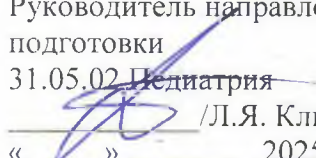


Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
кафедра дефектологии, русского языка и социальной работы

СОГЛАСОВАНО

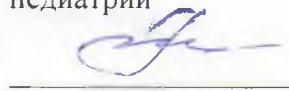
Руководитель направления
подготовки

31.05.02 Педиатрия

 /Л.Я. Климов/
« » 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой поликлинической
педиатрии

 /Н.А. Федько/
« » 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Поликлиническая и неотложная педиатрия
Направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Медицинская и организационно-управленческая деятельность врача-педиатра
Форма обучения	Очная

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

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
ОПК-2	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-8	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность
ПК-1	Способен организовать оказание и оказывать медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК-3	Организовывает и реализует мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья детей, обеспечивает контроль эффективности проведения профилактической работы

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
ОПК-2	Задание закрытого типа на установление соответствия	4 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	4 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	4 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	40 с эталоном ответов
ОПК-8	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	4 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	2 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	40 с эталоном ответов
ПК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	4 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	4 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	4 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	4 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	40 с эталоном ответов
ПК-3	Задание закрытого типа на установление соответствия	4 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на	4 с эталоном ответов

	установление последовательности	
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	4 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	4 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
Всего		207 заданий

3. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																				
1.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">Показатели НПР у детей на первом году жизни</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Пытается удерживать голову лежа на животе</td> <td>1</td> <td>В 4 месяца</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Сидит самостоятельно</td> <td>2</td> <td>В 11-12 месяцев</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Переворачивается со спины на бок</td> <td>3</td> <td>В 6 месяцев</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Самостоятельно стоит, делает первые шаги</td> <td>4</td> <td>В 2 месяца</td> </tr> </tbody> </table>	Показатели НПР у детей на первом году жизни				А	Пытается удерживать голову лежа на животе	1	В 4 месяца	Б	Сидит самостоятельно	2	В 11-12 месяцев	В	Переворачивается со спины на бок	3	В 6 месяцев	Г	Самостоятельно стоит, делает первые шаги	4	В 2 месяца	<p>А4 Б3 В1 Г2</p>
Показатели НПР у детей на первом году жизни																							
А	Пытается удерживать голову лежа на животе	1	В 4 месяца																				
Б	Сидит самостоятельно	2	В 11-12 месяцев																				
В	Переворачивается со спины на бок	3	В 6 месяцев																				
Г	Самостоятельно стоит, делает первые шаги	4	В 2 месяца																				
2.	ОПК 2	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">Сроки проведения ревакцинации</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Туберкулез</td> <td>1</td> <td>6 лет</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Дифтерия</td> <td>2</td> <td>15 месяцев</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Краснуха</td> <td>3</td> <td>6-7 лет</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Пневмококк</td> <td>4</td> <td>6 лет 6 месяцев</td> </tr> </tbody> </table>	Сроки проведения ревакцинации				А	Туберкулез	1	6 лет	Б	Дифтерия	2	15 месяцев	В	Краснуха	3	6-7 лет	Г	Пневмококк	4	6 лет 6 месяцев	<p>А3 Б4 В1 Г2</p>
Сроки проведения ревакцинации																							
А	Туберкулез	1	6 лет																				
Б	Дифтерия	2	15 месяцев																				
В	Краснуха	3	6-7 лет																				
Г	Пневмококк	4	6 лет 6 месяцев																				
3.	ОПК 2	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">Сроки начала вакцинации</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Превенар</td> <td>1</td> <td>3-5 день жизни</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Вактивиривир</td> <td>2</td> <td>3 месяца</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Пентаксим</td> <td>3</td> <td>12 месяцев</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>БЦЖ-М</td> <td>4</td> <td>2 месяца</td> </tr> </tbody> </table>	Сроки начала вакцинации				А	Превенар	1	3-5 день жизни	Б	Вактивиривир	2	3 месяца	В	Пентаксим	3	12 месяцев	Г	БЦЖ-М	4	2 месяца	<p>А4 Б3 В2 Г1</p>
Сроки начала вакцинации																							
А	Превенар	1	3-5 день жизни																				
Б	Вактивиривир	2	3 месяца																				
В	Пентаксим	3	12 месяцев																				
Г	БЦЖ-М	4	2 месяца																				
4.	ОПК 2	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">Оценка антропометрических показателей по центильным таблицам у детей</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Средний</td> <td>1</td> <td>75-90</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Выше среднего</td> <td>2</td> <td>25-75</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Низкий*</td> <td>3</td> <td>Выше 97</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Очень высокие</td> <td>4</td> <td>3-10</td> </tr> </tbody> </table>	Оценка антропометрических показателей по центильным таблицам у детей				А	Средний	1	75-90	Б	Выше среднего	2	25-75	В	Низкий*	3	Выше 97	Г	Очень высокие	4	3-10	<p>А2 Б1 В4 Г3</p>
Оценка антропометрических показателей по центильным таблицам у детей																							
А	Средний	1	75-90																				
Б	Выше среднего	2	25-75																				
В	Низкий*	3	Выше 97																				
Г	Очень высокие	4	3-10																				
5.	ОПК 2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Укажите последовательность проведения профилактических</p>	<p>БАГВ</p>																				

		осмотров в детских дошкольных учреждениях А) Осмотр педиатра Б) Скрининг-программа В) Заключение (диагноз, группа здоровья, физкультурная группа, рекомендации) Г) Осмотр специалистов, согласно приказу МЗ РФ №211н	
6.	ОПК 2	Прочитайте текст и установите последовательность Укажите последовательность проведения вакцинации согласно национальному календарю прививок А) Вактривир Б) АКДС В) Превенар Г) Регевак	ГВБА
7.	ОПК 2	Прочитайте текст и установите последовательность Укажите последовательность проведения вакцинации согласно национальному календарю прививок А) Превенар Б) Регевак В) Пентаксим Г) БЦЖ-М	БГАВ
8.	ОПК 2	Прочитайте текст и установите последовательность Укажите последовательность появления признаков подготовительного этапа речи: А) Отдельные слова Б) Крик В) Гуление Г) Лепет	БВГА
9.	ОПК 2	Сформулируйте диагноз, определите группу здоровья. Перечислите критерии здоровья (приказ МЗ РФ № 211н) Мать с ребенком пришла на профилактический прием к участковому педиатру. Мальчику 1 год. <i>Биологический анамнез:</i> благополучный. На грудном вскармливании до 8 месяцев. За 1-й год жизни ни разу не болел. Привит по календарю. В возрасте 1 года осмотрен специалистами - здоров. <i>Семейный анамнез:</i> благополучный. <i>Социальный анамнез:</i> не отягощен <i>Физическое развитие:</i> Уровень развития средне-низкий, гармоничное, мезомикросоматотип. <i>Нервно-психическое развитие:</i> 1 группа <i>Объективно:</i> состояние удовлетворительное, самочувствие хорошее, активен. Аппетит хороший, сон глубокий. Температура - 36,4° С, ЧДД - 32 в 1 мин, ЧСС - 122 в 1 мин. Кожные покровы чистые, свободные от сыпи. Слизистые чистые. Большой родничок закрыт. В легких пуэрильное дыхание. Границы сердца в пределах возрастной нормы, тоны чистые, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень +1,0 см, селезенка не пальпируется. Стул 1 раз в сутки, без особенностей.	Диагноз: Здоров. Группа здоровья I. 1) наличие или отсутствие функциональных нарушений и (или) хронических заболеваний (состояний) с учетом клинического варианта и фазы течения патологического процесса; 2) уровень функционального состояния основных систем организма; 3) степень сопротивляемости организма неблагоприятным внешним воздействиям; 4) уровень достигнутого развития и степень его гармоничности.
10.	ОПК 2	Какие прививки показаны ребенку на момент осмотра? Мать с ребенком пришла на профилактический прием к участковому педиатру. Девочке 9 месяцев. <i>Биологический анамнез:</i> благополучный. Привита в роддоме БЦЖ-М., закончена вакцинация против гепатита В. <i>Семейный анамнез:</i> благополучный. <i>Социальный анамнез:</i> не	VI адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, VI инактивированная полиомиелитная вакцина,

		<p>отягощен</p> <p><i>Физическое развитие:</i> уровень развития средне-высокий, гармоничное, мезомикросоматотип.</p> <p><i>Нервно-психическое развитие:</i> 1 группа.</p> <p><i>Объективно:</i> по органам и системам патологии не выявлено.</p> <p>Диагноз: здоров.</p>	<p>V1 вакцина против гемофильной инфекции,</p> <p>V1 пневмококковая конъюгированная вакцина.</p>
11.	ОПК 2	<p>Какие прививки согласно Национальному календарю показаны ребенку?</p> <p>Мать с ребенком 6 месяцев пришла на профилактический прием к участковому педиатру.</p> <p>Биологический анамнез: благополучный. Масса при рождении 3550 г, длина 53 см, окружность головы - 36 см, груди - 35 см. На грудном вскармливании до 5 месяцев. За 1-й год жизни ни разу не болел. Привит по календарю. Семейный анамнез: благополучный. Социальный анамнез: не отягощен</p> <p>Нервно-психическое развитие соответствует возрасту.</p> <p>Объективно: по органам и системам патологии не выявлено.</p> <p>Диагноз: здоров.</p>	<p>V3 адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина,</p> <p>V3 инактивированная полиомиелитная вакцина,</p> <p>V3 вакцина против гемофильной инфекции,</p> <p>V3 вакцина против гепатита В</p>
12.	ОПК 2	<p>Продолжите предложение</p> <p>Частота сердечных сокращений у ребенка 5 лет в покое составляет _____</p> <p>-</p>	<p>100 ударов в 1 мин</p>
13.	ОПК 2	<p>Продолжите предложение</p> <p>Когда проводится вакцинация против гепатита В всем здоровым новорожденным _____</p>	<p>В первые 24 часа жизни</p>
14.	ОПК 2	<p>Продолжите предложение</p> <p>Вакцинация против гепатита В детей от матерей с гепатитом В проводится по схеме _____</p>	<p>0-1-2-12 мес</p>
15.	ОПК 2	<p>Продолжите предложение</p> <p>После выписки из родильного дома участковый врач-педиатр должен посетить ребёнка _____</p>	<p>В первые 3 дня</p>
16.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Термин «физическое развитие» в педиатрии понимается как динамический процесс</p> <p>А) биологического созревания отдельных органов и систем</p> <p>Б) роста ребёнка и биологического созревания отдельных систем</p> <p>В) роста ребёнка в том или ином периоде детства и биологического созревания отдельных органов и систем ребенка</p> <p>Г) роста и биологического созревания ребёнка в том или ином периоде детства ребенка</p>	<p>Г</p>
17.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Понятие «особенности онтогенеза» при комплексной оценке состояния здоровья детей включает</p> <p>А) генеалогический, биологический, социальный анамнез</p> <p>Б) уровень нервно-психического развития, генеалогический анамнез</p> <p>В) резистентность организма, наличие хронических заболеваний, биологический анамнез</p> <p>Г) уровень функционального состояния организма, социальный анамнез</p>	<p>А</p>
18.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Понятие «индекс наследственной отягощённости»</p>	<p>Б</p>

		<p>характеризуется отношением</p> <p>А) общего числа родственников к общему числу заболеваний</p> <p>Б) общего числа заболеваний к общему числу родственников (ребёнок в это число не входит)</p> <p>В) общего числа заболеваний к общему числу родственников (включая ребёнка)</p> <p>Г) заболевания каждого родственника к общему числу родственников</p>	
19.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Здоровые дети с нормальным развитием и нормальным уровнем развития функций относятся к группе здоровья</p> <p>А) 4</p> <p>Б) 2</p> <p>В) 1</p> <p>Г) 5</p>	В
20.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Здоровые, но имеющие функциональные и некоторые морфологические отклонения, а также сниженную сопротивляемость к острым и хроническим заболеваниям, дети относятся к группе здоровья</p> <p>А) 2</p> <p>Б) 3</p> <p>В) 4</p> <p>Г) 1</p>	А
21.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При профилактическом осмотре впервые определяют уровня холестерина в ___ лет</p> <p>А) 12</p> <p>Б) 10</p> <p>В) 14</p> <p>Г) 6</p>	Г
22.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>К критериям, характеризующим здоровье, относят</p> <p>А) наличие или отсутствие функциональных нарушений</p> <p>Б) факторы риска биологического анамнеза</p> <p>В) факторы риска генеалогического анамнеза</p> <p>Г) факторы риска социального анамнеза</p>	А
23.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Под факторами риска понимают факторы</p> <p>А) вызывающие физическое и/или эмоциональное напряжение</p> <p>Б) повышающие опасность травматизма</p> <p>В) вредные и опасные производственные</p> <p>Г) повышающие вероятность развития заболеваний</p>	Г
24.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Какой фактор способствует улучшению здоровья детей</p> <p>А) обильное питание</p> <p>Б) интенсивные занятия в спортивных секциях</p> <p>В) рациональное питание</p> <p>Г) обливание холодной водой на морозе и хождение босиком по снегу</p>	В
25.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Одним из основных принципов закаливания является</p> <p>А) постепенность, систематичность и последовательность проведения процедур</p> <p>Б) проведение закаливания только в теплое время года в одежде, соответствующей погодным условиям</p> <p>В) начало закаливания должно приходиться на период высокой естественной закаленности</p>	А

		Г) проведение комплексной оценки состояния здоровья ребёнка перед началом закаливания	
26.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Обтирание водой, как закаливающую процедуру, следует начинать с А) верхних и нижних конечностей, от периферии к центру Б) туловища, от центра к периферии В) нижних конечностей, от периферии к центру Г) верхних конечностей, от периферии к центру	А
27.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Оздоровляющее действие ультрафиолетового облучения обусловлено А) снижением синтеза витаминов Б) увеличением синтеза жирорастворимых витаминов В) увеличением синтеза витамина D Г) усилением проницаемости капилляров	В
28.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Световоздушные ванны, как закаливающие процедуры, проводятся в А) утренние часы, с постепенным увеличением их продолжительности, когда ребенок находится в движении Б) дневные часы, с постоянной продолжительностью, когда ребенок находится в движении В) вечерние часы, с постепенным увеличением их продолжительности, когда ребенок находится в состоянии покоя Г) утренние часы, с постоянной продолжительностью, когда ребенок находится в состоянии покоя	А
29.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Здоровые дети находятся на диспансерном наблюдении включительно до А) 18 лет Б) 10 лет В) 7 лет Г) 1 года	А
30.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Объем питания ребенка 6-12 месяцев не должен превышать _____ мл/сутки А. 800 Б. 1000 В. 1200 Г. 1400	Б
31.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Разовый объем питания ребенка 2-го полугодия жизни равен _____ миллилитров А. 120 Б. 100 В. 200 Г. 150	В
32.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Творог следует вводить детям первого года жизни с возраста _____ месяцев А. 6 Б. 4 В. 5 Г. 8	Г
33.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Углеводом, преобладающим в грудном молоке, является	В

		<p>А. Галактоза Б. Мальтоза В. Бета-лактоза Г. Глюкоза</p>	
34.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Содержание белка в грудном молоке составляет ____ г/100 мл</p> <p>А. 1,2 Б. 2,0 В. 2,8 Г. 3,5</p>	А
35.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Женское молоко по сравнению с коровьим молоком имеет более</p> <p>А. Высокий уровень белка Б. Низкое содержание железа В. Высокое содержание полиненасыщенных жирных кислот Г. Низкое содержание углеводов</p>	В
36.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Здорового новорожденного ребенка прикладывают к груди после рождения естественным путем в течение первых</p> <p>А. 24 час. Б. 2 час. В. 12 час. Г. 30 мин.</p>	Г
37.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для увеличения количества молока у матери следует</p> <p>А. Увеличить физические нагрузки матери Б. Уменьшить частоту прикладывания ребёнка к груди В. Уменьшить физические нагрузки матери Г. Увеличить частоту прикладывания ребёнка к груди</p>	Г
38.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Глютен содержится в каше</p> <p>А. Кукурузной Б. Рисовой В. Гречневой Г. Овсяной</p>	Г
39.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ревакцинация против кори проводится</p> <p>А) в 2 года Б) в 6 лет В) в 5 лет Г) в 10 лет</p>	Б
40.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основным профилактическим мероприятием при гриппе является</p> <p>А) иммунизация в предэпидемический период Б) лечение больных В) изоляция всех контактных Г) проведение очаговой дезинфекции с изоляцией контактных</p>	А
41.	ОПК-2	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Специфическая профилактика вирусного гепатита В предполагает</p> <p>А) вакцинацию Б) использование одноразовых медицинских инструментов В) замену трансфузий препаратов крови кровезаменителями Г) стерилизацию изделий медицинского назначения в лечебно-профилактических учреждениях</p>	А

42.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Вакцинопрофилактика кори проводится А) субъединичной вакциной Б) инактивированной вакциной В) живой вакциной Г) инактивированным токсином	В
43.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Преимущество инактивированной полиомиелитной вакцины состоит в том, что она А) не провоцирует вакцино-ассоциированный полиомиелит Б) индуцирует местный иммунитет слизистой оболочки кишечника В) предупреждает занос полиовируса из эндемичных территорий Г) создает коллективный иммунитет в вакцинированной популяции	А
44.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Непривитым детям старше 12 месяцев, контактными по кори, рекомендуют А) провести активную иммунизацию вакциной Б) провести пассивную иммунизацию γ -глобулином В) проводить только наблюдение 21 день Г) срочную госпитализацию	А
45.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После вакцинации живой оральной полиомиелитной вакциной возможно развитие вакцинассоциированного полиомиелита у привитого через _____ дней А) 40-60 Б) 30-40 В) 4-30 Г) 60-120	В
46.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Вакцинация по эпидемическим показаниям при контакте с больным корью проводится _____ контакта А) с 9 по 17 день Б) в первые 5 дней В) в первые 72 часа Г) с 11 по 21 день	В
47.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Вакцинация от гепатита В проводится: А) живой вирусной вакциной Б) рекомбинантной вакциной В) гамма-глобулином Г) инактивированной вирусной вакциной	Б
48.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В ответ на введение вакцины против гепатита В в организме происходит выработка А) anti-HCV Б) anti-HAV В) anti-HBcore Г) anti-HBs	Г
49.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Специфическая профилактика дифтерии проводится А) полисахаридной вакциной Б) инактивированной вакциной В) живой ослабленной вакциной Г) анатоксином	Г
50.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	А

		Первая ревакцинация против дифтерии проводится в А) 18 месяцев Б) 2 года В) 6 месяцев Г) 6 лет	
51.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ По Национальному календарю прививок вакцинация от кори, краснухи и эпидемического паротита проводится детям в А) 3 года Б) 3 месяца В) 4,5 месяца Г) 1 год	Г
52.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Перед проведением профилактических прививок необходимо провести осмотр педиатра и А) общий анализ мочи Б) клинический анализ крови В) термометрию Г) исследование на яйца гельминтов	В
53.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Ребенку, не вакцинированному вакциной БЦЖ в роддоме, туберкулинодиагностика проводится, начиная с _____ месяцев А) 4 Б) 3 В) 2 Г) 6	В
54.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После проведения туберкулинодиагностики (отрицательной реакции Манту) профилактические прививки разрешены через А) 24 часа Б) 72 часа В) 48 часов Г) 96 часов	Б
55.	ОПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для скринингового обследования детского населения старше 7 лет с целью выявления туберкулеза применяется А) проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л Б) проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскин-тест) В) флюорография Г) исследование мокроты на МБТ	Б

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
-------	--------------------------	---------	----------------

56.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца</p> <table border="1" data-bbox="459 161 1169 656"> <tr> <td colspan="4" data-bbox="459 161 1169 226">Диспансерное наблюдение по форме 30 детей с бронхиальной астмой</td> </tr> <tr> <td data-bbox="459 226 544 315">А</td> <td data-bbox="544 226 868 315">Показания для санаторно-курортного лечения</td> <td data-bbox="868 226 952 315">1</td> <td data-bbox="952 226 1169 315">Тяжесть состояния больного</td> </tr> <tr> <td data-bbox="459 315 544 383">Б</td> <td data-bbox="544 315 868 383">Обоснование госпитализации</td> <td data-bbox="868 315 952 383">2</td> <td data-bbox="952 315 1169 383">Специальная А</td> </tr> <tr> <td data-bbox="459 383 544 533">В</td> <td data-bbox="544 383 868 533">Группа для занятий физкультурой</td> <td data-bbox="868 383 952 533">3</td> <td data-bbox="952 383 1169 533">Хроническая респираторная недостаточность II, III степени тяжести</td> </tr> <tr> <td data-bbox="459 533 544 656">Г</td> <td data-bbox="544 533 868 656">Показания к обучению на дому</td> <td data-bbox="868 533 952 656">4</td> <td data-bbox="952 533 1169 656">Дыхательная недостаточность не выше I степени.</td> </tr> </table>	Диспансерное наблюдение по форме 30 детей с бронхиальной астмой				А	Показания для санаторно-курортного лечения	1	Тяжесть состояния больного	Б	Обоснование госпитализации	2	Специальная А	В	Группа для занятий физкультурой	3	Хроническая респираторная недостаточность II, III степени тяжести	Г	Показания к обучению на дому	4	Дыхательная недостаточность не выше I степени.	<p>А4 Б1 В2 Г3</p>
Диспансерное наблюдение по форме 30 детей с бронхиальной астмой																							
А	Показания для санаторно-курортного лечения	1	Тяжесть состояния больного																				
Б	Обоснование госпитализации	2	Специальная А																				
В	Группа для занятий физкультурой	3	Хроническая респираторная недостаточность II, III степени тяжести																				
Г	Показания к обучению на дому	4	Дыхательная недостаточность не выше I степени.																				
57.	ОПК 8	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца</p> <table border="1" data-bbox="459 781 1169 1249"> <tr> <td colspan="4" data-bbox="459 781 1169 846">Диспансерное наблюдение по форме 30 детей с инфекционным эндокардитом</td> </tr> <tr> <td data-bbox="459 846 544 943">А</td> <td data-bbox="544 846 810 943">При интеркуррентных заболеваниях</td> <td data-bbox="810 846 890 943">1</td> <td data-bbox="890 846 1169 943">В Неактивная фаза, ХСН не выше I стадии (ФК I)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="459 943 544 1061">Б</td> <td data-bbox="544 943 810 1061">Показания к обучению на дому</td> <td data-bbox="810 943 890 1061">2</td> <td data-bbox="890 943 1169 1061">Хроническая сердечная недостаточность IIА и выше стадии</td> </tr> <tr> <td data-bbox="459 1061 544 1158">В</td> <td data-bbox="544 1061 810 1158">Показания для санаторно-курортного лечения</td> <td data-bbox="810 1061 890 1158">3</td> <td data-bbox="890 1061 1169 1158">Б Сердечная недостаточность. Стадии II, III</td> </tr> <tr> <td data-bbox="459 1158 544 1249">Г</td> <td data-bbox="544 1158 810 1249">Показания к оформлению инвалидности</td> <td data-bbox="810 1158 890 1249">4</td> <td data-bbox="890 1158 1169 1249">А Клинический анализ крови, ЭКГ.</td> </tr> </table>	Диспансерное наблюдение по форме 30 детей с инфекционным эндокардитом				А	При интеркуррентных заболеваниях	1	В Неактивная фаза, ХСН не выше I стадии (ФК I)	Б	Показания к обучению на дому	2	Хроническая сердечная недостаточность IIА и выше стадии	В	Показания для санаторно-курортного лечения	3	Б Сердечная недостаточность. Стадии II, III	Г	Показания к оформлению инвалидности	4	А Клинический анализ крови, ЭКГ.	<p>А4 Б3 В1 Г2</p>
Диспансерное наблюдение по форме 30 детей с инфекционным эндокардитом																							
А	При интеркуррентных заболеваниях	1	В Неактивная фаза, ХСН не выше I стадии (ФК I)																				
Б	Показания к обучению на дому	2	Хроническая сердечная недостаточность IIА и выше стадии																				
В	Показания для санаторно-курортного лечения	3	Б Сердечная недостаточность. Стадии II, III																				
Г	Показания к оформлению инвалидности	4	А Клинический анализ крови, ЭКГ.																				
58.	ОПК 8	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Укажите последовательность проведения диспансерного приема</p> <p>А) Рекомендации Б) Заключение (диагноз, группа здоровья, физкультурная группа,) с учетом предварительно проведенных исследований и заключений специалистов, участвующих в диспансеризации по форме 30 В) Осмотр педиатра Г) Сбор жалоб, анамнеза заболевания</p>	<p>ГВБА</p>																				
59.	ОПК 8	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Укажите последовательность установления инвалидности ребенку</p> <p>А) Проведение медицинского освидетельствования на МСЭ Б) Заключение о проведении медицинского освидетельствования и разработка индивидуальной программы реабилитации В) решение ВК медицинской организации при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, после проведения всех необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных</p>	<p>ВГАБ</p>																				

		мероприятий с письменного согласия гражданина на направление и проведение МСЭ. Г) Направление документов на МСЭ	
60.	ОПК 8	Прочитайте текст и установите последовательность Укажите последовательность реабилитации ребенка с острым пиелонефритом А) Составление участковым педиатром плана наблюдения по форме 30 на год Б) Постановка диагноза участковым педиатром и лечение в условиях стационара В) Санаторно-курортное лечение Г) Реабилитация в условиях детской поликлиники	БАГВ
61.	ОПК 8	Прочитайте текст и установите последовательность Укажите последовательность снятия с диспансерного учета по форме 30 ребенка с хроническим гастродуоденитом А) Осмотр участкового педиатра Б) Лабораторные и инструментальные исследования, подтверждающие отсутствие патологии В) Написание эпикриза с указанием длительности ремиссии. Г) Заключение гастроэнтеролога об отсутствии клинико-лабораторных признаков заболевания	БГАВ
62.	ОПК 8	Сформулируйте диагноз, определите группу здоровья и группы риска, оцените данные дополнительных методов исследования, перечислите специалистов, участвующих в диспансеризации данного заболевания по форме 30. На профилактическом приеме у участкового педиатра мальчик 11 месяцев. Жалобы на отставание в физическом развитии, плохой аппетит, одышку при эмоциональной и физической нагрузке, быструю утомляемость при кормлении. Наблюдается кардиологом с рождения. Анамнез жизни: ребенок от 1 беременности, протекавшей на фоне гестоза и угрозы прерывания в первой половине, контакта с токсическими веществами (мать - штукатур-маляр). На 30-й неделе УЗИ плода выявило порок сердца. Роды в срок. При рождении: масса - 2800 г, длина - 49 см, окружность головы - 35 см, окружность груди - 32 см. ОША - 5-6 баллов. Закричал сразу, к груди приложен на 4-е сутки, на 5-е сутки переведен в отделение патологии новорожденных. С 3 мес. на искусственном вскармливании, аппетит снижен. Генеалогический анамнез: у матери - аллергический риноконъюнктивит. Объективно: кожные покровы с цианотичным оттенком, выраженный акроцианоз. Границы относительной сердечной тупости: правая - на 0,5 см кнаружи от правой парастеральной линии, верхняя - 2 межреберье, левая - на 2,5 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Вдоль левого края грудины выслушивается грубый систолический шум жесткого тембра, 2 тон ослаблен во 2 межреберье слева. ЧСС - 140 в 1 мин. Дыхание по типу диспноэ (углубленное, аритмичное). При аускультации хрипы не выслушиваются. ЧДД - 40 в 1 мин. Печень не увеличена. Общий анализ крови: WBC - $6,1 \times 10^9$ /л, RBC - $5,4 \times 10^{12}$ /л, HGB - 170 г/л, HCT - 46%, MCV - 85 фл, MCH - 31 пг, MCHC - 39 г/л, LYM - 64%, MON - 5%, EO - 1%, NEUT - 30% (П - 2%, С - 28%), СОЭ - 2 мм/ч. ЭКГ: отклонение ЭОС вправо, признаки гипертрофии миокарда правого желудочка. Эхо-КГ: стеноз легочной артерии, дефект мембранозной части межжелудочковой перегородки 10 мм, смещение аорты вправо, гипертрофия правого желудочка.	Диагноз: ВПС: тетрада Фалло, период относительной компенсации, НК II Б. Группы риска I, III (IV-реализовалась). Группа здоровья IV. В ОАК – повышенный уровень гемоглобина как компенсация на хроническую гипоксию. На ЭКГ - правограмма. ЭХО-КГ: стеноз легочной артерии, дефект мембранозной части межжелудочковой перегородки, транспозиция аорты, гипертрофия правого желудочка. Аномалии соответствуют тетраде Фалло. Педиатр на первом году жизни ежемесячно, далее ежеквартально. Кардиоревматолог — 4-6 раза в год. ЛОР, стоматолог - 2 раза в год. Консультация кардиохирурга.

63.	ОПК 8	<p>Определите группу здоровья и группу для занятия физической культурой. Нуждается ли ребенок в госпитализации? Какие лабораторные и инструментальные обследования показаны при данном заболевании при диспансеризации по форме 30.</p> <p>Девочка, 6-ти лет находится на диспансерном учете у педиатра и аллерголога с диагнозом: бронхиальная астма. Пришла на очередной диспансерный прием в поликлинику. Анамнез заболевания: в возрасте 3-х лет диагностирован рецидивирующий обструктивный бронхит. В 4,5 года выставлен диагноз: бронхиальная астма. Приступы астмы возникают на фоне ОРВИ. Последний приступ развился 6 месяцев тому назад. Получает базисную терапию. Анамнез жизни: На 1-м году жизни у ребенка аллергический дерматит на яичный белок. С возраста 1-го года отмечались частые (6-8 раз в год) ОРВИ. Посещает детский сад. Генеалогический анамнез: у отца поллиноз, у бабушки по линии отца бронхиальная астма.</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести по основному заболеванию, кожные покровы чистые, носовое дыхание свободно. В легких – без патологии, ЧДД- 24 в 1 мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС - 100 в 1 мин. Живот мягкий. Общий анализ крови: WBC - $7,3 \times 10^9$ /л, RBC - $4,1 \times 10^{12}$ /л, HGB - 127 г/л, HCT - 37%, MCV - 82 фл, MCH - 28 пг, MCHC - 37 г/л, RDW - 12%, LYM - 25%, MON - 5%, EO - 7%, NEUT - 63% (П - 3%, С - 60%), СОЭ - 5 мм/ч.</p> <p>Пикфлоуметрия: пиковая скорость выдоха 85% от нормы. Спирография в покое: ЖЕЛ и ФЖЕЛ в пределах нормы. Показатели проходимости дыхательных путей понижены. IgE общий: 510 МЕ/л. IgE специфический: выявлена сенсибилизация к аллергенам пыльцы полыни и амброзии</p>	<p>Группа здоровья III. Группа по физкультуре - специальная А. В госпитализации не нуждается. ОАК, ОАМ 1 раз в 3 месяца, кал на яйца глистов и лямблии 2 раза в год, спирография 2 раза в год, рентгенологическое обследование - по показаниям ежедневная пикфлоуметрия.</p>
64.	ОПК 8	<p>Сформулируйте диагноз, определите группу здоровья и группу для занятия физической культурой. Нуждается ли ребенок в госпитализации? Какие лабораторные и инструментальные обследования показаны при данном заболевании при диспансеризации по форме 30.</p> <p>На диспансерном приеме девочка 11 лет, больна 3 года. Жалобы на периодические боли в эпигастральной области, тошноту, отрыжку кислым. Боли возникают натощак, купируются приемом пищи, «но-шпой». Характерна сезонность: весной и осенью интенсивность болевого синдрома увеличивается. Сезонную профилактику не получала. Питается нерегулярно, часто «всухомятку». Генеалогический анамнез: у матери - язвенная болезнь желудка; у отца - поллиноз; у бабушки по линии матери - хронический гастродуоденит.</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести, самочувствие нарушено незначительно. Кожные покровы бледные, тени под глазами. Язык обложен белым налетом, множество кариозных зубов. При поверхностной пальпации живота отмечается болезненность в эпигастральной области. Печень и селезенка без особенностей. Симптом Менделя «+». Стул и диурез без особенностей.</p> <p>Общий анализ крови: WBC - $7,2 \times 10^9$ /л, RBC - $4,2 \times 10^{12}$ /л, HGB - 126 г/л, HCT - 37%, PLT 342 - 10^9 /л, PCT - 32%, MCV - 82 фл, MCH - 28 пг, MCHC - 37 г/л, RDW - 12 %, MPV - 7,5 фл, LYM - 34%, EO - 1%, MON - 6%, NEUT - 59% (П - 3%, С - 56%); СОЭ - 10 мм/ч.</p> <p>ФГДС: пищевод свободно проходим, слизистая розовая, кардия смыкается, в желудке – мутная слизь. В антральном отделе желудка и на слизистой луковицы двенадцатиперстной кишки очаги гиперемии в виде пятен.</p>	<p>Диагноз: Основной: Хронический поверхностный гастродуоденит, Нр (+), с повышенной кислотообразующей функцией, стадия обострения. Сопутствующий: Множественный кариес. III группа здоровья Занятия физкультурой - в течение первого года после обострения специальная группа А, далее - в подготовительной постоянно. В госпитализации не нуждается. ОАК, ОАМ - 2 раза в год; Анализ кала на скрытую кровь 1 раз в год. ЭФГДС в первый год после эрадикации через 6-12 мес., затем 1 раз в год по показаниям. Тесты на НР (гистологический, серологический, дыхательный) 1 раз в год.</p>

		<p>Биопсийный тест на НР инфекцию «+».</p> <p>Внутрижелудочная рН-метрия: натошак в теле желудка регистрируется гиперацидное состояние. Декомпенсация ощелачивания в антральном отделе желудка.</p> <p>УЗИ органов брюшной полости: размеры печени в пределах возрастной нормы, паренхима – эхогенность обычная, сосуды не расширены. Желчный пузырь – грушевидной формы, 55×21 мм, содержимое гомогенное, толщина стенки обычная. ПДФ 0,70. Поджелудочная железа без патологии.</p>	<p>Внутрижелудочная рН-метрия в период ремиссии 1 раз в год.</p> <p>УЗИ печени, желчных путей и поджелудочной железы 1 раз в год.</p>
65.	ОПК 8	<p>Продолжите предложение</p> <p>Длительность диспансерного наблюдения ребенка с диффузно-токсическим зобом в детской поликлинике _____</p>	<p>До перевода во взрослую поликлинику</p>
66.	ОПК 8	<p>Продолжите предложение</p> <p>Ребенок может быть снят с диспансерного учета в случае сохранения полной клинико-лабораторной ремиссии после перенесенного острого гломерулонефрита через _____</p>	<p>5 лет</p>
67.	ОПК 8	<p>Продолжите предложение</p> <p>К необходимым данным при направлении на медико-социальную экспертизу ребенка с диагнозом «аплазия (агенезия) почки врожденная» относят УЗИ _____</p>	<p>Почек</p>
68.	ОПК 8	<p>Продолжите предложение</p> <p>При билиарной дисфункции желчевыводящих путей санаторно-курортное лечение показано после обострения не раньше, чем через _____</p>	<p>3 месяца</p>
69.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Дети, перенесшие компрессионный перелом тел позвонков, находятся под диспансерным наблюдением в течение</p> <p>А) 2-х лет Б) 1 года В) 6 мес Г) 4-х лет</p>	<p>А</p>
70.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Мероприятия, направленные на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, восстановление утраченных функций, относятся к профилактике</p> <p>А) Вторичной Б) Третичной В) Индивидуальной Г) Первичной</p>	<p>Б</p>
71.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Экспертизу стойкой нетрудоспособности осуществляет</p> <p>А) Территориальный фонд ОМС Б) Бюро медико-социальной экспертизы В) Федеральное медико-биологическое агентство Г) Министерство здравоохранения</p>	<p>Б</p>
72.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>На медико-социальную экспертизу пациента направляет</p> <p>А) Врачебная комиссия медицинской организации Б) Главный врач</p>	<p>А</p>

		В) Лечащий врач Г) Лечащий врач и заведующий отделением	
73.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При решении вопроса о выдаче медицинского заключения на ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет необходимо учитывать А) Хронические заболевания Б) Нарушение здоровья со II и более степенью выраженности стойких нарушений функций организма В) Врожденные пороки Г) Оперативные вмешательства (например, на сердце)	Б
74.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Категория «ребенок-инвалид» может устанавливаться А) На 1 год, 2 года, 5 лет, либо до достижения гражданином возраста 18 лет Б) Лишь на 2 года, 5 лет, либо до достижения гражданином возраста 18 лет В) Лишь на 5 лет, либо до достижения гражданином возраста 18 лет Г) Только до достижения гражданином возраста 18 лет	А
75.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При установлении категории инвалидности детям может быть использован термин А) Лицо со специальными потребностями в медицинском обслуживании Б) Лицо с ограниченными возможностями В) Ребёнок-инвалид Г) Иммобильный ребёнок	В
76.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Медицинская реабилитация инвалидов исключает А) Профессиональную ориентацию, обучение и трудоустройство Б) Восстановительную терапию, санаторно-курортное лечение В) Протезирование и ортезирование Г) Реконструктивную хирургию	А
77.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Профессиональная реабилитация исключает А) Профессиональное обучение Б) Профессиональную ориентацию В) Протезирование и ортезирование Г) Технические средства реабилитации для профессионального обучения (переобучения) или труда	В
78.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При установлении инвалидности, возникшей в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, ребенку до 18 лет устанавливается А) Категория «ребенок-инвалид» Б) I группа инвалидности В) II группа инвалидности Г) III группа инвалидности	А
79.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Признание ребенка инвалидом осуществляется А) Федеральными учреждениями медико-социальной	А

		экспертизы Б) Детской поликлиникой В) Детским стационаром Г) Республиканским (областным) учреждением медико-социальной экспертизы	
80.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Категория «ребенок-инвалид» устанавливается при наличии у ребенка степени выраженности стойких нарушений функций организма в диапазоне ___% А) 21–30 Б) 10–20 В) 40–100 Г) 31–39	В
81.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Эффективность санаторно-курортного лечения определяется по ___ категориям показателей А) 3 Б) 5 В) 7 Г) 9	А
82.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Предпочтительным методом реабилитации пациентов с бронхиальной астмой в межприступный период является А) Дарсонвализация Б) Климатотерапия В) Аэрофитотерапия Г) Электросонотерапия	Б
83.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Ребенка, страдающего бронхиальной астмой, на медико-социальную экспертизу учреждение здравоохранения (врач-педиатр, пульмонолог, аллерголог) А) Направляет при наличии у него данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное бронхиальной астмой Б) Направляет при наличии у него тяжелой персистирующей бронхиальной астмы В) Направляет, поскольку у него поставлен диагноз «бронхиальная астма» Г) Не направляет, так как бронхиальная астма не приводит к развитию стойких нарушений функций организма у детей	А
84.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Санаторно-курортное лечение показано детям А) Всем, страдающим бронхиальной астмой Б) С легким и среднетяжелым течением бронхиальной астмы в любой период заболевания В) С тяжелым течением бронхиальной астмы Г) С легким и среднетяжелым течением бронхиальной астмы в межприступный период заболевания	Г
85.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Ребенку и его семье при диагностировании у него бронхиальной астмы врач должен рекомендовать А) Обучение на дому Б) Посещение астма-школы В) Исключение всех физических нагрузок	Б

		Г) Смену места жительства	
86.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Основу третичной профилактики бронхиальной астмы составляют мероприятия, направленные на</p> <p>А) Укрепление иммунитета</p> <p>Б) Предотвращение развития аллергической сенсибилизации</p> <p>В) Исключение воздействия табачного дыма как в пренатальном, так и в постнатальном периодах</p> <p>Г) Устранение контакта со значимыми аллергенами</p>	Г
87.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Участковый педиатр осматривает детей с легкой и среднетяжелой бронхиальной астмой 1 раз в ___ мес.</p> <p>А) 3</p> <p>Б) 6</p> <p>В) 12</p> <p>Г) 24</p>	А
88.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Частота плановых осмотров участковым педиатром больных бронхиальной астмой в течение года составляет</p> <p>А) 6 раз в год</p> <p>Б) 1 раз в месяц</p> <p>В) 4 раза в год</p> <p>Г) 2 раза в год</p>	В
89.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При муковисцидозе осмотр педиатра осуществляется 1 раз в</p> <p>А) 4 месяца</p> <p>Б) год</p> <p>В) 6 месяцев</p> <p>Г) месяц</p>	Г
90.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Степень выраженности стойких нарушений функций организма в процентах при патологии органов дыхания у детей при легкой форме с редкими обострениями 2-3 раза в год, с бронхиальной обструкцией в периоды обострения без хронической дыхательной недостаточности составляет</p> <p>А) 10</p> <p>Б) 30</p> <p>В) 50</p> <p>Г) 100</p>	А
91.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Рекомендации по медицинской реабилитации в ИПР ребенка-инвалида с муковисцидозом исключают</p> <p>А) Санаторно-курортное лечение при отсутствии противопоказаний</p> <p>Б) Восстановительную терапию: диету с увеличением калорий в рационе до 120-150%, ингаляционную терапию, постуральный дренаж, вибрационный массаж грудной клетки, лечебную физкультуру</p> <p>В) Реконструктивную хирургию: трансплантацию легкого (по показаниям)</p> <p>Г) Психолого-педагогическую, социальную реабилитацию, технические средства реабилитации</p>	Г
92.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Длительность диспансерного наблюдения больного,</p>	В

		перенесшего пневмонию, составляет А) 6 мес. Б) 3 мес. В) 1 год Г) 1 мес.	
93.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Занятия физкультурой в основной группе разрешены при А) Трехпучковой блокаде ножек пучка Гиса Б) Синдроме удлинённого интервала QT В) Синдроме Вольфа-Паркинсона-Уайта Г) Атриовентрикулярной блокаде 1 степени	Г
94.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При направлении ребенка с врожденным пороком сердца на медико-социальную экспертизу необходимы А) Заключение детского кардиолога, результаты гемограммы Б) Заключение врача-педиатра, результат гемограммы В) Заключение врача-педиатра, результаты электрокардиографии, результаты ультразвукового исследования органов брюшной полости Г) Заключение детского кардиолога, результаты электрокардиографии, эхокардиографии	Г
95.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После острого перикардита в течение 6 месяцев дети наблюдаются по ___ группе здоровья А) IV Б) I В) II Г) III	А
96.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Диспансерное наблюдение за детьми и подростками, перенесшими острый миокардит, проводится в течение А) 3 лет Б) ½ года В) 1 года Г) 5 лет	А
97.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Ребенок с дефектом межжелудочковой перегородки при отсутствии недостаточности кровообращения относится к ___ группе здоровья А) I Б) III В) II Г) IV	Б
98.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациентам с язвенной болезнью желудка фиброгастродуоденоскопию проводят А) 1 раз в год Б) 2 раза в год В) 1 раз в полгода Г) 1 раз в 2 года	А
99.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При заболеваниях желчевыводящих путей стойкая ремиссия определяется отсутствием клинических и лабораторных признаков болезни свыше _____ после последнего обострения	Б

		<p>А) 1 год Б) 2 лет В) 5 лет Г) 4 лет</p>	
100.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При неспецифическом язвенном колите посев кала проводят 1 раз в</p> <p>А) 1 месяца Б) 4 месяца В) 3 месяц Г) 6 месяцев</p>	В
101.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При гастроэзофагеальной рефлюксной болезни в периоде ремиссии санаторно-курортное лечение показано</p> <p>А) 2 раз в год Б) 1 раза в год В) 1 раз в 2 года Г) 1 раз в 5 лет</p>	Б
102.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При хроническом гастрите у детей РН-метрия показана</p> <p>А) 1 раз в 2 года Б) 2 раза в год В) 1 раз в квартал Г) 1 раз в год</p>	Г
103.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Длительность диспансерного наблюдения в детской поликлинике за детьми с желчнокаменной болезнью составляет</p> <p>А) 3 года Б) 1 год В) 5 лет Г) до перевода во взрослую сеть</p>	Г
104.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Кратность диспансерного осмотра детей с хроническим гастритом в фазу ремиссии</p> <p>А) 2 раза в год Б) 1 раз в год В) 1 раз в квартал Г) 1 раз в месяц</p>	А
105.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Снятие с диспансерного учета с первичным пиелонефритом проводится через ___ стойкой ремиссии</p> <p>А) 2 года Б) 4 года В) 3 года Г) 1 год</p>	В
106.	ОПК-8	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Клинические анализы мочи и крови детям, страдающим хроническим пиелонефритом, в периоде стойкой ремиссии проводят</p> <p>А) Ежеквартально Б) Ежегодно В) Ежемесячно Г) Еженедельно</p>	А

107.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Дети, перенесшие инфекционный гломерулонефрит, наблюдаются А) В течение 3 лет Б) В течение 5 лет В) До перевода в подростковый кабинет поликлиники Г) В течение 1 года	В
108.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При диспансерном наблюдении за детьми с хроническим пиелонефритом обязательно проведение А) Рентгенографии органов грудной клетки Б) Ультразвукового исследования почек 1 раз в 6 месяцев В) Общего анализа крови 1 раз в 2 недели Г) Гормонального анализа крови	Б
109.	ОПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Дети с нефротическим синдромом наблюдаются в детской поликлинике А) До 18 лет Б) В течение 1 года В) В течение 3 лет Г) В течение 5 лет	А

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																								
1.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">Какие заменители женского молока назначают при следующих патологических состояниях</th> </tr> <tr> <th colspan="2">Заменители женского молока</th> <th colspan="2">Патологические состояния</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Содержащие крахмал или камедь</td> <td>1</td> <td>Лактазная недостаточность</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Безлактозные</td> <td>2</td> <td>Отягощённая наследственность по аллергическим заболеваниям</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Содержащие высокогидролизированный белок коровьего молока</td> <td>3</td> <td>Атопический дерматит</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Гипоаллергенные</td> <td>4</td> <td>Функциональные срыгивания</td> </tr> </tbody> </table>	Какие заменители женского молока назначают при следующих патологических состояниях				Заменители женского молока		Патологические состояния		А	Содержащие крахмал или камедь	1	Лактазная недостаточность	Б	Безлактозные	2	Отягощённая наследственность по аллергическим заболеваниям	В	Содержащие высокогидролизированный белок коровьего молока	3	Атопический дерматит	Г	Гипоаллергенные	4	Функциональные срыгивания	А4 Б1 В3 Г2
Какие заменители женского молока назначают при следующих патологических состояниях																											
Заменители женского молока		Патологические состояния																									
А	Содержащие крахмал или камедь	1	Лактазная недостаточность																								
Б	Безлактозные	2	Отягощённая наследственность по аллергическим заболеваниям																								
В	Содержащие высокогидролизированный белок коровьего молока	3	Атопический дерматит																								
Г	Гипоаллергенные	4	Функциональные срыгивания																								
2.	ПК 1	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца</p> <p>Длительность диспансерного наблюдения:</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>После перенесенного острого пиелонефрита</td> <td>1</td> <td>12 месяцев</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Детей, страдающих бронхиальной астмой</td> <td>2</td> <td>5 лет</td> </tr> </tbody> </table>	А	После перенесенного острого пиелонефрита	1	12 месяцев	Б	Детей, страдающих бронхиальной астмой	2	5 лет	А2 Б4 В1 Г3																
А	После перенесенного острого пиелонефрита	1	12 месяцев																								
Б	Детей, страдающих бронхиальной астмой	2	5 лет																								

		В	После перенесенной тяжелой и/или осложненной внебольничной пневмонии	3	6 месяцев																					
		Г	После перенесенной среднетяжелой внебольничной пневмонии	4	до 18 лет																					
3.	ПК 1	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца</p> <table border="1"> <tr> <th colspan="4">Укажите соответствия для дифференциального диагноза</th> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Стеноз гортани</td> <td>1</td> <td>Ринит, несильный кашель, нет осиплости голоса, инспираторная одышка, усиливающаяся в положении на спине, боль в горле. «Опасные» признаки: гиперсаливация, тризм. Быстрое (8 – 12 ч)</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Эпиглоттит</td> <td>2</td> <td>Внезапная одышка с втяжением уступчивых мест грудной клетки, цианоз, периодически приступообразный кашель, голос не изменен, укорочение легочного звука с одной из сторон, при R-графии грудной клетки в смещение органов средостения в сторону укорочения.</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Инородное тело трахеи и бронхов</td> <td>3</td> <td>Признаки ОРЗ, грубый «лающий» кашель, осиплость голоса, инспираторный стридор, постепенное развитие (24 – 72 ч), отсутствие или умеренная боль в горле.</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Аллергический отек гортани</td> <td>4</td> <td>Выраженное беспокойство, затрудненное дыхание, иногда со свистом, внезапная одышка, сухой, навязчивый кашель. Данное состояние возникает от нескольких минут до нескольких часов после контакта с аллергенами.</td> </tr> </table>				Укажите соответствия для дифференциального диагноза				А	Стеноз гортани	1	Ринит, несильный кашель, нет осиплости голоса, инспираторная одышка, усиливающаяся в положении на спине, боль в горле. «Опасные» признаки: гиперсаливация, тризм. Быстрое (8 – 12 ч)	Б	Эпиглоттит	2	Внезапная одышка с втяжением уступчивых мест грудной клетки, цианоз, периодически приступообразный кашель, голос не изменен, укорочение легочного звука с одной из сторон, при R-графии грудной клетки в смещение органов средостения в сторону укорочения.	В	Инородное тело трахеи и бронхов	3	Признаки ОРЗ, грубый «лающий» кашель, осиплость голоса, инспираторный стридор, постепенное развитие (24 – 72 ч), отсутствие или умеренная боль в горле.	Г	Аллергический отек гортани	4	Выраженное беспокойство, затрудненное дыхание, иногда со свистом, внезапная одышка, сухой, навязчивый кашель. Данное состояние возникает от нескольких минут до нескольких часов после контакта с аллергенами.	<p>А3 Б1 В2 Г4</p>
Укажите соответствия для дифференциального диагноза																										
А	Стеноз гортани	1	Ринит, несильный кашель, нет осиплости голоса, инспираторная одышка, усиливающаяся в положении на спине, боль в горле. «Опасные» признаки: гиперсаливация, тризм. Быстрое (8 – 12 ч)																							
Б	Эпиглоттит	2	Внезапная одышка с втяжением уступчивых мест грудной клетки, цианоз, периодически приступообразный кашель, голос не изменен, укорочение легочного звука с одной из сторон, при R-графии грудной клетки в смещение органов средостения в сторону укорочения.																							
В	Инородное тело трахеи и бронхов	3	Признаки ОРЗ, грубый «лающий» кашель, осиплость голоса, инспираторный стридор, постепенное развитие (24 – 72 ч), отсутствие или умеренная боль в горле.																							
Г	Аллергический отек гортани	4	Выраженное беспокойство, затрудненное дыхание, иногда со свистом, внезапная одышка, сухой, навязчивый кашель. Данное состояние возникает от нескольких минут до нескольких часов после контакта с аллергенами.																							
4.	ПК 1	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца</p> <p>Установите соответствия названия и применения шкал:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Название шкалы</th> <th colspan="2">Применение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Шкала Глазго</td> <td>1</td> <td>Клиническая оценка ребенка с респираторным дистресс-синдромом</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Шкала Апгар</td> <td>2</td> <td>Шкала пищевой зависимости</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Шкала Сильвермана</td> <td>3</td> <td>Система быстрой оценки состояния новорожденного</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Йельская шкала</td> <td>4</td> <td>Степени нарушения сознания и комы</td> </tr> </tbody> </table>				Название шкалы		Применение		А	Шкала Глазго	1	Клиническая оценка ребенка с респираторным дистресс-синдромом	Б	Шкала Апгар	2	Шкала пищевой зависимости	В	Шкала Сильвермана	3	Система быстрой оценки состояния новорожденного	Г	Йельская шкала	4	Степени нарушения сознания и комы	<p>А4 Б3 В1 Г2</p>
Название шкалы		Применение																								
А	Шкала Глазго	1	Клиническая оценка ребенка с респираторным дистресс-синдромом																							
Б	Шкала Апгар	2	Шкала пищевой зависимости																							
В	Шкала Сильвермана	3	Система быстрой оценки состояния новорожденного																							
Г	Йельская шкала	4	Степени нарушения сознания и комы																							
5.	ПК 1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Определить алгоритм действий врача при первичном посещении больного ребенка на дому:</p> <p>А. Осмотр пациента по всем органам и системам Б. Сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни В. Постановка предварительного диагноза</p>				<p>БАВГ</p>																				

		Г. Оформление медицинской документации	
6.	ПК 1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Установите правильную последовательность назначения препаратов терапии при нарастании степени тяжести атопического дерматита:</p> <p>А) эмоленты Б) системные глюкокортикостероиды В) топические глюкокортикостероидов средней или высокой активности Г) топические ингибиторы кальциневрина</p>	АГВБ
7.	ПК 1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Укажите последовательность назначения препаратов при рецидивирующей инфекции мочевыводящих путей у детей раннего возраста и выраженной интоксикации</p> <p>А) фуразидин Б) цефиксим В) цефтриаксон Г) канефрон</p>	ВБАГ
8.	ПК 1	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Установите правильную последовательность назначения препаратов базисной терапии при нарастании степени тяжести бронхиальной астмы:</p> <p>а) моноклональные антитела к IgE б) комбинация низких доз ингаляционных глюкокортикостероидов и длительнодействующих бета2-агонистов в) низкие дозы ингаляционных глюкокортикостероидов г) комбинация средних/высоких доз ингаляционных глюкокортикостероидов и длительнодействующих бета2-агонистов</p>	ВБГА
9.	ПК 1	<p>Обоснуйте Вашу дальнейшую тактику.</p> <p>Ребенок 10 лет находится на амбулаторном лечении с клиническим диагнозом: Внебольничная правосторонняя полисегментарная пневмония, нетяжелая (подтверждена рентгенологически). Получает амоксициллин в течение 72 часов без эффекта.</p>	Необходима замена антибиотика на макролиды (кларитромицин). Отсутствие эффекта связано с вероятной микоплазменной этиологией пневмонии.
10.	ПК 1	<p>Определите тактику педиатра ДДУ.</p> <p>В детском саду ребенку 4 лет стало плохо, стал вялым, бледным, отказывается от еды. При обследовании: жалоб ребенок не предъявляет, не контактен, зовет маму, плачет, изменения в состоянии ребенка воспитатель заметила полчаса назад, температура – 39,5о С. Объективно: сознание ребенка ясное. Кожные покровы бледные, свободные от сыпи, конечности холодные. Язык слегка обложен белым налетом. В зеве – легкая гиперемия миндалин, ЧДД – 30 в минуту. Дыхание спокойное, через нос свободное, пульс – 140 ударов в мин.</p>	1.вызвать скорую помощь 2 сообщить родителям ребенка 3. дать жаропонижающие препараты ибупрофен 10 мг/кг или парацетамол 15 мг/кг
11.	ПК 1	<p>Назначьте инструментальный метод обследования согласно стандартам оказания медицинской помощи и опишите вероятный результат</p> <p>Ребенок 8 лет с выраженным интоксикационным синдромом, одышкой смешанного характера, температурой 39С. При перкуссии отмечается притупление легочного звука справа</p>	На рентгенографии органов грудной полости будет определяться затемнение нижней доли справа (инфильтрации легочной паренхимы)

		ниже угла лопатки. Выслушиваются справа ниже угла лопатки – ослабленное дыхание, стойкие мелкопузырчатые хрипы.	Заключение: правосторонняя нижнедолевая пневмония
12.	ПК 1	Назначьте лечение, обоснуйте длительность антибактериальной терапии У ребенка 14-ти лет боли в горле при глотании, температура 39,2С, головные боли, гнойный налет на миндалинах. Экспресс-тест на стрептококк положительный	Амоксициллин 50 мг/кг в течение 10 дней. Длительность антибактериальной терапии связана с необходимостью элиминации стрептококка и предотвращения осложнений.
13.	ПК 1	Продолжите предложение Дети с лактазной недостаточностью на грудном вскармливании должны получать фермент - _____	Лактазу
14.	ПК 1	Продолжите предложение Дети с аллергией к белку коровьего молока должны получать смеси	На основе высокого гидролиза белка
15.	ПК 1	Продолжите предложение Ребенок, больной краснухой, изолируется на _____ дней с момента появления сыпи	7
16.	ПК1	Продолжите предложение Препарат выбора для лечения стрептококковой ангины детей	Амоксициллин
17.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Ребенок с дефектом межжелудочковой перегородки без недостаточности кровообращения относится к группе здоровья А) III Б) I В) II Г) IV	A
18.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Антирефлюксные смеси для лечения упорных срыгиваний содержат А) пребиотики Б) частичный гидролиз белка В) камедь Г) пробиотик	B
19.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Занятия физкультурой в основной группе разрешены А) трехпучковой блокаде ножек пучка Б) синдроме удлиненного интервала QT В) синдроме Вольфа-Паркинсона-Уайта Г) атриовентрикулярной блокаде 1 степени	Г
20.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основной задачей врача-педиатра при наличии желтухи у новорожденного ребенка является А) исключение патологического типа желтухи Б) назначение гепатопротекторов В) назначение дополнительного питья Г) назначение желчегонных препаратов	A
21.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	B

		<p>К безглютеновым кашам относится</p> <p>А) овсянная Б) манная В) гречневая Г) ячневая</p>	
22.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При диспансерном наблюдении за детьми с хроническим пиелонефритом обязательно проведение</p> <p>А) ультразвукового исследования почек 1 раз в 6 месяцев Б) рентгенографии органов грудной клетки В) общего анализа крови 1 раз в 2 недели Г) гормонального анализа крови</p>	А
23.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Частота плановых осмотров участковым врачом-педиатром больных бронхиальной астмой в течение года составляет</p> <p>А) 2 раза в год Б) 1 раз в месяц В) 6 раз в год Г) 4 раза в год</p>	Г
24.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Пациентам с хроническим гломерулонефритом и интерстициальным нефритом при наличии лейкоцитурии проводят</p> <p>А) посевы крови Б) общий анализ крови В) биохимический анализ крови Г) посевы мочи</p>	Г
25.	ПК-1	<p>Пациенты с врожденными пороками сердца снимаются с диспансерного наблюдения по заключению врача</p> <p>А) кардиохирурга Б) педиатра В) кардиолога Г) ревматолога</p>	А
26.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Костный возраст при преждевременном половом развитии принято оценивать по</p> <p>А) оссификации костей кистей обеих рук от периферии к центру Б) годовой прибавке длины тела В) числу постоянных зубов Г) оссификации костей левой кисти</p>	Г
27.	ПК1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>В течение 3 месяцев после обострения хронического гастрита школьник допускается к занятиям по физической культуре в</p> <p>А) специальной группе (подгруппа А) Б) основной группе В) подготовительной группе Г) специальной группе (подгруппа Б)</p>	Г
28.	ПК1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Дети с глистной инвазией без признаков интоксикации относятся к группе здоровья</p> <p>А) II Б) I В) III Г) IV</p>	А

29.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>При инфекционном заболевании помощь на дому детям оказывает врач</p> <p>А) иммунолог Б) инфекционист В) педиатр Г) эпидемиолог</p>	В
30.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Кратность приёма пищи, рекомендуемая детям с хроническим холециститом в фазу ремиссии, составляет</p> <p>А) 4 раза Б) 3 раза В) 5 раз Г) более 5 раз</p>	А
31.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Больной может быть снят с диспансерного учета в случае сохранения полной клинико-лабораторной ремиссии после перенесённого острого гломерулонефрита через</p> <p>А) 2 Б) 5 В) 3 Г) 4</p>	Б
32.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>После выявления инфекции необходимо послать экстренное извещение в течение (час)</p> <p>А) 3 Б) 12 В) 6 Г) 1</p>	В
33.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Срок диспансерного наблюдения при диффузно-токсическом зобе длится</p> <p>А) в течение 5 лет Б) в течение 2 лет В) в течение 3 лет Г) пожизненно</p>	Г
34.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Проведение профилактических прививок у детей с сахарным диабетом разрешено в клинико-метаболической компенсации продолжительностью не менее (мес.)</p> <p>А) 3 Б) 2 В) 1 Г) 6</p>	В
35.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ребенку и его семье при диагностировании у него бронхиальной астмы врач должен рекомендовать</p> <p>А) посещение астма-школы Б) обучение на дому В) исключение всех физических нагрузок Г) смену места жительства</p>	А
36.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p>	В

		<p>Необходимой рекомендацией в период подготовки ребёнка к поступлению в дошкольное образовательное учреждение (ДОУ) является</p> <p>А) проводить профилактические курсы антибиотиков Б) назначить диету с повышенной калорийностью В) приблизить домашний режим к режиму в ДОУ Г) проводить исследование кала на дисбактериоз</p>	
37.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Противопоказания к грудному вскармливанию со стороны ребёнка является</p> <p>А) фенилкетонурия Б) недоношенность В) гемолитическая болезнь новорожденного Г) оперативное родоразрешение</p>	А
38.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>К антирефлюксным немедикаментозным мероприятиям у ребенка грудного возраста с аспирационным бронхитом относится</p> <p>А) отказ от ночных кормлений Б) перевод ребенка на искусственное вскармливание В) кормление грудью в горизонтальном положении Г) сон с поднятым головным концом кровати</p>	Г
39.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Равномерный значительный дефицит массы и длины тела называется</p> <p>А) гипотрофия Б) паратрофией В) гипостатура Г) нормотрофия</p>	В
40.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Термин паратрофия означает</p> <p>А) хроническое расстройство питания с избытком массы по отношению к росту Б) острое расстройство питания с дегидратацией В) ожирение 4 степени Г) хроническое расстройство питания с дефицитом массы</p>	А
41.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для улучшения ранней диагностики нарушений осанки и свода стопы при массовых медицинских осмотрах применяется</p> <p>А) плантография со скрининг-оценкой, тестовая карта осанки Б) визуальный осмотр и компьютерная томография В) измерение глубины изгибов и соматоскопия Г) визуальный осмотр и рентгенография</p>	А
42.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Для искусственного вскармливания ребёнка с аллергией на белок коровьего молока следует назначать смеси</p> <p>А) безлактозные Б) гипоаллергенные В) на основе полного гидролиза белка Г) кисломолочные</p>	В
43.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Внебольничная пневмония у детей в возрасте от 1 до 5 лет</p>	А

		реже вызывается: А) синегнойной палочкой Б) пневмококком В) микоплазмой Г) гемофильной палочкой	
44.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При гипогалактии 1 степени у матери рекомендуется А) ввести прикорм Б) назначить докорм В) увеличить число кормлений грудью Г) отказаться от ночных кормлений	В
45.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В качестве первого прикорма ребенку с гипотрофией рекомендуется вести А) кашу Б) овощное пюре В) мясной фарш Г) творог	А
46.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При лечении бронхиальной астмы наиболее часто серьезные побочные эффекты развиваются при длительном применении: А) ингаляционных кортикостероидов Б) кромогликата В) пероральных кортикостероидов Г) бета-2-адреномиметиков	В
47.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Применение стероидных (гормональных) противовоспалительных препаратов может вызвать: А) усиление тромбообразования Б) повышение артериального давления В) возникновение язвы в желудочно-кишечном тракте Г) все перечисленное	Г
48.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Дети, перенесшие острый гломерулонефрит, наблюдается А) до года Б) в течение 5 лет В) в течение 3 лет Г) до перевода в подростковый кабинет поликлиники	Г
49.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Причиной экспираторной одышки является: А. Фарингит Б. Ларингит В. Обструктивный бронхит Г. Трахеит	В
50.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациентам с язвенной болезнью желудка анализ кала на скрытую кровь проводят А) 2 раз в год Б) 1 раза в год В) 1 раз в полгода Г) 1 раз в 2 года	Б
51.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Г

		<p>Пациентам с язвенной болезнью желудка рекомендовано ФГДС</p> <p>А) 1 раз в 2 года Б) 2 раза в год В) 1 раз в полгода Г) 1 раз в 1 год</p>	
52.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Дети, страдающие системным заболеванием соединительной ткани, подлежат</p> <p>А) до передачи во взрослую поликлинику Б) 10 лет В) 5 лет Г) 3 года</p>	А
53.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Общий анализ мочи детям, страдающим хроническим пиелонефритом, в период стойкой ремиссии проводят</p> <p>А) ежеквартально Б) ежегодно В) ежемесячно Г) еженедельно</p>	А
54.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ребенок с нейроциркуляторной дисфункцией, кроме, врача-педиатра, должен наблюдаться</p> <p>А) физиотерапевт Б) невролог В) инфекционистом Г) хирургом</p>	Б
55.	ПК-1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Частота наблюдений в поликлинике за детьми с хроническим гастродуоденитом на 2 году наблюдения Наблюдение составляет один раз в месяц</p> <p>А) 1 Б) 12 В) 3 Г) 6</p>	Г
56.	ПК1	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Длительность диспансерного наблюдения детей в детской поликлинике с желчекаменной болезнью составляет</p> <p>А) 3 Б) 1 год В) 5 лет Г) до 18</p>	Г

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	ПК-3	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца	А2 Б3 В4

		<table border="1"> <tr> <td colspan="4">Частота наблюдения за здоровым ребенком на первом году жизни в амбулаторно-поликлинических условиях</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Невролог</td> <td>1</td> <td>1 месяц, 1 год</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Оториноларинголог</td> <td>2</td> <td>3 месяца, 1 год</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Эндокринолог</td> <td>3</td> <td>1 год</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Детский хирург</td> <td>4</td> <td>При наличии эндокринологической патологии</td> </tr> </table>	Частота наблюдения за здоровым ребенком на первом году жизни в амбулаторно-поликлинических условиях				А	Невролог	1	1 месяц, 1 год	Б	Оториноларинголог	2	3 месяца, 1 год	В	Эндокринолог	3	1 год	Г	Детский хирург	4	При наличии эндокринологической патологии	Г1
Частота наблюдения за здоровым ребенком на первом году жизни в амбулаторно-поликлинических условиях																							
А	Невролог	1	1 месяц, 1 год																				
Б	Оториноларинголог	2	3 месяца, 1 год																				
В	Эндокринолог	3	1 год																				
Г	Детский хирург	4	При наличии эндокринологической патологии																				
2.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="4">Частота наблюдения за здоровым ребенком от 1 до 3 лет в амбулаторно-поликлинических условиях</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Офтальмолог</td> <td>1</td> <td>Не осматривает</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Ортопед</td> <td>2</td> <td>В 1, 3 года</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Стоматолог детский</td> <td>3</td> <td>В 2 года для детей из группы риска</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Детский психиатр</td> <td>4</td> <td>В 1, 2, 3 года</td> </tr> </table>	Частота наблюдения за здоровым ребенком от 1 до 3 лет в амбулаторно-поликлинических условиях				А	Офтальмолог	1	Не осматривает	Б	Ортопед	2	В 1, 3 года	В	Стоматолог детский	3	В 2 года для детей из группы риска	Г	Детский психиатр	4	В 1, 2, 3 года	А2 Б1 В4 Г3
Частота наблюдения за здоровым ребенком от 1 до 3 лет в амбулаторно-поликлинических условиях																							
А	Офтальмолог	1	Не осматривает																				
Б	Ортопед	2	В 1, 3 года																				
В	Стоматолог детский	3	В 2 года для детей из группы риска																				
Г	Детский психиатр	4	В 1, 2, 3 года																				
3.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="4">Группы риска у детей на первом году жизни</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>Внутриутробного инфицирования</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>Трофические нарушения</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>Патология ЦНС</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>Пороки развития</td> </tr> </table>	Группы риска у детей на первом году жизни				А	1	1	Внутриутробного инфицирования	Б	2	2	Трофические нарушения	В	3	3	Патология ЦНС	Г	4	4	Пороки развития	А3 Б1 В2 Г4
Группы риска у детей на первом году жизни																							
А	1	1	Внутриутробного инфицирования																				
Б	2	2	Трофические нарушения																				
В	3	3	Патология ЦНС																				
Г	4	4	Пороки развития																				
4.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="4">Частота обследования здорового в амбулаторно-поликлинических условиях</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>ЭКГ</td> <td>1</td> <td>6 лет, 10 лет</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Эхокардиография</td> <td>2</td> <td>1 месяц, 6 лет</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Ультразвуковое исследование органов брюшной полости</td> <td>3</td> <td>1 месяц, 6 лет, 15 лет</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Исследование уровня холестерина в крови экспресс-методом для детей из группы риска</td> <td>4</td> <td>1 год, 6 лет, 15 лет, 17 лет</td> </tr> </table>	Частота обследования здорового в амбулаторно-поликлинических условиях				А	ЭКГ	1	6 лет, 10 лет	Б	Эхокардиография	2	1 месяц, 6 лет	В	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	3	1 месяц, 6 лет, 15 лет	Г	Исследование уровня холестерина в крови экспресс-методом для детей из группы риска	4	1 год, 6 лет, 15 лет, 17 лет	А4 Б2 В3 Г1
Частота обследования здорового в амбулаторно-поликлинических условиях																							
А	ЭКГ	1	6 лет, 10 лет																				
Б	Эхокардиография	2	1 месяц, 6 лет																				
В	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	3	1 месяц, 6 лет, 15 лет																				
Г	Исследование уровня холестерина в крови экспресс-методом для детей из группы риска	4	1 год, 6 лет, 15 лет, 17 лет																				
5.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Укажите последовательность действий участкового педиатра на профилактическом приеме</p> <p>А. Постановка диагноза Б. Антропометрия В. Сбор биологического, социального, генеалогического анамнеза Г. Сбор жалоб</p>	ГВБА																				
6.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Укажите последовательность действий участкового педиатра на профилактическом приеме детей первого года жизни</p> <p>А. Постановка диагноза Б. Определение групп направленного риска В. Определение группы здоровья Г. Объективный осмотр</p>	ГАБВ																				

7.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Укажите последовательность действий участкового педиатра на профилактическом приеме детей первого года жизни</p> <p>А. Оценка физического и нервно-психического развития Б. Определение групп направленного риска В. Определение группы здоровья Г. Рекомендации по режиму, питанию, воспитательным воздействиям</p>	АБВГ
8.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p> <p>Укажите последовательность введения продуктов прикорма здоровому ребенку на 1 году жизни</p> <p>А. Творог Б. Мясо В. Каша Г. Желток</p>	ВБГА
9.	ПК-3	<p>Какие специалисты должны осмотреть данного ребенка?</p> <p>Мать с ребенком пришла на профилактический прием к участковому педиатру. Мальчику 1 год.</p> <p><i>Биологический анамнез:</i> благополучный. Масса при рождении 3550 г, длина 53 см, окружность головы - 36 см, груди - 35 см. На грудном вскармливании до 5 месяцев. За 1-й год жизни ни разу не болел. Привит по календарю. <i>Семейный анамнез:</i> благополучный. <i>Социальный анамнез:</i> не отягощен <i>Нервно-психическое развитие соответствует возрасту.</i> <i>Объективно:</i> по органам и системам патологии не выявлено. Диагноз: здоров.</p>	Согласно приказу МЗ РФ №211н: Педиатр Невролог Детский хирург Офтальмолог Оториноларинголог Стоматолог детский
10.	ПК-3	<p>Какие должны быть проведены обследования и какие специалисты должны осмотреть данного ребенка согласно приказу МЗ РФ №211н?</p> <p>Мать с ребенком пришла на профилактический прием к участковому педиатру. Девочке 1 месяц.</p> <p><i>Биологический анамнез:</i> благополучный. Масса при рождении 3550 г, длина 52 см, окружность головы - 35 см, груди - 35 см. На грудном вскармливании. Семейный анамнез: благополучный. Социальный анамнез: не отягощен Физическое развитие: рост - 56, масса тела - 4800 кг, окружность головы - 38 см, груди - 37 см. Нервно-психическое развитие: 1 группа. <i>Объективно:</i> по органам и системам патологии не выявлено. Диагноз: здоров.</p>	Ребенка в 1 месяц осматривают специалисты (приказ 211 МЗ РФ): Педиатр Детский хирург Офтальмолог Обследование: УЗИ брюшной полости почек, тазобедренных суставов. Эхокардиография Нейросонография Офтальмоскопия в условиях миопии
11.	ПК-3	<p>Сформулируйте диагноз. По каким группам риска участковый педиатр должен наблюдать ребенка?</p> <p>Мать с ребенком пришла на профилактический прием к участковому педиатру. Мальчику 6 месяцев. <i>Биологический анамнез:</i> ребенок от 3 беременности, на 24 неделе у матери анемия (стац. лечение), 12 недель лечение по поводу хламидийной инфекции. Масса при рождении 3750 г, длина 54 см, окружность головы - 36 см, груди - 35 см. На грудном вскармливании до 1 месяцев.</p> <p><i>Семейный анамнез:</i> благополучный. <i>Социальный анамнез:</i> не отягощен <i>Нервно-психическое развитие:</i> 1 группа. <i>Объективно:</i> состояние удовлетворительное, самочувствие хорошее, активен. Аппетит хороший, сон глубокий. Температура - 36,6° С, ЧДД - 30 в 1 мин, ЧСС - 120 в 1 мин. Кожные покровы чистые, свободные от сыпи. Слизистые чистые. Большой родничок 0,5×0,5 см, не выбухает. В легких</p>	Диагноз: Здоров. Группа риска по внутриутробным инфекциям, трофическим нарушениям и эндокринопатиям

		пуэрильное дыхание. Границы сердца в пределах возрастной нормы, тоны чистые, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень +1,5 см, селезенка не пальпируется. Стул 2 раза в сутки, без особенностей.	
12.	ПК-3	Какие должны быть проведены лабораторные и инструментальные исследования данному ребенку? Мать с ребенком пришла на профилактический прием к участковому педиатру. Девочке 1 год. <i>Биологический анамнез:</i> благополучный. Масса при рождении 3550 г, длина 52 см, окружность головы - 35 см, груди - 35 см. На грудном вскармливании до 11 месяцев. За 1-й год жизни ни разу не болела. Привита по календарю. В возрасте 1 года осмотрена специалистами - здоров. <i>Семейный анамнез:</i> благополучный. <i>Социальный анамнез:</i> неотягощен <i>Физическое развитие:</i> уровень развития средне-высокий, гармоничное, мезомакросоматотип. <i>Нервно-психическое развитие:</i> 1 группа. <i>Объективно:</i> по органам и системам патологии не выявлено. Диагноз: здоров.	Согласно приказу МЗ РФ №211н: Общий анализ крови Общий анализ мочи Офтальмоскопия в условиях миопии Исследование вызванной отоакустической эмиссии Электрокардиография
13.	ПК-3	Продолжите предложение Наиболее частая причина железодефицитной анемии у детей первого года жизни _____	Недостаточное поступление железа в организм
14.	ПК-3	Продолжите предложение При физиологической желтухе новорожденных в крови повышается _____	Непрямой билирубин
15.	ПК-3	Продолжите предложение Профилактическая доза витамина Д доношенному ребенку на первом году жизни составляет _____	1000 МЕ
16.	ПК-3	Продолжите предложение Для профилактики развития железодефицитного состояния недоношенным новорожденным массой тела при рождении 1500-2000 г рекомендуется назначение пероральных препаратов трехвалентного железа в дозе _____	2 мг/кг
17.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильные ответы ОАК, ОАМ согласно приказу МЗ РФ №211н проводят А) 12 месяцев Б) 3 года В) 6 месяцев Г) 2 года	АБ
18.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ ЭХО-КГ детям согласно приказу МЗ РФ №211н проводят А) 12 месяцев Б) 3 года В) 1 месяц Г) 6 месяцев	В
19.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Показатели нервно-психического развития ребенка в 1 месяц А) вызываются рефлексы новорожденного Б) появляется первая улыбка В) гулит Г) узнает мать	АБ
20.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильные ответы	АВ

		<p>Какие показатели НПР соответствуют ребенку 4 месяцев</p> <p>А) переворачивается с живота на спину Б) удерживает бутылочку в руках В) гулит Г) ползает</p>	
21.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильные ответы</p> <p>Какие специалисты согласно приказу МЗ РФ №211н должны осмотреть ребенка в 14 лет</p> <p>А) психиатр детский Б) оториноларинголог В) невролог Г) уролог/гинеколог</p>	АГ
22.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>В каком возрасте детям проводится ревакцинация БЦЖ</p> <p>А. 3-5 день жизни Б. 12 мес В. 7 лет Г. 14 лет</p>	В
23.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Критерий отнесения ребенка к I группе здоровья</p> <p>А) абсолютно здоровый, болеет простудными заболеваниями не более 3 раз в год Б) имеет функциональные отклонения, болеет простудными заболеваниями 4 и более раз в год В) имеет функциональные отклонения и хронические заболевания в стадии компенсации Г) имеет хронические заболевания в стадии субкомпенсации (дети-инвалиды)</p>	А
24.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Критерий отнесения ребенка ко II группе здоровья</p> <p>А) имеет хронические заболевания в стадии субкомпенсации (дети-инвалиды) Б) имеет хронические заболевания в стадии компенсации В) имеет функциональные отклонения или незначительные отклонения в развитии Г) абсолютно здоровый ребенок, болеет простудными заболеваниями не более 3 раз в год</p>	В
25.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ребенок с функциональными нарушениями желудочно-кишечного тракта при отсутствии эндоскопических признаков хронического процесса относится к _____ группе здоровья</p> <p>А) I Б) II В) III Г) IV</p>	Б
26.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ребенок с миопией средней или высокой степеней относится _____ группе здоровья</p> <p>А) III Б) IV В) II Г) V</p>	А
27.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Ребенок с нарушением осанки относится к _____ группе</p>	Г

		здоровья А) IV Б) III В) I Г) II	
28.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Дети с глистной инвазией без признаков интоксикации относятся к ___ группе здоровья А) II Б) I В) III Г) IV	А
29.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Наиболее актуальной темой бесед участкового педиатра с родителями на первом патронаже является А) гигиеническая гимнастика Б) специфическая профилактика детских инфекций В) профилактика детского травматизма Г) правила рационального вскармливания	Г
30.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Аудиологический скрининг должен быть проведен здоровому ребенку на первом году не позднее _____ месяцев жизни А) 6 Б) 5 В) 1 Г) 9	В
31.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Оценку психомоторного развития ребенка на первом году жизни нужно проводить 1 раз в А) год Б) месяц В) 3 месяца Г) 6 месяцев	Б
32.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Оценку физического развития ребенка на первом году жизни нужно проводить 1 раз в А) месяц Б) год В) 3 месяца Г) 6 месяцев	А
33.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ УЗИ тазобедренных суставов всем детям проводится в возрасте А) 3 месяцев Б) 2 недель В) 2 месяцев Г) 1 месяца	Г
34.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При организации профилактических осмотров детей первого года жизни впервые назначают осмотр стоматолога в А) 6 месяцев Б) 9 месяцев В) 3 месяца Г) 12 месяцев	Г
35.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Обязательным исследованием, которое проводится в детской поликлинике детям в возрасте 1 месяца, является А) УЗИ внутренних органов	А

		Б) общий анализ крови В) общий анализ мочи Г) ЭКГ	
36.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Участковый педиатр должен направить ребенка на консультацию к фтизиатру после проведения пробы манту в случае обнаружения А) уколочной реакции при папуле 2 мм один год назад Б) инфильтрата 5 мм при отрицательной пробе Манту один год назад В) инфильтрата 8 мм при инфильтрате 11 мм один год назад Г) инфильтрата 5 мм через один год после ревакцинации БЦЖ	Б
37.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Необходимым предварительным условием проведения профилактического медицинского осмотра в соответствии с приказом МЗ РФ N211н является предоставление А) справки с места жительства Б) информированного добровольного согласия В) справки из детского сада или школы Г) чека на оплату медицинского осмотра	Б
38.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При проведении медицинских осмотров в соответствии с приказом МЗ РФ N211Н учитываются результаты обследований, давность которых не превышает _____ месяца(ев) А) 1 Б) 3 В) 6 Г) 12	Б
39.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой вид медицинской помощи оказывается обучающимся в образовательных организациях? А) паллиативная медицинская Б) скорая специализированная В) высокотехнологичная специализированная Г) первичная медико-санитарная	Г
40.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У врача-педиатра, работающего в детских садах, на обслуживании находится ___ детей А) 800 Б) 1000 В) 400 Г) 200	В
41.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К признакам дезадаптации детей в детских учреждениях относят А) ускорение темпов физического развития Б) отставание биологического возраста от паспортного В) увеличение времени продолжительности сна Г) снижение резистентности	Г
42.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Выявление нарушений осанки при скрининг-диагностике осуществляется визуальным методом с использованием модифицированного теста А) Керна-Ирасека Б) Малиновского В) Е. Рутковской	В

		Г) теста Рейнеке	
43.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Диагностика нарушений и деформаций стоп при скрининг-диагностике проводится</p> <p>А) с помощью МРТ</p> <p>Б) с помощью УЗИ</p> <p>В) с помощью плантографии</p> <p>Г) визуальным методом</p>	В
44.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Тест Малиновского при скрининг-диагностике позволяет выявить детей</p> <p>А) с нормальной остротой зрения и риском развития миопии</p> <p>Б) с нарушением осанки и сколиозами</p> <p>В) с уплощением стоп и плоскостопием</p> <p>Г) не подготовленных к началу систематических занятий в школе</p>	А
45.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Готовыми для обучения в школе по тесту Керна – Йерасека считаются дети при наличии _____ баллов</p> <p>А) 10</p> <p>Б) 6–7</p> <p>В) 7–9</p> <p>Г) 3–6</p>	Г
46.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Первый этап диспансеризации включает</p> <p>А) осмотр педиатра</p> <p>Б) проведение скрининг-программы медицинской сестрой</p> <p>В) лечение в стационаре</p> <p>Г) лабораторное обследование</p>	Б

Разработан:

доцент кафедры
поликлинической педиатрии



Е.В.Попова

ассистент кафедры
поликлинической педиатрии



Е.В.Иваницкая

ассистент кафедры
поликлинической педиатрии



В.Н.Шайтанова