

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 24.09.2026 14:03:27
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института педиатрии

 /Т.А. Шуматова/
«14» апреля 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.В.ДВ.05.02 Вакцинопрофилактика в группах риска

Индекс, наименование

основной образовательной программы
высшего образования

Специальность

31.05.02 Педиатрия

Уровень подготовки

Специалитет

Направленность подготовки

02 Здравоохранение (в сфере оказания
первичной медико-санитарной помощи,
специализированной, скорой, паллиативной
медицинской помощи детям, включающей
мероприятия по профилактике, диагностике,
лечению заболеваний и состояний,
медицинской реабилитации, формированию
здорового образа жизни и санитарно-
гигиеническому просвещению населения)

Форма обучения

Очная

Срок освоения ООП

6 лет

Институт/кафедра

Институт педиатрии

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

[https://tgmu.ru/sveden/files/OOP_Pediatrica_po_FGOS_VO_2021_\(31.05.02\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/OOP_Pediatrica_po_FGOS_VO_2021_(31.05.02).pdf)

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Тестовые задания
		Миникейсы (ситуационные задачи)
		Чек-листы
2	Промежуточная аттестация	Тестовые задания

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестовые задания, миникейсы (ситуационные задачи), чек-листы
Оценочные средства для текущего контроля.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК- 1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК- 11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний

Ф		
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
		1. Выберите группу указанных вакцин, в которой находятся только убитые вакцины: * Холерная, лептоспирозная, клещевая, брюшнотифозная, столбнячная. Полиомиелитная оральная, холерная, лептоспирозная, брюшнотифозная, чумная. 2. Является ли противопоказанием к проведению профилактической прививки наличие гиперемии (инфильтрат* более 8 см и (или) температуры 40 градусов и выше в месте предыдущей прививки вакциной: * Да Нет Не является при проведении прививки в другой участок тела. 3. Укажите интервал между прививкой и последующим плановым введением иммуноглобулина. * 2 недели 1 месяц 3 месяца 4. При развитии сильной реакции или осложнения на предыдущую дозу вакцины дальнейшую иммунизацию проводят: * другим препаратом тем же препаратом под наблюдением врача 5. Первую ревакцинацию АКДС вакциной ребенок получил в возрасте 3 года (прививался вне схемы). Как проводить вторую вакцинацию? * однократно АДС-М в возрасте 6-7 лет однократно АДС анатоксином с интервалом 5- 6 лет Однократно АДС-М вакциной в возрасте 7 лет не прививать 6. Через какое время после противодифтерийной прививки необходимо сделать РПГА для излучения напряженности иммунитета? * через 45 дней через 2 мес через 8 – 9 мес через 1 мес 7. Как поступить, если ребенок прибыл без сведений о прививках против дифтерии: * сделать запрос, сделать РПГА начать прививать оформить медотвод не прививать вообще 8. Противопоказания к иммунизации вакциной АКДС: * прогрессирующие заболевания нервной системы перинатальная энцефалопатия недоношенность

	9. Назовите учетные формы для планирования профилактических прививок в детской поликлинике: * ф.63 и ф. 112 ф.26 и ф.112 ф.63 и ф.58 10. Укажите препараты, вызывающие активный иммунитет. * АКДС, коревая вакцина, паротитная вакцина АДС-М, столбнячный анатоксин, иммуноглобулины. Бактериофаги 11. Каков допустимый интервал между введением иммуноглобулина иммунокомпроментированному пациенту и последующей профилактической прививкой против кори? * 3 месяца 1 месяц 6 месяцев 12. После закапывания в рот полиомиелитной вакцины ребенок с ФН ЖКТ обильно срыгнул. Ваши дальнейшие действия: * дать вторую дозу сделать мед. отвод от прививки на 2 недели, а затем повторить повторить прививку через месяц 13. После проведения курса иммунодепрессантов и лучевой терапии прививку против краснухи проводят: * через 12 месяцев после окончания лечения через 3-6 месяцев после окончания лечения вообще не иммунизирует 14. Укажите интервал между RV1 и последующими ревакцинациями против клещевого энцефалита у детей из группы риска: * 3 года 6 лет 2 года 15. Как проводится вакцинация против вирусного гепатита В детей, регулярно получающих кровь и ее препараты, находящиеся на гемодиализе? * четырехкратно в двойной дозе трехкратно в двойной дозе не проводится четырекратно в одинарной дозе 16. Является ли беременность у подростка с заболеванием почек противопоказанием к проведению иммунизации против клещевого энцефалита? * да нет 17. Можно ли хранить полиомиелитную вакцину в морозильной камере? * нет да 18. Какие прививки не разрешается совмещать у детей с ВПС? * против полиомиелита, дифтерии, туберкулеза
--	---

		против кори, паротита, краснухи и гепатита В против полиомиелита, дифтерии, вирусного гепатита В 19. Укажите оптимальную температуру хранения вакцины против вирусного гепатита В. * от +2 до +8 градусов С от 0 до +4 градусов С от -4 до +2 градусов С 20. Нужно ли прививать детей носителей антигена к вирусу гепатита В? * нет необходимости в обязательном порядке только при объявлении карантина по гепатиту 21. Как вводится вакцина против вирусного гепатита В лицам со сниженной свертываемостью крови? * подкожно внутримышечно внутрикожно 22. Дети из групп диспансерного наблюдения активно иммунизируются * по общепринятому календарю обычными методами, по индивидуальному календарю щадящими методами, имеют абсолютный медотвод, имеют относительный медотвод 23. Паротитная вакцина содержит: * живой вирус эпидемического паротита инактивированный вирус ЭП живой вакцинный штамм вируса эпидемического паротита инактивированный вакцинный штамм вируса эпидемического паротита д) поверхностные антигены вируса эпидемического паротита 24. Противопоказанием к введению антирабической вакцины (лечебно-профилактический курс) являются: * аллергия беременность пиелонефрит заболевание гидрофобией хронический панкреатит сердечно-сосудистые заболевания лимфогранулематоз 25. При осмотре больного вирусным гепатитом А, госпитализированного в стационар, обнаружена незажившая рана бедра. из анамнеза выяснено, что неделю назад был покусан неизвестной собакой. укусы со слов больного не были спровоцированы. следует ли * проводить антирабические прививки учитывая болезнь (вирусный гепатит *), прививки не проводить
--	--	--

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
 «Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Типовые ситуационные задачи и чек-листы по дисциплине Б1.В.ДВ.05.02
Вакцинопрофилактика в группах риска

Миникейс (ситуационная задача) 1.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК- 1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК- 11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ Ребенок Саша Н. 3 г. прибыл в поликлинику как переселенец из района экологического неблагополучия. Из анамнеза: вакцинирован БЦЖ в роддоме, других профилактических прививок не получал. Перенес 2 раза пневмонию до 2 лет. В настоящее время жалоб нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Масса тела 13 кг, рост 95 см. Тургор тканей снижен умеренно. Со стороны органов дыхания и сердечно-сосудистой системы патологии не выявлено. Печень, селезенка не увеличены. Физиологические отправления в норме.
В		Вопрос к задаче: Оцените состояние ребенка, определите группу здоровья
В		Вопрос к задаче: Можно ли начать вакцинацию?
В		Вопрос к задаче: Против каких инфекций следует провести вакцинацию в первую очередь (препарат, кратность)?
В		Вопрос к задаче: Введение каких вакцинных препаратов показано в дальнейшем?
В		Вопрос к задаче: Как наблюдается ребенок в поствакцинальном периоде

--	--	--

Миникейс (ситуационная задача) 2.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК- 1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК- 11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ Ребенку 6,5 месяцев. В 5 месяцев перенес менингококковую инфекцию, генерализованную форму (менингококкцемию, менингит). Во время заболевания отмечались судороги. Выписан с выздоровлением под диспансерное наблюдение. В состоянии отклонений нет. До заболевания ребенок был иммунизирован против туберкулеза в родильном доме, 2-кратно (3 мес, 4,5 мес) получил вакцину против полиомиелита (ИП и АКДС. Привит против гепатита В 1-я вакцинация. В контакте с инфекционными больными не был.
В		Вопрос к задаче: С какого возраста можно продолжить вакцинацию?
В		Вопрос к задаче: Составьте план вакцинации до 1 года (препарат, кратность).
В		Вопрос к задаче: Какое обследование необходимо провести перед иммунизацией?
В		Вопрос к задаче: Какие средства необходимо назначить для предупреждения необычных реакций?
В		Вопрос к задаче: Укажите время нахождения ребенка в поликлинике после введения вакцины
В		Вопрос к задаче: На какой день после проведения ИПВ нужно наблюдать ребенка?

В		Вопрос к задаче: Рекомендации родителям по режиму ребенка в поствакцинальном периоде
В		Вопрос к задаче: Какая форма учетной документации заполняется в случае возникновения поствакцинального осложнения?

Миникейс (ситуационная задача) 3.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК- 1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК- 11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ Ребенок Саша Н. 8 г. прибыл в поликлинику с другого участка. Состоит на учете по поводу ювенильного ревматоидного артрита. Последнее обострение 1 год назад. Из анамнеза: вакцинирован БЦЖ в роддоме, других профилактических прививок не получал. Перенес 2 раза пневмонию до 2 лет. В настоящее время жалоб нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Масса тела 18 кг, рост 115 см. Тургор тканей снижен умеренно. Со стороны органов дыхания и сердечно-сосудистой системы патологии не выявлено. Печень, селезенка не увеличены
В		Вопрос к задаче: Оцените состояние ребенка, определите группу здоровья
В		Вопрос к задаче: Можно ли начать вакцинацию?
В		Вопрос к задаче: Через какой срок от прибытия можно проводить вакцинацию?
В		Вопрос к задаче: Какое обследование необходимо провести ребенку?
В		Вопрос к задаче: В консультации каких специалистов нуждается ребенок?

В		Вопрос к задаче: Против каких инфекций следует провести вакцинацию в первую очередь (препарат, кратность)?
В		Вопрос к задаче: Введение каких вакцинных препаратов показано в дальнейшем?
В		Вопрос к задаче: Укажите правила , которые следует соблюдать родителям в отношении ребенка в постпрививочном периоде?

Миникейс (ситуационная задача) 4.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК- 1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК- 11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ Ребенок 8 мес (масса тела 7 кг) поступил в инфекционное отделение с жалобами на потерю массы тела, неустойчивый стул в течение 3 месяцев, повышение температуры тела в течение 2 недель. Из анамнеза: мальчик болен в течение 2 месяцев, заболевание началось с жидкого стула, повышения температуры тела во второй половине дня, сохраняющейся в течение 2 недель. Одновременно мать отмечает, что у ребенка увеличились шейные, подмышечные и паховые лимфоузлы; в последнее время ребенок стал вялым, отмечается потливость, перестал вставать на ножки. За 2 месяца потерял 0,6 кг. При поступлении: выражена бледность кожных покровов, губы сухие, на коже туловища эритематозная сыпь. Мальчик пониженного питания, подкожно-жировая клетчатка истончена, тургор тканей снижен. Отмечается увеличение шейных, паховых, подмышечных, кубитальных лимфоузлов до 1 см в диаметре. Тоны сердца приглушены, пульс 120

		уд/мин. В легких дыхание жесткое, ЧД=30 в мин. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, пальпируется печень +3,5 см из-под реберной дуги, селезенка +1,5 см. Стул энтеритного характера. Диурез не нарушен.
В		Ваш предварительный диагноз?
В		Какое обследование необходимо назначить больному?
В		Назначьте лечение.
В		Возможно ли проведение вакцинации ребёнку.

Миникейс (ситуационная задача) 5.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК- 1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК- 11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ Девочка 7 лет. Обратилась с жалобами на неоднократные, немотивированные подъемы температуры до 38,0, беспокойство при мочеиспускании, боли в животе, неустойчивый стул, слабость. Из анамнеза: девочка от II беременности, протекавшей на фоне острого гестоза I половины. Девочка родилась с массой 3000г, длиной 51 см., закричала сразу. К 4 мес. масса -5 кг, к году 8,6 кг. Аппетит постоянно снижен. Наблюдается в группе ЧДБ (до 1 года 4 раза перенесла ОРВИ, в 6 мес. - пневмонию, в 2 года - лакунарную ангину). Привита по индивидуальному графику. У матери и бабушки по линии матери МКБ, вторичный хронический пиелонефрит. Объективно: ребенок пониженного питания, кожные покровы чистые, бледные. Живот мягкий, безболезненный, ребенок беспокоится при перкуссии почек. АД 90/50 мм.рт.ст.

		Анализ мочи: лейкоциты - 25-30 в поле зрения, белок - следы, эритроциты - 3-5 в поле зрения. Анализ мочи по Нечипоренко - лейкоциты 5600, эритроциты - 1500 в 1 мл мочи. УЗИ почек: расширение лоханки левой почки. При проведении цистографии отмечается заброс рентген контрастного вещества в расширенный левый мочеточник и левую почку с умеренной дилатацией лоханки и верхней трети мочеточника.
В		1. Сформулируйте диагноз, выделите основные синдромы, их патогенез.
В		2. Режим, диета
В		3. Укажите кратность осмотра ребенка педиатром и специалистами.
В		4. Перечислите объем реабилитационных мероприятий в поликлинике.
В		5. Укажите группу занятий по физической культуре.
		6. Против каких инфекций следует провести вакцинацию в первую очередь (препарат, кратность)?
		7. Введение каких вакцинных препаратов показано в дальнейшем?
		8. Укажите правила, которые следует соблюдать родителям в отношении ребенка в постпрививочном периоде?

Чек-лист к ситуационной задаче № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК- 1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК- 11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей,

		способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ Ребенок Саша Н. 3 г. прибыл в поликлинику как переселенец из района экологического неблагополучия. Из анамнеза: вакцинирован БЦЖ в роддоме, других профилактических прививок не получал. Перенес 2 раза пневмонию до 2 лет. В настоящее время жалоб нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Масса тела 13 кг, рост 95 см. Тurgор тканей снижен умеренно. Со стороны органов дыхания и сердечно-сосудистой системы патологии не выявлено. Печень, селезенка не увеличены. Физиологические отправления в норме.
В		Вопрос к задаче: Оцените состояние ребенка, определите группу здоровья
Э		Группа здоровья II Б (БЭН I ст, снижена резистентность)
В		Вопрос к задаче: Можно ли начать вакцинацию?
Э		Да. Дефицит массы I-й степени не является противопоказанием к вакцинации
В		Вопрос к задаче: Против каких инфекций следует провести вакцинацию в первую очередь (препарат, кратность)?
Э		Иммунизацию следует начать с вакцинации против дифтерии, столбняка, полиомиелита: АДС-м анатоксин (т.к. Ребенок старше 3 лет) двукратно, с интервалом 30 дней. ОПВ - трехкратно с интервалом в 30 дней. Первые два введения ОПВ можно совместить с АДС-м.
В		Вопрос к задаче: Введение каких вакцинных препаратов показано в дальнейшем?
Э		Против кори (ЖК), паротита (ЖП), краснухи, гепатита В.
В		Вопрос к задаче: Как наблюдается ребенок в поствакцинальном периоде
Э		Патронажной медсестрой первые 3 дня после введения инактивированной вакцины и на 5-6 и 10-11 день после введения живых вакцин

P2	отлично	Даны полные ответы на все вопросы
P1	Хорошо/ удовлетворительно	Даны полные ответы на 4 вопроса/3 вопроса
P0	неудовлетворительно	Даны ответы на 2 вопроса и менее
B		

Чек-лист к ситуационной задаче № 2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
C	31.05.02	Педиатрия
K	УК- 1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
K	ПК- 11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ Ребенку 6,5 месяцев. В 5 месяцев перенес менингококковую инфекцию, генерализованную форму (менингококкцемию, менингит). Во время заболевания отмечались судороги. Выписан с выздоровлением под диспансерное наблюдение. В состоянии отклонений нет. До заболевания ребенок был иммунизирован против туберкулеза в родильном доме, 2-кратно (3 мес, 4,5 мес) получил вакцину против полиомиелита (ИП и АКДС. Привит против гепатита В 1-я вакцинация. В контакте с инфекционными больными не был.
B		Вопрос к задаче: С какого возраста можно продолжить вакцинацию?
Э		Продолжать вакцинацию можно с 6,5 мес.
B		Вопрос к задаче: Составьте план вакцинации до 1 года (препарат, кратность).
Э		Против полиомиелита – двукратно с интервалом 45 дней

		(V2 – 6,5 мес, V3 – 8 мес). Против гепатита В (V1 – 6,5 мес, V2 – 9,5 мес).
В		Вопрос к задаче: Какое обследование необходимо провести перед иммунизацией?
Э		Консультация невропатолога, ЭЭГ, клинический анализ крови, общий анализ мочи.
В		Вопрос к задаче: Какие средства необходимо назначить для предупреждения необычных реакций?
Э		По назначению невропатолога за 6 дней до прививки и 6 дней после фенobarбитал, диакарб
В		Вопрос к задаче: Укажите время нахождения ребенка в поликлинике после введения вакцины
Э		В течение 30 мин - наблюдение за реакцией немедленного типа.
В		Вопрос к задаче: На какой день после проведения ИПВ нужно наблюдать ребенка?
Э		На 2-й день.
В		Вопрос к задаче: Рекомендации родителям по режиму ребенка в поствакцинальном периоде
Э		Соблюдать режим питания, увеличить пребывание на свежем воздухе, избегать контакта и с инфекционными больными
В		Вопрос к задаче: Какая форма учетной документации заполняется в случае возникновения поствакцинального осложнения?
Э		Форма 058-у «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку».
P2	Отлично	Даны полные ответы на все вопросы
P1	Хорошо/ удовлетворительно	Даны полные ответы на 4 вопроса/3 вопроса
P0	неудовлетворительно	Даны ответы на 2 вопроса и менее
В		

Чек-лист к ситуационной задаче № 3

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК- 1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК- 11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий;

		к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ Ребенок Саша Н. 8 г. прибыл в поликлинику с другого участка. Состоит на учете по поводу ювенильного ревматоидного артрита. Последнее обострение 1 год назад. Из анамнеза: вакцинирован БЦЖ в роддоме, других профилактических прививок не получал. Перенес 2 раза пневмонию до 2 лет. В настоящее время жалоб нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Масса тела 18 кг, рост 115 см. Тurgor тканей снижен умеренно. Со стороны органов дыхания и сердечно-сосудистой системы патологии не выявлено. Печень, селезенка не увеличены
В		Вопрос к задаче: Оцените состояние ребенка, определите группу здоровья
Э		Группа здоровья II Б (дистрофия по типу гипотрофии I ст., снижена резистентность)
В		Вопрос к задаче: Можно ли начать вакцинацию?
Э		Да. Дефицит массы I-й степени не является противопоказанием к вакцинации
В		Вопрос к задаче: Через какой срок от прибытия можно проводить вакцинацию?
Э		Не ранее 21-30 дней на случай инкубационного периода инфекции
В		Вопрос к задаче: Какое обследование необходимо провести ребенку?
Э		Клинический анализ крови, общий анализ мочи, кал на яйца гельминтов, проба Манту.
В		Вопрос к задаче: В консультации каких специалистов нуждается ребенок?
Э		Невропатолог, окулист, ЛОР, ортопед, педиатр.
В		Вопрос к задаче: Против каких инфекций следует провести вакцинацию в первую очередь (препарат, кратность)?
Э		АДСм анатоксин (т.к. Ребенок старше 3 лет) двукратно, с интервалом 45 дней. ИПВ - трехкратно с интервалом в 45 дней. Первые два введения ИПВ можно совместить с АДСм.
В		Вопрос к задаче: Введение каких вакцинных препаратов показано в дальнейшем?
Э		Против кори (ЖК), паротита (ЖП), краснухи, гепатита В.
В		Вопрос к задаче: Укажите правила, которые следует соблюдать родителям в отношении ребенка в постпрививочном периоде?

Э		Оберегать от контакта с инфекционными больными, соблюдать диету, не вводить новые продукты, прогулки на свежем воздухе.
---	--	---

Критерии оценивания

Отлично - Указываются все дескрипторы правильного ответа

Хорошо - Указывается не менее 3-х дескрипторов правильного ответа

Удовлетворительно - Указывается не менее 2-х дескрипторов правильного ответа

Неудовлетворительно - Указан один или не указан ни один из дескрипторов правильного ответа.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК- 1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК- 11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф		
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
		1. Если у ребенка нет поствакцинального рубчика, то повторная вакцинация проводится: * через 1 год после отрицательной реакции Манту в декретированные сроки через 2 года после отрицательной реакции Манту через 0,5 года после отрицательной реакции Манту 2. После иммунизации БЦЖ у ребенка возник келоидный рубец. Будет ли это противопоказанием к проведению ревакцинации против туберкулеза? * да нет нет при использовании 0,5 дозы

	3. Укажите срок проведения 2-й прививки против кори ребенку, вакцинированного позже установленного календарем срока, но в возрасте до 6 лет. * в возрасте 6 лет в возрасте 7 лет в возрасте 13 лет 4. Выберите схему прививок для ребенка, прибывшего без сведений о прививках против полиомиелита: * V1+V2+V3, R по календарю V1+V2+V3 +R1 через 6 мес V1+V2+V3 +R1 через 3 мес 5. Укажите минимальный интервал между третьей и четвертой прививками против полиомиелита, если интервалы между первыми тремя прививками были значительно удлиненны. * до 3 месяцев до 6 месяцев до 12 месяцев 6. Является ли состояние беременности противопоказанием к иммунизации против краснухи? * да нет 7. С какого возраста проводится иммунизация против клещевого энцефалита отечественными вакцинами? * с 4 лет с 13 лет с 18 лет 8. Как вакцинируются против вирусного гепатита В дети, родившиеся у здоровых матерей? * V1, через месяц – V2, через 6 мес от V1-V3, через 5 мес – V3 V1, через месяц – V2, через год V V1, через месяц – R1 9. Отдаленные ревакцинации против клещевого энцефалита московской вакциной проводятся: * 1 раз в 3 года 1 раз в 4 года 1 раз в 6 лет 10. Детям с экссудативно-катаральным диатезом активная иммунизация в поликлинике в обычные сроки, но с предварительной подготовкой: * проводится не проводится 11. Профилактические прививки детям из групп риска по развитию патологии со стороны ЦНС: * противопоказаны проводятся по индивидуальному календарю проводятся по традиционному календарю проф. прививок 12. Профилактические прививки детям с хроническим гастритом, хроническим гастроуденитом проводят не ранее, чем через: * 1 мес. после обострения 2 мес. после обострения 3 мес.
--	---

	4 мес. противопоказаний нет не проводятся 13. АС-анатоксин вводят: * планово в рамках Национального календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге дифтерии лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге коклюша лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге столбняка 14. Введение ПСС показано пациентам (прививочный анамнез неизвестен): * травма с нарушением целостности кожных покровов у беременной женщины (вторая половина беременности) травма с нарушением целостности кожных покровов у беременной женщины (первая половина беременности) ожог II степени, в анамнезе-гипертоническая болезнь ушиб д) огнестрельное ранение у мужчины 27 лет; в прививочном анамнезе сывороточная болезнь 15. Коревая вакцина содержит: * инактивированный вирус кори живой вирус кори живой вакцинный штамм инактивированный вакцинный штамм вируса кори 16. Плановой вакцинации против кори подлежат (не болевшие корью): * дети в возрасте до 12 мес дети в возрасте от 1 года и старше взрослые 17. Поствакцинальный иммунитет после прививки ЖКВ разовьется, если через 21 день после вакцинации ребёнок получил нормальный иммуноглобулин человека: * да нет 18. Вакцинировать ЖКВ можно после введения нормального иммуноглобулина человека через: * 2 нед 6 нед 3 мес 8 мес 19. Можно ли провести плановую прививку против эпидемического паротита ребёнку 2 лет, если в ясельной группе, которую он посещал, карантин по кори (ребёнок переболел корью в возрасте 1 год): * да нет 20. Вакцина против краснухи содержит: * живой вирус краснухи инактивированный вирус краснухи
--	--

		живой аттенуированный вирус краснухи (вакцинный штамм) инактивированный вакцинный штамм вируса краснухи 21. Женщина, привитая против краснухи, должна быть предупреждена, что ей следует избегать беременности в течение: * 1 мес после прививки 2 мес после прививки 3 мес после прививки 6 мес после прививки 22. Здоровому ребенку можно одновременно ввести все вакцины, положенные по возрасту: * верно, - не верно 23. Профилактические прививки детям с дискинезией желчевыводящих путей после обострения проводятся не ранее, чем через: * 1 месяц, 2 месяца, 3 месяца, 6 месяцев противопоказаний нет 24. Выберите группу указанных вакцин, в которой находятся только живые вакцины: * БЖЦ, туляремиальная, коревая, полиомиелитная оральная, паротитная, сибиреязвенная, краснушная, чумная, вакцина против желтой лихорадки. БЖЦ, клещевая, туляремиальная, коревая, полиомиелитная оральная, гриппозная, столбнячная, сибиреязвенная, брюшнотифозная, холерная. 25. Как проводится профилактическая прививка, если у ребенка обострилось течение хронического заболевания? * Прививка проводится после окончания обострения, и после нормализации температуры и клинических показателей Прививку провести через 1 месяц после нормализации температуры Прививку проводят через 2 недели после окончания обострения Прививку в этих случаях можно проводить по плану 26. После введения иммуноглобулинов, сывороток развивается иммунитет: * пассивный - активный 27. Укажите интервал между введением иммуноглобулина и последующей плановой прививкой. * 6 недель 1 месяц 3 месяца 28. У ребенка, вакцинированного дважды (V1+V2) против дифтерии, коклюша и столбняка с момента последней прививки прошло более года (по медицинским показаниям). Ваши дальнейшие действия: * начинать ревакцинировать (R1)
--	--	---

		начать вакцинацию снова (V1) в кратчайшие сроки продолжить вакцинацию (V3) больше не прививать 29. Укажите интервал между вакцинацией и ревакцинацией ребенка АДС-М анатоксином: * 6-9 месяцев 1 год 45 дней 1 год 2 месяца 30. Что такое основной иммунологический комплекс при иммунизации детей против дифтерии? * V1 +V2 +V3 +R1 V1 +V2 +vV3 V1 +V2 +R1 +R2 V1 +V2
--	--	---

5. Критерии оценивания результатов обучения

«**Зачтено**» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«**Не зачтено**» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Чек-лист оценки практических навыков.
Формирование ПК 11

Название практического навыка

Составление индивидуального плана вакцинации ребенку 5 лет с бронхиальной астмой, ранее не привитому

С	Код и наименование специальности 31.05.02. Педиатрия		
К	Код и наименование компетенции УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий ПК-11. Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, в том числе с применением цифровых технологий		
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый А/01.7		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Проведение осмотра и оценка состояния ребенка	1 балл	- 1 балл
2.	Уточнение стадии заболевания	1 балл	- 1 балл
3.	Определить необходимый объем вакцинации согласно Национальному календарю	1 балл	- 1 балл
4.	Определить наличие противопоказаний к каждой из плановых вакцин	1 балл	- 1 балл
5.	Составить план индивидуальной вакцинации	1 балл	- 1 балл
6.	Предложить мероприятия по подготовке к вакцинации	1 балл	- 1 балл
7.	Предложить мероприятия по наблюдению ребенка в поствакцинальном периоде	1 балл	- 1 балл
8.	Дать заключение	1 балл	- 1 балл
	Итого	8 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» - не менее 75% выполнения

«Не зачтено» - выполнение 74% и менее