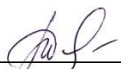


**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

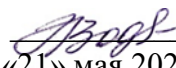
СОГЛАСОВАНО

Руководитель основной профессиональной образовательной программы,
доцент кафедры госпитальной педиатрии
31.08.19 Педиатрия

 /М.С. Пустабаева /
«21» мая 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой госпитальной педиатрии

 /Э.В.Водовозова/
«21» мая 2025 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине
по
Клинической практике 3**

Наименование практики	Производственная (клиническая) практика
Специальность	31.08.19 Педиатрия
Год начала обучения	2025
Всего ЗЕТ	6
Всего часов	216
Контактная работа на практике, час	90
Консультации, час	18
Самостоятельная работа, час	108
Промежуточная аттестация	Зачет, 3 семестр

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК – 1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ОПК - 1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК- 4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза
ОПК - 5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
ОПК – 8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ПК – 1	Готов к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю «Педиатрия» вне медицинской организации
ПК – 2	Готов к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю «Педиатрия» в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

1. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК – 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	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	13 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	12 с эталоном ответов
ОПК - 1	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов

[illegible]

	Задание закрытого типа	14 с эталоном ответов
Итого		302

2. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	УК-1	Соответствие	
2.		Установите соответствие между этапами обработки медицинской документации и действиями врача-педиатра: Этап Действие А Заполнение амбулаторной карты пациента Б Анализ медицинских статистических показателей здоровья детей региона В Организация распределения обязанностей среди младшего медицинского персонала Г Проведение инструктажа медсестры перед началом рабочего дня	А → 3 Б → 2 В → 4 Г → 5
		Определите соответствие между формами отчетности и периодичностью их предоставления: Форма отчетности Периодичность подачи А Ежедневная Б Ежемесячная В Ежегодная Г По мере поступления	А → 5 Б → 2 В → 1 Г → 3
3.		Последовательность	
4.		Определите правильную последовательность действий врача-педиатра при ведении медицинской документации пациента детского возраста: А. Запись динамики состояния здоровья ребенка Б. Оформление первичного осмотра и сбора анамнеза В. Проведение диагностических мероприятий и постановка диагноза Д. Назначение лечения и контроль эффективности терапии Е. Консультация родителей относительно ухода и профилактики заболеваний Ф. Завершение амбулаторной карты при выписке или завершении наблюдения	В → С → Д → А → Е → Ф
5.		Расположите этапы организации деятельности младшего медицинского персонала в порядке приоритетности: А. Информирование медсестер о состоянии пациентов и назначениях врача Б. Организация своевременного предоставления лекарственных препаратов пациентам В. Контроль соблюдения санитарно-гигиенического режима в отделении Д. Планирование рабочего графика сотрудников Е. Оценка качества исполнения поручений персоналом Ф. Подготовка отчетности руководителю отделения	Д → А → В → С → Е → Ф
6.		С развернутым ответом /задачи	
7.			
8.			
9.			
10.		С кратким ответом	
11.		Укажите основной документ, в котором фиксируется состояние здоровья ребенка при поступлении в медицинское учреждение?	медицинская карта стационарного больного
12.		Какой показатель используется для оценки эффективности профилактической работы педиатра?	заболеваемость детей
13.		Тесты	

14.		Какие признаки указывают на необходимость экстренной госпитализации ребенка? 2. Лихорадка выше 38°C 3. Судороги 4. Резкое снижение артериального давления 5. Рвота и диарея 6. Затрудненное дыхание	2,3,5
15.		Ребенок 8 месяцев внезапно потерял сознание, дыхание отсутствует, пульс не определяется. Какие ваши первые действия? А) Немедленно вызвать скорую помощь и ждать приезда бригады В) Оценить проходимость дыхательных путей, начать сердечно-легочную реанимацию (СЛР) С) Дать ребенку понюхать нашатырный спирт D) Сделать внутримышечную инъекцию адреналина	В
16.		У ребенка 5 лет приступ бронхиальной астмы сопровождается выраженной одышкой, цианозом, затрудненным выдохом. Какое ваше первое мероприятие? А) Успокоить ребенка, обеспечить доступ свежего воздуха, дать бронхорасширяющий препарат (например, сальбутамол) В) Поставить горчичники на спину и грудь С) Немедленное введение антибиотиков D) Обильное питье	А
17.		Во время игры ребенок упал и ударился головой. Через некоторое время появилась рвота, сонливость, бледность кожных покровов. Что наиболее вероятно произошло? А) Обычная травма головы без последствий В) Ушиб мягких тканей головы С) Сотрясение мозга D) Перелом черепа	С
18.		Выберите правильный порядок действий врача-педиатра при остановке дыхания новорожденного ребенка: А. Оценка состояния → Проверка проходимости дыхательных путей → Искусственное дыхание → Сердечно-лёгочная реанимация В. Оценка состояния → Осмотр кожи → Проведение искусственной вентиляции лёгких → Остановка кровотечения С. Поднять голову ребёнка вверх → Закрыть рот ребёнку рукой → Выполнить массаж сердца → Положить руку на живот ребёнка D. Отметьте состояние младенца → Посмотрите наличие движений грудной клетки → Начните интубацию трахеи → Переливание крови	А
19.		Назовите верный алгоритм действий врача при подозрении у подростка гипогликемического криза (низкий сахар): А. Измерить уровень глюкозы крови → Кормление сладким напитком → Наблюдение за состоянием пациента → Госпитализация при сохранении симптомов В. Определение сознания пациента → Промывание желудка → Адекватная гидратация организма → Медикаментозная терапия инсулином С. Оценка неврологического статуса → Применение противосудорожных препаратов → Заместительная гормональная терапия → Консультация эндокринолога D. Регистрация артериального давления → Установка капельницы с раствором хлорида натрия → Выявление возможных травм головы → Уточнить анамнез болезни	А
20.		Какие обязательные компоненты входят в оснащение педиатрического врачебного комплекта (чемоданчика)? А. Тонометр детский В. Глюкометр С. Ингалятор небулайзерного типа D. Стерильные шприцы разных объемов Е. Все вышеперечисленное	Е
21.		Какова первая помощь ребенку с приступом бронхиальной	Е. А и С

		астмы вне медицинского учреждения? А. Обеспечить доступ свежего воздуха и вызвать скорую помощь В. Дать теплое питье и положить грелку на грудь С. Провести ингаляцию бронхорасширяющим препаратом через небулайзер D. Успокоить ребенка и провести массаж грудной клетки E. А и С одновременно	одновременно
22.		Что входит в обязанности врача-педиатра при подозрении на инфекционное заболевание у ребёнка вне больницы? А. Изоляция больного дома и организация противоэпидемических мероприятий В. Немедленная госпитализация пациента в стационар С. Консультация родителей о приёме антибиотиков широкого спектра действия D. Оформление направления в лабораторию для сдачи анализов E. Всё перечисленное, кроме В	Е
23.		Какой алгоритм действий врача-педиатра при ожоге кипятком у ребёнка на дому? А. Промыть поражённый участок холодной водой, наложить стерильную повязку, обезболить, вызвать скорую помощь В. Приложить лед непосредственно к месту ожога, ввести антигистаминные препараты внутримышечно С. Смазать кожу жиросодержащими мазями, заклеить рану пластырем, успокоить ребёнка D. Использовать народные средства, типа масла чайного дерева, йод и синтомициновая мазь E. Ничего из перечисленного	А
24.			
25.			
26.			
27.			
№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	УК-3	Каковы признаки начала анафилактического шока у ребенка младшего возраста?	Резкое падение артериального давления, одышка, затрудненное дыхание, отек лица и шеи, сыпь, потеря сознания
2.		Что входит в первую помощь при приступе бронхиальной астмы у подростка?	Усадить ребенка в удобное положение, обеспечить доступ свежего воздуха, применение ингалятора с бронхорасширяющим препаратом, наблюдение за состоянием ребенка до прибытия врача.
3.		Какой алгоритм действий медицинского работника при подозрении на менингит у грудного ребенка дома?	Оценка общего состояния ребенка, немедленное обращение в скорую медицинскую помощь, обеспечение покоя ребенку, подготовка к транспортировке.
4.		Перечислите наиболее частые причины обезвоживания у младенцев первых месяцев жизни.	Диарея, рвота, высокая температура тела, недостаточное поступление

			жидкости вследствие заболеваний матери или патологии вскармливания.
№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
5.	УК-3	Чем характеризуется синдром внезапной детской смерти (СВДС)?	Это неожиданная гибель внешне здорового младенца чаще всего во сне, при отсутствии признаков болезни перед смертью.
6.		Какие симптомы указывают на наличие перитонита у маленького ребенка при осмотре вне стационара?	Болезненность живота, напряжение мышц передней брюшной стенки, защитная поза, отказ от еды, повышение температуры тела, изменения стула.
7.		Назовите основные принципы диагностики сотрясения мозга у дошкольника на дому.	Сбор анамнеза травмы головы, оценка неврологического статуса, осмотр ребенка врачом-педиатром, решение вопроса о необходимости консультации специалиста и госпитализации.
8.		Опишите порядок первой помощи при отравлении бытовой химией ребенком дошкольного возраста	Удаление остатков вещества изо рта ребенка, промывание желудка (при возможности), активированный уголь внутрь, срочная консультация токсиколога и доставка ребенка в медицинское учреждение