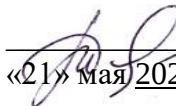


**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

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 1**

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, 1 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.		Соотнесите этапы медицинского обследования новорожденного с соответствующими процедурами: Этапы Процедуры I Осмотр кожи, слизистых оболочек, видимых слизистых органов дыхательной системы II Измерение массы тела, длины тела, окружности головы и груди III Оценка неврологического статуса, проверка рефлексов IV Взятие крови на общий клинический анализ, определение группы крови и резус-фактора	I → Осмотр кожи, слизистых оболочек, видимых слизистых органов дыхательной системы II → Измерение массы тела, длины тела, окружности головы и груди III → Оценка неврологического статуса, проверка рефлексов IV → Взятие крови на общий клинический анализ, определение группы крови и резус-фактора
		Установите соответствие между клиническими симптомами и возможными заболеваниями у детей: A. Рвота фонтаном сразу после кормления, отсутствие прибавки массы тела B. Затрудненное дыхание, свистящие хрипы, кашель ночью и утром C. Повышенная температура, боль в горле, увеличение миндалин D. Частое мочеиспускание малыми порциями мочи, боли внизу живота E. Бледность кожи, быстрая утомляемость, снижение аппетита F. Судороги, потеря сознания, нарушения дыхания Заболевания: 1. Бронхиальная астма 2. Гастроэзофагеальный рефлюкс 3. Острый тонзиллит (ангина) 4. Пиелонефрит 5. Железодефицитная анемия 6. Эпилепсия	A → 2. Гастроэзофагеальный рефлюкс B → 1. Бронхиальная астма C → 3. Острый тонзиллит (ангина) D → 4. Пиелонефрит E → 5. Железодефицитная анемия F → 6. Эпилепсия
3.		Последовательность	
4.		Укажите правильную последовательность действий врача-педиатра при поступлении ребенка с подозрением на пневмонию в стационар? a) Осмотр, аускультация, измерение температуры тела → рентгенография органов грудной клетки → назначение антибактериальной терапии → лабораторная диагностика b) Лабораторная диагностика → осмотр, аускультация, измерение температуры тела → рентгенография органов грудной клетки → назначение антибактериальной терапии c) Назначение антибактериальной терапии → осмотр, аускультация, измерение температуры тела → рентгенография органов грудной клетки → лабораторная диагностика d) Рентгенография органов грудной клетки → осмотр, аускультация, измерение температуры тела → лабораторная диагностика → назначение антибактериальной терапии	a
5.		Определите верную последовательность шагов врача при лечении бронхообструктивного синдрома у ребенка:	b

		а) Ингаляционные кортикостероиды → бета-агонисты короткого действия → мониторинг пиковой скорости выдоха → коррекция дозы препаратов → госпитализация при отсутствии эффекта б) Бета-агонисты короткого действия → ингаляционные кортикостероиды → мониторинг пиковой скорости выдоха → коррекция дозы препаратов → госпитализация при отсутствии эффекта с) Мониторинг пиковой скорости выдоха → ингаляционные кортикостероиды → бета-агонисты короткого действия → коррекция дозы препаратов → госпитализация при отсутствии эффекта д) Госпитализация при отсутствии эффекта → мониторинг пиковой скорости выдоха → ингаляционные кортикостероиды → бета-агонисты короткого действия → коррекция дозы препаратов	
6.		С развернутым ответом /задачи	
7.			
8.			
9.			
10.		С кратким ответом	
11.		Перечислите признаки гипervитаминоза D у грудничков.	Потеря аппетита, раздражительность, рвота, задержка физического развития.
12.		Назовите характерные симптомы бронхиальной астмы у дошкольников.	Приступообразный кашель, одышка, свистящее дыхание, затрудненное дыхание ночью и утром
13.		Тесты	
14.		Выберите правильную комбинацию препаратов для лечения острого среднего отита у ребёнка: А. Антибиотикотерапия + анальгетики В. Противоаллергическое лечение + физиотерапия С. Антисептики местно + антигистаминные препараты Д. Только жаропонижающие средства	А
15.		Выберите правильный способ передачи конфиденциальной медицинской информации пациенту в электронном виде: • А) Электронная почта без шифрования • Б) Облачный сервис общего пользования • В) Закрытый личный кабинет пациента с многоуровневой аутентификацией • Г) Открытые мессенджеры без использования защищенных каналов связи	В
16.		Что такое электронная медицинская карта? А) Документ, содержащий всю медицинскую историю пациента, доступный онлайн. • В) Файл, хранящийся исключительно на бумажных носителях. • С) База данных, содержащая медицинские рекомендации. • Д) Программа для обработки медицинских изображений.	А
17.		Какое правило информационной безопасности относится к защите персональных данных пациентов? • А) Использование общих паролей среди сотрудников клиники. • В) Регулярное обновление программного обеспечения и антивирусных программ. • С) Хранение всех документов на общедоступных серверах. • Д) Открытый доступ к данным пациентам родственникам.	В

18.		Какие меры защиты используются для предотвращения несанкционированного доступа к медицинской информации? • А) Общие учетные записи пользователей. • В) Пароли, уникальные для каждого сотрудника. • С) Открытие файлов с персональными данными без шифрования. • D) Отказ от использования электронных карт пациентов.	В
19.		Почему важно регулярно обновлять программное обеспечение медицинского учреждения? • А) Для повышения скорости работы системы. • В) Чтобы избежать зависания компьютеров. • С) Для устранения уязвимостей и защиты от угроз кибербезопасности. • D) Потому что сотрудники любят новые интерфейсы.	С
20.		Какой принцип включает регулярное резервирование данных в медицине? • А) Сохранять файлы только на одном сервере. • В) Использовать внешние носители для хранения всей информации. • С) Резервировать данные ежедневно или еженедельно на разных устройствах. • D) Полностью отказаться от электронного документооборота.	С
21.		Чем грозит нарушение конфиденциальности медицинской информации? • А) Улучшением качества обслуживания пациентов. • В) Повышением доверия пациентов к медицинскому учреждению. • С) Потерей лицензии врача и юридическими последствиями. • D) Увеличением числа повторных визитов пациентов.	С
22.		Кто несет ответственность за защиту конфиденциальной информации пациента? • А) Только врач, ведущий прием. • В) Медицинская сестра, записавшая данные. • С) Администратор базы данных. • D) Все сотрудники медицинского учреждения, имеющие доступ к информации.	D
23.		Когда использование электронной подписи обязательно в медицинской практике? • А) При отправке сообщений коллегам внутри больницы. • В) При оформлении официальных документов, влияющих на лечение пациента. • С) Во время внутреннего тестирования программного обеспечения. • D) При обмене информацией с пациентами через социальные сети.	В
24.		Что включает в себя понятие "персональные данные ребенка"? • А) Только ФИО и адрес проживания. • Б) Все биометрические и медицинские данные, включая диагноз и историю болезни. • В) Любые контактные данные родителей и близких родственников. • Г) Информация о состоянии здоровья ребенка и мерах профилактики заболеваний.	Б
25.		Каковы обязанности медицинского работника по обеспечению информационной безопасности? • А) Регулярно обновлять антивирусное программное обеспечение. • Б) Использовать надежные пароли и двухфакторную аутентификацию. • В) Проводить обучение сотрудников правилам защиты информации.	Г

		Г) Все вышеперечисленное верно.	
26.		Какие меры предусмотрены законом РФ для наказания виновных лиц за разглашение врачебной тайны? А) Административная ответственность (штрафы, дисциплинарные взыскания). Б) Уголовная ответственность (лишение свободы, лишение права заниматься деятельностью). В) Гражданско-правовая ответственность (возмещение морального вреда пациенту). Г) Все перечисленные варианты верны.	Г
№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	УК-3	Девочка 3-х лет поступила с симптомами кашля, одышки, свистящего дыхания, затрудненного выдоха. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Общее состояние тяжелое. Что является наиболее вероятным диагнозом? А. Бронхиальная астма В. Дифтерия гортани С. Острая пневмония D. Трахеобронхит	А. Бронхиальная астма
2.		Ребёнок 6 месяцев доставлен родителями с беспокойством, отсутствием аппетита, плачем при кормлении, повышением температуры до 38°C. Во рту обнаружены белые творожистые пятна, болезненность слизистой оболочки полости рта. Диагноз, который соответствует описанным симптомам: А. Герпетический стоматит В. Кандидозный стоматит (молочница) С. Аллергический дерматит D. Простуда	В. Кандидозный стоматит (молочница)
3.		Ребёнок 1 месяца осмотрен врачом скорой помощи дома с симптомами сильного кашля, учащённого поверхностного дыхания, цианоза вокруг носа и губ, приступообразного кашля с характерным звуком ("реприз"). Мать ребёнка отметила контакт с заболевшим взрослым человеком ранее. Предварительно какой диагноз ставится ребёнку? Варианты ответа: А. Коклюш В. Респираторно-синцитиальная вирусная инфекция С. ОРВИ с бронхообструктивным синдромом D. Бронхоэктатическая болезнь . Стенозирующий ларинготрахеит	А. Коклюш
4.		У ребенка 2 лет родители отмечают беспокойство, отказ от еды, повышенное слюноотделение, нарушение сна. Температура тела нормальная. Осмотр полости рта показывает гиперемия слизистой оболочки щёк, наличие единичных везикул и эрозий. Что является наиболее вероятным диагнозом? Варианты ответа: А. Афтозный стоматит В. Герпетический стоматит С. Ангулярный хейлит D. Кандидоз ротовой полости Е. Пародонтит	В. Герпетический стоматит.
№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
5.	УК-3	Мальчик 8 месяцев поступает в отделение с жалобами на длительный кашель и повышение температуры тела до субфебрильных цифр. Во время осмотра выявляется хрипота	С. Ларингит (ложный круп)

		голоса, грубый лающий кашель, одышка инспираторного характера, участие вспомогательной мускулатуры дыхания. Какой предварительный диагноз наиболее вероятен? Варианты ответа: А. Острый бронхит В. Обструктивный бронхит С. Ларингит (ложный круп) Д. Бронхиальная астма Е. Трахеобронхит	
6.		Какие лабораторные показатели указывают на бактериальное воспаление? • А) Повышение СОЭ, лейкоцитоз, нейтрофилез • Б) Лейкопения, лимфоцитоз, повышение эозинофилов • В) Тромбоцитопения, снижение гемоглобина • Г) Гипергликемия, гиперкалемия	А) Повышение СОЭ, лейкоцитоз, нейтрофилез
7.		Какой симптомокомплекс наиболее характерен для бронхоэктатической болезни у детей? • А) Сухой кашель, субфебрилитет, отсутствие изменений в легких • Б) Постоянный влажный кашель, хрипы над определенной областью легкого, повторяющиеся пневмонии • В) Периодически возникающая одышка, свистящее дыхание, сухие хрипы • Г) Эпизоды затрудненного дыхания, цианоз губ, бледность	Б) Постоянный влажный кашель, хрипы над определенной областью легкого, повторяющиеся пневмонии
8.		Какие признаки позволяют диагностировать инфекционное заболевание у грудного ребенка? А. Повышение температуры тела, отказ от еды, изменения поведения В. Нарушение сна, раздражительность, снижение аппетита С. Появление сыпи, диарея, рвота Д. Затрудненное дыхание, кашель, насморк Е. Все перечисленные симптомы	Е. Все перечисленные симптомы
		Как называется синдром выраженного снижения мышечной силы у новорожденных, проявляющийся снижением двигательной активности конечностей? А. Гипертонус мышц В. Миопатия С. Спастичность Д. Гепатомегалия Е. Гипотония мышц	Е. Гипотония мышц