая диета
- б) безлактозная диета
- в) гипоаллергенная диета
- г) диета с ограничением углеводов

25. Оценка нервно-психического развития ребенка раннего возраста проводится:

- а) по шкалам НПП (например, Денвер)
- б) только по антропометрии
- в) только по рефлексам
- г) только по речи

26. Наиболее частый возбудитель гемофильной инфекции у детей:

- а) *Haemophilus influenzae* типа b
- б) *Streptococcus pneumoniae*
- в) *Neisseria meningitidis*
- г) *Staphylococcus aureus*

27. Регидратационная терапия при эксикозе у детей:

- а) оральные регидратационные растворы, при тяжелой – инфузионная
- б) только инфузионная
- в) только обильное питье
- г) только минеральная вода

28. При подозрении на аппендицит у ребенка проводится:

- а) экстренная госпитализация, консультация хирурга, УЗИ, анализы
- б) только наблюдение
- в) только обезболивание
- г) только антибиотики

29. Нормальные показатели частоты дыхания у новорожденного:

- а) 40–60 в минуту
- б) 20–30 в минуту
- в) 10–15 в минуту
- г) 60–80 в минуту

30. Судороги у новорожденных могут быть вызваны:

- а) гипокальциемией, гипомagneмией, гипогликемией
- б) только гипокальциемией
- в) только гипогликемией
- г) только инфекцией

31. При подозрении на врожденную дисфункцию коры надпочечников исследуют:

- а) 17-ОН-прогестерон
- б) кортизол
- в) альдостерон
- г) все перечисленные

32. Кожные пробы при туберкулезе (проба Манту) проводятся ежегодно:

- а) с 1 года
- б) с 6 месяцев
- в) с 3 лет
- г) с 12 лет

33. Запор у грудных детей может быть следствием:

- а) недостаточного потребления жидкости, неправильного вскармливания, органических причин
- б) только органических причин
- в) только инфекции
- г) только избытка кальция

34. Лечение острого пиелонефрита у детей:

- а) антибиотики, обильное питье, симптоматическая терапия
- б) только антибиотики
- в) только обильное питье
- г) только фитотерапия

35. Ребенок с подозрением на сепсис должен получать:

- а) антибиотики широкого спектра, поддержку гемодинамики, коррекцию нарушений
- б) только антибиотики
- в) только инфузионную терапию
- г) только гормоны

36. Ранняя выписка новорожденного возможна при:

- а) отсутствии патологии, стабильном состоянии, проведении всех необходимых скринингов
- б) только по желанию родителей
- в) только при отсутствии желтухи
- г) только после прививки

37. Бронхиальная астма у детей часто ассоциирована с:

- а) атопией, аллергенами, вирусными инфекциями
- б) только с аллергенами

в) только с инфекциями

г) только с генетикой

38. Основной метод диагностики пороков сердца у детей:

а) эхокардиография

б) рентгенография грудной клетки

в) ЭКГ

г) МРТ

39. Профилактика рахита у детей включает:

а) прием витамина D, достаточное пребывание на солнце, адекватное питание

б) только прием витамина D

в) только пребывание на солнце

г) только кальций

40. Дефектология в педиатрии предполагает:

а) учет психофизических особенностей детей с ограниченными возможностями

б) исключение детей с инвалидностью из образовательного процесса

в) только специальное обучение

г) только медицинскую реабилитацию

7.1.2. Тестовые задания открытого типа (вставьте пропущенное слово) – 20 вопросов

1. Педиатрия изучает особенности _____ детей.
2. Первый месяц жизни ребенка называется _____.
3. Прибавка массы тела в первый год жизни составляет около _____ г/мес.
4. Основной метод оценки физического развития – _____.
5. Национальный календарь прививок включает вакцинацию против _____.
6. Гемолитическая болезнь новорожденных возникает при _____ несовместимости.
7. Антитела класса IgG проходят через _____.
8. Обязательными анаэробами при сепсисе новорожденных являются _____.
9. Для диагностики муковисцидоза проводят _____ тест.
10. Вакцинацию против коклюша проводят _____ компонентной вакциной.
11. Фебрильная лихорадка – это температура выше _____ °С.
12. Судороги у детей могут быть вызваны _____.
13. Обезвоживание I степени у ребенка проявляется _____.
14. Ложный круп проявляется _____ кашлем.
15. Врожденные пороки сердца могут быть диагностированы с помощью _____.
16. Инфекция мочевыводящих путей у детей требует _____ терапии.
17. Синдром срыгиваний часто связан с _____.
18. Железодефицитная анемия лечится препаратами _____.
19. Календарь прививок в РФ разработан Министерством _____.
20. Дефектологический подход в педиатрии учитывает _____ особенности детей.

7.1.3. Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Ребенок 2 месяцев, на грудном вскармливании, беспокоен, срыгивает после кормления, стул 2 раза в сутки, жидкий, с небольшим количеством слизи. Прибавка массы тела за месяц – 450 г. Какие рекомендации по коррекции питания? Какие дополнительные исследования?

Задача 2.

Ребенок 1 год, после перенесенного ОРВИ появился сухой, навязчивый кашель, одышка, экспираторного типа, свистящие хрипы. Диагноз, лечение.

Задача 3.

Ребенок 3 лет с жалобами на боли в животе, тошноту, рвоту, повышение температуры до 38,5°C. При осмотре: болезненность в правой подвздошной области, симптом Щеткина-Блюмберга положительный. Ваш диагноз, тактика.

Задача 4.

Ребенок 6 месяцев, получает смесь, недостаточная прибавка массы тела (по центилям <3%), бледность, вялость. Общий анализ крови: Hb 70 г/л, эритроциты $2,5 \times 10^{12}/л$, MCV 70 фл. Ваш диагноз, лечение.

Задача 5.

Новорожденный 3-х суток, массой 3100 г, родился в срок. Желтушность кожи и склер, общее состояние удовлетворительное, стул и моча обычные. Уровень билирубина 180 мкмоль/л. Ваш диагноз, тактика.

Задача 6.

Ребенок 5 лет с задержкой речевого развития, частыми отитами, пневмониями. В анализах: низкий уровень иммуноглобулинов. Ваш предположительный диагноз, план обследования.

Задача 7.

Ребенок 10 лет с частыми болями в животе, поносами, отставанием в физическом развитии. В копрограмме: нейтральный жир, крахмал, клетчатка. Какое заболевание можно заподозрить? Назначьте обследование.

Задача 8.

Ребенок 2 лет с повышением температуры до 39,5°C, судорогами. Судороги тонико-клонические, длились 2 минуты, сознание восстановилось. Ваши действия, лечение.

Задача 9.

Ребенок 8 лет с болями в пояснице, дизурией, лихорадкой. Анализ мочи: лейкоциты 30 в п/зр, бактерии. Диагноз, лечение.

Задача 10.

Ребенок 12 лет с жалобами на слабость, быструю утомляемость, бледность, головные боли. Общий анализ крови: Hb 90 г/л, MCV 65 фл, ферритин 5 нг/мл. Диагноз, терапия.

Задача 11.

Новорожденный с отеками, увеличением печени и селезенки, желтухой. Анализ крови: анемия, ретикулоцитоз, непрямой билирубин высокий. Диагноз, лечение.

Задача 12.

Ребенок 7 лет с болью в коленных суставах, лихорадкой, накануне перенес ангину. Над областью сердца выслушивается шум. Ваш диагноз, план обследования.

Задача 13.

Ребенок 2 месяцев с вялостью, отказом от еды, гипотермией, дыхательной недостаточностью. В анамнезе – тяжелые роды, асфиксия. Ваш диагноз, неотложная помощь.

Задача 14.

Ребенок 4 лет с жалобами на затрудненное носовое дыхание, ночной кашель, храп. При осмотре – аденоидные вегетации. Каковы ваши рекомендации? Тактика.

Задача 15.

Ребенок с ДЦП, спастической диплегией, нарушениями речи. Как организовать взаимодействие с ним и его семьей с позиции дефектологического подхода?

7.1.4. Темы рефератов – расширенный перечень

1. Периоды детства и их клиническое значение.
2. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей.
3. Особенности физического развития детей первого года жизни.
4. Принципы рационального вскармливания детей грудного возраста.
5. Иммунопрофилактика: национальный календарь прививок.
6. Физиологические и пограничные состояния новорожденных.
7. Гемолитическая болезнь новорожденных.
8. Желтухи новорожденных: дифференциальная диагностика.
9. Сепсис новорожденных: этиология, диагностика, лечение.
10. Острые респираторные вирусные инфекции у детей.
11. Бронхиты у детей: обструктивный, рецидивирующий.
12. Пневмонии у детей: клиника, диагностика, антибактериальная терапия.
13. Гастриты, дуодениты и язвенная болезнь у детей.
14. Функциональные расстройства пищеварения у грудных детей.
15. Врожденные пороки сердца: классификация, клиника, диагностика.
16. Ревматическая лихорадка у детей.
17. Инфекции мочевыводящих путей у детей.
18. Гломерулонефриты у детей.
19. Анемии у детей: классификация, диагностика, лечение.
20. Железодефицитная анемия у детей раннего возраста.
21. Неотложные состояния в педиатрии: лихорадка, судороги.
22. Стенозирующий ларинготрахеит (ложный круп).
23. Обезвоживание у детей: диагностика и регидратация.
24. Детский церебральный паралич: особенности ухода и реабилитации.
25. Дефектологический подход в педиатрии.
26. Вакцинопрофилактика: современные аспекты.
27. Рахит и гипервитаминоз D у детей.
28. Муковисцидоз: клиника, диагностика, лечение.
29. Целиакия у детей.
30. Атопический дерматит и пищевая аллергия у детей.
31. Бронхиальная астма у детей.

32. Синдром внезапной детской смерти.
33. Современные методы диагностики в педиатрии (УЗИ, МРТ, лабораторные).
34. Организация профилактической работы участкового педиатра.
35. Особенности ведения детей с хроническими заболеваниями.
36. Паллиативная помощь в педиатрии.
37. Роль врача общей практики в педиатрии.
38. Профилактика травматизма у детей.
39. Эндокринные нарушения у детей (сахарный диабет, гипотиреоз).
40. Генетические заболевания в педиатрии.

7.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации (экзамен)

Вопросы к экзамену

1. Периоды детства и их характеристика.
2. Анатомо-физиологические особенности кожи, костной и мышечной систем у детей.
3. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей.
4. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей.
5. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей.
6. Анатомо-физиологические особенности органов мочевого выделения у детей.
7. Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей.
8. Методы оценки физического развития (антропометрия, центили).
9. Оценка нервно-психического развития детей.
10. Виды вскармливания детей первого года жизни.
11. Правила введения прикорма.
12. Национальный календарь профилактических прививок.
13. Физиологические состояния новорожденных.
14. Желтухи новорожденных: классификация, диагностика, лечение.
15. Гемолитическая болезнь новорожденных.
16. Сепсис новорожденных.
17. Врожденные пороки развития и наследственные заболевания.
18. Острые респираторные вирусные инфекции у детей.
19. Бронхиты у детей (острый обструктивный, рецидивирующий).
20. Пневмонии у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение.
21. Гастриты и дуодениты у детей.
22. Язвенная болезнь у детей.
23. Функциональные расстройства пищеварения у грудных детей.
24. Врожденные пороки сердца.
25. Ревматическая лихорадка у детей.
26. Инфекции мочевыводящих путей у детей.
27. Гломерулонефриты у детей.
28. Анемии у детей: классификация, диагностика, лечение.
29. Железодефицитная анемия.
30. Неотложные состояния в педиатрии: лихорадка.

31. Судорожный синдром у детей.
32. Обезвоживание (экзикоз) у детей.
33. Стенозирующий ларинготрахеит (ложный круп).
34. Заболевания кожи у детей (атопический дерматит, опрелости).
35. Рахит и гипервитаминоз D.
36. Муковисцидоз.
37. Целиакия.
38. Бронхиальная астма у детей.
39. Пищевая аллергия.
40. Синдром внезапной детской смерти.
41. Детский церебральный паралич.
42. Эндокринные заболевания у детей (сахарный диабет, гипотиреоз).
43. Врожденный гипотиреоз.
44. Фенилкетонурия.
45. Дефектологический подход в педиатрии.
46. Основы ухода за детьми с ограниченными возможностями.
47. Особенности общения с детьми с нарушениями слуха и зрения.
48. Профилактика детских заболеваний.
49. Диспансеризация детей.
50. Организация педиатрической службы в РФ.
51. Вакцинопрофилактика: противопоказания и поствакцинальные реакции.
52. Особенности применения лекарств у детей (дозировки, формы выпуска).
53. Физиотерапия в педиатрии.
54. Паллиативная помощь в педиатрии.
55. Роль педиатра в формировании здорового образа жизни у детей.
56. Психологические аспекты работы с детьми и родителями.
57. Юридические аспекты педиатрической практики.
58. Современные методы инструментальной диагностики в педиатрии.
59. Неотложная помощь при инородном теле дыхательных путей.
60. Транспортировка детей в критических состояниях.
61. Реанимация новорожденных.
62. Инфекционные заболевания у детей (ветряная оспа, корь, краснуха).
63. Геморрагические диатезы у детей.
64. Лейкозы у детей.
65. Пороки развития мочевыводящих путей.

7.3. Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине

Критерии оценивания зачета (*оставляем без изменений, как в шаблоне*):

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса;

владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Если зачет дифференцированный, то используются следующие критерии оценивания:

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

Критерии оценивания для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с заданиями, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Критерии и шкалы оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» - высокий уровень компетенции - выставляется студенту, если он дал правильные ответы на 85% и более тестовых заданий;

Оценка «хорошо» - средний уровень компетенции - выставляется студенту, если он ответил правильно на 75-84% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» - низкий уровень компетенции - выставляется студенту, если он ответил правильно на 65-74% тестовых заданий;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он набрал менее 64% правильных ответов на тестовые задания.

Критерии оценивания решения практического задания:

- Оценка «отлично» выставляется, если задание решено грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задание решено, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задание решено не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задание не решено или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Критерии и шкала оценивания уровня освоения компетенции

Шкала оценивания		Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
отлично	зачтено	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил все-сторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо		достаточный	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине,

			освоил основную рекомендованную литературу. обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно		базовый	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	не зачтено	Компетенция не сформирована	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

8. Перечень учебно-методической литературы

8.1. Учебные издания

Основная литература:

1. Шабалов, Н.П. Детские болезни: учебник в 2 т. / Н.П. Шабалов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1250 с.
2. Баранова, А.А. Детские болезни: учебник / А.А. Баранова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 800 с.
3. Руководство по педиатрии / под ред. Ю.Е. Вельтищева. – М.: Медицина, 2020. – 700 с.

Дополнительная литература:

1. Мазурин, А.В. Пропедевтика детских болезней / А.В. Мазурин, И.М. Воронцов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 520 с.
2. Учайкин, В.Ф. Инфекционные болезни у детей / В.Ф. Учайкин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 640 с.

8.2. Методические и периодические издания

1. Журнал «Педиатрия». – Режим доступа: elibrary.ru

2. Журнал «Вопросы современной педиатрии». – Режим доступа: elibrary.ru

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsml.rssi.ru>
3. Официальный сайт Союза педиатров России – <http://www.pediatr-russia.ru>

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

10.1. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

1. Консультант+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений Microsoft Office.
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть Интернет.

10.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно-справочных систем

1. Научная электронная библиотека elibrary.ru – <http://ebiblioteka.ru>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО» – www.studmedlib.ru
4. Электронно-библиотечная система «BOOK.RU» – <https://book.ru>

11. Особенности организации обучения по дисциплине при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения\

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
1.	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками, текущего контроля и промежуточной аттестации. Перечень основного оборудования: учебные столы, учебные стулья, шкаф, учебная доска, стол преподавателя, стул преподавателя, учебные плакаты, тематические стенды, мультимедийный проектор, экран, персональный компьютер.	
2.	Учебная аудитория для самостоятельной работы обучающихся, выполнения курсовых работ, оснащённая компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации. Перечень: компьютеры, доступ в Интернет, библиотека.	