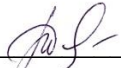


**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

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 4**

Наименование практики	Производственная (клиническая) практика
Специальность	31.08.19 Педиатрия
Год начала обучения	2024
Всего ЗЕТ	27
Всего часов	972
Контактная работа на практике, час	600
Консультации, час	20
Самостоятельная работа, час	352
Промежуточная аттестация	Зачет с оценкой, 2 год обучения

Ставрополь 2024г

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 -8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК – 9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ОПК - 10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
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

[illegible]

[illegible]

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 состоянием ребенка и необходимым действием врача Состояние пациента А. Обморочное состояние В. Остро возникшая сыпь, зуд, отек Квинке С. Травма головы с потерей сознания D. Судороги неясного происхождения Действия врача 1. Осмотреть дыхательные пути, обеспечить доступ воздуха, уложить горизонтально с приподнятыми ногами, вызвать скорую помощь 2. Оценить степень тяжести состояния, ввести антигистаминные препараты внутримышечно, оценить необходимость введения адреналина 3. Уложить пострадавшего на бок, зафиксировать голову, проверить дыхание и пульс, вызвать скорую помощь 4. Устранить травмоопасные предметы вокруг ребенка, измерить температуру тела, защитить дыхательные пути, следить за пульсом и дыханием, немедленно вызвать скорую помощь	А-1, Б-2, В-3, Г-4.
		Установите соответствие Часть А 1. Острый бронхит 2. Острая кишечная инфекция 3. Лихорадка неясного происхождения 4. Травма конечности Часть Б А. Консультация хирурга В. Противорвотные препараты С. Антибактериальная терапия D. Симптоматическое лечение кашля	1 D 2 B 3 C 4 A
3.		Последовательность	
4.		Определите последовательность действий врача при приступе бронхиальной астмы у ребенка на улице А. Определение степени тяжести приступа. В. Контроль дыхания, успокоение ребенка. С. Введение ингаляционных бронхолитиков короткого действия. D. Подготовка немедленного обращения в стационар, вызов скорой помощи при ухудшении состояния. Е. Проведение кислородотерапии (если имеется). F. Изоляция ребенка от возможного аллергена (дым, пыльца и др.).	F → A → B → C → E → D.
5.		Укажите правильную последовательность действий врача-педиатра при оказании первой помощи ребенку с признаками острого отравления пищевыми продуктами вне медицинского учреждения. 1. Обеспечить доступ свежего воздуха. 2. Промыть желудок. 3. Дать активированный уголь. 4. Оценить состояние сознания ребенка. 5. Обратиться за консультацией скорой помощи. Варианты ответов: А. 1 → 4 → 2 → 3 → 5 В. 4 → 1 → 2 → 3 → 5 С. 4 → 1 → 3 → 2 → 5 D. 1 → 4 → 3 → 2 → 5	В

6.		С развернутым ответом /задачи	
7.			
8.			
9.			
10.		С кратким ответом	
11.		Ребенок 8 месяцев упал с дивана, потерял сознание, дыхание затруднено, губы синюшные. Что следует предпринять врачу?	Установить проходимость дыхательных путей, провести искусственное дыхание, вызвать скорую помощь.
12.		Ребенку внезапно стало плохо после укуса насекомого, появилась одышка, покраснела кожа лица, появилось чувство нехватки воздуха. Какое неотложное мероприятие врач должен осуществить первым делом?	Ввести инъекцию антигистаминного препарата и наблюдать за реакцией.
13.		Тесты	
14.		Для формирования профессиональной компетентности врача-педиатра важно регулярно проводить: А. Психологические тесты сотрудников медицинского учреждения. В. Аналитику случаев профессиональных ошибок с целью предотвращения повторений. С. Контроль качества медицинской помощи пациентов старшей возрастной группы. D. Проверку эффективности медицинских препаратов для взрослых пациентов.	В
15.		Основной компонент успешной адаптации молодого специалиста в условиях современной медицины — это способность к: А. Регулярному повышению квалификации. В. Поддержке хорошего физического здоровья. С. Постоянному контролю рабочего графика. D. Подбору комфортного гардероба для рабочей среды.	А
16.		Врач-педиатр планирует сменить специализацию на узкую область диагностики и лечения детских заболеваний органов дыхания. Какое направление лучше всего подходит для дальнейшего обучения? А. Дерматология. В. Оториноларингология. С. Гастроэнтерология. D. Пульмонология.	D
17.		Если врач решает развивать свою карьеру в направлении организации здравоохранения, какая дополнительная компетенция наиболее полезна? А. Управление проектами и организационные навыки. В. Изучение современных методов хирургии. С. Овладение знаниями в области инфекционных болезней. D. Освоение новых методик лабораторных исследований.	А
18.		Эффективность самостоятельного анализа врачом своей практики зависит главным образом от умения: А. Собирать статистические данные о заболеваемости среди детей региона. В. Оценивать личные профессиональные достижения и недостатки. С. Организовывать работу младших специалистов клиники. D. Применять инновационные технологии диагностики в детской практике.	В
19.		Одним из ключевых элементов непрерывного профессионального образования является: А. Участие в научно-практических конференциях и семинарах. В. Повышение уровня физической подготовки персонала больницы. С. Увеличение заработной платы врачам первичного звена.	А

		D. Развитие социальной активности родителей больных детей	
20.		Какое из нижеперечисленных действий относится к профессиональному развитию врача-педиатра? А. Посещение курсов повышения квалификации каждые три года. Б. Участие в международных конференциях один раз в пять лет. В. Изучение новых методик диагностики детских заболеваний ежегодно. Г. Проведение консультаций пациентов онлайн ежедневно.	В
21.		Что является примером эффективной постановки целей в профессиональной деятельности врача-педиатра? А. Повышение количества обследований детей за месяц. Б. Улучшение качества оказания медицинской помощи детям путем освоения современных методов лечения. В. Увеличение заработной платы на 20% в течение трех лет. Г. Обеспечение полного покрытия населения вакцинацией против гриппа	Б
22.		Какой метод считается наиболее эффективным для самооценки профессионального роста врача-педиатра? А. Ежегодная аттестация медицинских работников. Б. Регулярное прохождение тренингов по повышению коммуникативных навыков. В. Самостоятельное изучение специализированной литературы и научных статей. Г. Получение обратной связи от коллег и пациентов.	Г
23.		Какие факторы влияют на выбор врачом-педиатром стратегии своего профессионального развития? А. Желания родителей пациентов. Б. Личные предпочтения врача относительно рабочих условий. В. Потребность общества в квалифицированных специалистах определенного профиля. Г. Актуальные требования медицинского законодательства и стандарты медицинской помощи.	Г
24.		Какие шаги помогают специалисту построить успешную карьеру? Варианты ответа: А. Повышение квалификации, участие в конференциях, стажировки, наставничество. Б. Ограничение круга общения коллегами своей специальности. С. Регулярное посещение тренингов исключительно узкой специализации. Д. Минимальное общение с пациентами вне приемных часов.	А
25.		Как врач-педиатр может определить потребность в повышении квалификации? А. Регулярно проходя курсы повышения квалификации вне зависимости от необходимости. Б. Только после негативных отзывов пациентов. С. Самостоятельно оценивая эффективность своей практики и сравнивая её с лучшими международными стандартами. Д. Когда коллеги рекомендуют пройти дополнительное обучение.	С
26.		Что является главной целью формирования эффективной команды медицинских работников в педиатрической практике? • А) Увеличение скорости обслуживания пациентов. • Б) Обеспечение качественного ухода и лечение детей с минимизацией рисков осложнений. • В) Сокращение расходов на медицинские услуги. • Г) Повышение удовлетворенности родителей качеством услуг.	В
27.		Каковы основные принципы успешного руководства командой врачей и медсестер в отделении детской больницы? • Выберите три правильных варианта ответа: • А) Четкое распределение обязанностей. • Б) Регулярное проведение совещаний для оценки качества лечения.	А, В, Д

		• С) Отсутствие контроля над действиями подчиненных. • D) Постоянное повышение квалификации сотрудников. • E) Игнорирование мнений младших сотрудников.	
№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	УК-4	Какое значение имеет своевременная диагностика острой кишечной инфекции у ребенка первого года жизни?	Ранняя диагностика и начало лечения позволяют предотвратить развитие осложнений, обезвоживания и серьезных последствий заболевания.
2.		Какие факторы влияют на эффективность принятия решений руководителем медицинского коллектива? Выбрать два верных утверждения: А) Умение делегировать полномочия. В) Индивидуализм каждого члена команды. С) Стремление избежать конфликтов. D) Поддержка обратной связи от персонала	А, D
3.		Назовите признаки неэффективной работы медицинской команды: А) Высокая мотивация всех участников. Б) Низкая степень взаимодействия между членами группы. В) Частые конфликты внутри коллектива. Г) Недостаточная координация действий.	Б, В, Г
4.		Какой метод управления наиболее эффективен в экстренных ситуациях, когда необходима быстрая реакция всей команды? А) Авторитарный стиль руководства. В) Демократический стиль руководства. С) Либеральный стиль руководства. D) Консультативный стиль руководства.	А
№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
5.	ОПК-1	Вы руководитель педиатрической бригады скорой помощи. После поступления сигнала о тяжелом состоянии ребенка необходимо быстро организовать работу команды. Каковы ваши первые шаги? А) Провести общий инструктаж сотрудников перед выездом. В) Самостоятельно определить тактику лечения пациента, не привлекая остальных членов команды. С) Определить роли каждого члена команды согласно их квалификации и распределить обязанности. D) Дождаться прибытия старшего врача и передать руководство бригадой ему.	С
6.		Во время осмотра ребенка врач-педиатр обнаружил признаки тяжелого состояния, требующего немедленного вмешательства. Какие действия должна предпринять команда под вашим руководством? А) Продолжить осмотр и сбор анамнеза. В) Сразу начать интенсивную терапию, ориентируясь на клинические проявления. С) Подождать подтверждения диагноза лабораторными исследованиями. D) Обратиться за консультацией к узким специалистам, отложив начало терапии.	В
7.		При оказании экстренной помощи ребенку было выявлено, что один из врачей проявил медленную реакцию и недостаточно эффективно выполнял свою роль. Что является наиболее	В

		правильным решением в подобной ситуации? • А) Немедленно отстранить врача от участия в команде. • В) Обсудить ситуацию сразу же после окончания оказания помощи и предложить обучение или переобучение. • С) Сделать выговор врачу публично перед остальными членами команды. • D) Игнорировать инцидент, считая его случайностью.	
8.		Вы возглавляете педиатрическое отделение крупной больницы. Ваша задача состоит в том, чтобы обеспечить качественное обслуживание пациентов, оптимизировать рабочие процессы и минимизировать нагрузку на медицинский персонал. Какая стратегия наиболее эффективно позволит вам достичь поставленных целей? Варианты ответов: • А) Усиление контроля над персоналом путем ежедневных проверок исполнения обязанностей каждым сотрудником. • В) Создание условий для мотивации сотрудников посредством повышения квалификации, делегирования полномочий и улучшения коммуникаций внутри коллектива. • С) Установление жестких норм рабочего времени и наказаний за нарушение сроков лечения. • D) Организация внеочередных собраний персонала каждые две недели для оценки качества обслуживания пациентов.	В