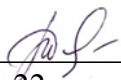


**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

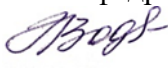
СОГЛАСОВАНО

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

 /М.С.Пустабаева /
«22» мая 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой госпитальной педиатрии

 /Э.В.Водовозова/
«22 » мая 2024 г.

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

Наименование практики	Производственная (клиническая) практика
Специальность	31.08.19 Педиатрия
Год начала обучения	2024
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 видами медицинских экспертиз и ситуациями, при которых они проводятся: Вид медицинской экспертизы А. Медико-социальная экспертиза Б. Судебно-медицинская экспертиза В. Экспертиза временной нетрудоспособности Г. Психолого-педагогическое обследование Ситуация 1. Оценка инвалидности ребёнка 2. Установление причины смерти новорождённого 3. Выдача больничного листа ребёнку 4. Определение уровня развития и психического состояния ребёнка перед поступлением в школу	А → 1, Б → 2, В → 3, Г → 4
		Определите соответствие методов обследования детей различным видам медицинской экспертизы: Метод обследования А. Анкетирование родителей Б. Лабораторные анализы крови В. Осмотр патологоанатома Г. Консультация невролога Вид медицинской экспертизы 1. Психолого-педагогическое обследование 2. Медико-социальная экспертиза 3. Судебно-медицинская экспертиза	А → 1, Б → 2, В → 3, Г → 4
3.		Последовательность	
4.		Укажите правильную последовательность действий врача-педиатра при проведении медицинской экспертизы ребенка школьного возраста с подозрением на хроническое заболевание сердца. А. Сбор анамнеза → Физикальное обследование → Лабораторные исследования → Инструментальные методы диагностики → Заключение и рекомендации Б. Физикальное обследование → Сбор анамнеза → Лабораторные исследования → Инструментальные методы диагностики → Заключение и рекомендации В. Инструментальные методы диагностики → Лабораторные исследования → Физикальное обследование → Сбор анамнеза → Заключение и рекомендации Г. Лабораторные исследования → Инструментальные методы диагностики → Физикальное обследование → Сбор анамнеза → Заключение и рекомендации	А

		Физикальное обследование → Сбор анамнеза → Заключение и рекомендации	
5.		Выберите верную последовательность этапов медицинского освидетельствования ребенка перед поступлением в детский сад. А. Заполнение медицинских документов → Медицинская консультация узких специалистов → Осмотр врачом-педиатром → Оформление заключения В. Медицинская консультация узких специалистов → Заполнение медицинских документов → Осмотр врачом-педиатром → Оформление заключения С. Осмотр врачом-педиатром → Медицинская консультация узких специалистов → Заполнение медицинских документов → Оформление заключения Д. Осмотр врачом-педиатром → Заполнение медицинских документов → Медицинская консультация узких специалистов → Оформление заключения	С
6.		С развернутым ответом /задачи	
7.			
8.			
9.			
10.		С кратким ответом	
11.		Назовите основной принцип формирования здорового образа жизни среди детей дошкольного возраста.	Медицинская экспертиза – это процедура оценки состояния здоровья пациента врачом-экспертом с целью установления диагноза, степени утраты трудоспособности, потребности в медицинской помощи и реабилитации.
12.		Что включает понятие “санитарно-просветительная работа” в детской поликлинике?	Комплекс мероприятий, направленных на повышение уровня гигиенической культуры населения, обучение методам ухода за детьми, формирование полезных привычек и предотвращение развития болезней.
13.		Тесты	
14.		Что такое показатель заболеваемости? А. Число случаев заболеваний среди населения, зарегистрированных за определенный период времени. В. Количество медицинских учреждений в регионе. С. Средний возраст пациентов поликлиники. Д. Доля хронических больных среди общего числа пациентов.	А
15.		Какой метод используется для расчета коэффициента смертности? А. Отношение числа умерших к общей численности населения за тот же период. В. Среднее количество посещений врача одним пациентом. С. Соотношение рождаемости и смертности. Д. Процент здоровых детей в детском саду.	А
16.		Какие показатели используются для оценки эффективности вакцинации?	Д

		А. Частота прививочных реакций. В. Уровень коллективного иммунитета. С. Заболеваемость управляемыми инфекциями после начала кампании иммунизации. Д. Все вышеперечисленное верно.	
17.		Какие обязательные реквизиты должна содержать медицинская карта ребенка? А. ФИО пациента, адрес проживания, паспортные данные родителей. В. Результаты обследований, диагноз, рекомендации врачей. С. Данные о проведенной профилактике инфекционных болезней. Д. Всё перечисленное выше.	D
18.		Кто несет ответственность за правильное ведение амбулаторной карты ребёнка? А. Врач-педиатр. В. Медицинская сестра участкового врача. С. Родители ребенка. Д. Руководство лечебно-профилактического учреждения.	A
19.		При заполнении журнала учета профилактических прививок указывается... А. Название вакцины, серия препарата, дата введения. В. Показания и противопоказания к проведению прививки. С. Осложнения после вакцинации. Д. Всё вышеуказанное верно.	D
20.		Как правильно оформить заключение о состоянии здоровья ребенка при осмотре? А. Необходимо подробно описать симптомы заболевания, проведенные исследования и рекомендации врача. В. Достаточно указать диагноз и назначенное лечение. С. Нужно записать только жалобы пациента и предварительный диагноз. Д. Записывать следует только объективные показатели состояния ребёнка.	A
21.		Какие статистические данные наиболее важны для оценки эффективности профилактических мероприятий среди детей? А. Частота заболеваемости ОРВИ и гриппом. В. Количество посещений поликлиники детьми младше трёх лет. С. Уровень госпитализации детей с хроническими заболеваниями. Д. Процент охвата вакцинацией детского населения региона.	D
22.		Какой показатель отражает эффективность оказания первичной педиатрической помощи населению? А. Средний срок пребывания больного в стационаре. В. Число случаев поздней диагностики тяжёлых детских заболеваний. С. Удовлетворённость родителей	C

		качеством обслуживания в медицинских учреждениях. D. Доля повторных обращений пациентов в течение месяца после первого визита.	
23.		Что такое «регистр диспансерного учёта» в работе участкового педиатра? A. Документ, содержащий информацию о детях группы риска по развитию хронических заболеваний. B. Ежедневник врача с расписанными консультациями и визитами. C. Журнал регистрации прививочных реакций у детей. D. Список адресов семей, нуждающихся в патронаже.	A
24.		Врач принимает решение организовать консультацию узкого специалиста ребенку с подозрением на аллергию. Какие шаги должен предпринять врач перед направлением? A. Назначить ребёнку дополнительные лабораторные анализы и инструментальные обследования. B. Самостоятельно поставить точный диагноз аллергии и начать лечение. C. Отправить направление на консультацию без предварительной подготовки. D. Провести первичный осмотр и назначить консультации смежных специалистов параллельно.	A
25.		Какой показатель используется для оценки распространенности заболевания? A. Число случаев заболеваний на тысячу населения. B. Количество зарегистрированных больных на конец отчетного периода. C. Отношение числа заболевших к общей численности населения. D. Доля тяжелых форм заболеваний среди всех выявленных случаев.	C
26.		Какой метод профилактики инфекционных заболеваний является наиболее эффективным? • А) Проведение вакцинации согласно календарю прививок • Б) Использование антисептических растворов перед едой • В) Регулярное проветривание помещений • Г) Обработка игрушек дезинфицирующими средствами	A
27.		Что включает понятие "Здоровый образ жизни"? A) Отказ от вредных привычек, правильное питание, достаточная физическая активность B) Ограничение физической активности и употребление витаминов B) Прием лекарственных препаратов для повышения иммунитета Г) Изоляция ребенка от социальных контактов	A

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	УК-3	Какие мероприятия относятся к санитарному просвещению? А) Организация массовых прививочных кампаний Б) Раздача листовок и проведение бесед о гигиене и здоровье В) Консультации врача-диетолога по вопросам питания Г) Закрытие общественных мест в период эпидемий	А
2.		Какое значение имеет гигиеническое воспитание в детском возрасте? А) Формирование полезных привычек, необходимых для поддержания здоровья Б) Уменьшение риска развития аллергических реакций В) Повышение успеваемости в школе Г) Улучшение качества сна ребенка	А
3.		Почему важно контролировать физическую нагрузку у школьников? А) Для предотвращения травм и переутомления Б) Чтобы увеличить массу тела ребёнка В) Для улучшения показателей школьной успеваемости Г) Чтобы сократить время отдыха школьника	А
4.		Какова роль врача-педиатра в формировании здоровых привычек у детей? А. Обучение гигиене и правилам безопасности жизнедеятельности В. Проведение медицинских осмотров и назначение лечения С. Консультации родителей по вопросам воспитания D. Все вышеперечисленное	D.
№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
5.	УК-3	Какие мероприятия относятся к первичной профилактике инфекционных заболеваний? А. Санитарно-просветительная работа и прививки В. Раннее выявление и лечение инфекций С. Лечение больных и предупреждение распространения инфекции D. Ограничительные карантинные мероприятия	А
6.		Что включает в себя понятие первичной профилактики инфекционных заболеваний у детей? А. Проведение вакцинации согласно календарному плану прививок В. Лечение острых респираторных инфекций С. Применение антибиотиков широкого спектра действия	А

		D. Использование противовирусных препаратов в период эпидемии гриппа	
7.		Какова роль педиатра в формировании правильного пищевого поведения у ребенка? A. Назначение строгих диет без учета индивидуальных особенностей организма B. Контроль за соблюдением ребенком режима питания вне дома C. Обучение родителей принципам рационального питания и консультация по подбору продуктов D. Ограничение приема пищи детьми исключительно домашними блюдами	C
8.		Какие меры относятся к вторичной профилактике хронических болезней органов дыхания у детей? A. Своевременное выявление и лечение начальных стадий болезни B. Закаливание и занятия спортом без контроля состояния здоровья C. Полное исключение физической активности у детей с хроническими заболеваниями легких D. Регулярное использование антибактериальных препаратов профилактически	C