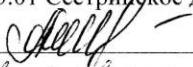
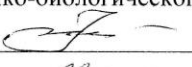


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом дополнительного профессионального образования

**СОГЛАСОВАНО**

Руководитель направления подготовки  
34.03.01 Сестринское дело  
 /Т.Н. Шишалова/  
«18» августа 2025 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Декан факультета гуманитарного и  
медико-биологического образования  
 /Федько Н.А./  
«18» августа 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Наименование дисциплины	<b>Сестринское дело в педиатрии</b>
Направление подготовки	34.03.01 Сестринское дело
Направленность (профиль)	Медико-организационная и педагогическая деятельность медицинской сестры (брата)
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2025

## Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
ПК-1	Способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных и диагностических процедур
ПК -2	Способность и готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения

### 1. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
ПК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом / задача	2 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	2 с эталоном ответов
ПК -2	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	2 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	2 с эталоном ответов
Всего		20 заданий

### 2. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Эталон ответа
1.	ПК-1	К ингаляционному способу относится введение лекарственных средств: 1. в дыхательные пути 2. под язык 3. в ткани 4. на слизистые оболочки	
2.	ПК-1	Наиболее опасный период школьного возраста для развития сколиоза: 1. младший 2. средний 3. старший 4. любой	
3.	ПК-1	Период после рождения, в течение которого здорового новорожденного прикладывают к груди: 1. 30 минут 2. 2 часов 3. 24 часов 4. 12 часов	

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Эталон ответа
4.	ПК-1	Срок хранения молока, час.: 1. 20 2. 24 3. 36 4. 48	
5.	ПК-1	Периодичность проведения комплексной оценки состояния здоровья ребенка на первом году жизни: 1. ежемесячно 2. один раз в квартал 3. один раз в 6 месяцев 4. один раз в год в эпикризе ребенка первого года жизни	
6.	ПК-1	Рекомендации к продолжительности запрета профилактических прививок перед поступлением в ДДОУ: 1. месяц 2. 2 недели 3. неделя 4. 3 недели	
7.	ПК-1	Первый этап в организации работы детской поликлиники: 1. профилактическая работа 2. перепись детского населения 3. санитарно-просветительная работа 4. пропаганда здорового образа жизни	
8.	ПК-1	Учетная форма, которая оформляется на ребенка, взятого на диспансерный учет: 1. № 030/у 2. № 063/у 3. № 0112 /у 4. № 025/у	
9.	ПК-1	Сестринский диагноз определяет: 1. название болезни 2. симптом 3. синдром 4. проблему пациента и ее вероятную причину	
10.	ПК-1	Этап сестринского процесса, на котором проводится оценка состояния функциональных систем организма человека: 1. I 2. II 3. III 4. IV	
11.	ПК-1	Количество острых заболеваний в год, позволяющее говорить о пониженной резистентности ребенка: 1. 1-3 в год 2. 4-7 в год 3. ежемесячно 4. 1-2 в год	
12.	ПК-1	Дети, относящиеся к первой группе здоровья: 1. здоровые 2. здоровые, с незначительными отклонениями, не влияющими на состояние здоровья, не требующими коррекции 3. здоровые, а также дети с отягощенным биологическим анамнезом 4. с хроническими заболеваниями	

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Эталон ответа
13.	ПК-1	Температура в помещении для новорожденного, °С: 1. 18-20 2. 20-22 3. 22-24 4. 25-26	
14.	ПК-1	Температура гигиенической ванны новорожденного, °С: 1. 37-37,5 2. 38-38,5 3. 36-37 4. 35	
15.	ПК-1	Температура воды для ополаскивания новорожденного после купания: 1. на один градус выше 2. на один градус ниже 3. такая же, как для купания 4. на два градуса выше	
16.	ПК-1	Утренний туалет новорожденного включает обработку: 1. носовых ходов 2. слуховых проходов 3. полости рта 4. глаз	
17.	ПК-1	Факторы, способствующие гармоничному развитию костно-мышечной системы: 1. тугое пеленание 2. сон на подушке 3. твердый матрац 4. массаж и гимнастика	
18.	ПК-1	Особенности костно-мышечной системы новорожденного: 1. богата минеральными солями 2. бедна минеральными солями 3. богата водой 4. склонна к переломам	
19.	ПК-1	Допустимый срок использования адаптированной смеси, приготовленной для ребенка первого года жизни: 1. однократно 2. до 6 часов 3. в течение 12 часов 4. в течение суток	
20.	ПК-1	Смешанное вскармливание предполагает использование: 1. грудного молока и овощного пюре 2. адаптированной смеси и соков 3. грудного молока и адаптированной смеси 4. донорского молока и адаптированной смеси	
21.	ПК-1	Продолжительность периода грудного возраста: 1. от рождения до 1 года 2. с 1 мес. до 1 года 3. от 29 дней до 1 года 4. с 1 мес. до двух лет	
22.	ПК-1	Возраст ребенка, в котором окружность грудной клетки становится равной окружности головы, мес.: 1. 3 2. 4 3. 5 4. 6	

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Эталон ответа
23.	ПК-1	Факторы риска, вызывающие ожирение: 1. перекорм на первом году жизни 2. повторные острые заболевания 3. употребление гормональных препаратов 4. высокая двигательная активность	
24.	ПК-1	Требования к утилизации отходов класса А, кроме пищевых: 1. сбор отходов в многоразовые емкости или одноразовые пакеты 2. сбор отходов в одноразовые пакеты или контейнеры 3. контейнеры для хранения отходов обрабатываются 1 раз в неделю с применением моющих средств 4. контейнеры для хранения отходов обрабатываются с применением дезинфицирующих и моющих средств	
25.	ПК-1	Продолжительность карантина на контактных с больным ветряной оспой, дни: 1. 7 2. 21 3. 14 4. 10	
26.	ПК-1	Срок сохранения стерильности материала в упаковке после ее вскрытия: 1. 6 часов 2. 10 часов 3. 1 сутки 4. 3 суток	
27.	ПК-1	Периодичность выступлений медработников школ на педагогических советах: 1. 1 раз в месяц 2. 1 раз в 2 месяца 3. не реже 2-3 раз в год 4. каждую четверть учебного года	
28.	ПК-1	Время проявления осложнений на прививку АКДС: 1. в первые 3 дня 2. через 7 дней 3. через 10 дней 4. через 2 недели	
29.	ПК-1	Вакцина для ревакцинации против туберкулеза: 1. БЦЖ-М 2. БЦЖ 3. на усмотрение врача БЦЖ или БЦЖ-М 4. по желанию матери БЦЖ или БЦЖ-М	
30.	ПК-1	Продолжительность карантина на лиц, контактных по дифтерии, дни: 1. 7 2. 10 3. 14 4. 21	
31.	ПК-1	Прочитайте текст и установите последовательность А. Предварительное ознакомление с социальной ситуацией Б. Сбор и анализ данных В. Появление социальной проблемы у клиента Г. Формулирование выводов, заключения, рекомендаций	

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Эталон ответа
32.	ПК-1	Установите последовательность сестринского процесса в педиатрии: А. Оценка результатов деятельности медсестры Б. Постановка проблем пациента В. Планирование сестринских вмешательств Г. Медицинское сестринское обследование	
33.	ПК-1	Установите последовательность сестринского процесса в педиатрии: 1. Обработать место пункции антисептиком. 2. Подготовить набор для забора крови (ланцет, пробирки, салфетки). 3. Успокоить ребёнка и зафиксировать палец. 4. Надеть стерильные перчатки. 5. Выполнить пункцию и собрать кровь.	
34.	ПК-1	Определите верную последовательность: 1. Проверить исправность небулайзера. 2. Залить лекарственный раствор в камеру. 3. Надеть маску на лицо ребёнка. 4. Включить устройство и начать процедуру. 5. Объяснить ребёнку и родителю ход процедуры.	
35.	ПК-1	Определить верную последовательность: 1. Записать результат в медицинскую документацию. 2. Положить руку на грудь или живот ребёнка. 3. Убедиться, что ребёнок спокоен (не плачет, не активен). 4. Считать дыхательные движения в течение 1 минуты. 5. Подготовить секундомер.	
36.	ПК-1	Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в первой колонке, подберите соответствующую позицию из второй колонки. Вопрос: А. Для протирания слизистой ротовой полости можно использовать раствор Б. Шприц Жанэ применяется для В. В отделении после освобождения суден и мочеиспускателей от содержимого их Г. Для взятия содержимого зева для бактериологического исследования необходимо оснащение  Ответ: 1. 0,02% фурацилина 2. промывания полостей 3. стерильная пробирка с влажным тампоном 4. погружают в 3% раствор хлорамина на 30 мин.	

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Эталон ответа
37.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и установите соответствие.  К каждой позиции, данной в первой колонке, подберите соответствующую позицию из второй колонки.  Категория семей:  А. Мать с новорожденным ребенком, имеющая намерение отказаться от ребенка  Б. Семья в процессе восстановления в родительских правах  В. Семья, воспитывающая ребенка с ОВЗ в возрасте от рождения до 3-х лет  Г. Семья беженцев в первый год пребывания на территории</p> <p>Уровень социальной помощи:  1. Экстренный уровень социального сопровождения  2. Кризисный уровень социального сопровождения  3. Адаптационный уровень социального сопровождения  4. Базовый (профилактический) уровень социального сопровождения</p>	
38.	ПК-1	<p>Установите соответствие между этапом сестринского процесса и действиями медсестры.  Этап сестринского процесса:  1. I.  2. II.  3. III.</p> <p>Сестринское вмешательство:  А. Интерпретация данных и определение проблем пациента.  Б. Планирование целей и ожидаемых результатов.  В. Сбор информации (анамнез).  Г. Осуществление сестринского вмешательства.</p>	
39.	ПК-1	<p>Установите соответствие между действиями медсестры и потребностями пациента.  Действия медсестры:  1. Зависимое.  2. Независимое.  3. Взаимозависимое</p> <p>Потребности пациента:  А. Смена постельного белья.  Б. Внутривенное введение лекарств.  В. Подготовка больного к лабораторному обследованию.  Г. Вскрытие абсцесса.</p>	
40.	ПК-1	<p>Установите соответствие между результатом пробы Манту и реакции на месте введения туберкулина.  Результат пробы:  1. Отрицательная.  2. Сомнительная.  3. Положительная.</p> <p>Местная реакция:  А. Гиперемия.  Б. Папула более 5 мм.  В. Место укола иглы.  Г. Петехии.</p>	

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Эталон ответа
41.	ПК-1	Закончите предложение: Зуд в перианальной области, как основной симптом гельминтоза у детей характерен для:	
42.	ПК-1	Закончите предложение: Проба Манту проводится для выявления случаев ...	
43.	ПК-1	Закончите предложение: Использованные перчатки утилизируются медицинским работником в отходы класса...	
44.	ПК-1	Закончите предложение: Путь введения лекарственного средства, при котором ЛС минуется печень, называется...	
45.	ПК-1	Закончите предложение: При БА у ребенка характер одышки...	
46.	ПК-1	В педиатрическое отделение поступил ребёнок 4 лет с диагнозом «Острая респираторно-вирусная инфекция». Жалобы: температура 38,5 °С, насморк, сухой кашель, снижение аппетита, вялость. Данные осмотра: температура 38,7 °С; ЧДД – 28 в мин; ЧСС – 110 уд./мин; слизистые носа отёчные, гиперемизированные; в лёгких дыхание жёсткое, хрипов нет; кожные покровы бледные, тёплые.  Задания: 1. Перечислите настоящие проблемы пациента (не менее 3). 2. Выделите потенциальные риски. 3. Составьте план сестринских вмешательств по приоритетной проблеме (с обоснованием).	
47.	ПК-1	У ребенка 5 месяцев на фоне ОРВИ появился «лающий» кашель, осиплость голоса, затрудненный вдох. Вопрос. Предположительный диагноз и неотложное действие медсестры.	
48.	ПК-1	Ребёнок 3 лет получает антибиотики перорально. На 3-й день появилась сыпь, зуд, отёк губ. Вопрос. Что заподозрить и какие первые шаги медсестры?	
49.	ПК-1	Ребёнок 6 лет с бронхиальной астмой. Внезапно усилилась одышка, выдох стал свистящим, губы посинели. Вопрос. Какова неотложная помощь до прихода врача?	
50.	ПК-1	Ребёнок 4 лет после укуса осы стал задыхаться, появилась сыпь, отёк лица. Вопрос. Диагноз и экстренные меры?	
51.	ПК-2	Какой показатель чаще всего используют для оценки физического развития ребенка первого года жизни? а) окружность груди; б) масса и длина тела; в) окружность головы; г) количество зубов.	

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Эталон ответа
52.	ПК -2	Как часто проводят патронаж новорожденного на первом месяце жизни? а) 1 раз в неделю; б) 2 раза в неделю; в) ежедневно; г) 1 раз в 2 недели.	
53.	ПК -2	Какова длительность карантина при ветряной оспе? а) 7 дней с момента высыпания; б) 21 день с момента последнего высыпания; в) 14 дней с момента заболевания; г) до полного заживления корочек	
54.	ПК -2	Какой признак говорит о обезвоживании у ребёнка? а) повышенная активность; б) сухость слизистых, снижение тургора кожи, редкое мочеиспускание; в) повышенный аппетит; г) частый жидкий стул без рвоты	
55.	ПК -2	Как проводят профилактику опрелостей у грудничка? а) частое использование присыпки; б) воздушные ванны, своевременная смена подгузников, применение защитных кремов; в) ежедневное купание с мылом; г) обработка кожи спиртом	
56.	ПК -2	Какой продукт вводят первым в качестве прикорма? а) фруктовое пюре; б) творог; в) овощное пюре (кабачок, брокколи); г) каши на коровьем молоке	
57.	ПК -2	Как обрабатывают соски и бутылочки после кормления? а) протирают спиртом; б) моют с щёткой, кипятят 5–10 минут; в) замачивают в растворе соды; г) стерилизуют в автоклаве	
58.	ПК -2	Какова длительность дневного сна у ребёнка 2 лет? а) 1–2 часа; б) 2–3 часа; в) 4–5 часов; г) 6–7 часов	
59.	ПК -2	Какой признак говорит о достаточной лактации у матери? а) грудь плотная и болезненная; б) ребёнок мочится 10–12 раз в сутки, набирает вес; в) ребёнок сосёт более 30 минут за кормление; г) молоко вытекает из груди между кормлениями	
60.	ПК -2	Как часто меняют подгузник новорождённому? а) каждые 2 часа; б) после каждого мочеиспускания/дефекации; в) каждые 4 часа; г) 3 раза в сутки	
61.	ПК -2	Что такое «пелёночный дерматит»? а) аллергическая реакция на стиральный порошок; б) воспаление кожи в местах контакта с мокрыми пелёнками/подгузниками; в) грибковое поражение кожи; г) проявление экссудативного диатеза	

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Эталон ответа
62.	ПК -2	Как часто проводят патронаж новорождённого на первом месяце жизни? а) 1 раз в неделю; б) 2 раза в неделю; в) ежедневно; г) 1 раз в 2 недели	
63.	ПК -2	Какой раствор используют для обработки пупочной ранки при отсутствии воспаления? а) перекись водорода 3 %; б) раствор бриллиантового зелёного 1 %; в) фурацилин 1:5000; г) спиртовой раствор йода	
64.	ПК -2	Когда обычно прорезываются первые молочные зубы? а) 2–3 месяца; б) 6–8 месяцев; в) 10–12 месяцев; г) 1,5 года	
65.	ПК -2	Какой объём молока рекомендуется для однократного кормления новорождённого в первые сутки? а) 5–10 мл; б) 7–15 мл; в) 20–30 мл; г) 40–50 мл	
66.	ПК -2	Какая температура воздуха оптимальна для палаты новорождённых? а) 18–20 °С; б) 22–24 °С; в) 26–28 °С; г) 30–32 °С.	
67.	ПК -2	Какой признак характерен для физиологической желтухи новорождённого? а) появление на 1-е сутки жизни; б) появление на 2–3-и сутки, исчезновение к 7–10-му дню; в) нарастание билирубина выше 300 мкмоль/л; г) наличие анемии и гепатоспленомегалии	
68.	ПК -2	Как правильно измерить температуру у грудничка? а) в подмышечной впадине 1 минуту; б) в подмышечной впадине 5–7 минут; в) в ротовой полости 2 минуты; г) в прямой кишке 10 минут	
69.	ПК -2	Какой режим кормления рекомендован для здорового новорождённого? а) каждые 2 часа строго по часам; б) каждые 3 часа с ночным перерывом; в) по требованию, без ночного перерыва; г) 6 раз в сутки с интервалом 4 часа	
70.	ПК -2	Какой метод является приоритетным для вскармливания доношенного новорождённого? а) искусственное вскармливание смесями; б) смешанное вскармливание; в) грудное вскармливание; г) кормление сцеженным донорским молоком	

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Эталон ответа
71.	ПК -2	Какой средний вес новорождённого считается нормой? 1.2 500 г; 2.3 000–3 500 г; 3.4 000 г; 4 500	
72.	ПК -2	Какой признак характерен для физиологической желтухи новорождённых? 1. появление на 1-й день жизни; 2.нарастание после 7-го дня; 3.появление на 2–3-й день, спонтанное исчезновение к 7–10-му дню; сопровождающаяся бледностью кожи.	
73.	ПК -2	Какой метод дезинфекции предпочтителен для игрушек в детском отделении? 1.кипячение; 2.протираание спиртом; 3.погружение в дезинфицирующий раствор с последующим промыванием; ультрафиолетовое облучение.	
74.	ПК -2	Что входит в независимый сестринский уход при лихорадке у ребёнка? 1.введение жаропонижающих препаратов; 2.обильное питьё, проветривание, лёгкая одежда; 3.назначение антибиотиков; постановка горчичников.	
75.	ПК -2	Какой возраст соответствует периоду грудного ребёнка? 1.0–28 дней; 2.1–12 месяцев; 3.1–3 года; 3–7 лет.	
76.	ПК -2	Как правильно измерить температуру у младенца? 1.в подмышечной впадине электронным термометром; 2.ректально ртутным термометром; 3.в ротовой полости; инфракрасным термометром на лбу.	
77.	ПК -2	Какой этап сестринского процесса включает сбор данных о пациенте? 1.планирование; 2.обследование (оценка); 3.реализация; оценка эффективности.	
78.	ПК -2	Какой раствор используют для обработки пупочной ранки? 1.5% йод; 2.70% спирт; 3.3% перекись водорода и антисептик (например, хлорофиллипт); фурацилин 1:5000.	
79.	ПК -2	Как часто проводят влажную уборку в палатах детского отделения? 1.1 раз в неделю; 2.1 раз в день; 3.2 раза в день; по мере загрязнения.	

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Эталон ответа
80.	ПК -2	<p>Какой режим питания рекомендован для ребёнка 4 месяцев на грудном вскармливании?</p> <p>1. по часам каждые 3 часа;</p> <p>2. «по требованию»;</p> <p>3. 5 раз в день строго по графику; только ночью.</p>	
81.	ПК -2	<p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>К каждой позиции, данной в первой колонке, подберите соответствующую позицию из второй колонки.</p> <p>Возрастные периоды:</p> <p>А) Новорождённый (0–28 дней).</p> <p>Б) Грудной возраст (1–12 месяцев).</p> <p>В) Ранний детский возраст (1–3 года).</p> <p>Г) Дошкольный возраст (3–7 лет).</p> <p>Д) Школьный возраст (7–18 лет).</p> <p>Задачи сестринского ухода:</p> <p>1. Контроль динамики роста и массы тела, введение прикорма, профилактика рахита, обучение родителей технике грудного вскармливания и уходу за пупочной ранкой.</p> <p>2. Обеспечение безопасности среды (профилактика травм), развитие моторных навыков, контроль вакцинации, гигиеническое воспитание.</p> <p>3. Психологическая подготовка к школе, контроль осанки и зрения, профилактика инфекционных заболеваний, обучение навыкам личной гигиены.</p> <p>4. Мониторинг адаптации к коллективу, профилактика ОРВИ и кишечных инфекций, контроль психоэмоционального состояния, обучение правилам здорового образа жизни.</p> <p>Наблюдение за физиологической адаптацией, профилактика гипотермии и инфекций, оценка рефлексов новорождённого, поддержка грудного вскармливания</p>	
82.	ПК -2	<p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>К каждой позиции, данной в первой колонке, подберите соответствующую позицию из второй колонки.</p> <p>Возраст:</p> <p>А) Новорождённый (0–28 дней).</p> <p>Б) 1–6 месяцев.</p> <p>В) 6–12 месяцев.</p> <p>Г) 1–3 года.</p> <p>Д) 3–7 лет</p> <p>Меры профилактики:</p> <p>1. Профилактика травматизма (защита от падений, ожогов, инородных тел).</p> <p>2. Вакцинация по календарю (АКДС, ИПВ, ГВ В, Н1в и др.).</p> <p>3. Профилактика гипотермии и инфекций, уход за пупочной ранкой.</p> <p>4. Введение прикорма, профилактика дефицитных состояний (рахит, анемия).</p> <p>Гигиеническое воспитание, профилактика ОРВИ и кишечных инфекций</p>	

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Эталон ответа
83.	ПК -2	<p>Прочитайте текст и установите соответствие.  К каждой позиции, данной в первой колонке, подберите соответствующую позицию из второй колонки.  Процедура:  А) Взятие капиллярной крови у младенца.  Б) Обработка пупочной ранки.  В) Постановка горчичников ребёнку дошкольного возраста.  Г) Измерение температуры в подмышечной впадине.  Д) Стерилизация детских бутылочек</p> <p>Правило:  1.Использовать скарификатор, обработать палец, собрать каплю крови.  2.Применять только после согласования с врачом; время – не более 3–5 мин.  3.Прокипятить 5–10 мин или использовать паровой стерилизатор.  4.Очистить ранку 3% перекисью водорода, нанести антисептик (например, хлорофиллипт).  Термометр плотно прижать к телу, время измерения – 5–7 мин.</p>	<p>А — 1;  Б — 4;  В — 2;  Г — 5;  Д — 3.</p>
84.	ПК -2	<p>Установите соответствие между результатом пробы Манту и реакции на месте введения туберкулина.  Результат пробы:  1. Отрицательная.  2. Сомнительная.  3. Положительная.</p> <p>Местная реакция:  А. Гиперемия.  Б. Папула более 5 мм.  В. Место укола иглы.  Г. Петехии.</p>	
85.	ПК -2	<p>Установите соответствие между действиями медсестры и потребностями пациента.  Действия медсестры:  1. Зависимое.  2. Независимое.  3. Взаимозависимое</p> <p>Потребности пациента:  А. Смена постельного белья.  Б. Внутривенное введение лекарств.  В. Подготовка больного к лабораторному обследованию.  Г. Вскрытие абсцесса.</p>	
86.	ПК -2	Первый патронаж к новорождённому медицинская сестра осуществляется в течение...	
87.	ПК -2	При вакцинации БЦЖ место введения препарата...	
88.	ПК -2	Для измерения длины тела ребёнка первого года жизни используют ...	
89.	ПК -2	При осмотре кожи новорождённого медсестра обращает внимание на наличие	
90.	ПК -2	Для профилактики срыгиваний после кормления ребёнка держат в вертикальном положении не менее	

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Эталон ответа
91.	ПК -2	Расположите шаги в верной последовательности: 1.Обработать весы и ростомер антисептиком. 2.Уложить ребёнка на ростомер, выровнять голову и пятки. 3.Измерить длину тела. 4.Положить ребёнка на весы, предварительно застеленные чистой пелёнкой 5.Записать результаты в историю развития ребёнка Определить массу тела.	
92.	ПК -2	Расположите шаги в верной последовательности: 1.Проверить письменное согласие родителей согласия родителя. 2.Осмотреть ребёнка (температура, кожа, общее состояние). 3.Проверить срок годности вакцины и целостность ампулы. 4.Обработать место инъекции антисептиком Ввести вакцину согласно инструкции	
93.	ПК -2	Расположите шаги в верной последовательности: 1.Оценить состояние пуповинного остатка и кожи, цвет кожных покровов. 2.Собрать анамнез (течение беременности, родов, выписка из роддома). 3.Провести антропометрию (масса, длина тела, окружность головы и груди). 4.Дать рекомендации по уходу (купание, пеленание, кормление). Оформить документацию (запись в истории развития ребёнка).	
94.	ПК -2	Расположите шаги в верной последовательности: 1.Выдержать 5–7 минут, считать показания 2.Уложить ребёнка на спину, прижать руку к туловищу 3.Обработать термометр антисептиком, высушить. 4.Поместить наконечник термометра в подмышечную впадину Записать результат в температурный лист	
95.	ПК -2	Расположите шаги в верной последовательности: 1.Изолировать ребёнка от других детей 2.Оценить характер сыпи (локализация, размер, цвет, консистенция) 3.Измерить температуру тела, оценить общее состояние 4.Зафиксировать данные в медицинской документации Сообщить врачу о выявленных симптомах	
96.	ПК -2	На приём к участковой медсестре пришла мама с ребёнком 6 месяцев. Ребёнок на грудном вскармливании. При осмотре: кожные покровы розовые, чистые; тонус мышц удовлетворительный; рефлексы физиологические. Задание: 1. Перечислите обязательные параметры для антропометрии у ребёнка этого возраста. 2. Назовите кратность кормления в сутки для ребёнка 6 месяцев на грудном вскармливании.	Масса тела, длина тела, окружность головы, окружность груди. 5–6 раз в сутки (по требованию)

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Эталон ответа
97.	ПК -2	<p>Ребёнок 1 года посещает поликлинику для плановой вакцинации. Медсестра подготовила вакцину, но мать сомневается в безопасности процедуры.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Назовите 2 обязательных действия медсестры перед введением вакцины.</li> <li>2. Перечислите 2 типичных местных реакции после прививки, которые не требуют вызова врача.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Получить письменное согласие родителя.</li> <li>2. Проверить отсутствие противопоказаний (температура, острые заболевания).</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Покраснение в месте инъекции (до 5 см).</li> <li>2. Незначительная припухлость без нагноения.</li> </ol>
98.	ПК -2	<p>Мама 4-месячного ребёнка спрашивает: «Как часто нужно менять подгузник и как предотвратить опрелости?»</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Укажите частоту смены подгузника при отсутствии дефекации.</li> <li>2. Перечислите 3 меры профилактики опрелостей.</li> </ol>	<p>Каждые 2–3 часа.</p> <p>Регулярная смена подгузника.</p> <p>Воздушные ванны (5–10 минут 2–3 раза в день).</p> <p>Нанесение защитного крема при покраснении.</p>
99.	ПК -2	<p>У ребёнка 2 лет вечером поднялась температура до 38,5 °С. Ребёнок вялый, отказывается от еды.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Назовите 2 приоритетных сестринских вмешательства при лихорадке.</li> <li>2. Укажите, когда необходимо срочно вызвать врача.</li> </ol>	

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Эталон ответа
100.	ПК -2	На патронаже медсестра обнаружила у новорождённого (7 дней) желтоватый оттенок кожи. Задание: 1. Назовите вероятную причину состояния. 2. Перечислите 2 действия медсестры.	Физиологическая желтуха новорождённых. Зафиксировать интенсивность желтухи (локализация, степень). Сообщить врачу для уточнения диагноза и назначения наблюдения/фототерапии.

Разработан:

Зав. кафедрой пропедевтики детских болезней с курсом ДПО



Безроднова С.М.

**Задания для оценочных средств должны быть пяти типов**

Типы заданий и примерный сценарий выполнения

№ п/п	Тип заданий	Сценарий выполнения	Примерное время выполнения минут
1	Задание закрытого типа на установление соответствия	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.</li> <li>2. Внимательно прочитать оба списка: – список 1 — вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; – список 2 — утверждения, свойства объектов и т.д.</li> <li>3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.</li> <li>4. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4)</li> </ol>	1-3
2	Задание закрытого типа на установление последовательности	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</li> <li>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</li> <li>3. Построить верную последовательность из предложенных элементов.</li> <li>4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)</li> </ol>	3-5
3	Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких верных вариантов ответа из четырех предложенных	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.</li> <li>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</li> <li>3. Выбрать один ответ, наиболее верный.</li> <li>4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.</li> </ol>	1-3
4	Задания открытого типа с кратким ответом/ вставить термин, словосочетание.... ., дополнить предложенное.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</li> <li>2. Продумать логику и полноту ответа.</li> <li>3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</li> <li>4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ</li> </ol>	3-5
5	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</li> <li>2. Продумать логику и полноту ответа.</li> <li>3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</li> <li>4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ</li> </ol>	5-10

## Инструкции по выполнению заданий разного типа

Тип задания	Инструкция
Задание закрытого типа на установление соответствия	Прочитайте текст и установите соответствие
Прочитайте текст и установите последовательность	Прочитайте текст и установите последовательность
Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких верных вариантов ответа из четырех предложенных	Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы)
Задания открытого типа с кратким ответом/вставить термин, словосочетание	Прочитайте текст и продолжите предложение
Задание открытого типа с развернутым ответом/задача	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

### Типичные ошибки при составлении оценочных средств

1. Использование «предсказуемого» варианта правильного ответа и (или) недостаточное количество дескрипторов, вследствие чего задание является упрощенным.
2. Несогласованность содержания тестового задания с индикатором проверяемой компетенции.
3. Использование заданий только репродуктивного характера.
4. Использование заданий одного типа и уровня сложности.
5. Наличие ошибочных ответов в ключах правильных ответов (эталонах ответов).
6. Многословные или некорректные формулировки, используемые в тестовых заданиях.
7. Грамматические, орфографические, пунктуационные ошибки в тестовых заданиях.
8. Фактические ошибки в тестовых заданиях: неверное указание числовых значений, дат, искажения фактов.
9. Логические ошибки, в том числе приводящие к неоднозначной трактовке тестового задания.
10. Отсутствие инструкции для выполнения тестового задания («установите последовательность...», «установите соответствие...», «выберите верный вариант ответа...» и т.п.).
11. Нарушение принципа однородности подбора дистракторов.
12. Многословные формулировки тестовых заданий и вариантов ответов, требующие слишком много времени на прочтение. Повторяющиеся формулировки.
13. Отрицательно сформулированные тестовые задания, сложно поддающиеся логическому анализу (формулировки типа: «какие из предложенных... не являются...»).
14. Использование дистракторов с формулировкой варианта «все ответы верные» или «нет верных ответов».
15. Нарушение единообразия обозначения дистракторов (только цифровое или только буквенное обозначение для всех тестовых заданий диагностической работы).
16. Ошибки в ключах к тестовым заданиям.