

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

КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ,
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПЕДИАТРИИ

**ВРАЧЕБНЫЙ КОНТРОЛЬ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ДЕТЕЙ К ПОСТУПЛЕНИЮ В
ДОШКОЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА
ЗДОРОВЫМИ ДЕТЬМИ И ГРУППАМИ РИСКА В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ**

Методическая разработка для студентов

Специальность: Педиатрия
Учебная дисциплина: Поликлиническая
и неотложная педиатрия
Зав. кафедрой: д.м.н. Д.А.Безрукова
Исполнитель: к.м.н. А.Ю. Шмелёва

Астрахань – 2019

КЛИНИЧЕСКОЕ ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №8

Тема клинического практического занятия: "Врачебный контроль при подготовке детей к поступлению в дошкольные учреждения. Диспансерное наблюдение за здоровыми детьми и группами риска в дошкольном возрасте".

Научно-методическое обоснование темы:

Для каждого человека здоровье является ценным, дорогим и желанным. Здоровье – это подлинная ценность, значение которой трудно переоценить. Здоровье можно считать также предметной ценностью, т.е. средством для получения других важных, полезных и желаемых вещей. Предметная сторона здоровья как ценности отмечается во многих аспектах повседневной жизни человека. Справка о состоянии здоровья требуется при приеме на работу. Здоровый «имидж» товара используется в качестве коммерческого аргумента при продаже одежды, косметики, медицинских приборов и т.п. Экономисты определяют стоимость здоровья так же, как и стоимость товара. Люди заботятся о своем здоровье, укрепляют его, чтобы быть в хорошей физической форме, хорошо выглядеть или улучшить свою работоспособность.

Люди, от которых во многом зависит наше здоровье – политики, исследователи, работники образования и здравоохранения, сотрудники средств массовой информации должны понимать, что дети – наше будущее, и если они здоровы, значит у нас – здоровое будущее. Тем не менее, показатели детского здоровья вызывают беспокойство не только в России, но и во всем мире. Официальная мировая статистика говорит, что 40% новорожденных детей имеют различные заболевания. В России этот показатель, по крайней мере, в 1,5 раза выше. Анализ структуры и динамики заболеваемости населения РФ свидетельствует о значительном ухудшении здоровья нации. Доля здоровых дошкольников снизилась за последние 10 лет в 2,7 раза, а количество имеющих хронические заболевания – возросло в 1,9 раза. В школьном возрасте эти цифры увеличиваются. Способствует этому много факторов.

Слова «Обучение здоровью» – ключевые для сохранения здоровья нации. Обучение здоровью является существенной частью пропаганды здорового образа жизни. К сожалению, современная страховая медицина во многом утратила «золотой» принцип советского здравоохранения – профилактический. Назрела необходимость объединить усилия учителей и школьных медицинских работников в области укрепления и обучения здоровью, активизировать работу по внедрению технологий, направленных на сохранение здоровья обучающихся. Не случайно, в 2013г постановлениями Главного государственного санитарного врача РФ регламентированы принципиально новые санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных и школьных организациях. Вместе с тем, с внедрением новых санитарных правил, расширением вакцинопрофилактики, введением реформ в области здравоохранения и образования увеличилась нагрузка на медицинский и педагогический персонал в обозначенных учреждениях, что не могло не сказаться на ротации кадров.

Для медицинского персонала общеобразовательных учреждений забота о состоянии здоровья детей и подростков, ориентация их на здоровый образ жизни является первостепенной задачей. Врач и медицинская сестра школы, имея сведения о каждом учащемся и осуществляя постоянное динамическое наблюдение за изменениями в его характеристиках, могут внести большой вклад в обучение детей тому, как позаботиться о своем здоровье. Для установления доверительных отношений немаловажным фактором является систематический непосредственный контакт школьных медицинских работников с учащимися во время проведения базовых доврачебных скрининговых осмотров, углубленных профилактических осмотров, вакцинопрофилактики, туберкулинодиагностики, карантинных мероприятий, при оказании медицинской помощи. В связи с этим, в глазах ребенка школьный медицинский специалист является доверенным лицом. Однако в арсенале врача и медицинской сестры по обучению школьников здоровью продолжают оставаться традиционные методы: беседы, лекции, санбюллетени. Элементам эффективного общения и интерактивным методам обучения мед. персонал не учат нигде и никогда. В связи с этим мало медицинских работников могут продуктивно общаться с учащимися.

Важной задачей школьного медицинского работника является взаимодействие с семьей обучающегося, т.к. проблемы, с которыми сталкивается персонал в школе и поликлинике, касаются в большей степени воспитания самих родителей. Очень существенным моментом является ознакомление родителей с результатами медицинских осмотров учащихся в личной беседе врача или медицинской сестры с последующей дачей рекомендаций и обсуждением имеющихся проблем по здоровью. Не меньшее значение, чем сотрудничество с родителями, имеет взаимодействие медперсонала с педагогами. Именно учитель первым замечает, что у ученика имеются какие-то проблемы. При обсуждении связанных с детьми вопросов следует постоянно помнить о профессиональных тайнах и благоразумии. Сохранение доверия учеников и их родителей имеет огромное значение, и его нельзя ставить под угрозу. Таким образом, основной целью медицинского работника школы, как и педагогов, является сохранение здоровья обучающихся.

В организации и проведении комплекса профилактических мероприятий по развитию и воспитанию здорового ребенка, ведущая роль принадлежит детским амбулаторно-поликлиническим учреждениям, обеспечивающим в районе их деятельности профилактическую и лечебную помощь детям, как в условиях семьи, так и в детских организованных коллективах. Необходима четкая преемственность в работе участкового педиатра и медицинских работников детских дошкольных учреждениях (ДОУ). Все разделы работы участкового педиатра переносятся в дошкольные учреждения. Медицинские работники ДОУ обеспечивают плановые профилактические осмотры, контролируют соблюдение правильного режима занятий и отдыха, питания, физического воспитания и закаливания, проведение противозидемических мероприятий, ведение установленной медицинской документации. Врач ДОУ организует активное динамическое наблюдение за диспансерной группой больных детей. Успешное выполнение задач по воспитанию здорового ребенка, реабилитация диспансерной группы в условиях ДОУ, слаженная работа участкового педиатра, семьи, медицинских работников дошкольных

учреждений - определяют актуальность изучения этой проблемы для дальнейшего совершенствования методов работы врача ДООУ.

Цели:

Воспитательные

- подчеркнуть значение профилактической направленности в активном наблюдении за здоровыми детьми и детьми, имеющими отклонения в состоянии здоровья в условиях ДООУ;
- научить решать деонтологические задачи, возникающие в детских дошкольных образовательных учреждениях. Ознакомить с ситуациями, когда для достижения совершенствования преемственности между медицинскими работниками и семьей привлекаются педагоги, психологи, администрация ДООУ;

Учебные

- изучить вопросы подготовки ребенка к дошкольному учреждению;
- изучить функциональные обязанности врача и медицинских работников ДООУ, отразив преемственность с детской поликлиникой, учреждениями образования, другими ЛПУ;
- изучить Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 15 мая 2013 г. N 26 "Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций";
- Постановление о внесении изменений в СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций" от 20 июля 2015г. № 28;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях";
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям";
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 апреля 2007 г. № 283 «Критерии оценки эффективности работы врача педиатра участкового».
- отработать вопросы по адаптации ребенка к ДООУ, мероприятия по смягчению периода адаптации;
- ознакомить студентов с документацией в ДООУ и правилами ее оформления: Форма № 026/у-2000. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 июля 2000 года N 241 Об утверждении "Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений";

Учетная форма № 030-Д/с/у-13 «Карта диспансеризации несовершеннолетнего»;

Форма № 063/у. Карта профилактических прививок;

Форма № 064/у. Журнал учета профилактических прививок;

Форма статистического учета № 058-у «Экстренное извещение об инфекционном, паразитарном и другом заболевании, профессиональном отравлении, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, воздействии живых механических сил» и др.;

- обратить внимание на вопросы по организации и проведению медицинских осмотров, ее преемственности с детской поликлиникой;
- изучить вопросы, касающиеся диспансеризации детей с хронической патологией в условиях ДООУ. Разработать схемы оздоровления и противорецидивного лечения детей;
- обратить внимание на важность профилактической работы в ДООУ, озвучить вопросы комплексного плана профилактической работы, подчеркнуть важность индивидуальной работы с каждым ребенком и его родителями;
- отработать вопросы по противоэпидемическим мероприятиям в условиях ДООУ, преемственности врача-педиатра с территориальной ГСЭН и детской поликлиникой;
- изучить особенности проведения профилактических прививок в ДООУ;
- ознакомить студентов с разделами работы врача по физической подготовке и закаливанию детей;
- подчеркнуть важность работы врача-педиатра с родителями, как залог успеха в достижении поставленной цели;
- ознакомить студентов с методиками определения «школьной зрелости» за год до поступления ребенка в школу;
- обратить внимание на последовательность и правила оформления документов на детей, поступающих в I класс;

Отбор и организация учебно-методического материала (приложения, документация).

Самостоятельная работа студентов:

Доаудиторная

- на кафедре общей гигиены (II, III курс) ;
- на кафедре физической культуры (V курс);
- на кафедре общественного здоровья и здравоохранения с курсом последиplomного образования (IV курс);
- на кафедре внутренних болезней педиатрического факультета (III курс);
- производственная практика (V курс);
- на кафедре инфекционных болезней и эпидемиологии (V курс).

Аудиторная – разбор темы по вопросам

- подготовка ребенка к поступлению в дошкольное учреждение, роль детской поликлиники;
- комплексная оценка состояния здоровья детей при поступлении в ДООУ;
- адаптация. Мероприятия по смягчению периода адаптации;
- проведение активного динамического наблюдения за детьми в ДООУ в зависимости от группы здоровья;
- закаливание, гимнастика; вопросы физической подготовленности детей. Роль педиатра в построении «рабочего дня» ребенка в ДООУ;
- планирование и проведение профилактических прививок в ДООУ;

- принципы диспансеризации детей с врожденной и хронической патологией в ДООУ;
- противоэпидемическая работа в ДООУ;
- роль врача-педиатра в организации питания детей в дошкольных учреждениях;
- определение «школьной зрелости». Оценка, методы коррекции в условиях ДООУ;
- работа врача и других медицинских работников ДООУ с родителями.
- Деонтологические аспекты в работе врача в ДООУ.

Контрольные вопросы:

Организация и задачи ДООУ, штаты. Типы детских дошкольных учреждений (ясли-сады санаторного типа), их штаты. Подготовка к диспансеризации детей, поступающих в ДООУ. Функциональные обязанности врача и медсестры ДООУ. Наблюдение в периоде адаптации. Организация и проведение медосмотров. Плановая диспансеризация. Организация и наблюдение за детьми группы "риска" (и с хронической патологией).

Режим дня, питание. Физическое воспитание и закаливание детей. Ведение отчетно-учетной документации. Неспецифическая профилактика ОРВИ в ДООУ. Формы и методы гигиенического воспитания детей, педагогов, родителей. Анализ деятельности ДООУ. Преемственность между ДООУ и школой, детской поликлиникой.

Послеаудиторная

Полученные знания и навыки студенты применяют на практике в дни проведения практических занятий на базе ДООУ территориальных базовых поликлиник, в дальнейшем и в практической деятельности в качестве врача-педиатра ООМП детям в организованных коллективах.

Литература, приказы, инструкции.

1. Основы поликлинической педиатрии: учеб. пособие / И. А. Аксенов [и др.]; ред. А. А. Джумагазиев. - Ростов н/Д.: Феникс, 2015. - 382 с.
2. Кильдиярова Р. Р., Макарова В. И. Учебник. Поликлиническая и неотложная педиатрия Москва, 2019. 471 с.
3. Шабалов Н. П. Детские болезни. Т. 1: учебник / Н. П. Шабалов. - СПб.: Питер, 2013. – 992 с.
4. Пропедевтика детских болезней: учебник / ред.: Н. А. Геппе, Н. С. Подчерняева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 462 с.
5. Педиатрия: учебник / В. Г. Арсентьев [и др.]. - 6-е изд., испр. и доп. - СПб.: СпецЛит, 2015. - 959 с.
6. Запруднов А. М. Детские болезни. Т. 1: учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 765 с.

Перечень дополнительной литературы

1. Альбицкий В.Ю. Часто болеющие дети. Клинико-социальные аспекты. Пути оздоровления / В.Ю. Альбицкий, А.А. Баранов. — Саратов: Изд-во Саратовского ун-та, 1986. - 183 с.
2. Безрукова Д. А. Медицинское обеспечение дошкольных и школьных организаций: (учеб. пособие) / Д. А. Безрукова. – Астрахань: АГМА, 2012. — 108 с.
3. Джумагазиев А. А. Прогноз здоровья и развития детей: реалии и перспективы / А. А. Джумагазиев. - Астрахань, 2011. - 263 с.
4. Иммунопрофилактика-2011: справочник / под ред. В.К. Таточенко, Н.А. Озерецковского. — 10 изд., дополн. — М.: Изд-во Серебряные нити, 2011. — 198 с.
5. Клинические рекомендации. Педиатрия / под ред. А.А. Баранова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 342 с.

6. Мазурин А.В. Пропедевтика детских болезней / А.В. Мазурин, И.Н. Воронцов. — СПб.: Фолиант, 2010. — 1008 с.
7. Нисевич Н.И. Инфекционные болезни у детей / Н.И. Нисевич, В.Ф. Учайкин. — М., 2011. — 712 с.
8. Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. акад. РАН и РАМН А.А.Баранова.— М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с.
9. Подростковая медицина: руководство для врачей / под ред. Л.И. Левиной, А.М. Куликова. — 2-е изд. — СПб.: Питер, 2006. — 544 с.
10. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учеб. / под. ред. А.С.Калмыковой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с.
11. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 15 мая 2013 г. N 26 "Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций".
12. Приказ Минздрава РФ от 5.11.2013г №822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях".
13. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;
14. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям";
15. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 апреля 2007 г. № 283 «Критерии оценки эффективности работы врача педиатра участкового».
16. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии / под ред. А.А. Баранова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 592 с.
17. Таточенко В.К. Справочник по лекарственной терапии /В.К. Таточенко. — М., 2012. — 274 с.
18. Шабалов Н.П. Детские болезни: в 2 т. / Н.П. Шабалов. — СПб.: Питер, 2012.-1808 с.

Электронная библиотека.

1. Алгоритм прогнозирования и профилактики йоддефицитных состояний у детей дошкольного возраста: учеб.-метод. пособие / М. В. Богданьянц, А. А. Джумагазиев, Д. А. Безрукова, Д. В. Райский. - Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ, 2017. – Текст: электронный // Электронная библиотека Астраханского ГМУ. - URL: <http://lib.astgmu.ru/elektronnyi-katalog> (дата обращения 03.10.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
2. Дедов И. И. Справочник детского эндокринолога / И. И. Дедов, В. А. Петеркова. - М. : Литтерра, 2014. - 496 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501228.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
3. Ерпулёва Ю. В. Оценка статуса питания ребенка в практике врача-педиатра / Ю. В. Ерпулёва, А. А. Корсунский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437360.html> (дата обращения 02.12.2019). – Режим доступа: для авторизованных пользователей
4. Запруднов А. М. Детские болезни. Т. 1: учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». -

- URL: <http://www.studmedlib.ru/book /ISBN9785970424216.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
5. Калмыкова А. С. Поликлиническая педиатрия: учебник / под ред. А. С. Калмыковой - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 720 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL: <http://www.studmedlib.ru/book /ISBN9785970419540.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
 6. Кильдиярова Р. Р. Питание здорового ребенка: руководство / Р. Р. Кильдиярова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL:<http://www.studmedlib.ru /book /ISBN9785970435090.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей

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

КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ,
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПЕДИАТРИИ

**Школьные учреждения, медицинское обеспечение учащихся
общеобразовательных и специальных школ**

Методическая разработка для студентов

Специальность: Педиатрия
Учебная дисциплина: Поликлиническая
и неотложная педиатрия
Зав. кафедрой: д.м.н. Д.А.Безрукова
Исполнитель: к.м.н. А.Ю. Шмелёва

КЛИНИЧЕСКОЕ ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 9

Тема клинического практического занятия: **"Школьные учреждения, медицинское обеспечение учащихся общеобразовательных и специальных школ"**.

1. Научно-методическое обоснование темы:

Школьным возрастом считается возраст от 7 до 17 лет. Он делится на младший — от 7 до 11 и старший — от 12 до 17 лет. Школьный возраст имеет свои особенности. Так, младший школьный возраст считается наиболее спокойным в развитии высшей нервной деятельности ребенка. Характерна стабилизация навыков, полученных ранее. Формируются чувство долга, ответственности, необходимости завершения начатого дела. В то же время, в этом возрасте резко снижаются показатели здоровья детей. Психосоматическая патология проявляется в виде нарушений школьно-зависимых функций (зрения, осанки, функциональных нарушений системы кровообращения и пищеварения). В младшем школьном возрасте пробуждается половой интерес. Именно этот возраст критичен для начала полового воспитания. Чрезвычайно важным является общение со сверстниками.

В старшем школьном возрасте происходит интенсивная гормональная перестройка организма. Все это должны учитывать педагоги, которые, к сожалению, нередко об этом забывают. Многие психологические проблемы подростков обусловлены их плохим самочувствием, резкой сменой гормонального фона в организме, появлением совершенно новых и не всегда приятных телесных ощущений, к которым требуется постепенное привыкание. Особенностью настоящего времени является то, что мальчиков зачастую воспитывают мамы и бабушки, не всегда догадывающиеся о проблемах подрастающего юноши. Происходит рост зубной эндемии, ухудшается качество питания, увеличиваются нагрузки (компьютер, телевизор), уменьшается спортивная составляющая. Пик эмоциональной неустойчивости у юношей приходится на возраст 11-13 лет, у девочек — на 13-15 лет. Для подросткового возраста характерно попеременное проявление противоположных качеств: романтизм сменяется цинизмом, ласковость может быстро переходить в жестокость, потребность в общении сменяется желанием уединиться и пр. В этом периоде нередко приобретаются вредные привычки, которые могут закрепляться в дальнейшем.

К сожалению, сложившаяся система медицинского обслуживания детей дошкольного и школьного возраста не обеспечивает на современном этапе эффективного решения задач по улучшению уровня их здоровья и снижению заболеваемости.

Дошкольно-школьные отделения детских поликлиник, обеспечивающие медицинскую помощь в образовательных учреждениях, постоянно укомплектованы врачами не более 50 процентов. Из числа врачей, работающих в школах, 90 процентов составляют совместители и лица, не имеющие педиатрической подготовки.

Анализ результатов проводимых ежегодно профилактических осмотров детей показывает их низкую эффективность. При высоком общем охвате осмотрами (96-98

процентов) патологические состояния и заболевания среди осматриваемых детей выявляются в 2-6 раз реже, чем при целевых выборочных углубленных обследованиях детей. Сложившаяся система профилактических осмотров не позволяет выявлять начальные стадии хронических заболеваний.

Однако, имеющиеся дефекты в качестве профилактической работы диспансеризации здоровых и больных детей нельзя объяснить только отсутствием врачей. Медицинские работники загружены несвойственной им деятельностью. До 80% затрат их рабочего времени связано с оформлением и ведением многочисленной документации, включая неутвержденные учетные формы; на врача зачастую возложены обязанности среднего медицинского работника. Лишь 19% времени занимает лечебно-профилактическая работа, причем до 70% уходит на организацию и проведение ежегодных массовых профилактических осмотров всего контингента детей.

Медицинские и педагогические работники не имеют требуемых знаний по первичной профилактике и раннему выявлению отклонений в состоянии здоровья детей, физиологии здорового ребенка, педагогической интерпретации медицинских сведений, организации учебно-воспитательного процесса. Не проводится психолого-медико-педагогическая коррекция отклонений в состоянии здоровья, особенно в критические периоды его формирования - адаптации к дошкольному учреждению, в первом и пятом классах в связи с переходом к предметному обучению и с поступлением в образовательные учреждения, а также в пубертатный период.

За последнее время изменились школьные программы всех классов, созданы специальные школы с преподаванием ряда предметов на иностранных языках, школы и классы с математическим, химическим, биологическим уклонами, все шире применяются технические средства, увеличивается число групп продленного дня и школ полного дня. Все это приводит к увеличению общей нагрузки учащихся, изменению режима дня и ставит новые задачи перед медицинскими работниками школ. В связи с этим рекомендуются различные формы организации медицинского обслуживания детей, в частности, организация центра (отделения) охраны детей, который может быть организован как на базе ЛПУ, образовательных учреждений, а также при наличии условий, самостоятельно.

Работа по охране здоровья школьников проводится в тесном контакте с педагогическим коллективом, родительским комитетом.

Таким образом, охрана здоровья школьников - одна из наиболее актуальных проблем здравоохранения.

2. Цели:

Воспитательные

- воспитание у студентов современного клинического мировоззрения;
- обеспечение усвоения студентами значения отечественных школ в разработке проблем по медицинскому обеспечению учащихся школ;
- обучение навыкам врачебной деонтологии и врачебной этики.

Учебные:

- ознакомить студентов с организационными особенностями работы в школе, постановкой воспитательной работы, режима дня, питания, профилактические мероприятия при возникновении заболевания, проведению прививок, особенностями организации диспансерного наблюдения и профилактического лечения учащихся с принципами контроля и оценки физического развития трудовой деятельности учащихся.

3. Задачи:

- закрепление, углубление и пополнение знаний и умений, полученных и усвоенных на предыдущих кафедрах применительно к условиям медицинского обслуживания детей в общеобразовательных и специальных школах;
- совершенствование логического мышления на базе имеющихся знаний по профилактике, диагностике, лечению в условиях общеобразовательных и специальных школ;
- умение дифференцированно применять знания педиатра в условиях общеобразовательных и специальных школ.

4. Отбор и организация учебно-методического материала (приложения, документация).

5. Самостоятельная работа студентов:

Доаудиторная

- на кафедре общей гигиены (II, III курса) ;
- на кафедре физической культуры (V курс);
- на кафедре общественного здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования;
- на кафедре внутренних болезней педиатрического факультета (III курс);
- производственная практика (V курс);
- на кафедре инфекционных болезней и эпидемиологии (V курс).

Аудиторная - разбор темы по вопросам

- подготовка ребенка к поступлению в общеобразовательное учреждение, роль детской поликлиники;
- комплексная оценка состояния здоровья детей при поступлении в общеобразовательное учреждение;
- адаптация, мероприятия по смягчению периода адаптации;
- проведение активного динамического наблюдения за детьми в общеобразовательных учреждениях в зависимости от группы здоровья;
- закаливание, гимнастика; вопросы физической подготовленности детей; роль педиатра в построении «рабочего дня» ребенка в школе;
- планирование и проведение профилактических прививок в школе;
- принципы диспансеризации детей с врожденной и хронической патологией в школе;
- противоэпидемическая работа в школе;
- роль врача-педиатра в назначении питания детям в школе;
- определение «школьной зрелости»; оценка, методы коррекции в условиях школы;
- работа врача и медицинской сестры школы с родителями; деонтологические аспекты в работе врача школы.

Послеаудиторная

- полученные знания и навыки студенты применяют на практике в дни проведения практических занятий на базе ДОУ территориальных базовых поликлиник, в дальнейшем в интернатуре и в практической деятельности в качестве врача-педиатра ДДУ датской поликлиники.

Комментарии учебного материала

"Медицинское обеспечение учащихся общеобразовательных и специальных школ". Эта тема является фрагментом темы "Первичное звено здравоохранения". С работой врача в школе студент встречается впервые во время этих занятий, поэтому занятия включают посещение школы, практическое знакомство со всеми разделами его работы, документацией, функциональными обязанностями сотрудников. Подробно разбирается работа врача. Предполагается, что студенты, работающие на кафедре педиатрии на 3-4-5 курсах, знают анатомо-физиологические особенности детского организма, знакомы с назначением питания детям, с методикой санитарно-просветительной работы. Эти знания углубляются во время занятий, находят практическое воплощение. Здесь же находят применение знания студентов по вопросам эпидемиологии детских инфекций, полученных ранее, по профилактике анемий, часто болеющих, состоящих на «Д»-учете по хроническим заболеваниям.

Литература, приказы, инструкции;

7. Основы поликлинической педиатрии: учеб. пособие / И. А. Аксенов [и др.]; ред. А. А. Джумагазиев. - Ростов н/Д.: Феникс, 2015. - 382 с.
8. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / ред. А. С. Калмыкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.-895 с.
9. Шабалов Н. П. Детские болезни. Т. 1: учебник / Н. П. Шабалов. - СПб.: Питер, 2013. – 992 с.
10. Пропедевтика детских болезней: учебник / ред.: Н. А. Геппе, Н. С. Подчерняева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 462 с.
11. Педиатрия: учебник / В. Г. Арсентьев [и др.]. - 6-е изд., испр. и доп. - СПб.: СпецЛит, 2015. - 959 с.
12. Запруднов А. М. Детские болезни. Т. 1: учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 765 с.

Перечень дополнительной литературы

19. Альбицкий В.Ю. Часто болеющие дети. Клинико-социальные аспекты. Пути оздоровления / В.Ю. Альбицкий, А.А. Баранов. — Саратов: Изд-во Саратовского ун-та, 1986. - 183 с.
20. Безрукова Д. А. Медицинское обеспечение дошкольных и школьных организаций: (учеб. пособие) / Д. А. Безрукова. – Астрахань: АГМА, 2012. — 108 с.
21. Джумагазиев А. А. Прогноз здоровья и развития детей: реалии и перспективы / А. А. Джумагазиев. - Астрахань, 2011. - 263 с.

22. Иммунопрофилактика-2011: справочник / под ред. В.К. Таточенко, Н.А. Озерецковского. — 10 изд., дополн. — М.: Изд-во Серебряные нити, 2011. — 198 с.
23. Клинические рекомендации. Педиатрия / под ред. А.А. Баранова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 342 с.
24. Мазурин А.В. Пропедевтика детских болезней / А.В. Мазурин, И.Н. Воронцов. — СПб.: Фолиант, 2010. — 1008 с.
25. Нисевич Н.И. Инфекционные болезни у детей / Н.И. Нисевич, В.Ф. Учайкин. — М., 2011. — 712 с.
26. Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. акад. РАН и РАМН А.А.Баранова.— М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с.
27. Подростковая медицина: руководство для врачей / под ред. Л.И. Левиной, А.М. Куликова. — 2-е изд. — СПб.: Питер, 2006. — 544 с.
28. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учеб. / под. ред. А.С.Калмыковой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с.
29. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 15 мая 2013 г. N 26 "Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций".
30. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. № 366н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи».
31. Приказ Минздрава РФ от 5.11.2013г №822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях".
32. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;
33. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям";
34. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 апреля 2007 г. № 283 «Критерии оценки эффективности работы врача педиатра участкового».
35. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии / под ред. А.А. Баранова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 592 с.
36. Таточенко В.К. Справочник по лекарственной терапии /В.К. Таточенко. — М., 2012. — 274 с.
37. Шабалов Н.П. Детские болезни: в 2 т. / Н.П. Шабалов. — СПб.: Питер, 2012.-1808 с.

Электронная библиотека.

7. Алгоритм прогнозирования и профилактики йоддефицитных состояний у детей дошкольного возраста: учеб.-метод. пособие / М. В. Богданьянц, А. А. Джумагазиев, Д. А. Безрукова, Д. В. Райский. - Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ, 2017. - Текст: электронный // Электронная библиотека Астраханского ГМУ. - URL: <http://lib.astgmu.ru/elektronnyi-katalog> (дата обращения 03.10.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
8. Дедов И. И. Справочник детского эндокринолога / И. И. Дедов, В. А. Петеркова. - М. : Литтерра, 2014. - 496 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501228.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
9. Ерпулёва Ю. В. Оценка статуса питания ребенка в практике врача-педиатра / Ю. В. Ерпулёва, А. А. Корсунский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL:

- <https://www.rosmedlib.ru/book /ISBN9785970437360.html> (дата обращения 02.12.2019). – Режим доступа: для авторизованных пользователей
10. Запруднов А. М. Детские болезни. Т. 1: учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL: <http://www.studmedlib.ru/book /ISBN9785970424216.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
 11. Калмыкова А. С. Поликлиническая педиатрия: учебник / под ред. А. С. Калмыковой - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 720 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL: <http://www.studmedlib.ru/book /ISBN9785970419540.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
 12. Кильдиярова Р. Р. Питание здорового ребенка: руководство / Р. Р. Кильдиярова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL:<http://www.studmedlib.ru /book /ISBN9785970435090.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ

КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ,
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПЕДИАТРИИ

**ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ И ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ
СЛУЖБЫ СКОРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ.
ДИАГНОСТИКА УГРОЖАЮЩИХ СОСТОЯНИЙ**

Методическая разработка для студентов

Специальность: Педиатрия
Учебная дисциплина: Поликлиническая
и неотложная педиатрия
Зав. кафедрой: д.м.н. Д.А.Безрукова
Исполнитель: к.м.н. Шмелёва А.Ю.

КЛИНИЧЕСКОЕ ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №10

Тема занятия: "Основные задачи и организация работы педиатрической службы скорой и неотложной помощи. Диагностика угрожающих состояний".

1. Научно-методическое обоснование темы

Вопросы оказания экстренной медицинской помощи детям являются одной из самых актуальных проблем современной педиатрии. Большинство острых заболеваний, несчастных случаев и травм у детей требуют решительных незамедлительных действий, как в плане диагностики, так и в выборе лечебной тактики. Владение знаниями и навыками оказания экстренной помощи особенно важно для врачей первичного звена здравоохранения, так называемых «врачей первого контакта» (участковых педиатров, семейных врачей и врачей скорой помощи). Именно они в своей практике ежедневно сталкиваются с критическими ситуациями, и от грамотности их действий при неотложных состояниях во многом зависит исход заболевания, а зачастую и жизнь больного. При этом умение быстро оценить состояние и оказать неотложную помощь больному является одним из важнейших критериев профессиональной подготовки врача любой специальности. От врача требуется решительность, оперативность и умение организовать необходимую помощь, чтобы ликвидировать угрожающее состояние — патологическое состояние, при котором существует декомпенсация жизненно важных функций организма ребенка (дыхания, кровообращения, нервной системы) или есть опасность ее возникновения.

Врачам любой специальности, в особенности, работающими с детьми, приходится в своей практике встречаться с неотложными состояниями. Поскольку в детском возрасте в силу анатомо-физиологических особенностей быстро происходит срыв компенсаторных возможностей, стремительно ухудшается состояние ребенка, необходимо овладеть унифицированным подходом к оказанию неотложной помощи. Квалификационные требования, предъявляемые к врачам-педиатрам, семейным врачам, врачам-интернам всех специальностей диктуют необходимость знания неотложных состояний, умение оценить общее состояние, выделить ведущие патологические синдромы и симптомы, оказать необходимую неотложную помощь. Важнейшее значение имеет догоспитальный этап оказания помощи, так как по данным современных исследований именно на него приходится до 72% общей летальности при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, травматизме, заболеваниях органов дыхания, отравлениях и др. несчастных случаях. Основным подразделением, оказывающим экстренную медицинскую помощь детям на догоспитальном этапе, являются станции скорой медицинской помощи и детские поликлиники. Основными принципами их работы являются своевременность, единство и непрерывность лечебных мероприятий на догоспитальном этапе.

В последние годы появились новые документы, регламентирующие работу по оказанию экстренной и неотложной помощи, что диктует необходимость акцентировать внимание учащихся на данный раздел учебной программы.

Таким образом, дальнейшее развитие скорой и неотложной помощи, подготовка специалистов, владеющих знаниями по лечению и профилактике развития угрожающих состояний, позволит значительно улучшить работу педиатрической службы и, прежде всего, добиться снижения показателей смертности детей.

2. Цели:

Воспитательные

- научить решать сложные деонтологические задачи, возникающие во взаимоотношении с больным ребенком, родителями, средним и младшим медперсоналом, коллегами, при развитии угрожающих состояний у детей.

Учебные

- рассмотреть вопросы организации, основные нормативные документы по оказанию экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе, ее основные цели и задачи;
- ознакомить студентов с обязанностями участкового педиатра, врача линейной бригады ССМП, врача-реаниматолога бригады интенсивной терапии ССМП по оказанию неотложной и скорой медицинской помощи при угрожающих состояниях у детей;
- ознакомить студентов со структурой станции скорой медицинской помощи, как ведущего учреждения, оказывающего экстренную медицинскую помощь на догоспитальном этапе;
- обратить внимание студентов на преемственность в работе ССМП с детскими поликлиниками;
- показать студентам роль и значение анатомо-физиологических особенностей организма ребенка, способствующих развитию у них угрожающих состояний;
- рассмотреть принципы обследования, диагностики и проведения лечебных мероприятий при угрожающих состояниях у детей на догоспитальном этапе;
- рассмотреть правила госпитализации и транспортировки детей с угрожающими состояниями.

3. Отбор и организация учебно-методического материала

- Приложения к методической разработке.
- Тесты для контроля усвоения материала.
- Ситуационные задачи.

4. Самостоятельная работа студентов

Доаудиторная

- на кафедре пропедевтики детских болезней, поликлинической и неотложной педиатрии (III, V курс)
на кафедрах факультетской педиатрии (IV и V курсы)
- на кафедре госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования (V курс)
- на кафедре хирургических болезней педиатрического факультета (III, IV, V курс)
- самоподготовка по разделам занятия.

Аудиторная – разбор темы по вопросам

- определение понятия "угрожающее жизни состояние", классификация угрожающих состояний по степени риска для жизни больного;

- возрастные анатомо-физиологические особенности детского организма, предрасполагающие к развитию угрожающих состояний;
- медико-тактическая классификация уровней экстренной медицинской помощи;
- структура и организация экстренной медицинской службы по оказанию скорой и неотложной помощи детям на догоспитальном этапе;
- функциональные обязанности участкового педиатра, врача бригады скорой медицинской помощи и реаниматолога БИТ при лечении угрожающих состояний;
- цели и задачи неотложной терапии угрожающих состояний;
- принципы обследования и выбор лечебно-тактических мероприятий при угрожающих состояниях у детей на догоспитальном этапе;
- методика проведения физикального обследования детей на догоспитальном этапе при угрожающих состояниях;
- ведущая симптоматика декомпенсации функции жизненно важных органов;
- показания к лечебным мероприятиям первой помощи;
- принятие тактического решения, показания к экстренной госпитализации;
- условия транспортировки.

Послеаудиторная

Полученные знания и навыки студенты применяют на практике в совместной работе с участковыми педиатрами в период прохождения поликлинического цикла, при работе в составе бригад СМП, в дальнейшем в интернатуре и на практике.

5. Литература, приказы, инструкции.

1. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учеб. / под. ред. А.С.Калмыковой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с.
2. Постановление Правительства РФ от 20.09.2012г №950 «Об утверждении Правил определения момента смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека».
3. Приказ Минздрава России от 20.06.2013 N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи".
4. Приказ Минздрава России от 22.01.2016 N 33н "О внесении изменений в порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом МЗ РФ от 20.06.2013г №388н".
5. Приказ Минздрава России от 19.04.2019 N 236н «О внесении изменений в приложение N 5 к Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. N 388н» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.05.2019 N 54706)
6. Приказ Минздрава России от 22.01.2016 N 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи»
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. N 458н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой респираторной недостаточности»
8. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АНА), 2015г., 41 с.
9. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
10. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при синдроме внезапной смерти младенцев. -Москва, 2015.-12с.
11. Усенко Л.В. Сердечно-легочная и церебральная реанимация: новые рекомендации Европейского совета по реанимации 2015 г. / Л.В. Усенко, В. Царев, Ю.Ю. Кобеляцкий // Медицина неотложных состояний. — 2016.-№4(75).-С. 25-35.
12. Цыбульский Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / Э. К.

- Цыбулькин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -155 с.
13. Цыбулькин Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии: экстренная врачебная помощь / Э. К. Цыбулькин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL:[http://www.studmedlib.ru /book/ ISBN9785970430002.html](http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html) (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
 14. Учайкин В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии / В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: [https://www.rosmedlib.ru/book /ISBN9785970427392.html](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html) (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
 15. Шайтор В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / В. М. Шайтор. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL:[https://www.rosmedlib.ru/book /ISBN9785970441169.html](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html) (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.

Электронная библиотека.

13. Алгоритм прогнозирования и профилактики йоддефицитных состояний у детей дошкольного возраста: учеб.-метод. пособие / М. В. Богданьянц, А. А. Джумагазиев, Д. А. Безрукова, Д. В. Райский. - Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ, 2017. - Текст: электронный // Электронная библиотека Астраханского ГМУ. - URL: <http://lib.astgmu.ru/elektronnyi-katalog> (дата обращения 03.10.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
14. Дедов И. И. Справочник детского эндокринолога / И. И. Дедов, В. А. Петеркова. - М. : Литтерра, 2014. - 496 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501228.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
15. Ерпулёва Ю. В. Оценка статуса питания ребенка в практике врача-педиатра / Ю. В. Ерпулёва, А. А. Корсунский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: [https://www.rosmedlib.ru/book /ISBN9785970437360.html](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437360.html) (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
16. Запруднов А. М. Детские болезни. Т. 1: учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL: [http://www.studmedlib.ru/book /ISBN9785970424216.html](http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424216.html) (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
17. Калмыкова А. С. Поликлиническая педиатрия: учебник / под ред. А. С. Калмыковой - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 720 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL: [http://www.studmedlib.ru/book /ISBN9785970419540.html](http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419540.html) (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
18. Кильдиярова Р. Р. Питание здорового ребенка: руководство / Р. Р. Кильдиярова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL:[http://www.studmedlib.ru /book /ISBN9785970435090.html](http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435090.html) (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей