



Медицинский класс  
в московской школе

# АЛЬБОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ЭКСКУРСИЙ

ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ  
МЕДИЦИНСКИХ КЛАССОВ



**Медицинский класс**  
В МОСКОВСКОЙ ШКОЛЕ

# АЛЬБОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ЭКСКУРСИЙ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ КЛАССОВ

## РАЗДЕЛ 1. ВЫБИРАЕМ МЕДИЦИНСКУЮ ПРОФЕССИЮ

### РАЗДЕЛ 2. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- 2.1. Виды медицинской помощи.
- 2.2. Условия оказания медицинской помощи.
- 2.3. Формы медицинской помощи.
- 2.4. Уровни оказания медицинской помощи.
- 2.5. Основные типы лечебно-профилактических учреждений.
- 2.6. Первичная медико-санитарная помощь.
- 2.7. Рабочий лист.

### РАЗДЕЛ 3. ПОЛИКЛИНИКИ ГОРОДА МОСКВЫ

- 3.0.1. Принципы работы современной поликлиники.
- 3.0.2. Новый московский стандарт поликлиник. Принципы московского стандарта поликлиник.
- 3.0.3. Консультативно-диагностические центры.
- 3.0.4. Рабочий лист.

### РАЗДЕЛ 3.1. ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ГОРОДА МОСКВЫ

- 3.1.1. Структура городской поликлиники (отделения и специализированные кабинеты).
- 3.1.2. Персонал городской поликлиники (немедицинский персонал, медицинский персонал, младший медицинский персонал и т. д.).
- 3.1.3. Современное медицинское оборудование городской поликлиники.
- 3.1.4. Экскурсионный маршрут.
- 3.1.5. Описание экскурсии.
- 3.1.6. Рабочий лист.

### РАЗДЕЛ 3.2. ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ГОРОДА МОСКВЫ

- 3.2.1. Структура детской городской поликлиники (отделения и специализированные кабинеты).
- 3.2.2. Персонал детской городской поликлиники (немедицинский персонал, медицинский персонал, младший медицинский персонал и т. д.).
- 3.2.3. Современное медицинское оборудование детской городской поликлиники.
- 3.2.4. Экскурсионный маршрут.
- 3.2.5. Описание экскурсии.
- 3.2.6. Рабочий лист.

### РАЗДЕЛ 4. МНОГОПРОФИЛЬНЫЕ СТАЦИОНАРЫ ГОРОДА МОСКВЫ

- 4.1. Принципы работы многопрофильных стационаров города Москвы.
- 4.2. Структура многопрофильного стационара (отделения и специализированные центры).
- 4.3. Персонал многопрофильного стационара (медицинский персонал, младший медицинский персонал, немедицинский персонал и др.).
- 4.4. Современное медицинское оборудование многопрофильного стационара.
- 4.5. Экскурсионный маршрут.
- 4.6. Описание экскурсии.
- 4.7. Рабочий лист.

### РАЗДЕЛ 5. СТАНЦИЯ СКОРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИМ. А. С. ПУЧКОВА

- 5.1. Принципы работы станции.
- 5.2. Структура станции (отделения, отделы, подстанции).
- 5.3. Персонал станции.
- 5.4. Оборудование станции скорой помощи и машин.
- 5.5. Экскурсионный маршрут.
- 5.6. Описание экскурсии.
- 5.7. Рабочий лист.





РАЗДЕЛ 3.2

# ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ГОРОДА МОСКВЫ



Детская городская поликлиника является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением медицинской организации для осуществления профилактической, консультативной, диагностической и лечебной помощи детям, не предусматривающей круглосуточного медицинского наблюдения и лечения. Оказание медицинской помощи осуществляется непосредственно в поликлинике, на дому, в детских дошкольных учреждениях и школах.

Детская городская поликлиника обеспечивает лечебно-профилактическую помощь детям от рождения до 18 лет включительно, детям подросткового возраста (15–18 лет) по территориальному принципу. При достижении ребенком возраста 18 лет осуществляется его передача под наблюдение взрослой амбулаторно-поликлинической медицинской организации (поликлиники).

#### *Основные функции детской городской поликлиники:*

- ▶ оказание первичной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях, на дому и в условиях дневного стационара;
- ▶ осуществление первичного патронажа новорожденных и детей до года жизни;
- ▶ проведение аудиологического скрининга новорожденным и детям первого года жизни, не прошедшим обследование на нарушение слуха в родовспомогательном учреждении, и организация проведения неонатального скрининга новорожденным и детям первого года жизни, не прошедшим обследование на выявление врожденного гипотиреоза, фенилкетонурии, адреногенитального синдрома, муковисцидоза и галактоземии;

- ▶ обеспечение передачи информации о новорожденных и детях первого года жизни с нарушениями слуха, выявленными при проведении аудиологического скрининга, в центр реабилитации слуха (сурдологический центр), направление в центр реабилитации слуха для проведения уточняющей диагностики;
- ▶ проведение профилактических медицинских осмотров детей, в том числе в образовательных организациях;
- ▶ организация рационального питания детей до 3 лет, а также детей, воспитывающихся и обучающихся в образовательных организациях;
- ▶ организация и проведение иммунопрофилактики инфекционных болезней;
- ▶ профилактика и раннее выявление скрытых форм заболеваний, социально значимых заболеваний, в том числе гепатитов В и С, ВИЧ-инфекции, туберкулеза;
- ▶ организация и проведение противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;
- ▶ направление при наличии медицинских показаний детей на консультации к врачам-специалистам, стационарное обследование и лечение в медицинские организации;
- ▶ организация диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями, детьми-инвалидами, их своевременное оздоровление;



- ▶ организация выполнения индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов;
- ▶ проведение экспертизы временной нетрудоспособности;
- ▶ обеспечение направления детей на медико-социальную экспертизу при наличии показаний для установления инвалидности;
- ▶ организация медико-социальной подготовки детей к поступлению в образовательные организации;

- ▶ организация медицинского обеспечения детей в организациях отдыха и оздоровления;
- ▶ подготовка медицинской документации при передаче медицинского наблюдения за детьми в городскую поликлинику по достижении ими совершеннолетия;
- ▶ внедрение новых профилактических, диагностических и лечебных технологий в педиатрическую практику.



### 3.2.1. Структура детской городской поликлиники (отделения и специализированные кабинеты)

Педиатрическое отделение	Кабинеты врачей-педиатров участковых, кабинет здорового ребенка, прививочный кабинет, процедурный кабинет
Консультативно-диагностическое отделение	Детский кабинет врача-офтальмолога, детский кабинет врача-эндокринолога, детский кабинет врача-хирурга, детский кабинет врача уролога-андролога, детский кабинет врача-оториноларинголога, детский кабинет врача-кардиолога, детский кабинет врача-невролога
Консультативно-диагностическое отделение (в головном подразделении)	Кабинет врача аллерголога-иммунолога, детский кабинет врача-гастроэнтеролога, кабинет травматолога-ортопеда
Диагностическое отделение	Рентгенологические, ультразвуковые, функциональные исследования
Отделение медицинской реабилитации	Кабинет массажа, кабинет физиотерапии, кабинет лечебной физкультуры
Отделение медицинской профилактики	Кабинет охраны зрения
Центр здоровья	
Дневной стационар	



Структура поликлиники зависит от обращаемости населения в это учреждение, от способности поликлиники предоставить больным необходимую медицинскую помощь.



### 3.2.2. Персонал детской городской поликлиники (немедицинский персонал, медицинский персонал, младший медицинский персонал и т. д.)

Рекомендуемые штатные нормативы:

- ▶ Главный врач
- ▶ Заместители главного врача
- ▶ Заведующие филиалами
- ▶ Заведующий отделом организационно-методической и клиничко-экспертной работы
- ▶ Главная медицинская сестра
- ▶ Начальники отделов
- ▶ Заведующие отделениями
- ▶ Врачи-специалисты
- ▶ Старшие медицинские сестры отделений
- ▶ Медицинские сестры
- ▶ Лаборанты
- ▶ Сестра-хозяйка
- ▶ Санитары
- ▶ Инструктор по лечебной физкультуре
- ▶ Медицинский психолог
- ▶ Логопед
- ▶ Социальный работник
- ▶ Медицинский регистратор
- ▶ Медицинский статистик



Руководит работой поликлиники главный врач, который несет полную ответственность за всю лечебно-профилактическую, организационную, административно-хозяйственную и финансовую деятельность поликлиники, планирует работу поликлиники, утверждает планы повышения квалификации медперсонала.

Заместитель главного врача по медицинской части отвечает за всю медицинскую деятельность поликлиники.

Прямым помощником заместителя главного врача по медицинской части является главная медицинская сестра, которая организует и контролирует работу среднего медицинского персонала поликлиники, выполнение ими своих функциональных обязанностей.





Заведующие отделениями осуществляют непосредственное руководство и контроль за профилактической и лечебно-диагностической работой врачей; консультируют больных со сложными формами заболеваний; участвуют в решении вопросов экспертизы временной нетрудоспособности; осуществляют контроль за качеством медицинской помощи; участвуют в подготовке, повышении квалификации кадров, в составлении графиков работы персонала.

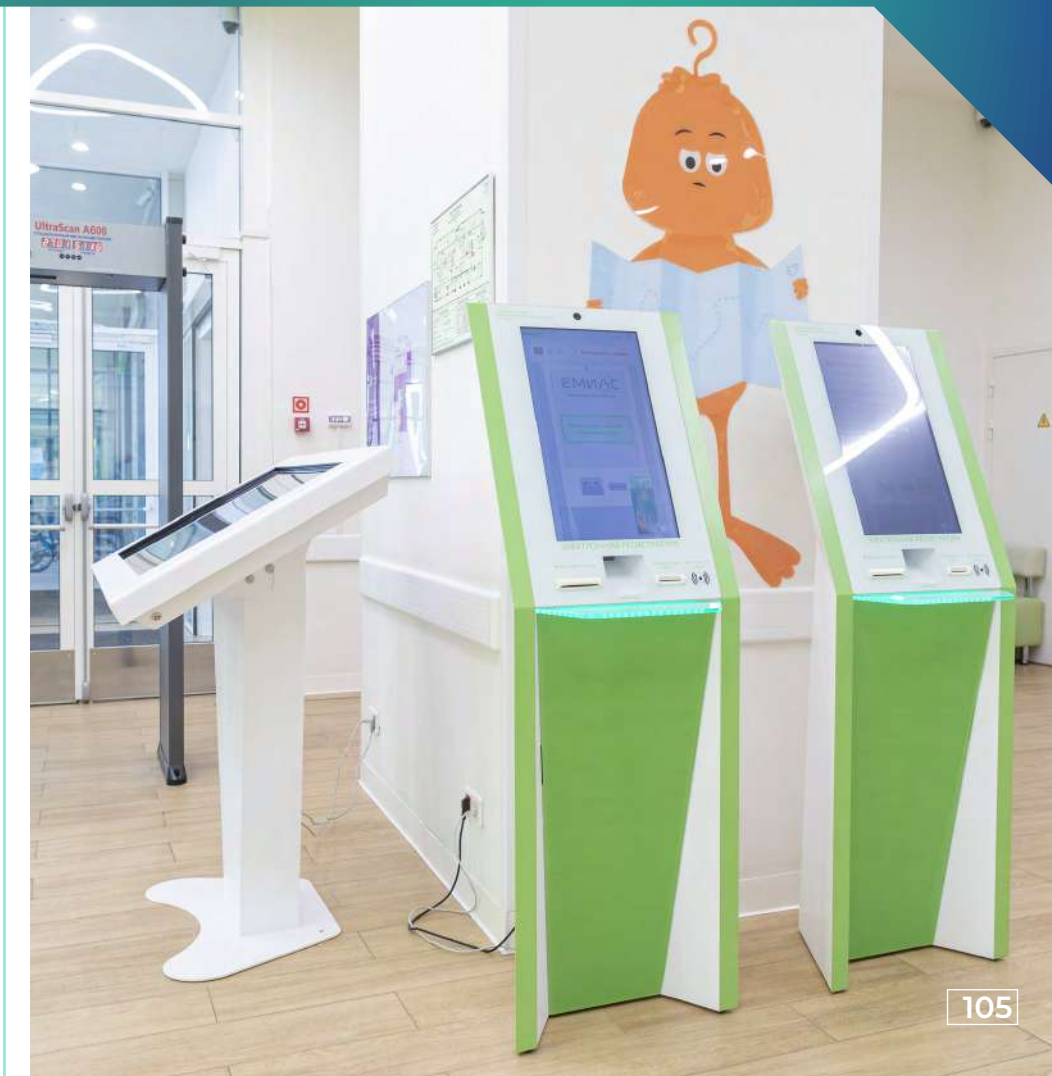
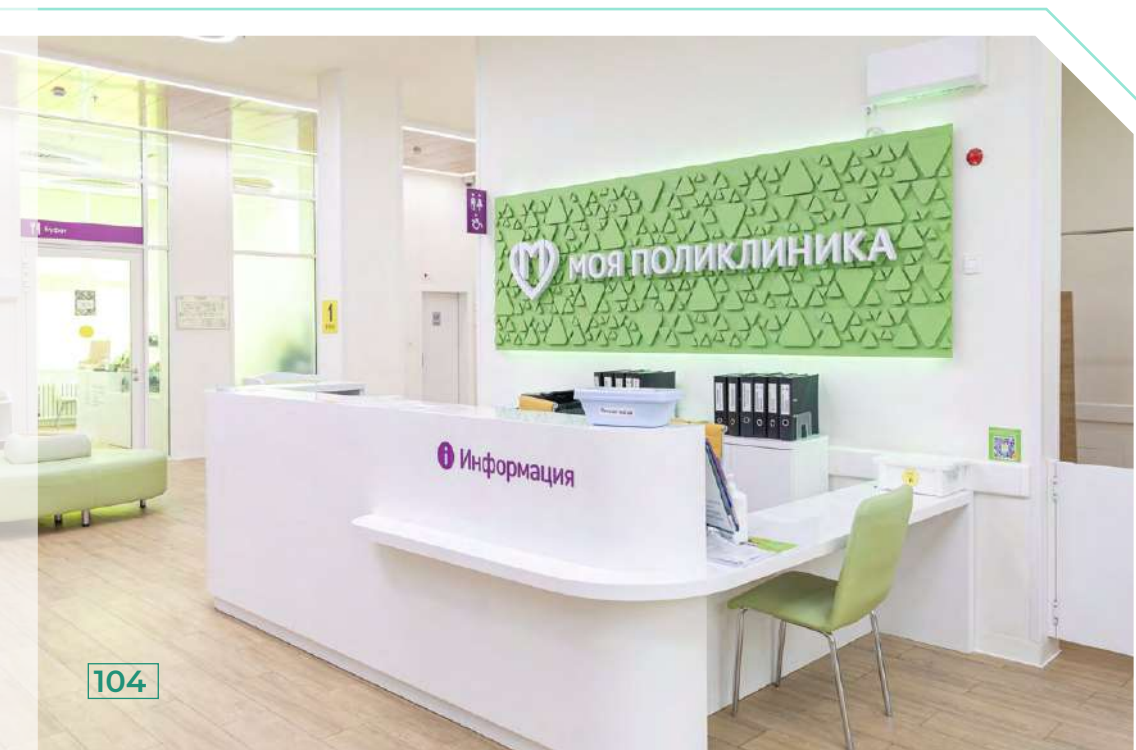
Основной фигурой детской городской поликлиники является участковый врач-педиатр, который обеспечивает в поликлинике и на дому квалифицированную терапевтическую помощь проживающему на закрепленном участке. Важную роль в организации амбулаторно-поликлинической помощи населению также играют врачи узких специальностей.

Регистратура медицинской организации является структурным подразделением, обеспечивающим формирование и распределение потоков пациентов, своевременную запись и регистрацию пациентов на прием к врачу, в том числе с применением информационных технологий.

Регистратура располагается на первом этаже, на площадях, рассчитанных в соответствии с плановым количеством посетителей, в непосредственной близости от входа в поликлинику. Также в непосредственной близости от входа в поликлинику размещается гардероб. Регистратура организуется с учетом принципов эргономики, оформляется в едином стиле в соответствии с общими цветовыми решениями, используемыми в поликлинике, способствующими комфортному восприятию информационной среды.

В зоне регистратуры в визуально доступном месте размещаются:

- ▶ Стойка администратора холла и инфоматы. Для обеспечения возможности прямого контакта сотрудника с пациентом оборудуется «открытая» стойка. Администратор холла предоставляет посетителям информацию о дальнейшем маршруте в зависимости от цели визита посетителя в медицинскую организацию, что позволяет эффективно распределять входящий поток, осуществляет индивидуальное информирование посетителей о режиме работы медицинской организации, вариантах записи на прием к врачу и вызова врача на дом, осуществляет запись посетителя медицинской организации на прием с помощью инфомата, а также в рамках своей компетенции осуществляет иные функции, направленные на повышение доступности предоставления медицинских услуг посетителям.
- ▶ Информационное табло с актуальным расписанием приема врачей-специалистов, работы диагностических подразделений.





Записаться к специалистам можно не только в регистратуре и через инфоматы, но также дистанционно (онлайн) — на Едином портале государственных услуг Российской Федерации (<https://www.gosuslugi.ru/>) и официальном сайте Мэра Москвы (<https://www.mos.ru/>) или на портале Единой медицинской информационно-аналитической системы города Москвы (ЕМИАС) (<https://emias.info/>).

В регистратуре пациентов также встречают сотрудники центров госуслуг «Мои документы», которые обязаны ответить на возникающие вопросы, помочь сориентироваться, записаться и вовремя попасть на прием к нужному врачу.

В обновленных поликлиниках кабинеты наиболее востребованных специалистов размещаются на нижних этажах, менее посещаемые и административные кабинеты — на верхних. Кабинеты узких специалистов — там, где это возможно, — работают на одном этаже с кабинетами функциональной диагностики. Например, сделать УЗИ сердца или кардиограмму можно рядом с кабинетом кардиолога, эндоскопию — рядом с кабинетом гастроэнтеролога.

В соответствии с новым московским стандартом поликлиник расположение кабинетов врачей по этажам организовано таким образом, чтобы снизить вероятность возникновения очередей и сделать ожидание приема комфортным. Для пациентов с симптомами инфекционных заболеваний создан отдельный вход, что позволяет разделить потоки здоровых и заболевших ОРВИ и тем самым предупредить распространение инфекции.

### 3.2.3. Современное медицинское оборудование детской городской поликлиники

Благодаря новому оборудованию врачи поликлиники могут проводить современные виды диагностики, среди которых — суточный мониторинг артериального давления, электрокардиография (ЭКГ), эхокардиография, бодиплетизмография (исследование функции внешнего дыхания), исследование диффузионной способности легких и другие.

Среди оборудования — рентгенографический комплекс, аппараты УЗИ. Все головные здания поликлиник оснащены денситометрами (аппаратами для исследования костной ткани), аппаратами УЗИ экспертного класса, аппаратами тредмил (оборудование для проведения нагрузочных тестов под контролем ЭКГ), приборами для исследования функции внешнего дыхания (спирографы, бодиплетизмографы), эндоскопическим оборудованием.



Замена аналогового оборудования на более современное цифровое позволила создать единую городскую базу хранения медицинских изображений, улучшить качество диагностики и уменьшить число ошибочно поставленных диагнозов.





### 3.2.4. Экскурсионный маршрут | Продолжительность экскурсии: 135 минут

#### 1. Лекционный зал | 20 минут

- ▶ Встреча с руководством детской поликлиники
- ▶ Знакомство с ценностями московского здравоохранения
- ▶ Информационные системы здравоохранения Москвы

#### 3. Отделения детской поликлиники | 90 минут

- ▶ Функционал дежурного врача-педиатра и организация работы кабинета дежурного врача-педиатра
- ▶ Медицинский пост, процедурный и прививочный кабинеты
- ▶ Работа врача-педиатра
- ▶ Основные направления и принципы работы телемедицинского центра, проведение телемедицинских консультаций
- ▶ Работа консультативно-диагностического отделения
- ▶ Структура диагностического отделения, специализированные кабинеты, ознакомление с медицинским оборудованием
- ▶ Рентгенографические методы исследования, КТ-исследование, искусственный интеллект
- ▶ Основные направления работы отделения медицинской профилактики и отделения медицинской реабилитации
- ▶ Особенности работы дневного стационара

#### 2. Справочно-информационный отдел | 10 минут

- ▶ Функционал инфомата и стойки информации, работа с МФЦ
- ▶ Особенности работы администратора поликлиники

#### 4. Лекционный зал | 15 минут

- ▶ Заключительное слово руководства детской поликлиники
- ▶ Ответы на вопросы обучающихся и педагогов



### 3.2.5. Описание экскурсии

#### I. Встреча с руководством поликлиники

Учащиеся знакомятся с системой здравоохранения города Москвы, ценностями московского здравоохранения, новым московским стандартом детских поликлиник. Обучающимся рассказывают об истории медицинской организации, о структуре и организации работы поликлиники и работе врачей.

Школьникам объясняют правила поведения и рассказывают о технике безопасности во время экскурсии по медицинской организации.

#### II. Структура и организация работы поликлиники

Детская поликлиника — это не обычное медицинское учреждение. Маленькие пациенты требуют особого внимания к себе. По новому стандарту внутри детских поликлиник оборудованы игровые зоны, а на прилегающей территории построены детские площадки. Это позволяет не просто создать более комфортные условия для детей и родителей во время ожидания приема, но и сформировать положительную ассоциативную связь с визитом в поликлинику.

Для облегчения доступа маломобильных пациентов вход в здание оборудован пандусами с поручнями, имеется кнопка вызова персонала.

Для детей с симптомами инфекционных заболеваний создан отдельный вход через фильтр-бокс. Это позволяет разделить потоки здоровых детей и заболевших, тем самым предупредив распространение инфекций.

Родители с грудными детьми, идущие на прием к врачу, могут оставить коляску в специально оборудованном месте — колясочной зоне.

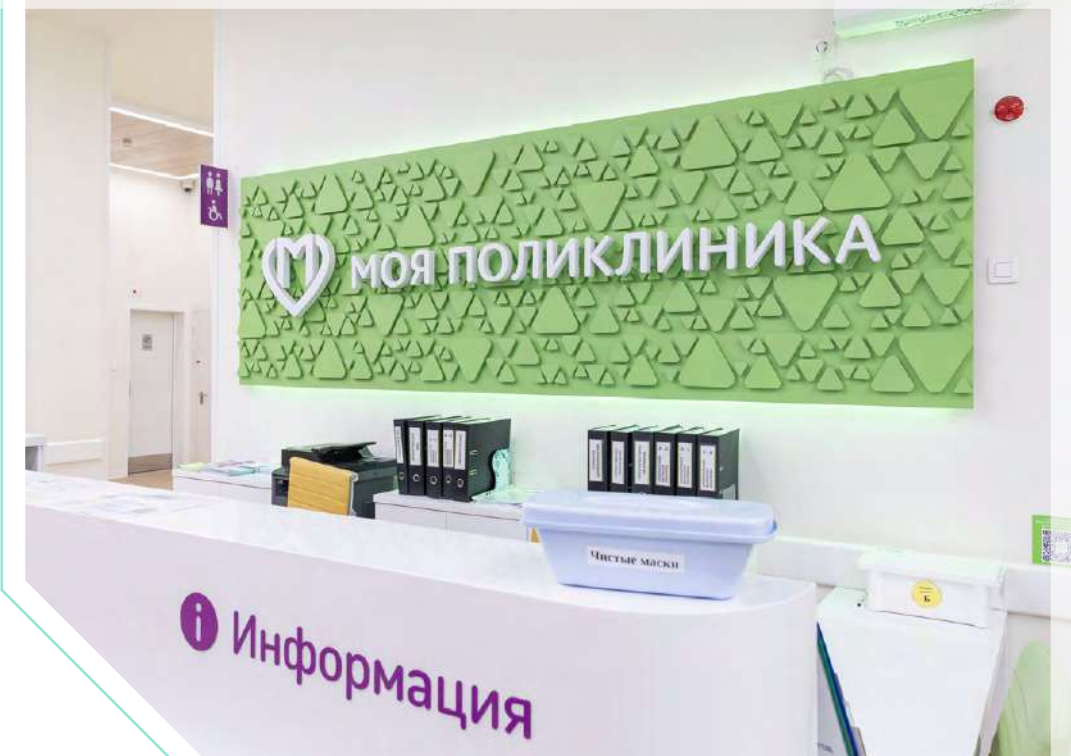




## 1 Справочно-информационный отдел

Знакомство с поликлиникой начинается со справочно-информационного отдела, который находится на первом этаже. Отдел обеспечивает своевременную регистрацию пациентов на прием к врачам в поликлинике и на дому.

Учащимся рассказывают об основных задачах, особенностях работы администратора поликлиники, о способах регистрации пациентов на прием к врачу. Сотрудники МФЦ объясняют школьникам, что такое инфомат, какие функции он выполняет; показывают, как им пользоваться. Ребятам разъясняют, как получить доступ к электронной медицинской карте, в которой можно увидеть результаты своих анализов и исследований.



## Зона комфортного ожидания

Для детей поход к врачу иногда является стрессом, поэтому особое внимание уделено окружающему пространству. Зоны ожидания оборудованы кондиционерами, кулерами с питьевой водой, телевизорами, мягкими диванами и креслами. Для детей созданы игровые зоны, а для мам — помещения для кормления и переодевания малышей. Интерьеры оформлены в теплых мягких тонах.

У пациентов есть возможность отдохнуть между приемами у врачей, перекусить после сдачи анализов.



В детских поликлиниках Москвы реализуется проект «Подарок за храбрость». Полезные мелочи — брелоки, магнитные закладки, наклейки на телефон, светоотражающие наклейки — помогут скрасить маленьким пациентам поход к врачу. Каждый ребенок может выбрать сувенир себе по вкусу. На сувенирах изображены персонажи, знакомые юным москвичам. Это герои различных мультфильмов, а также Жираф и Навигатор, которые всегда помогут правильно сориентироваться в поликлинике, укажут, где можно оставить коляску, как пройти к врачу или в игровую зону.

## Аптечный пункт

На месте маленьких пунктов выдачи бесплатных лекарств по рецепту в поликлиниках размещены полноценные аптечные пункты. Они занимают более просторные помещения и оснащены компьютерами, принтерами, сканерами штрих-кодов, фармацевтическими холодильниками. В ЕМИАС доступен сервис, позволяющий медицинскому работнику выписывать рецепт в электронной форме, — рецепты оформляются в семь раз быстрее обычных.





## 2 Педиатрическое отделение

В соответствии с новым московским стандартом поликлиник в каждом филиале работают врачи восьми наиболее востребованных специальностей. В этом списке — педиатры, кардиологи, неврологи, офтальмологи, эндокринологи, урологи, оториноларингологи и хирурги. Во всех головных зданиях поликлиник дополнительно принимают специалисты узких направлений. Размещение кабинетов организовано таким образом, чтобы снизить вероятность возникновения очередей и сделать ожидание приема комфортным. Навигация в поликлинике стала интуитивно понятной, это позволяет посетителям без труда найти нужный кабинет.



## Кабинет дежурного врача-педиатра

Дежурный врач-педиатр осуществляет прием обратившихся в поликлинику пациентов в следующих случаях: при необходимости оказания неотложной или экстренной помощи; при отсутствии свободных интервалов для предварительной записи к врачу-педиатру участковому в пределах горизонта записи; при обращении пациента по направлению дежурного администратора; при обращении пациента, имеющего право на внеочередное обслуживание или выписанного из медорганизации,

оказывающей стационарную медицинскую помощь; при обращении с листком нетрудоспособности, выданным в другой медорганизации. Дежурный врач-педиатр принимает пациентов в порядке очереди, без предварительной записи, при наличии талона на прием, выданного с использованием ЕМИАС. Талон на прием выдается сотрудниками регистратуры или посредством информационного киоска.



На данном этапе экскурсии обучающимся рассказывают о структуре педиатрического отделения, работе дежурного врача-педиатра, врачей-педиатров участковых, прививочного и процедурного кабинетов, кабинете здорового ребенка; об основных направлениях и принципах работы телемедицинской службы, о проведении телемедицинских консультаций.



В холле ожидания каждого отделения размещается медицинский пост для записи на анализы и исследования.



### Кабинет врача-педиатра участкового

Врач-педиатр — это врач, который заботится о здоровье будущего ребенка задолго до его рождения. Он проводит первичный патронаж новорожденных и детей раннего возраста в установленные сроки, диагностическую и лечебную работу на дому и в амбулаторных условиях, динамическое непрерывное медицинское наблюдение за физическим и нервно-психическим развитием детей; направляет детей на консультации к врачам-специалистам, а при соответствующих показаниях — на госпитализацию; обеспечивает иммунопрофилактику,

подготовку детей к поступлению в образовательные организации; организует проведение профилактических осмотров и принимает в них участие; осуществляет диспансерное наблюдение за детьми с наследственными заболеваниями, выявленными в результате неонатального скрининга, и патронаж семей, имеющих детей указанной категории. Зная условия и особенности жизни каждой семьи, участковый врач-педиатр находит соответствующие индивидуальные формы и наиболее эффективные методы воспитания здорового ребенка.



Кабинет оснащен термометром, тонометром для измерения артериального давления с манжетой для детей до года, стетофонендоскопом и другим специальным оборудованием. Для взвешивания пациента врач использует весы, для детей до года — электронные весы. В кабинете размещен пеленальный стол.

### Процедурный кабинет и кабинет забора биоматериалов

Особенности процедурного кабинета в детской поликлинике связаны с особенностями работы с детьми. Медицинский работник должен уметь налаживать отношения не только с ребенком, но и с его родственниками, объяснять им цель и ход процедуры. Необходимо учитывать возрастные особенности детей при выполнении различных манипуляций, например во время инъекций младенцам применять специальные иглы для предотвращения боли и дискомфорта.

В этих кабинетах важно соблюдать санитарно-эпидемиологический режим, зонирование позволяет поддерживать стерильность. В своей работе медицинские сестры придерживаются правил асептики и антисептики.



В кабинете выделяют следующие зоны:

► **Асептическая (стерильная).** Здесь расположен шкаф с препаратами и стерильными материалами, манипуляционный столик, где хранят иглы, шприцы, катетеры и системы.

► **Рабочая.** Здесь медицинские сестры проводят манипуляции, ведут документацию. В этой зоне размещены кушетка, стулья, холодильник для хранения препаратов, манипуляционный столик с необходимым оборудованием (валик под локоть, жгут, штативы для пробирок и др.).

► **Хозяйственная.** Здесь размещены раковина и тумба с дезинфицирующими средствами, контейнер для инструментов.



В процедурном кабинете проводятся различные диагностические и лечебные манипуляции: все виды инъекций, инфузионная терапия, подготовка и проведение пункций, наложение повязок, измерение давления и температуры и др.





Перед осуществлением любой манипуляции медицинский работник обязательно проводит осмотр пациента. Это позволяет установить необходимый объем лечения и выбрать соответствующие лекарственные препараты. При необходимости медицинский работник может показать родителям, как правильно делать инъекции дома. Врачи осуществляют контроль над процедурами и своевременно оценивают состояние пациента.



В кабинете забора биоматериалов осуществляется взятие анализа крови, а также других жидкостных сред организма; здесь также могут взять соскобы.



Прививки против туберкулеза и туберкулинодиагностику проводят в отдельных помещениях, а при их отсутствии — на специально выделенном столе, отдельными инструментами, которые используют только для этих целей. Для проведения вакцинации БЦЖ и туберкулиновых проб выделяют определенные дни и часы.

Профилактические прививки проводит медицинская сестра, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения «холодовой цепи».



### Прививочный кабинет

Самым эффективным и порой единственным способом защиты детей от инфекционных заболеваний является вакцинация. Она спасает их от многих заболеваний, тяжелых осложнений и даже смерти. Благодаря введению в организм вакцины у ребенка формируется иммунитет, и при взаимодействии с возбудителем дети с большой долей вероятности не заболеют или перенесут болезнь в легкой форме. Современные вакцины безопасны и эффективны. Большинство из них формируют стойкий иммунитет и защищают организм от инфекций на долгие годы.

Цель работы прививочного кабинета — достижение контрольных уровней привитости (не менее 95 % в декретированных возрастах), снижение заболеваемости и смертности от инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, путем внедрения современных методов организации профилактических прививок, обучения медицинских работников, информационно-разъяснительной работы с населением, а также мониторинга поствакцинальных осложнений и предупреждения их развития.



Профилактические прививки проводятся детям только при наличии информированного добровольного согласия родителей или законных представителей. Используются только зарегистрированные и разрешенные для применения на территории Российской Федерации в установленном порядке вакцины отечественного и зарубежного производства. В зависимости от эпидемиологической ситуации в национальный календарь прививок могут вноситься изменения.

### Перед проведением прививки вакцинатор:

- ▶ проверяет наличие заключения врача о допуске к прививке;
- ▶ сверяет наименование препарата на ампуле с назначением врача, проверяет маркировку, срок годности МИБП (медицинского иммунобиологического препарата), целостность ампулы;
- ▶ визуально оценивает качество препарата.





Затем вакцинатор проводит иммунизацию с обеспечением всех правил асептики и антисептики, только одноразовыми шприцами и иглами, используя соответствующую дозу, метод и место введения, предусмотренные наставлением к МИБП.

После проведения прививки убирает в холодильник ампулу или флакон при многодозовой расфасовке препарата; обеззараживает использованные шприцы, вату, ампулы или флаконы; делает запись о проведенной прививке во всех формах учета с указанием необходимых сведений; информирует пациентов или родителей (опекунов) о сделанной прививке, возможных реакциях на прививку, необходимости обращения за медицинской помощью при сильных и необычных реакциях, предупреждает о необходимости пребывания около прививочного кабинета в течение 30 мин и наблюдает в это время за привитым. В случае развития немедленных реакций на прививку оказывает первую медицинскую помощь и вызывает врача.

В прививочном кабинете соблюдают режим уборки, проветривания, обеззараживания УФ-излучением.



### Кабинет хранения вакцин

Годовую потребность в МИБП для проведения профилактических прививок в детской поликлинике определяют в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и численностью детей декретированных возрастов, с учетом числа детей внедекретированных возрастов, не получивших ранее профилактические прививки в рамках национального календаря. МИБП поступают со склада, где хранят препараты. В детской поликлинике создают месячный запас всех заявленных МИБП с переходящим

остатком не более 30 % от потребности на следующий месяц. Ведут учет поступления, расходования и списания в журналах установленной формы. Отчет о движении вакцин представляют ежеквартально на склад, откуда они получены, и в территориальные органы управления здравоохранением, органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор. На все имеющиеся препараты необходимы соответствующие документы.

Хранение вакцин осуществляется с соблюдением санитарных правил по системе «холодовой цепи».

Система «холодовой цепи» включает специально обученный персонал, обеспечивающий эксплуатацию холодильного оборудования, хранение и транспортирование вакцин; холодильное оборудование, предназначенное для хранения и транспортирования вакцин в оптимальных температурных условиях; механизм контроля за соблюдением требуемых температурных условий.





### Элементы «холодовой цепи»:

1 Холодильники с маркированными полками с двумя термометрами на верхней и нижней полках (один — с запасом вакцин для работы в течение текущего дня в прививочном кабинете, другой — для хранения месячного запаса МИБП). Температура в холодильнике должна быть от +2 до +8 °С. Температуру фиксируют два раза в день в журнале.

2 Хладоэлементы, заполненные водой, хранят в морозильной камере холодильника на случай их экстренного использования, например при отключении света. При загрузке хладоэлементов в морозильную камеру обеспечивают свободную циркуляцию воздуха между ними.

3 Маркированные полки для хранения МИБП: жидкие сорбированные вакцины и растворители хранят в удалении от морозильной камеры, жидкие лиофилизированные и оральную живую полиомиелитную вакцину — под морозильником.

4 Термоконтейнеры или сумки-холодильники многоразовые, оснащенные термоэлементами, для транспортирования МИБП.

5 Термоиндикаторы для объективного контроля температурного режима.

6 Документы: журнал поступления, выдачи МИБП.

Один раз в месяц проводят генеральную уборку холодильников. На это время (не более двух часов) вакцины помещают в термоконтейнеры или сумки-холодильники.



### Кабинет здорового ребенка

Основными задачами кабинета являются профилактическая работа со здоровыми детьми раннего возраста; пропаганда здорового образа жизни в семье, обучение родителей теории и практическим навыкам по вопросам ухода, воспитания, особенностям развития детей первого года жизни.

В кабинете организуются групповые приемы детей одного возраста или имеющих одинаковые отклонения в состоянии здоровья. Проводится работа по профилактике рахита. На занятиях родители знакомятся с анатомо-физиологическими особенностями организма ребенка, изменениями в его психофизиологическом развитии. Особое внимание в вопросах гигиенической дисциплины уделяется детям, которые уже перенесли серьезные заболевания и находятся в стадии ремиссии.

### Кабинет выдачи справок и направлений

В кабинете оформляются:

- ▶ справки в бассейн, в учреждения дополнительного образования, о контактах, о состоянии здоровья для образовательного учреждения;
- ▶ направления на все виды анализов и обследований по назначению лечащего врача, медицинских заключений;
- ▶ выписки для плановой госпитализации, консультации, обследования.





## Телемедицинская служба

В каждой поликлинике города Москвы после постановки врачом диагноза можно записаться на телемедицинскую консультацию через приложение «ЕМИАС. Телемедицина». Телемедицинская служба основана на применении инновационных информационно-коммуникационных технологий, которые позволяют в режиме онлайн консультировать пациентов со сложными заболеваниями. Врачи поликлиники через специальный защищенный канал связи могут консультироваться с докторами стационара, ранее наблюдавшего пациента, что улучшает преемственность между поликлиническим и стационарным звеном. Во время консультации доктор расспрашивает больного о здоровье, выявляет симптомы, указывающие на улучшение или ухудшение состояния, рассказывает, какие препараты следует принимать, при необходимости корректирует курс лечения и отвечает на вопросы пациента. Результаты телемедицинской консультации заносятся в протокол и помещаются в электронную карту пациента.



В случае отсутствия жалоб у ребенка и законного представителя возможно закрытие электронного листа нетрудоспособности (ЭЛН) без прихода в поликлинику. Данный способ закрытия ЭЛН чаще рассматривается у детей старшего возраста и у неработающих несовершеннолетних. Если врач видит, что без очного присутствия не обойтись, он организует его.



## 3 Диагностическое отделение

Отделение располагает современным оборудованием для оперативного и качественного выявления различных заболеваний у детей и подростков. В отделении проводится рентгенодиагностика, ультразвуковая диагностика, функциональная диагностика.

### Рентгенодиагностика

**Лучевая диагностика** — наиболее активно развивающаяся отрасль современной медицины. Она объединяет различные методы получения изображения в диагностических целях на основе использования различных видов излучения. Методы рентгенодиагностики являются основой для диагностики травматических повреждений и заболеваний скелета, болезней легких, пищеварительного тракта. Разные ткани поглощают рентгеновские лучи с различной интенсивностью, поэтому окраска изображений варьируется от белого до черного. Чем плотнее ткань, тем она светлее на снимках. Таким образом можно получить представление о структурах тела, костях, мягких тканях, определить объемные образования, полости и многие другие патологии.



**Рентгенологическое обследование** — один из наиболее распространенных и эффективных методов диагностики заболеваний, в основе которого лежит использование гамма-излучения. Учащиеся вспоминают основы физики рентгеновских лучей, знакомятся с оснащением рентгеновского кабинета, устройством и назначением оборудования, средствами защиты, видами и диагностическими возможностями рентгенологических исследований, показаниями к их использованию.



**Цели рентгенологических исследований:** распознавание физиологических и патологических состояний, установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, травм, пороков развития для постановки диагноза; выбор мероприятий для лечения пациента и (или) контроля за их осуществлением; выявление скрытых форм заболеваний.

Виды основных рентгенологических исследований (R-графия) у детей:

- ▶ рентгенография отделов позвоночника;
- ▶ рентгенография придаточных пазух носа;
- ▶ рентгенография носоглотки;
- ▶ рентгенография органов грудной клетки.



При наличии обоснованных медицинских показаний возрастных ограничений для проведения R-графии органов грудной клетки у детей нет. Ее проводят у новорожденных, детей до года, у дошкольников и подростков. Флюорографию начинают делать подросткам с 15 лет. Это объясняется тем, что более высокая лучевая нагрузка может спровоцировать нежелательные клеточные изменения. Дети до этого возраста активно растут, деление клеток происходит быстрее, а значит и риски негативных последствий облучения выше.



Компьютерную томографию (КТ) ребенку можно делать с рождения, однако этот вид диагностики требует неподвижности (затруднительно для малышей), а рентгеновские лучи все же облучают организм. КТ у детей проводят только при наличии показаний и отсутствии возможности диагностики альтернативными методами.

Магнитно-резонансная томография (МРТ) считается безопасным методом исследования даже для детей. Аппарат МРТ не использует ионизирующее излучение. Однако детский возраст для МРТ ограничивают, потому что во время процедуры необходимо лежать неподвижно несколько минут. В таких случаях МРТ проводят под наркозом.



Рентгенологические исследования проводятся врачом-рентгенологом или рентгенолаборантом, анализ результатов — врачом-рентгенологом.

При длительном воздействии рентгеновские лучи оказывают негативное влияние на живые клетки человеческого организма, поэтому все кабинеты рентгенодиагностики оснащают защитными средствами. Особая конструкция и использование специальных материалов (наиболее эффективным является свинец) позволяют задерживать гамма-лучи, не давая им проникать через окна, ширмы, двери и ставни.

Современные процедуры предусматривают минимальную дозу радиации, которая не наносит вреда пациенту. Кроме того, пациент использует индивидуальные средства защиты (фартуки, перчатки, юбки, пелерины и др.), которые закрывают те части тела, которые не подвергаются исследованию. Лучевая нагрузка измеряется в миллизивертах (мЗв).



## Ультразвуковая диагностика

**Ультразвуковое исследование** — это один из самых точных и удобных методов визуализации любого органа. Он отображает ткани различной плотности, позволяет оценить контуры и размеры органа или структуры, исследовать особенности кровотока при работе в дуплексном режиме. Процедура безболезненна и безопасна для пациента. Это дает возможность проводить ее и новорожденным, и детям с тяжелыми патологиями, и любым другим пациентам, причем повторять диагностику так часто, как этого требует ситуация.

Виды УЗИ:

- ▶ нейросонография (УЗИ головного мозга);
- ▶ УЗИ щитовидной железы;
- ▶ УЗИ почек и мочевого пузыря;
- ▶ УЗИ тазобедренных суставов (проводится в первые месяцы жизни ребенка, позволяет выявить врожденную патологию суставов);
- ▶ транскраниальная доплерография (проводится для оценки кровоснабжения головного мозга);
- ▶ УЗИ органов репродуктивной системы;
- ▶ УЗИ молочных желез;
- ▶ УЗИ брюшной полости;
- ▶ УЗИ мягких тканей и лимфоузлов.

Нейросонография входит в стандартный комплекс скрининговых обследований для детей в возрасте до одного года и проводится в первые месяцы жизни ребенка. В этом возрасте кости черепа прилегают друг к другу неплотно, благодаря чему присутствуют «акустические окна» — роднички. Это участки на голове, которые не прикрыты костной тканью и хорошо пропускают ультразвук. Исследование позволяет оценить состояние спинного и головного мозга, позвоночника, сосудов, костей черепа, скальпа;

визуализировать изменения внутренних структур мозга, определить наличие гидроцефалии, опухолей, менингита и другие нарушения. Проведение нейросонографии в более позднем возрасте возможно, хотя ее информативность существенно ограничена. Для получения данных датчики ставятся в области височных костей, обладающих наименьшей толщиной по сравнению с другими структурами черепа.





## Функциональная диагностика

Функциональная диагностика представляет собой комплекс обследований с помощью специального медицинского оборудования, которое позволяет исследовать работу внутренних органов и выявить отклонения.

### Исследования сердечно-сосудистой системы:

- ▶ электрокардиография (ЭКГ) — позволяет выявить нарушения в работе сердечно-сосудистой системы на различных стадиях;
- ▶ эхокардиография (ЭхоКГ) — проводится для подтверждения или уточнения диагноза, позволяет выявить и изучить нарушения работы сердца, его клапанного аппарата и сосудов;
- ▶ суточное мониторирование ЭКГ — позволяет оценить работу сердца в разных условиях повседневной жизни пациента, переносимость различных физических нагрузок, выявить и подсчитать количество эпизодов аритмии, скрытой или явной ишемии, в ряде случаев уточнить провоцирующие их причины;
- ▶ суточное мониторирование артериального давления (СМАД) — функциональная методика автоматического многочасового динамического контроля за уровнем артериального давления в условиях повседневной жизнедеятельности человека.

### Нейрофизиологические исследования:

- ▶ электроэнцефалография (ЭЭГ) — позволяет оценить состояние функциональной активности головного мозга и этапы качественного развития биоэлектрической активности мозга в течение первых лет жизни, определить наличие патологических изменений биоэлектрической активности при различных заболеваниях центральной нервной системы, не имеет противопоказаний;
- ▶ реоэнцефалография (РЭГ) — определяет интенсивность мозгового кровенаполнения, состояние сосудистого тонуса и венозного оттока из полости черепа, эластичность стенок сосудов, реактивность сосудов при действии факторов, изменяющих кровообращение;
- ▶ эхоэнцефалография (ЭхоЭГ) — применяется для выявления смещения структур головного мозга при травмах черепа, опухолях головного мозга, кровоизлияниях в мозг, для обнаружения повышенного внутричерепного давления.

### Исследования дыхательной системы:

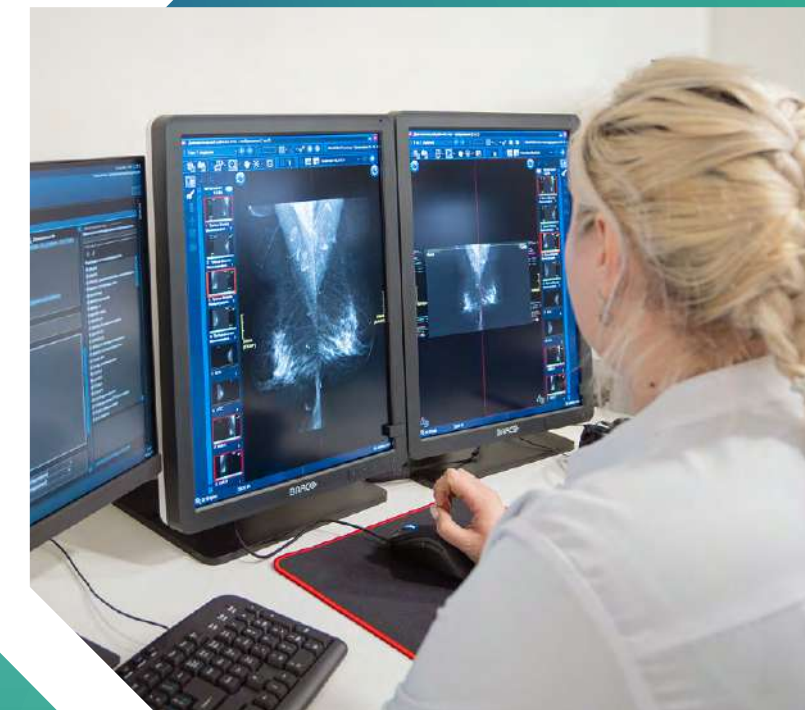
- ▶ функция внешнего дыхания (ФВД), спирография или спирометрия — применяется для диагностики заболеваний бронхолегочной системы, измерения объемных и скоростных показателей дыхания;
- ▶ функция внешнего дыхания с бронхолитиками;
- ▶ функция внешнего дыхания с нагрузкой.







Результаты проведенного рентгенографического исследования поступают в *Московский референс-центр* на базе Центра диагностики и телемедицины, задачами которого являются дистанционное описание лучевых исследований, выполненных посредством тяжелой медицинской техники в московских поликлиниках и больницах, и проведение консультаций для врачей других организаций. Описание исследований выполняется врачами-рентгенологами в Едином радиологическом информационном сервисе (ЕРИС). Благодаря интеграции ЕРИС в ЕМИАС рентгенологи могут свериться с анамнезом пациента из электронной медицинской карты. Активно используются цифровые помощники — технология голосового ввода Voice2Med и сервисы искусственного интеллекта.



В современных поликлиниках осуществляется замена аналогового оборудования на цифровое. Цифровую рентгенографию делают поэтапно. При проведении процедуры можно настроить резкость, контрастность, жесткость снимка. Это улучшает его качество и позволяет специалисту, анализирующему изображение, более точно оценить картину. С готовым снимком можно ознакомиться уже через 10–15 минут после обследования. Одно из главных преимуществ — возможность документирования результатов обследования. Цифровой метод предполагает архивацию данных и их хранение в оцифрованном виде в единой компьютерной базе. Это позволяет избежать потери данных и помогает при принятии решения в спорных ситуациях. Доступ к снимкам позволяет дистанционно консультировать пациентов в сложных случаях.



Преимущества референс-центра для системы здравоохранения:



любой житель Москвы может получить заключение высококвалифицированного узкопрофильного эксперта, выполнив исследование в своей районной поликлинике;



все городские поликлиники обеспечиваются единым перечнем услуг, не зависящим от кадрового состава и штатного расписания;

благодаря стандартизации и проведению диагностических исследований и описаний повышается качество работы городской службы лучевой диагностики;

повышается эффективность использования диагностического оборудования: исследования может выполнить рентгенолаборант в любой поликлинике;

новая модель работы системы лучевой диагностики позволила сократить время подготовки заключения с 27,5 часа до 1 часа.



#### 4 Консультативно-диагностическое отделение

В ходе экскурсии обучающиеся знакомятся с организацией работы врачей наиболее востребованных специальностей, с медицинским оборудованием кабинетов.

##### Кабинет детского врача-оториноларинголога

Детский врач-оториноларинголог (ЛОР) занимается диагностикой и лечением заболеваний верхних дыхательных путей, заболеваний уха; проводит профилактические осмотры детей в рекомендованные сроки. Используется безопасное современное оборудование, не причиняющее маленькому пациенту каких-либо болевых ощущений. В случае необходимости пациент может быть направлен на дополнительную консультацию к специалистам смежных областей.

Наиболее распространенными заболеваниями у детей являются ринит, синусит, фарингит, ларингит, тонзиллит, отит, аденоидит.

Первый профилактический осмотр специалистом проводится, когда ребенку исполняется один год. Это связано с тем, что ЛОР-органы на первом году жизни еще слабо развиты, поэтому при отсутствии специальных показаний выявлением ЛОР-заболеваний в течение первого года занимается в большей степени врач-педиатр. При возникновении проблемы ребенка направляют к оториноларингологу.

Сразу после рождения или в течение первых трех месяцев жизни каждый новорожденный должен пройти аудиологический скрининг с помощью датчика с микрофоном, который позволяет объективно и точно определить наличие у ребенка грубых нарушений слуха. Дети с нарушениями слуха направляются на углубленный осмотр к сурдологу — врачу-оториноларингологу более узкой специализации. Он занимается диагностикой и лечением детей с нарушениями слуха.

К стандартным приборам, используемым специалистом при осмотре пациента, относятся налобный осветитель, шпатель, отоскоп, носовое зеркало, ушная воронка, ушной и носовой пинцет.

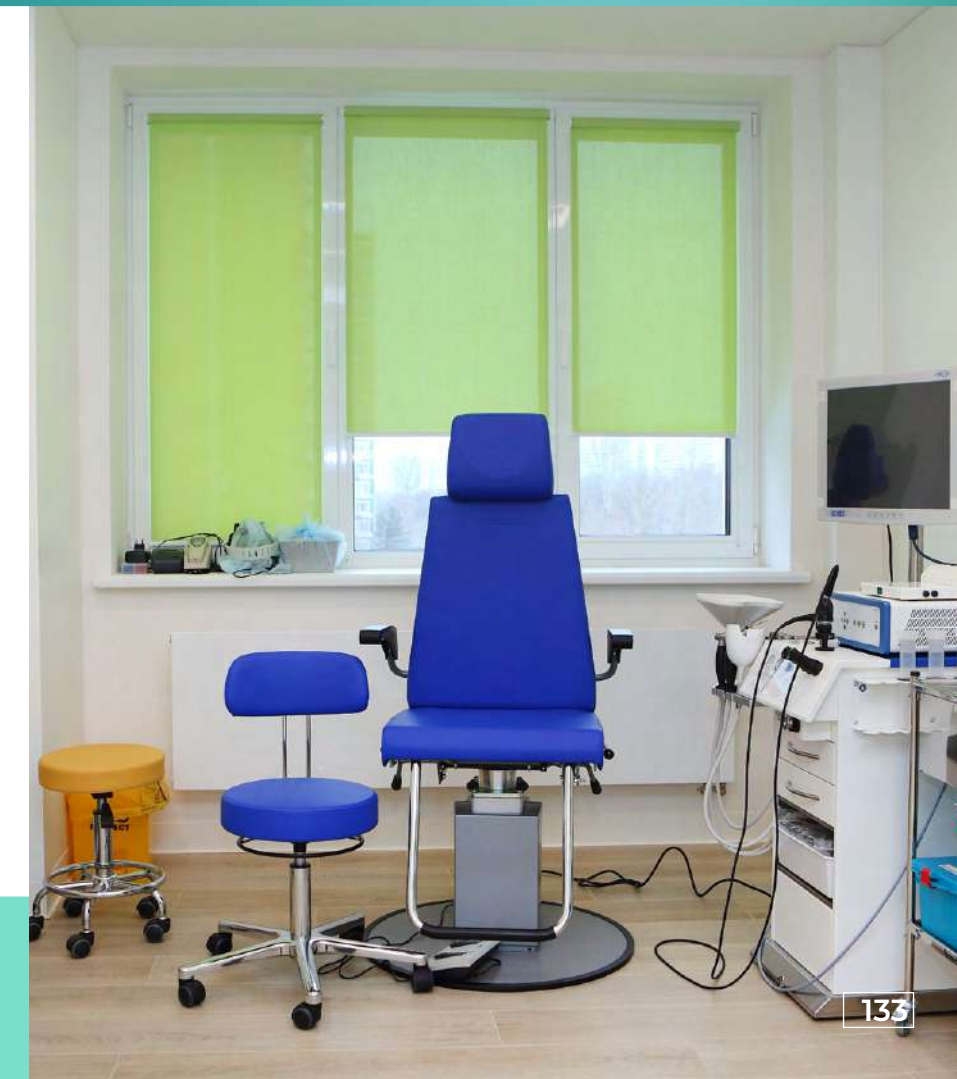
Для оценки состояния вестибулярного аппарата пациента в кабинете размещено вращающееся кресло Барани. В целях безопасности кресло имеет надежное тормозное устройство.

Для наружного осмотра отоларинголог использует специальный лобный рефлектор — зеркало для освещения органов. С использованием специального прибора — риноскопа — проводится осмотр полости носа — риноскопия.

Для обследования глотки используются специальные инструменты: гортанное зеркало, шпатель и ларингоскоп.

Для осмотра ушей используется отоскоп. С помощью аудиометра определяют пороги слуха и измеряют его остроту; используя разнотональные медицинские камертоны, — воздушную и костную проходимость.

Для подробного диагностического исследования врач может назначить сдачу лабораторных анализов, рентгенографию, компьютерную томографию, УЗИ, эндоскопию, диафаноскопию. В результате проведенной диагностики врач устанавливает диагноз и назначает терапевтический курс лечения.





Современный кабинет оториноларинголога может быть оснащен ЛОР-комбайном — многокомпонентной установкой, которая содержит весь комплекс необходимого оборудования, включая источники света, негатоскопы, аспираторы и отоларингологическое кресло.

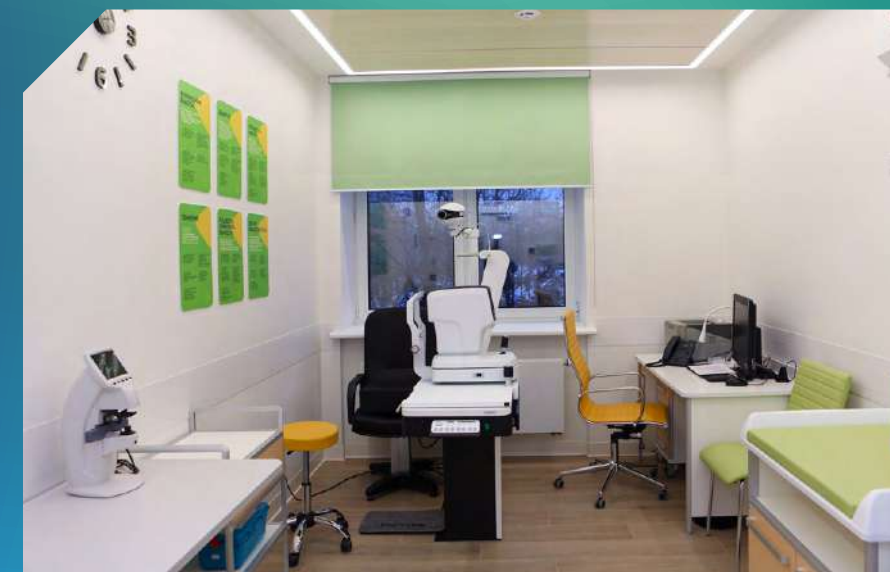
ЛОР-комбайн является полностью автоматизированной системой, ее основные подсистемы и компоненты с набором профессионального инструментария позволяют осуществлять полноценный врачебный осмотр и значительно оптимизировать работу специалиста. Он предназначен не только для проведения лечебно-диагностических процедур, но и для дезинфекции и подогрева рабочего инструментария. Для хранения инструментов в ЛОР-комбайне есть различные удобные отсеки и выдвижные ящики. В нем могут располагаться насадки для эндоскопа, скальпели, иглы, зажимы, обезболивающие и сосудосуживающие препараты, медикаменты. Таким образом, централизация различного оборудования в одной эргономичной системе не только насыщает рабочее место высокотехнологичными элементами, но и значительно увеличивает пропускную способность кабинета.



### Кабинет детского врача-офтальмолога

К основным функциям офтальмологического кабинета относят:

- ▶ оказание консультативной, лечебно-диагностической помощи детям, подбор средств коррекции зрения;
- ▶ диспансерное наблюдение детей;
- ▶ при наличии медицинских показаний — направление детей в медицинские организации для консультации к врачам-специалистам и оказания медицинской помощи в стационарных условиях;
- ▶ проведение профилактических осмотров детей;
- ▶ проведение санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей (законных представителей) по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты и ведению здорового образа жизни.



В список оборудования кабинета входят аппаратура и инструменты, необходимые для диагностики, определения степени нарушения зрения, и средства коррекции. В ежедневной практике врачом используются авторефрактометр, пупиллометр, диоптриметр, офтальмометр, офтальмоскоп, бесконтактный тонометр, щелевая лампа, набор пробных линз с пробными оправками и принадлежностями, набор диагностических таблиц, проектор знаков.

Особое внимание в офтальмологических кабинетах уделяется осветительным устройствам, которые должны быть безопасными и обладать точной цветопередачей.



К наиболее частым оптическим нарушениям зрения детская офтальмология относит близорукость, дальность и астигматизм, т. к. причиной этих болезней являются дефекты преломления лучей света оптической системой глаза пациента.

Первоначальный диагностический осмотр глаз ребенка осуществляется еще в роддоме. На этом этапе возможно выявление врожденных заболеваний и аномалий зрительной системы. Острота зрения у ребенка изменяется с возрастом. При обследовании учитывается возраст пациента. У малышей до года проводятся осмотр придаточного аппарата глаза, анализ работы глазодвигательных мышц, авторефрактометрия, скиаскопия и офтальмоскопия. Детям постарше проводят исследование бинокулярных функций, остроты зрения и др.

Первичное обследование детей начинается с тщательного изучения клинической рефракции глаза ребенка, проверки остроты зрения, подбора очковой коррекции. Грудные дети рождаются гиперметропами. Гиперметропия (дальность) естественным путем переходит в эметропию или даже в миопию (близорукость), нейтрализация которой осуществляется аккомодационным аппаратом.

Рефракция глаза измеряется объективно и субъективно. Объективное определение рефракции проводится с помощью рефрактометрии. Это точный метод, который может использоваться в любом возрасте, потому что не требует реакции пациента. Субъективный метод заключается в том, что перед глазом обследуемого помещают линзы разной силы и пациент сам определяет, с какой линзой он получает наиболее четкое изображение букв или символов в таблице.



Остроту зрения измеряют, когда дети достигают возраста 2,5–3 лет. Определение остроты зрения у школьников выполняется с помощью таблицы Сивцева (в качестве оптопов применяют буквы), у детей 3–7 лет — с помощью таблицы Орловой, на которой изображены картинки (грибы, самолеты, силуэты животных, машины, деревья). Используются цифровые проекторы знаков, представляющие собой монитор, на котором демонстрируются изображения оптопов и всевозможных зрительных тестов высокой четкости. Они оснащены дистанционным управлением, благодаря которому можно быстро менять таблицы, что сокращает длительность исследования и упрощает работу врача-офтальмолога.

В офтальмологическом кабинете должно быть две отдельные комнаты: светлая и темная. В светлой комнате проводят прием пациентов; производят диагностику, определяют признаки цветного и бинокулярного зрения, выявляют аномалии, проводят манипуляции, связанные с лечением глаз.



В темной комнате проводят офтальмоскопию, скиаскопию, исследования с помощью щелевой лампы.

**Офтальмоскопия** — осмотр глазного дна с помощью офтальмоскопа, который позволяет оценить сетчатку, диск зрительного нерва, сосуды глазного дна; определить различную патологию (места разрывов сетчатки и их количество); выявить истонченные участки, которые могут привести к возникновению новых очагов болезни.

**Скиаскопия** — метод определения рефракции глаза, основанный на наблюдении за движением теней в области зрачка при освещении глаза пучком света, отраженным от зеркала. Благодаря этому метод часто называют теневой пробой. Он применяется для определения типа рефракции глаза, степени близорукости, дальнозоркости, астигматизма.

### Кабинет детского врача-хирурга

Кабинет хирурга предназначен для консультаций, проведения диагностических и лечебных процедур, проведения малых оперативных вмешательств, не требующих госпитализации.

Детский хирург принимает детей в плановом порядке и по показаниям. Первый плановый прием проходит на первом месяце жизни. Врач осматривает ребенка на наличие пупочных, паховых грыж и гемангиом (доброкачественных новообразований кожи), оценивает особенности строения опорно-двигательного аппарата. У новорожденных мальчиков хирург должен исключить врожденный фимоз и крипторхизм. До наступления школьного возраста предусмотрены ежегодные посещения специалиста с целью определения уровня физического развития. При необходимости врач выдает направление на рентгеновское обследование, МРТ, УЗИ, на стационарное лечение.



В кабинете важно соблюдать санитарно-эпидемиологический режим. В своей работе врач и медицинские сестры придерживаются правил асептики и антисептики. Зонирование позволяет поддерживать стерильность.

Соблюдение мер безопасности в кабинете требует регулярного обеззараживания воздуха. Для этого в помещении устанавливается облучатель-рециркулятор, и проводится систематическая дезинфекция поверхностей мебели и аппаратуры, с которой работает хирург.



Основные виды хирургической деятельности:

удаление доброкачественных образований (например, атеромы (жировики) и др.);

лечение гнойно-воспалительных процессов (например, вскрытие фурункула, абсцесса, гидраденита, панариция; устранение вросших ногтей и др.);

хирургическая обработка ран (например, удаление инородных тел из мягких тканей, наложение вторичных швов на рану, перевязки гнойных и чистых ран, снятие послеоперационных швов и др.).





Врач-хирург поликлиники может выполнять только те манипуляции и операции, для проведения которых достаточно местной анестезии. Нередко врачу приходится извлекать инородные тела из кожи пациентов. Это занозы различного происхождения, осколки пластика или стекла, металлические стружки и т. п.

Для выполнения медицинских процедур в кабинете должно быть следующее оборудование:

- ▶ кушетка медицинская, столы перевязочный и операционный многофункциональный;
- ▶ различные шины, фиксаторы ключицы, биндажи для оказания первой помощи при травмах;
- ▶ переносной набор для реанимации (предназначен для проведения реанимационных мероприятий, содержит перевязочные материалы, устройства для инъекций, интубации, скальпель, держатели и другие инструменты);

- ▶ набор хирургический малый — комплект медицинских инструментов, предназначенный для использования хирургами в процессе операционных вмешательств, а также для обработки и перевязки ран. Это различные пинцеты, ножницы, зажимы, иглодержатели, расширители, зеркала, крючки, корнцанги, скальпели и др.;
- ▶ хирургический аспиратор — устройство для отсасывания медицинских и биологических жидкостей, удаления фрагментов тканей из раны;
- ▶ лазерный аппарат — предназначен для коагуляции и резекции тканей;
- ▶ емкости для дезинфекционной обработки инструментов;
- ▶ контейнеры для стерильных инструментов.



### Кабинет детского врача-кардиолога

Основные функции кабинета:

- ▶ оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи детям;
- ▶ осуществление диспансерного наблюдения за детьми;
- ▶ мониторинг состояния детей в 1 год, 3 года, 7, 12 и 17 лет;
- ▶ проведение профилактических осмотров;
- ▶ при наличии медицинских показаний — направление детей в медицинские организации для консультации к врачам-специалистам и на стационарное лечение;
- ▶ проведение санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики и ранней диагностики кардиологических заболеваний у детей и формированию здорового образа жизни.

В список основного оборудования кабинета входят:

- ▶ тонометр механический с детской манжетой — для измерения артериального давления;
- ▶ стетофонендоскоп — для выслушивания тонов сердца, дыхательных шумов и др.;
- ▶ электрокардиограф — для измерения биоэлектрической активности сердца — сердечного ритма и частоты сокращения миокарда.

Детский кардиолог — это врач, занимающийся профилактическими осмотрами, диагностикой и терапией патологий сердечно-сосудистой системы у детей. Консультация врача необходима для своевременного выявления у ребенка пороков сердца, ревматизма, диффузных заболеваний соединительной ткани, артритов и другой патологии сердечно-сосудистой системы.





Современная медицина научилась распознавать врожденные пороки сердца уже внутриутробно, по данным УЗИ скрининга беременных, начиная с ранних сроков. Это позволяет определить степень выраженности порока сердца, возможности его оперативной коррекции после рождения и прогноз для жизни и здоровья. Сегодня для таких детей организована система помощи, которая в дальнейшем дает ребенку возможность вести абсолютно нормальную жизнь.

Современная детская кардиология использует широкий спектр оборудования и методик для диагностики проблем с сердцем и сердечно-сосудистой системой. Для полноценного обследования используются различные средства функциональной и ультразвуковой диагностики: электрокардиография (ЭКГ) с компьютерной обработкой записи, суточное мониторирование ЭКГ (по Холтеру), суточное мониторирование артериального давления (СМАД), ЭКГ с нагрузкой (тредмил-тест (ТМТ)), эхокардиография (ЭхоКГ), доплеровское ультразвуковое исследование сосудов.



Детская ЭКГ проводится с использованием специальных наджных электродов небольших размеров и особой формы, которая учитывает строение организма. Первая электрокардиограмма может проводиться еще в утробе матери, абдоминальным методом.



Также ЭКГ входит в перечень обязательных исследований в год, семь лет и в подростковом возрасте, когда наблюдаются повышенные нагрузки и происходит наиболее интенсивное развитие организма. Это связано с тем, что нередко сердечные заболевания, особенно врожденные патологии, поначалу не имеют клинических проявлений, и выявить эти нарушения поможет профилактическая ЭКГ. Эхокардиограмма (УЗИ сердца) выявляет причину шума в сердце, изменения клапанов сердца, определяет размеры и толщину стенок камер сердца.

### Кабинет детского врача-эндокринолога

Детский эндокринолог занимается профилактикой, диагностикой и лечением заболеваний эндокринной системы, гормональных нарушений и патологий обмена веществ у детей и подростков.

Гормональные нарушения у детей могут привести к отставанию в росте и развитии, нарушениям в работе органов и систем, ожирению, проблемам с обучением и психическим развитием. Наиболее важными эндокринными железами у детей являются гипофиз, надпочечники, щитовидная железа, поджелудочная железа и половые железы.





В список заболеваний эндокринной системы у детей входит более 50 различных патологий. Наиболее часто педиатры и эндокринологи сталкиваются со следующими группами болезней:

- ▶ поражение щитовидной железы: врожденный гипотиреоз, диффузный токсический зоб, эндемический зоб;
- ▶ патология гипофиза и гипоталамуса: карликовость, гигантизм;
- ▶ нарушение работы надпочечников: врожденная дисфункция коры надпочечников, надпочечниковая недостаточность;
- ▶ нарушения работы половых желез: замедленное или ускоренное половое созревание.
- ▶ нарушения обмена веществ: ожирение, сахарный диабет I типа;

Самым главным заболеванием, которым занимается детский эндокринолог, является сахарный диабет. Детская диабетология — это отдельная область на стыке педиатрии и эндокринологии, требующая особого подхода к маленькому пациенту. Современные медицинские технологии — инсулиновые помпы, приборы непрерывного мониторинга гликемии, глюкометры — позволяют значительно улучшить качество жизни маленьких пациентов, но важным звеном в успешном лечении сахарного диабета является правильное обучение детей и их родителей, взаимопонимание и постоянный контакт с эндокринологом.



Врач проводит профилактические осмотры здоровых детей в 6, 10, 15, 16 и 17 лет. Дети с эндокринными нарушениями, с семейной предрасположенностью к гормональным заболеваниям должны чаще посещать эндокринолога.

В современной педиатрии для диагностики заболеваний эндокринной системы у детей используется комплексный подход. Врачи используют следующие методы выявления конкретной патологии:

внешний осмотр, во время которого оценивается состояние кожи, пропорциональность тела, размеры щитовидной железы;

пальпация, позволяющая определять наличие зоба;

рентгенография проблемной области (в частности, турецкого седла, для визуализации гипофиза и гипоталамуса);

лабораторные исследования: оценка уровня гормонов, выявление воспалительных изменений, патологических антител;

ультразвуковое исследование (нейросонография грудных детей);

оценка состояния органов-мишеней сердечно-сосудистой системы, пищеварительного тракта и др.



Определение гормональных нарушений на ранней стадии позволит при соответствующем лечении предотвратить развитие осложнений и обеспечит дальнейшее полноценное развитие ребенка.



### Кабинет детского врача — уролога-андролога

Врач-уролог занимается лечением и диагностикой болезней мочевых путей, почек, половой системы у детей. Детские урологи имеют узкую направленность: урогинеколог (болезни мочеполовых органов у девочек), уролог-андролог (заболевания мочеполовых органов у мальчиков) и др. Одним из основных направлений детской урологии является хирургическая, связанная с устранением врожденных пороков развития органов мочеполовой системы. Операции проводятся исключительно в детском возрасте.

Базовым элементом кабинета является урологическое кресло для осмотра пациента и проведения различных манипуляций. В своей работе врач-уролог использует цистоскоп смотровой, уретральные бужи мягкие и жесткие, орхидометр (тестикулометр).



### Кабинет врача — детского невролога

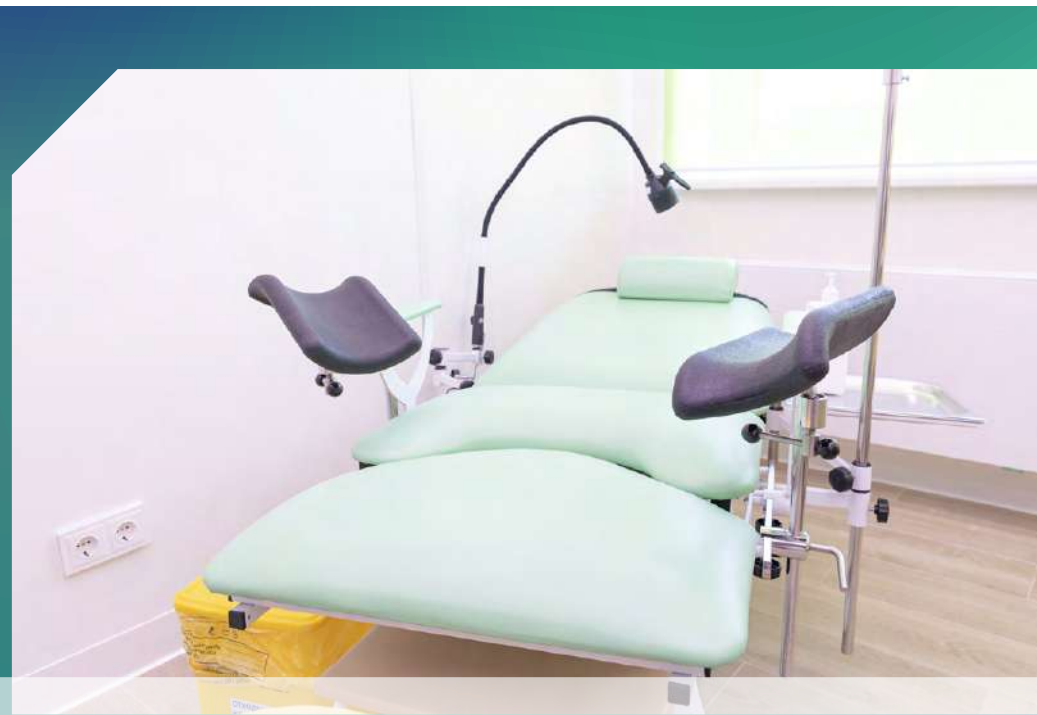
Кабинет создается в целях оказания консультативной, диагностической и лечебной помощи детям с заболеваниями нервной системы.

Детский невролог — это специалист, основной сферой деятельности которого является диагностика и устранение заболеваний, вызванных нарушениями периферической и центральной нервной системы у ребенка. Плановый осмотр малыша должен осуществляться каждые 3 месяца после рождения до 1 года. Врач дает оценку темпов развития малыша и в случае необходимости вносит изменения в график прививок. Дальнейшие посещения специалиста проходят в основные этапы формирования психического здоровья ребенка.

Внеплановый осмотр маленького пациента необходимо проводить в случаях определенных нарушений (например, ухудшение сна, ночной энурез в возрасте от 3 лет, частые головные боли, постоянная усталость, раздражение и регулярные нервные срывы, потеря или полное отсутствие контакта со сверстниками, плохая успеваемость, постоянная рассеянность).

Основные проблемы, с которыми сталкиваются в своей практике детские неврологи, — это задержки психомоторного развития, речевые нарушения, расстройства сна, эмоциональные сдвиги или проблемы с обучением.

Для уточнения диагноза врач может назначить ребенку такие методы исследования, как электроэнцефалография (ЭЭГ), ультразвуковая доплерография сосудов (УЗДГ), УЗИ головного мозга и др.





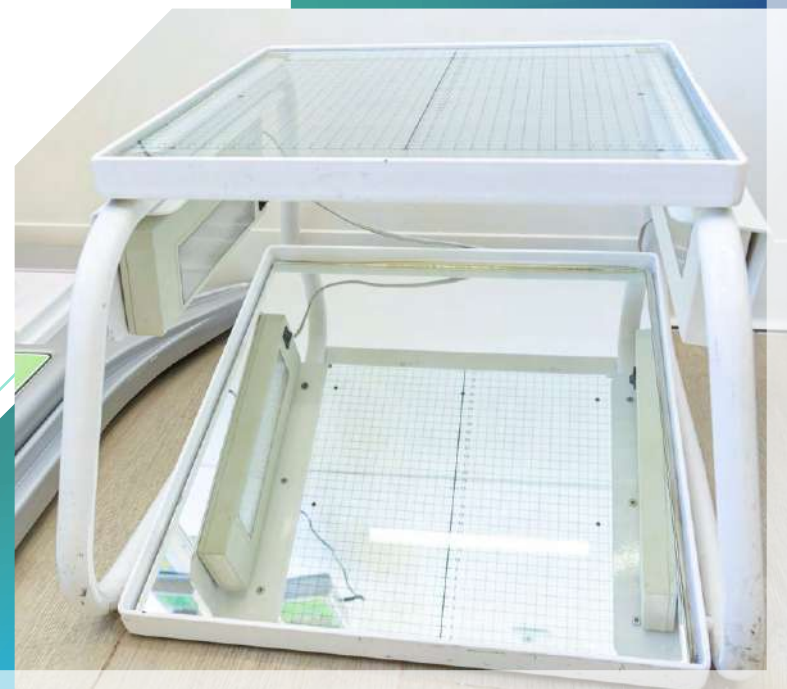
## Кабинет детского травматолога-ортопеда

Основные задачи кабинета:

- ▶ оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи детям с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы;
- ▶ диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация детей с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы;
- ▶ оказание экстренной травматологической помощи при обращении пострадавших и своевременная их госпитализация при наличии показаний;
- ▶ направление детей с травмами и заболеваниями на стационарное лечение;
- ▶ разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению.

Кабинет детского травматолога-ортопеда оснащен кушеткой, различными шинами, угломером, антистеплером для снятия скоб и швов, плантографом и другим оборудованием.

Детский травматолог-ортопед — это специалист, который занимается заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата у детей и их последствиями, такими как дисплазия и врожденный вывих тазобедренного сустава, рахит, детский церебральный паралич (ДЦП), различные виды плоскостопия, нарушения осанки и искривление позвоночника, воспалительные заболевания и др.



Первый профилактический осмотр ребенка травматолог-ортопед проводит вскоре после его рождения, не позднее первого месяца жизни. Последующие консультации требуются в возрасте 3, 6 и 12 месяцев, затем ежегодно. Это необходимо для раннего выявления различных заболеваний и нарушений. Поводом для внеплановой записи ребенка на прием к детскому ортопеду могут стать травмы опорно-двигательного аппарата или подозрения на них; любые виды нарушения осанки; боли в суставах, мышцах, спине; косолапость, плоскостопие и др.

Врач может назначить дополнительные методы диагностики, такие как:

рентгенологическое исследование — диагностика переломов, вывихов;

компьютерная и магнитно-резонансная томография — изучение тканей послойно, оценка строения мягких тканей (назначаются как при острых травмах, так и при хронических заболеваниях опорно-двигательной системы);

ультразвуковая диагностика — исследование мягких тканей, обнаружение жидкости в крупных суставах, оценка состояния синовиальной оболочки, диагностика абсцессов, кист;

плантография — исследование, выявляющее и определяющее степени плоскостопия по отпечаткам стоп.





**Кабинет унифицированного приема** — это инновационное пространство в поликлинике, предоставляющее пациентам возможность обследоваться и получать консультации различных специалистов в одном месте. Это концепция, объединяющая разнообразные медицинские услуги, которая значительно упрощает процесс контактирования с несколькими врачами и экономит время пациента.

Кабинет играет важную роль в организации работы поликлиники, обеспечивая более эффективную и удобную работу врачей, сокращение времени, затраченного на организацию приема пациентов, облегчая пациентам процесс обращения и обеспечивая высокое качество медицинской помощи.



## 5 Отделение медицинской реабилитации

В отделении оказывают медицинскую помощь детям, нуждающимся в восстановительном лечении, при отсутствии противопоказаний для проведения отдельных методов лечения, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и интенсивной реабилитации.

В отделение медицинской реабилитации направляются дети с бронхолегочной, неврологической, ортопедической, гастроэнтерологической патологиями, ЛОР-патологией.

На первичный прием к врачу-физиотерапевту, врачу по лечебной физкультуре записывает специалист, направляющий на медицинскую реабилитацию через ЕМИАС. После подробной оценки клинического состояния ребенка составляется индивидуальная программа лечебных мероприятий с учетом особенностей и сопутствующих заболеваний. При необходимости назначаются дополнительные методы обследования.







### Кабинет лечебной физкультуры

Лечебная физкультура (ЛФК) — комплекс физических и дыхательных упражнений, который оказывает общеоздоровительное и терапевтическое действие на юный организм. Занятия ЛФК очень полезны при хронических или врожденных патологиях опорно-двигательного аппарата, дыхательной, пищеварительной, нервной систем. Лечебная физкультура применяется в различных формах — это лечебная и гигиеническая гимнастика, ходьба, занятия на тренажерах для развития силовой выносливости мышц, тренировки дыхательной и сердечно-сосудистой систем, подвижные игры.

Индивидуальные и групповые занятия с детьми проводят врачи и опытные инструкторы.

Регулярная физическая нагрузка способствует гармоничному развитию ребенка и снижает частоту простудных и других заболеваний.



### Кабинет массажа

Лечебный массаж является активным средством укрепления здоровья, поддержания основных функций деятельности организма и входит в комплекс лечебных мер при заболеваниях костно-мышечной системы (сколиозы, нарушение осанки и др.); органов дыхания (бронхиты, пневмония, бронхиальная астма); нервной системы и органов кровообращения; нарушениях обмена веществ (ожирение, гипотрофия).



Специалисты выделяют несколько видов детского массажа: профилактический, лечебный и коррекционный. Назначает массаж педиатр, а выполняет его опытный специалист, владеющий техникой и методикой работы с детьми.

Детям в возрасте до года чаще назначают **общеукрепляющий профилактический массаж**, который считается хорошей профилактикой неврологических и ортопедических проблем и одним из факторов гармоничного физического развития ребенка.

В возрасте старше года массаж обычно сочетают с упражнениями, которые выполняются на специальном шаре, что развивает у ребенка координацию движений и учит внимательности.

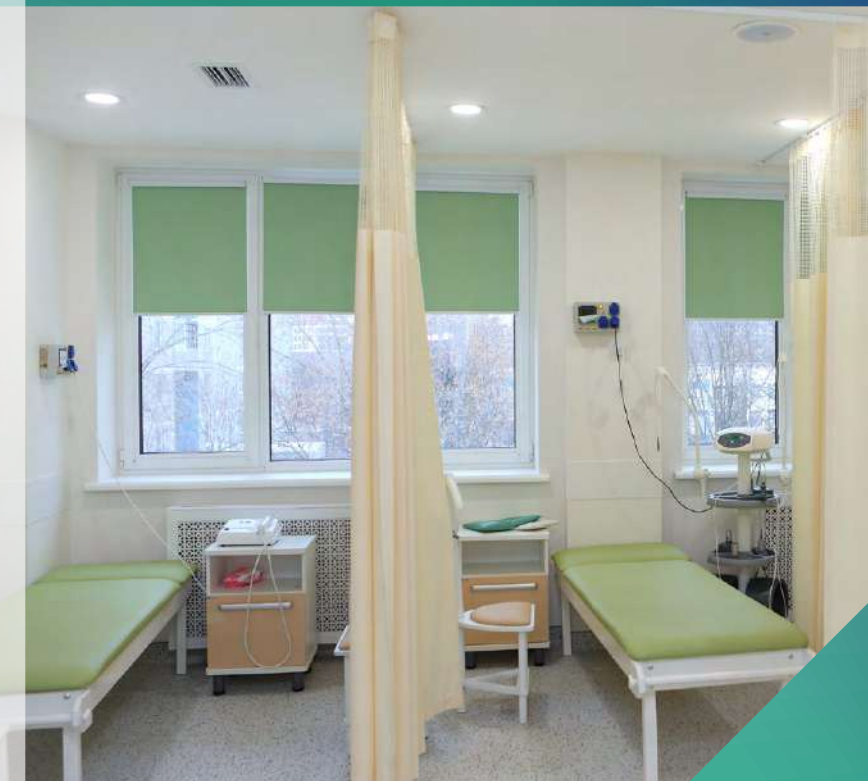


*Лечебный массаж* возможен с двух месяцев, делать его должен массажист с медицинским образованием.

Цель *коррекционного массажа* — закрепить результаты лечебного массажа и предотвратить рецидивы болезни. Выполняет его специалист с медицинским образованием.

Детский массаж имеет ряд особенностей:

- ▶ курс массажа длится не более 10 дней;
- ▶ продолжительность одного сеанса 20–45 минут в зависимости от возраста ребенка и его реакции на массаж;
- ▶ массаж делать лучше утром за час до кормления или через час после кормления;
- ▶ массаж можно делать, только если ребенок здоров и в хорошем настроении.



### Кабинет физиотерапии

Физиотерапия — это воздействие на организм с помощью природных и искусственно создаваемых физических факторов (магнитные поля, токи, ультрафиолетовое излучение, свет, тепло, воздух, ультразвук и др.). Все эти методы воздействия относительно безвредны и активируют собственные оздоровительные механизмы организма. Физиотерапия может быть как основным методом лечения при некоторых заболеваниях, так и дополнительным элементом основного курса лечения. Физиотерапия чаще применяется у детей, чем у взрослых, так как детский организм более чувствителен к воздействию.

Физиотерапевтическими процедурами у детей лечат простудные и кожные заболевания, заболевания желудочно-кишечного тракта, опорно-двигательной, нервной и сердечно-сосудистой систем. Их используют в реабилитации после перенесенных тяжелых травм и заболеваний, в профилактике заболеваний позвоночника и дыхательной системы.

Методы лечения физиотерапией делятся на две основные категории — аппаратные и с использованием естественных физических факторов. Среди аппаратных методов ведущими являются электротерапия (электрофорез, гальванизация), магнитотерапия, лазеротерапия, ультразвуковая, УВЧ и фототерапия. Среди естественных методов в физиотерапии — водные процедуры (бальнеотерапия), теплолечение.





## Бассейн

В бассейне проводятся оздоровительные и лечебные водные процедуры. Он оснащен системой подогрева, которая поддерживает температуру воды на уровне 30 °С.

Лечебная физкультура в бассейне (гидрокинезотерапия) назначается строго по медицинским показаниям, которые определяются врачом лечебной физкультуры (ЛФК) после осмотра и изучения медицинской документации ребенка. Для посещения бассейна необходимо сдать анализы.

Группы около 6 человек формируются по возрастам. Комплекс лечебной гимнастики проводит медицинская сестра. Время занятия составляет от 30 до 40 минут. Занятия ЛФК в бассейне назначаются при неврологических патологиях (синдром двигательных нарушений), заболеваниях позвоночника (протрузии, грыжи, искривления), для разработки конечностей после переломов, контрактуры конечностей. Курс рассчитан на 7–10 занятий в зависимости от патологии и возраста ребенка. В год проводится один или два курса.



Во всех бассейнах выделена зона для занятий с грудничками. Кроме того, в отдельных помещениях с раздевалкой и туалетом установлены ванны. Там, где планировка этого не позволяет, они оборудованы в зоне основного бассейна, при которой также обустроены раздевалки, душевые и туалет.

Грудничковое плавание — это специальные занятия в бассейне, которые проводятся для детей первого года жизни. Методика имеет общеукрепляющий, иммуностимулирующий, расслабляющий эффект.

Грудничковый бассейн предназначен для детей от 3 месяцев до 3 лет. Дети занимаются вместе с мамами. Медицинская сестра проводит обучение и контролирует проведение упражнений. Комплекс лечебной физкультуры (ЛФК) зависит от возраста ребенка и диагноза. Длительность занятия — 30 минут.

Показания для посещения грудничкового бассейна: гипотонус, гипертонус, нарушение сна, гипервозбудимость, задержка моторного развития, аддукторный спазм, дисплазия тазобедренных суставов, вальгусная или варусная деформация нижних конечностей, кривошея.

Дети, занимающиеся ЛФК в бассейне, быстрее восстанавливают подвижность и приобретают больший объем движений, чем проходящие традиционный курс лечебной физической культуры. У детей, страдающих церебральным параличом, улучшается чувство равновесия и повышается мобильность суставов.







## 6 Отделение медицинской профилактики

Отделение оказывает медицинскую помощь несовершеннолетним в возрасте до 18 лет, обучающимся в образовательных организациях. Профилактическая работа ведется вне зависимости от того, в какой поликлинике наблюдается несовершеннолетний обучающийся.

Основными задачами отделения являются организация и проведение ежегодных профилактических осмотров обучающихся и вакцинопрофилактики инфекционных болезней, санитарно-просветительская работа.



*Ежегодные профилактические осмотры* проводятся в установленные возрастные периоды и направлены на раннее (своевременное) выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, определение группы здоровья, выработку рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

Профилактические осмотры в целях выявления туберкулеза проводят с применением различных методов обследования в зависимости от возраста обучающегося: пробы Манту, «Диаскинтест», рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких).

**Вакцинация** (проведение профилактических прививок) обучающихся направлена на борьбу с инфекционными заболеваниями и основана на применении вакцин и анатоксинов для защиты восприимчивого к инфекциям детского населения. Работа отделения включает учет всех обучающихся, подлежащих вакцинации; проведение прививок и учет эффективности вакцинации. Иммунопрофилактика проводится согласно региональному календарю профилактических прививок города Москвы исходя из возраста ребенка или его индивидуального графика вакцинации.





## Кабинет охраны зрения

В кабинете проводят консультации и лечение детей и подростков с нарушением аккомодации, близорукостью, дальнозоркостью, астигматизмом, амблиопией и другими заболеваниями. Регулярные осмотры детей необходимы для раннего выявления патологических изменений. Лечение проводят детям в возрасте от 3–3,5 лет. Для каждого ребенка врачом-офтальмологом подбирается индивидуальная программа в зависимости от обнаруженной патологии и возраста с использованием разных методов лечения.

## Центр здоровья

На базе некоторых детских поликлиник созданы центры здоровья. Основная задача центра — проведение профилактических мероприятий, которые позволяют выявить скрытые формы заболеваний и провести комплексное обследование детей от 6 до 18 лет. Родители могут записать своего ребенка на обследование в удобное для них время с учетом графика работы поликлиники.

Комплексное обследование включает:

- ▶ определение индекса массы тела;
- ▶ биоимпедансный анализ состава тела (определение мышечной, жировой, костной ткани и воды в организме);
- ▶ кардиовизор — скрининг сердечно-сосудистой системы;
- ▶ экспресс-анализ крови для определения уровня холестерина и глюкозы;
- ▶ оценку функции дыхательной системы (ФВД);
- ▶ смокелайзер — определение концентрации оксида углерода (CO) в выдыхаемом воздухе.

В центре здоровья работают врачи-педиатры, медицинские сестры, инструктор ЛФК и стоматолог-гигиенист.

На основании жалоб, данных анамнеза, результатов обследования ребенка врач выявляет наличие и степень выраженности факторов риска, оценивает вероятность факторов риска функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей, прогнозирует состояние здоровья. Также он проводит беседу о здоровом образе жизни, методах коррекции факторов риска и профилактике прогнозируемого заболевания (состояния), составляет индивидуальную программу здорового образа жизни, оздоровительных и профилактических мероприятий. Если врач выявит признаки или высокий риск заболеваний, то пациента направят к специалистам поликлиники по месту прикрепления.



В центре здоровья ребенок может посещать занятия лечебной физкультуры и Школы здоровья по разным темам в зависимости от риска.

Комплексное обследование детей проводится ежегодно и дает возможность отслеживать в динамике результаты предыдущих исследований и применения рекомендаций.

После прохождения обследования каждому юному пациенту выдается карта центра здоровья, с которой ребенок обращается к участковому врачу-педиатру или узкому специалисту для выполнения рекомендаций.





## 7 Дневной стационар

Дневной стационар — это форма оказания медицинской помощи детям в специально оборудованных помещениях (палатах) поликлиники. При этом используется весь потенциал медицинского учреждения. Дневной стационар проводит оздоровительные мероприятия детям из группы длительно и часто болеющих, состоящим на диспансерном учете; противорецидивное лечение детей с хроническими заболеваниями; комплексное курсовое лечение и лечебно-диагностические манипуляции.



Направление в дневной стационар выдает лечащий врач (участковый врач-педиатр или врач-специалист). Врач дневного стационара составляет план обследования и лечения ребенка, осуществляет ежедневный контроль за его состоянием, при необходимости организует своевременное направление на консультацию к другим специалистам.

### Основные лечебные процедуры в дневном стационаре:

- ▶ медикаментозное лечение, в т. ч. инъекции внутримышечные и внутривенные;
- ▶ физиотерапевтические процедуры;
- ▶ массаж;
- ▶ лечебная физкультура.

### Основные виды исследований:

- ▶ все виды лабораторных исследований, в т. ч. биохимические;
- ▶ ультразвуковые исследования всех органов и систем;
- ▶ эхокардиография сердца, ЭКГ, холтеровское мониторирование ЭКГ, СМАД.

### Преимущества дневного стационара:

- ▶ возможность получить лечение и обследование ребенка, состояние здоровья которого не требует круглосуточного медицинского наблюдения;
- ▶ значительное уменьшение эмоционально-психической нагрузки на ребенка, связанной с госпитализацией в обычные стационары;
- ▶ оптимальное решение прохождения комплексного обследования и лечения в короткие сроки;
- ▶ более эффективное лечение по сравнению с домашним лечением, т. к. проводится под контролем врача;
- ▶ пребывание ребенка дома, в семье большую часть суток;
- ▶ долечивание больных, выписанных из круглосуточного стационара, в более ранние сроки для завершения лечения в условиях активного режима.



ДОКТОР  
КЛАССНЫЙ,  
ВЫ ТОЧНО  
ПОДРУЖИТЕСЬ





### 3.2.6. Рабочий лист

Используя полученную на экскурсии информацию и дополнительную литературу, выполните задания.

#### Задание 1.

Выберите верный ответ.

Детская городская поликлиника обеспечивает лечебно-профилактическую помощь детям...

- 1 от рождения до 15 лет включительно
- 2 от рождения до 18 лет
- 3 от рождения до 18 лет включительно
- 4 от рождения до 14 лет включительно

#### Задание 3.

Выберите верный ответ.

Плановая иммунизация проводится...

- 1 в инфекционном очаге
- 2 после контакта с больным человеком
- 3 в соответствии с национальным календарем профилактических прививок
- 4 при выезде в неблагоприятные районы

#### Задание 2.

Выберите верные варианты ответа.

Основными функциями детской городской поликлиники являются:

- 1 оказание лечебно-профилактической помощи детям в поликлинике и на дому
- 2 оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме
- 3 проведение профилактических медицинских осмотров детей в образовательных организациях
- 4 осуществление первичного патронажа новорожденных и детей до первого года жизни
- 5 профилактика и раннее выявление туберкулеза
- 6 круглосуточное оказание медицинской помощи заболевшим и пострадавшим

#### Задание 4.

Выберите верный ответ.

Система холодильной цепи не включает в себя...

- 1 холодильное оборудование, предназначенное для хранения и транспортирования вакцин в оптимальных температурных условиях
- 2 механизм контроля за соблюдением требуемых температурных условий
- 3 медицинский инструментарий для проведения вакцинации
- 4 специально обученный персонал, обеспечивающий эксплуатацию холодильного оборудования, хранение и транспортирование вакцин

#### Задание 5.

Выберите верный ответ.

Какой рентгенологический метод применяют у детей с 15 лет?

- 1 Рентгенография
- 2 Компьютерная томография
- 3 Рентгеноскопия
- 4 Флюорография

#### Задание 6.

Установите соответствие между видами диагностических исследований и их характеристиками: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.

##### Вид диагностического исследования

- 1 Рентгенодиагностика
- 2 Ультразвуковая диагностика
- 3 Функциональная диагностика
- 4 Лабораторная диагностика

##### Характеристика

- А Отражает изменения в клеточном и химическом составе биожидкостей и других биоматериалов
- Б Выявляет изменения в строении органов и тканей
- В Исследует работу органов и систем органов
- Г Относится к инструментальным методам диагностики



### Задание 7.

Нейросонография входит в стандартный комплекс скрининговых обследований для детей в возрасте до года. Информативность процедуры в более позднем возрасте существенно ограничена. С чем это связано?

---

---

---

---

### Задание 8.

Выберите верные ответы.

При ультразвуковых исследованиях гель, наносимый на тело пациента...

- 1 обеспечивает беспрепятственное перемещение ультразвуковой волны до обследуемого органа
- 2 защищает кожу от повреждения
- 3 способствует лучшему проникновению активных агентов
- 4 обеспечивает длительное скольжение и полный контакт датчика с телом пациента
- 5 разрыхляет роговой слой эпидермиса
- 6 вытесняет воздух между кожей человека и поверхностью сканера

### Задание 9.






Выберите верные ответы.

Укажите, какие функции не выполняет врач-педиатр. Врач-педиатр...

- 1 проводит первичный патронаж новорожденных и детей раннего возраста в установленные сроки
- 2 занимается профилактикой, диагностикой и лечением патологий обмена веществ у детей и подростков
- 3 обеспечивает подготовку детей к поступлению в образовательные организации
- 4 проводит диагностическую и лечебную работу на дому и в амбулаторных условиях
- 5 выявляет ЛОР-заболевания в течение первого года жизни ребенка, если нет специальных показаний
- 6 проводит аудиологический скрининг новорожденных

### Задание 10.

В таблице представлено различное диагностическое оборудование, которое используется в детской поликлинике. Соотнесите название прибора с его изображением и укажите его основное назначение. Заполните пустые ячейки таблицы.

Изображение прибора	Название прибора	Назначение прибора
		
		
		
		
		



Названия приборов:

- 1 набор пробных линз с пробными оправками и принадлежностями
- 2 бодиплетизмограф
- 3 плантограф
- 4 ЛОР-комбайн
- 5 аппарат УЗИ

### Задание 12.

Оценка остроты зрения у новорожденных проводится крайне редко, обычно это рекомендуется делать уже в более зрелом возрасте. С чем это связано?

---

---

---

---

### Задание 13.

Выберите верный ответ.

Консультация детского врача-кардиолога необходима для...

- 1 определения гормональных нарушений на ранней стадии
- 2 своевременного выявления у ребенка пороков сердца, ревматизма, диффузных заболеваний соединительной ткани и других патологий
- 3 оценки темпов развития ребенка
- 4 диагностики патологий обмена веществ у детей и подростков

### Задание 11.

Из предложенного перечня методов исследований выберите те, которые используются для исследования органов дыхания.

- 1 Риноскопия
- 2 Рефрактометрия
- 3 Биомикроскопия
- 4 Ларингоскопия
- 5 Отоскопия
- 6 Бронхоскопия

### Задание 14.

Выберите верный ответ.

Самым главным заболеванием, которым занимается детский эндокринолог, является...

- 1 ожирение
- 2 эндемический зоб
- 3 врожденная дисфункция коры надпочечников
- 4 сахарный диабет

### Задание 16.

Выберите верный ответ.

Основной задачей отделения медицинской реабилитации является...

- 1 организация и проведение ежегодных профилактических осмотров обучающихся
- 2 вакцинация детей и подростков
- 3 оказание медицинской помощи детям, нуждающимся в восстановительном лечении
- 4 санитарно-просветительная работа

### Задание 15.

Выберите верный ответ.

В отделении медицинской профилактики размещен кабинет...

- 1 физиотерапии
- 2 охраны зрения
- 3 массажа
- 4 лечебной физкультуры

### Задание 17.

Выберите верный ответ.

Дневной стационар проводит...

- 1 комплексное курсовое лечение и лечебно-диагностические манипуляции
- 2 профилактические осмотры детей и подростков
- 3 оздоровительные мероприятия детям из группы длительно и часто болеющих, состоящим на диспансерном учете
- 4 санитарно-просветительную работу
- 5 противорецидивное лечение детей с хроническими заболеваниями
- 6 долечивание больных, выписанных из круглосуточного стационара в более ранние сроки, для завершения лечения в условиях активного режима



