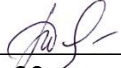


**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

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 2**

Наименование практики	Производственная (клиническая) практика
Специальность	31.08.19 Педиатрия
Год начала обучения	2024
Всего ЗЕТ	33
Всего часов	1188
Контактная работа на практике, час	660
Консультации, час	22
Самостоятельная работа, час	506
Промежуточная аттестация	Зачет с оценкой 1 год обучения

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

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК – 3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
УК – 4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
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 - 7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
ОПК – 9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
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 – 3	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
УК-4	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

[illegible]

	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	13 с эталоном ответов
ОПК – 9	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	12 с эталоном ответов
ПК – 1	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	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
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	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	14 с эталоном ответов
Итого		300

2. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	УК-3	Соответствие	
2.		Установите соответствие между ситуациями и действиями врача-педиатра: Ситуация Родители отказываются от прививок ребенку Пациент испытывает боль при осмотре Родителям сложно понять рекомендации по лечению ОРВИ Ребенок боится врачей Действие А. Разъяснить риски отказа от вакцинации и возможные последствия В. Убедительно объяснить необходимость осмотра и минимизировать дискомфорт С. Повторно объяснить простыми словами и убедиться, что родители поняли инструкции	Родители отказываются от прививок ребенку — А Пациент испытывает боль при осмотре — В Родителям сложно понять рекомендации по лечению ОРВИ — С Ребенок боится врачей — D

		D. Создать доверительную атмосферу, успокоить ребенка перед осмотром	
		Выберите правильное соответствие между этапами построения профессионального взаимодействия педиатра и основными целями каждого этапа: Этап Цель А Установление контакта с ребенком и родителем Б Сбор анамнеза и оценка состояния здоровья ребенка В Обсуждение плана лечения и рекомендаций по уходу Г Оценка эффективности проведенного лечения и коррекция терапии 1. А — выявление симптомов заболевания, Б — информирование родителей о результатах обследования, В — налаживание доверительных отношений, Г — контроль динамики состояния пациента 2. А — формирование доверия и взаимопонимания, Б — получение необходимой медицинской информации, В — разъяснение назначений и методов ухода, Г — проведение повторных осмотров и анализов 3. А — установление диагноза, Б — назначение лекарственных препаратов, В — консультирование семьи по вопросам питания, Г — мониторинг состояния здоровья ребенка	Правильный ответ: 2
3.		Последовательность	
4.		Определите правильную последовательность шагов при разъяснении родителям необходимости вакцинации ребенка против гепатита В А. Рассказать о возможных побочных эффектах вакцины → Информировать родителей о преимуществах вакцинации → Получить согласие родителей на вакцинацию → Запланировать проведение прививки В. Получение согласия родителей на вакцинацию → Рассказать о возможных побочных эффектах вакцины → Информирование родителей о преимуществах вакцинации → Планирование проведения прививки С. Информировать родителей о преимуществах вакцинации → Рассказать о возможных побочных эффектах вакцины → Получить согласие родителей на вакцинацию → Запланировать проведение прививки Д. Запланировать проведение прививки → Информировать родителей о преимуществах вакцинации → Рассказать о возможных побочных эффектах вакцины → Получить согласие родителей на вакцинацию	Правильный ответ: С
5.		Какие этапы входят в эффективное общение врача-педиатра с ребенком и его семьей? Расположите шаги в	Правильная последовательность этапов: ABCD → E

		правильном порядке: А. Установление контакта и доверия В. Предоставление необходимой медицинской информации С. Оценка реакции семьи и коррекция информации при необходимости Д. Обеспечение понимания и принятия рекомендаций Е. Прощание и предложение обратиться повторно при необходимости	
6.		С развернутым ответом /задачи	
7.			
8.			
9.			
10.		С кратким ответом	
11.		Пациентка обратилась к врачу-педиатру с жалобами на повышенную температуру тела у ребенка 3 лет. Врач провел осмотр и назначил лечение. Однако мать пациента выразила сомнение в правильности назначенного лечения. Какие шаги должен предпринять врач для эффективного взаимодействия с матерью?	Врач должен внимательно выслушать опасения матери, объяснить причины назначения определенного лечения, предложить альтернативные варианты терапии, обсудить возможные риски и преимущества каждого метода, а также обеспечить поддержку и рекомендации по дальнейшему уходу за ребенком.
12.		Во время профилактического осмотра педиатр заметил признаки дефицита витамина D у ребенка 6 месяцев. Родители отказываются от приема препаратов, ссылаясь на натуральные методы восполнения недостатка витаминов. Каким образом врач может убедить родителей принять правильное решение?	Врач должен провести информативную беседу с родителями, разъяснив важность своевременного выявления и коррекции дефицита витамина D, последствия отказа от медикаментозной терапии, а также рекомендовать регулярный контроль уровня витамина D в крови ребенка.
13.		Тесты	
14.		Как правильно построить диалог с родителем малыша? А) Начинать разговор сразу с медицинского осмотра ребёнка. Б) Узнать, есть ли у родителя вопросы перед осмотром и задать уточняющие вопросы. В) Говорить много сложных медицинских терминов, чтобы показать свою компетентность.	Б
15.		Что является главным принципом общения врача с ребёнком? А) Демонстрация своего превосходства и знания предмета. Б) Создание атмосферы доверия и спокойствия, использование простой речи. В) Быстро пройти обследование, чтобы сэкономить время.	Б
16.		Какие методы вербального общения предпочтительны при взаимодействии с дошкольниками? А) Сложные медицинские термины. Б) Простые и доступные выражения. В) Диалог на уровне взрослых. Г) Описание симптомов болезни.	Б
17.		Как правильно построить беседу с подростком относительно диагностики заболевания? А) Давать много советов сразу. Б) Объяснять причины обследований	Б

		простыми словами. В) Использовать медицинскую терминологию. Г) Переложить ответственность на родителей	
18.		Что является важным аспектом общения врача с родителями новорожденного? А) Подробное разъяснение медицинских процедур. Б) Четкое информирование о методах ухода за малышом. В) Доверительные отношения и психологическое сопровождение. Г) Все перечисленное верно.	Г
19.		Какой принцип лежит в основе эффективного взаимодействия медицинского персонала? А) Отсутствие сотрудничества между специалистами. Б) Полностью самостоятельная работа каждого сотрудника. В) Коллективное принятие решений и совместная работа. Г) Ограниченность коммуникаций внутри коллектива.	В
20.		Какие диагностические критерии позволяют поставить диагноз пневмонии у ребёнка? Варианты ответа: А. Повышение температуры тела выше 38°C. В. Кашель и одышка. С. Наличие хрипов при аускультации лёгких. Д. Все вышеперечисленные признаки вместе взятые.	Д
21.		Как правильно провести беседу с родителями новорожденного относительно вакцинации против гепатита В? Варианты ответа: А. Предоставьте полную информацию о вакцине, её составе, возможных побочных эффектах и преимуществах. В. Настойчиво убеждайте родителей согласиться на вакцинацию любыми способами. С. Избегайте обсуждения негативных последствий вакцины, чтобы избежать беспокойства родителей. Д. Оставьте решение за родителями, ограничившись минимально необходимой информацией	А
22.		Пациентка обратилась с жалобой на неправильное поведение медицинского персонала больницы. Ваши действия? Варианты ответа: А. Откажитесь рассматривать жалобу, поскольку врачи обладают профессиональными полномочиями. В. Проведите внутреннее расследование и примите меры дисциплинарного воздействия при наличии нарушений.	В

		С. Перенаправьте жалобу пациенту другому врачу без дальнейших действий .D. Игнорируйте жалобу, считая её необоснованной.	
23.		Каковы наиболее эффективные методы коммуникации врача-педиатра с родителями ребенка? Варианты ответов: А. Четкое изложение диагноза и рекомендаций лечения без учета эмоционального состояния родителей. В. Предоставление родителям минимального объема информации о состоянии здоровья ребенка. С. Использование сложных медицинских терминов для демонстрации профессионализма. D. Проявление эмпатии, активное слушание и предоставление подробной информации доступным языком.	D
24.		Что является правильным поведением врача-педиатра при выявлении расхождения мнений между родителем и ребенком относительно выбора метода лечения? Варианты ответа: А. Врач принимает решение самостоятельно, игнорируя мнение пациента и родителя. В. Проводит беседу отдельно с каждым участником процесса принятия решения, учитывая интересы всех сторон. С. Передаёт ответственность за принятие решения исключительно пациенту или родителю. D. Отказывается от дальнейшего участия в лечении.	B
25.		Какие действия врача-педиатра являются правильными при возникновении конфликтной ситуации с родителями? Варианты ответа: А. Игнорирование конфликта и продолжение обычной практики лечения. В. Предложение альтернативного специалиста, отказываясь взаимодействовать дальше. С. Применение агрессивных методов убеждения, доказывая свою правоту. D. Выслушивание обеих сторон, выяснение причины разногласия и предложение компромиссного решения.	D
26.		Выберите наиболее правильный ответ: При общении с обеспокоенными родителями ребенка с аллергическими реакциями, какая стратегия взаимодействия является оптимальной? А. Провести беседу о факторах риска аллергии и мерах профилактики, предложив индивидуальные рекомендации. В. Быстро назначить лечение, не углубляясь в обсуждение ситуации родителей. С. Рекомендовать обратиться к другому	A

		специалисту без объяснения причины направления. D. Ограничиться формальным осмотром и выдачей стандартного заключения.	
№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	УК-4	Кто несет ответственность за разработку и реализацию индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетнего больного? A. Родители самостоятельно определяют программу реабилитации B. Ответственность несут органы социальной защиты населения C. Программа разрабатывается междисциплинарной командой специалистов медицинского профиля совместно с родителями D. Решение принимает школьный педагогический совет	С Комментарий: Комплексная реабилитационная помощь обеспечивается специалистами здравоохранения и образования вместе с семьей ребенка, согласуя цели и методы вмешательства.
2.		При организации индивидуальной программы реабилитации ребенка с детским церебральным параличом врач-педиатр первым делом обязан провести: A. Консультацию невролога и ортопеда-травматолога. B. Обследование физического развития и состояния здоровья пациента. C. Назначение физиотерапевтического лечения. D. Направление в специализированный центр физической культуры и спорта. E. Оценку психоэмоционального статуса ребёнка и семьи.	В. Обследование физического развития и состояния здоровья пациента.
3.		Какие мероприятия входят в программу ранней медицинской реабилитации детей первого года жизни? A. Лечебная физкультура и массаж. B. Игровая терапия и занятия с психологом. C. Использование медикаментозных препаратов. D. Проведение хирургической коррекции. E. Все перечисленные методы применяются последовательно.	А. Лечебная физкультура и массаж.
4.		Какой этап является ключевым при контроле эффективности реабилитационной программы у пациентов детского возраста? A. Повторное обследование после завершения всех процедур. B. Регулярное наблюдение и оценка динамики функциональных показателей. C. Сбор анамнеза заболевания перед началом курса. D. Первичное определение степени нарушения функций организма E. Консультация узких специалистов.	В. Регулярное наблюдение и оценка динамики функциональных показателей.

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
5.	ОПК-1	Одним из важных аспектов контроля эффективности медицинских реабилитационных мероприятий у детей является: А. Увеличение массы тела ребёнка. В. Улучшение социальных навыков и поведения. С. Отсутствие жалоб родителей. D. Положительная динамика объективных показателей функционального состояния органов и систем. E. Выполнение рекомендаций врачей пациентом.	D. Положительная динамика объективных показателей функционального состояния органов и систем.
6.		Что должно обязательно входить в индивидуальный план реабилитации ребенка с ограниченными возможностями здоровья? А. Диета и рекомендации по уходу. В. Физиотерапия и лечебная гимнастика. С. Социальная адаптация и обучение бытовым навыкам. D. Медицинские вмешательства и профилактику осложнений. E. Всё вышеперечисленное.	E. Всё вышеперечисленное.
7.		Какой показатель считается наиболее важным критерием оценки эффективности медицинских реабилитационных мероприятий? А. Улучшение функциональных показателей организма ребенка В. Уменьшение частоты рецидивов заболевания С. Повышение качества жизни пациента и семьи D. Все вышеперечисленные показатели важны в равной степени	D. Все вышеперечисленные показатели важны в равной степени
8.		Какие методы относятся к физиотерапевтическим методам восстановления здоровья ребенка? А. Лечебная физкультура и массаж В. Электростимуляция мышц и магнитотерапия С. Игровая терапия и арт-терапия D. Логопедические занятия и психологическое консультирование	В. Электростимуляция мышц и магнитотерапия