

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 идентификатор:
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

Б2.О.05(П) Клиническая практика педиатрического профиля основной образовательной программы высшего образования

Специальность	31.05.02 Педиатрия (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	6 лет (нормативный срок обучения)
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.

1.2. 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 в сфере профессиональной деятельности 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 универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций.

https://tgmu.ru/sveden/files/aiy/31.05.02_26_Pediatrica.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Оставить или добавить актуальные оценочные средства

№ п/ п	Виды аттестации	Оценочные средства*
		Форма
1	Промежуточная аттестация	Тесты
		Чек-листы

3. Содержание оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации осуществляется преподавателем дисциплины

Тестовые задания для промежуточной аттестации

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.01	Педиатрия
К	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
		«Золотым стандартом» лечения тяжелой гипербилирубинемии у новорожденных является фенобарбитал инфузионная терапия заменное переливание крови *фототерапия При ретинопатии недоношенных поражается хрусталик радужка

		*сетчатка и сосуды глаза роговица Препарат выбора для купирования острого приступа бронхиальной астмы у детей преднизолон внутрь *сальбутамол через небулайзер эуфиллин внутривенно ипратропия бромид монотерапия При аускультации у ребенка с крупозной пневмонией в стадии разгара выслушивается везикулярное дыхание *бронхиальное дыхание и крепитация амфорическое дыхание отсутствие дыхания Симптом «паруса» на рентгенограмме грудной клетки у ребенка характерен для *экссудативного плеврита долевой пневмонии спонтанного пневмоторакса ателектаза Для диагностики лактазной недостаточности используется биопсия тонкой кишки *водородный дыхательный тест серология на антитела к лактазе УЗИ печени Наиболее информативный метод выявления варикозно расширенных вен пищевода у детей с портальной гипертензией УЗИ брюшной полости МРТ *эзофагогастродуоденоскопия рентгеноскопия с барием При впервые выявленном шуме в сердце у ребенка без симптомов следует в первую очередь назначить антибиотик госпитализировать *провести ЭхоКГ и оценить клинически («функциональный или органический») сделать рентген грудной клетки Эхокардиографический признак тетрады Фалло гипертрофия левого желудочка *стеноз легочной артерии + декстропозиция аорты коарктация аорты открытый артериальный проток изолированный Проба Зимницкого позволяет оценить клубочковую фильтрацию
--	--	---

		*концентрационную способность почек бактериурию протеинурию Основной метод диагностики обструктивной уropатии у новорожденных цистография *УЗИ почек и мочевого пузыря КТ-урография динамическая нефросцинтиграфия «Золотым стандартом» диагностики гемофилии А является АЧТВ *определение активности фактора VIII время кровотечения тромбоэластограмма При нейробластоме повышен уровень альфа-фетопротеина *ванилилминдальной кислоты (ВМК) в моче лактатдегидрогеназы изолированно кальцитонина Менингеальные симптомы у ребенка первого года жизни ригидность затылочных мышц *выбухание большого родничка симптом Кернига легче вызвать опистотонус Оценка по шкале комы Глазго у ребенка 4 лет с ЧМТ: открывает глаза на боль, нечленораздельные звуки, отдергивание конечности — баллы 6 *8 10 3 Противопоказание к люмбальной пункции у ребенка судороги диссеминированное внутрисосудистое свертывание *признаки дислокации мозга (нарушение сознания, отек диска зрительного нерва) лихорадка
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		Какие антибактериальные препараты используются для лечения острого гематогенного остеомиелита у детей? #ванкомицин (при MRSA или тяжелом сепсисе) #цефтриаксон + оксациллин (эмпирическая терапия) #клиндамицин (при подозрении на анаэробы или аллергии) #доксциклин (у детей старше 8 лет)

		Какие изменения на электрокардиограмме характерны для синдрома удлиненного интервала QT у ребенка? #удлинение интервала QT с поправкой (QTc > 460 мс) #наличие двухгорбого или двухфазного зубца Т #альтернация зубца Т депрессия сегмента ST в грудных отведениях
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
		Какой препарат используется для профилактики геморрагической болезни новорожденных? этамзилат *викасол (фитоменадион) дицинон аминокапроновая кислота Антибиотик первой линии при типичной внебольничной пневмонии у ребенка (без аллергии) *амоксциллин или амоксциллин/клавуланат азитромицин цефтриаксон левофлоксацин Препарат выбора для эрадикации <i>Helicobacter pylori</i> у детей (1-я линия) *амоксциллин + кларитромицин + ИПП метронидазол + тетрациклин висмута субцитрат + фуразолидон левофлоксацин + амоксциллин Препарат первой линии для лечения системной красной волчанки у детей с поражением почек метотрексат гидроксихлорохин *глюкокортикоиды сульфасалазин Какой антибиотик противопоказан детям до 8 лет? амоксциллин цефиксим *тетрациклин азитромицин Первая линия терапии стероид-чувствительного нефротического синдрома циклоsporин *преднизолон в течение 8–12 недель такролимус микофенолата мофетил Наследственный сфероцитоз — основной метод лечения при тяжелом течении фолиевая кислота

		*спленэктомия эритропоэтин глюкокортикоиды При гипертиреозе у ребенка (болезнь Грейвса) назначают левотироксин *тиреостатики препараты йода пропранолол монотерапия Инсулин короткого действия (аналог) — это гларгин *аспарт детемир НПХ-инсулин При эпилептическом статусе препарат первой линии *дiazepam ректально/внутривенно вальпроат натрия внутрь парацетамол магния сульфат При подозрении на менингококкцемию у ребенка с петехиальной сыпью необходимо *антибиотик без промедления, после взятия крови/ликвора ждать результатов ликвора дексаметазон первым наблюдение 6 часов Ребенок с подозрением на сепсис — исследование, которое необходимо выполнить в первую очередь МРТ головного мозга *посев крови и люмбальная пункция (после стабилизации) ЭКГ рентген ОГК Для диагностики дефицита гормона роста необходимо *снижение ИФР-1 и стимуляционный тест рентген кисти (костный возраст) один низкий показатель соматотропина проба с глюкозой
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		Какие антибиотики рекомендованы в качестве эмпирической терапии тяжелой внебольничной пневмонии у госпитализированного ребенка старше 5 лет? #амоксциллин/клавуланат #цефтриаксон #азитромицин (в комбинации с бета-лактамом при подозрении на атипичную флору)

		Какие препараты используются для базисной терапии бронхиальной астмы у детей? #ингаляционные глюкокортикостероиды (будесонид, флутиказон) #антагонисты лейкотриеновых рецепторов (монтелукаст) #комбинированные препараты (ИГКС + длительный бета-агонист)
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
		Доношенным считается ребенок, родившийся при сроке гестации (недели) 35–36 *37–42 42–44 33–34 Наиболее частая причина респираторного дистресс-синдрома у новорожденных аспирация мекония транзиторное тахипноэ *дефицит сурфактанта диафрагмальная грыжа Для гемолитической болезни новорожденных по системе АВО характерно желтуха в первые 24 часа спленомегалия с первых часов обычно первая беременность *положительная прямая проба Кумбса К факторам риска развития гипоксически-ишемической энцефалопатии НЕ относится обвитие пуповины преждевременная отслойка плаценты тазовое предлежание у доношенного *высокий рост матери Основной симптом неонатальной инфекции (ранний сепсис) только лихорадка *нарушение терморегуляции, вялость, отказ от еды изолированная рвота геморрагическая сыпь с первых часов Физиологическая убыль массы тела новорожденного в норме составляет до 3%

		*5–7% до 10% более 12% Синдром срыгиваний и рвоты у новорожденного чаще всего бывает при лактазной недостаточности пилоростенозе муковисцидозе *гастроэзофагеальном рефлюксе Критерий тяжелого обострения бронхиальной астмы у ребенка ПСВ > 80% от должного говoreние фразами тахипноэ до 30 в минуту *сатурация < 92% на воздухе Наиболее частый возбудитель внебольничной пневмонии у детей старше 5 лет *Mycoplasma pneumoniae Respiratory syncytial virus Klebsiella pneumoniae Streptococcus agalactiae Для стенозирующего ларинготрахеита (ложный круп) характерно *инспираторная одышка и «лающий» кашель экспираторная одышка отсутствие лихорадки обильные влажные хрипы в легких Обструктивный бронхит у детей чаще всего вызывается бактериями *вирусами грибами аллергенами Какой симптом НЕ характерен для инородного тела бронха? внезапный приступообразный кашель асимметрия перкуторного звука *двусторонние свистящие хрипы на вдохе снижение дыхания на стороне поражения При муковисцидозе у ребенка в легких формируются саркоидоподобные гранулемы *бронхоэктазы пневмоторакс чаще, чем бронхоэктазы фиброз верхних долей Ведущий симптом целиакии у ребенка раннего возраста *задержка физического развития и полифекалия желтуха
--	--	--

	гематемезис гепатомегалия Критерий диагноза болезни Крона у детей непрерывное поражение толстой кишки *гранулематозное воспаление с трансмуральным поражением строго ректальное расположение свищей отрицательный фекальный кальпротектин Для функциональной абдоминальной боли у ребенка характерно связь с дефекацией ночная боль, будящая ребенка *отсутствие «красных флагов» потеря массы тела Наиболее частая причина острого панкреатита у детей алкоголь лекарственные средства *вирусная инфекция и травма гиперпаратиреоз У ребенка с желтухой, темной мочой и ахоличным калом наиболее вероятно гемолиз синдром Жильбера *механическая желтуха физиологическая желтуха Аппендикулярный симптом Кохера–Волковича — это болезненность в правой подвздошной области напряжение мышц живота иррадиация боли в поясницу *миграция боли из эпигастрия в правую подвздошную область Синдром мальабсорбции у ребенка проявляется полиурией *стеатореей и полифекалией артериальной гипертензией гиперкальциемией Для ревматической лихорадки характерно *аортальная недостаточность поражение почек положительный HLA-B27 отсутствие связи с инфекцией Основной диагностический критерий ювенильного идиопатического артрита *стойкий артрит длительностью не менее 6 недель положительный ревматоидный фактор у всех лихорадка более 3 месяцев
--	---

		сыпь геморрагическая Для дефекта межжелудочковой перегородки характерно *акцент II тона на легочной артерии (при большом ДМЖП) расщепление I тона ранний диастолический шум цианоз с рождения Какая сыпь наиболее характерна для системного ювенильного идиопатического артрита (болезнь Стилла)? петехиальная *макулопапулезная, розовая, преходящая, усиливающаяся при лихорадке уртикарная буллезная При синкопальном состоянии у ребенка с пролапсом митрального клапана чаще всего выявляется выраженная митральная регургитация *удлинение интервала QT или ортостатическая гипотензия фибрилляция предсердий стеноз аорты Бактериальный эндокардит у ребенка наиболее часто развивается на интактных клапанах *врожденных пороках сердца неизмененном эндокарде после перенесенного миокардита «Капризное» поведение ребенка и потливость при кормлении характерны для гастроэзофагеального рефлюкса *сердечной недостаточности (при пороке сердца) атопического дерматита пиелонефрита Наиболее частый возбудитель острого пиелонефрита у детей Proteus mirabilis *Escherichia coli Klebsiella spp. Staphylococcus aureus Минимальная протеинурия при нефротическом синдроме у детей составляет *> 50 мг/кг/сут > 1 г/сут 300 мг/сут 100 мг/л
--	--	---

	Для острого постстрептококкового гломерулонефрита характерно *гипокомплементемия (снижение C3) - гиперкомплементемия - нормальный комплемент - изолированный мочево́й синдром без отеков Клинический признак пузырно-мочеточникового рефлюкса у ребенка - никтурия *рецидивирующие инфекции мочевых путей - полиурия - никтурия и полиурия Для гемолитико-уремического синдрома (типичного) характерна триада - анемия, тромбоцитоз, гипертензия *гемолитическая анемия, тромбоцитопения, острая почечная недостаточность - нейтропения, тромбоцитопения, гепатит - диарея, сыпь, артрит Железодефицитная анемия у ребенка 2 лет — какой показатель наиболее чувствительный? - гемоглобин *ферритин - сывороточное железо - трансферрин Для острого лимфобластного лейкоза у детей характерно *лимфаденопатия, гепатоспленомегалия, цитопения - только гиперлейкоцитоз без анемии - изолированная тромбоцитопения - нормальная миелограмма «Клюквенный пирог» на коже у ребенка — симптом - нейробластомы *врожденного лейкоза - гемангиомы - саркомы Капоши При идиопатической тромбоцитопенической пурпуре (ИТП) у детей типично - спленомегалия - петехии и экхимозы при нормальной коагулограмме *увеличение мегакариоцитов в костном мозге - положительный тест на волчаночный антикоагулянт Для фолат-дефицитной анемии характерен *гиперсегментированные нейтрофилы - пойкилоцитоз - базофильная пунктация эритроцитов - кольцевые сидеробласты
--	--

	Опухоль Вильмса чаще всего проявляется гематурией *пальпируемым образованием в брюшной полости гипертензией лихорадкой неясного генеза Симптом «кофейной гущи» при рвоте у ребенка с лимфомой Беркитта мелена *признак опухолевого лизиса кровотечение из язвы синдром верхней полой вены Для дебюта сахарного диабета 1 типа у ребенка НЕ характерно - полиурия, полидипсия - снижение массы тела - гипергликемия натощак > 7 ммоль/л *частый ацетон без гипергликемии При гипотиреозе у новорожденного (врожденный) наблюдается - большая масса при рождении *пупочная грыжа, запоры, вялость гипертермия тахикардия Синдром преждевременного полового развития истинного типа — это - изолированное увеличение полового члена *активация ГнРГ-зависимого механизма опухоль яичка адреногенитальный синдром Адреногенитальный синдром (простая вирильная форма) у девочки проявляется *гермафродитизмом наружных половых органов гипертензией гиперпигментацией гипогликемиями При несахарном диабете у ребенка наблюдается - гипергликемия *гипонатриемия глюкозурия кетонурия Ожирение у ребенка — ИМТ выше 95 перцентиля. Осложнение - гипотиреоз *неалкогольная жировая болезнь печени болезнь Иценко-Кушинга адреногенитальный синдром
--	---

		Наиболее частый тип сахарного диабета у детей MODY *тип 1 тип 2 неонатальный Фебрильные судороги у детей чаще всего длятся более 30 минут *генерализованные тонико-клонические, до 15 минут фокальные повторяются в течение суток Для дегидратации при кишечной инфекции у ребенка тяжелой степени характерно *«сухой» язык, западение глаз, отсутствие мочи >6 часов избыточная масса тела брадикардия отеки Кетоновые тела в моче при остром животе у ребенка — чаще всего признак перфорации аппендицита на ранней стадии *диабетического кетоацидоза норма
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		Какие факторы относят к группе риска развития респираторного дистресс-синдрома у новорожденного? #недоношенность #сахарный диабет матери #кесарево сечение до начала родовой деятельности переношенность
К	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		Какие клинические проявления характерны для врожденной цитомегаловирусной инфекции? #микроцефалия #хориоретинит #сенсоневральная тугоухость множественные гемангиомы кожи Какие изменения в биохимическом анализе крови характерны для синдрома Рея у ребенка? #повышение уровня аланинаминотрансферазы #повышение аммиака #гипогликемия

		гипербилирубинемия с прямым билирубином Какие клинические проявления характерны для тиреоидита Хашимото у детей? #зоб #гипотиреоз (в дебюте или при прогрессировании) #повышение уровня антител к тиреопероксидазе экзофтальм Какие методы визуализации используются для диагностики пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей? #цистография (микционная) #УЗИ почек и мочевого пузыря с наполнением #радиоизотопная цистография КТ-урография с контрастом Какие нарушения водно-электролитного баланса характерны для синдрома неадекватной секреции антидиуретического гормона (СНАДГ) у ребенка? #гипонатриемия #снижение осмоляльности плазмы #повышение осмоляльности мочи гиперкалиемия Какие клинические симптомы у ребенка позволяют заподозрить целиакальный криз? #профузная диарея #тяжелая гиповолемия и электролитные нарушения #мышечная гипотония (вплоть до судорог) #гипертермия без признаков инфекции Какие признаки используются для диагностики атипичного гемолитико-уремического синдрома (аГУС) у ребенка? #отсутствие продромальной диареи #нормальный или повышенный уровень комплемента (мутации факторов регуляции комплемента) #рецидивирующее течение #выраженная тромбоцитопения с анемией
К	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		Какие признаки характерны для декомпенсированной формы врожденного порока сердца (дуктус-зависимый кровоток)? #резкое ухудшение состояния при закрытии артериального протока #прогрессирующий цианоз #шок с гепатомегалией, олигурией усиление пульсации на бедренных артериях

		Какие проявления характерны для синдрома Жильбера у ребенка подросткового возраста? #непрямая гипербилирубинемия (< 80 мкмоль/л) #усиление желтухи при голодании, стрессе #полная нормализация билирубина после пробы с фенотбарбиталом - гепатомегалия и портальная гипертензия Какие клинические проявления характерны для менингококкцемии (генерализованная форма)? #внезапное начало с высокой лихорадкой #геморрагическая сыпь #признаки инфекционно-токсического шока #менингеальные симптомы
К	ПК-4	Готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии с использованием цифровых технологий
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		Какие изменения в общем анализе крови характерны для железодефицитной анемии у ребенка? #снижение гемоглобина #микроцитоз #гипохромия #повышение RDW Какие симптомы являются критериями системного воспалительного ответа (SIRS) у ребенка? #температура > 38,5°C или < 36°C #тахикардия #лейкоцитоз или лейкопения (вне лейкоза) - тромбоцитоз > 500×10⁹/л
К	ПК-5	Способность и готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		Какие симптомы характерны для приступа абдоминальной формы эпилепсии у ребенка? #боли в животе, четко связанные с помутнением сознания #стереотипность и кратковременность эпизодов #отсутствие изменений в клиническом анализе крови и ОАМ - облегчение после приема спазмолитиков Какие критерии используются для диагностики гипертензионно-гидроцефального синдрома у ребенка первого года жизни? #ежемесячный прирост окружности головы более 2 см

		#расхождение сагиттального шва #симптом «заходящего солнца» отсутствие реакции зрачков на свет
К	ПК-6	Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		Какие виды сыпи характерны для болезни Кавасаки? #полиморфная экзантема на туловище и конечностях везикулезная сыпь с геморрагическим содержимым #поражение ладоней и подошв с отеком и последующим шелушением буллезная сыпь на лице Какие факторы повышают риск внезапной смерти младенца (синдром внезапной детской смерти)? #сон на животе #пассивное курение матери #совместный сон в постели родителей использование соски-пустышки Какие клинические проявления характерны для менингококцемии (генерализованная форма)? #внезапное начало с высокой лихорадкой #геморрагическая сыпь (звёздчатая, некротическая) #признаки инфекционно-токсического шока (холодные конечности, мраморность, тахикардия, гипотензия) #менингеальные симптомы (часто, но не всегда)
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
		Какой препарат является основным для купирования боли у детей в паллиативной практике? парацетамол ибупрофен *морфин (или другие опиоиды по шкале ВОЗ) дротаверин
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		Какие состояния являются показанием для оказания паллиативной медицинской помощи детям? #жизнеограничивающие заболевания (муковисцидоз, спинальная мышечная атрофия) #прогрессирующие онкологические заболевания с неблагоприятным прогнозом #тяжелые неврологические нарушения с потерей навыков острый аппендицит

		Какие методы используются для оценки интенсивности боли у невербального ребенка с паллиативным статусом? #шкала FLACC #шкала лица Вонг-Бейкера (при сохранном контакте) #наблюдение за поведенческими реакциями (плач, гримаса, поза) измерение артериального давления Какие цифровые технологии могут использоваться при оказании паллиативной помощи детям на дому? #телемедицинские консультации с паллиативной командой #мобильные приложения для дневника симптомов #удалённый мониторинг сатурации и ЧСС только бумажные дневники
К	ПК-8	Способность и готовность к определению нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности; к направлению детей в службу ранней помощи, в организации, оказывающие паллиативную помощь, для прохождения медико-социальной экспертизы
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
		В какую организацию направляется ребенок с выявленными нарушениями развития в раннем возрасте (до 3 лет) для получения ранней помощи? поликлиника по месту жительства *служба ранней помощи (на базе реабилитационных центров или центров психолого-педагогической поддержки) школа стационар
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		Какие нарушения здоровья у детей являются основанием для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ)? #стойкие нарушения функций организма (двигательных, психических, сенсорных) #ограничение жизнедеятельности (самообслуживание, передвижение, обучение) #необходимость длительной реабилитации и социальной защиты однократное острое заболевание без последствий Какие специалисты обязательно участвуют в освидетельствовании ребёнка на МСЭ? #педиатр #врач-эксперт (МСЭ) #психолог только хирург

		Какие документы необходимы для направления ребёнка на медико-социальную экспертизу? #направление лечащего врача (форма 088/у-06) #медицинская карта амбулаторного больного с выписками и результатами обследований #свидетельство о рождении (паспорт) заявление родителей без медицинских документов
--	--	---

Критерии оценивания

Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

4. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Внешний осмотр пациента с патологией системы кровотока

К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	ПК 1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
	ПК-4	Готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии с использованием цифровых технологий
	ПК-5	Способность и готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи с использованием цифровых технологий
	ПК-6	Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий
	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
	ПК-8	Способность и готовность к определению нарушений в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности; к направлению детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь, для прохождения медико-социальной экспертизы

Ф	ФА	Преподавание по программам профессионального обучения, среднего профессионального образования (СПО) и дополнительным профессиональным программам (ДПП), ориентированным на соответствующий уровень квалификации	
	ФВ	Организация и проведение учебно-производственного процесса при реализации образовательных программ различного уровня и направленности	
	ФН	Преподавание по программам бакалавриата и ДПП, ориентированным на соответствующий уровень квалификации	
	ФJ	Преподавание по программам бакалавриата, специалитета, магистратуры и ДПП, ориентированным на соответствующий уровень квалификации	
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией А/01.7 - Обследование детей с целью установления диагноза А/02.7 - Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Получить согласие пациента на проведение методики. Озвучить ход процедуры. При осмотре ребенка оценить положение (активное, пассивное, вынужденное)	1 балл	-1 балл
2.	Определить наличие кровотечений – его локализацию, интенсивность, продолжительность. Осмотр кожных покровов и видимых слизистых, определение цвета, влажности, иктеричность, цианоз, альбинизм. Установить наличие сыпи, при наличии определить характер сыпи, описать признаки петехий, пурпуры, экхимозов, установить локализацию пятен, цвет кровоизлияний, количество пятен	1 балл	-1 балла
3.	Установить наличие геморрагий, гематом, гемартрозов	1 балл	-1 балл
4.	Визуально определить наличие отеков. Визуально определить увеличение лимфатических узлов	1 балл	-1 балл
5.	Сделать заключение	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Методика оценки полового развития подростка

К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	ПК 1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
	ПК-4	Готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии с использованием цифровых технологий
	ПК-5	Способность и готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи с использованием цифровых технологий
	ПК-6	Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий
	ПК-7 ПК-8	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий Способность и готовность к определению нарушений в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности; к направлению детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь, для прохождения медико-социальной экспертизы
Ф	ФА	Преподавание по программам профессионального обучения,

	ФВ	среднего профессионального образования (СПО) и дополнительным профессиональным программам (ДПП), ориентированным на соответствующий уровень квалификации Организация и проведение учебно-производственного процесса при реализации образовательных программ различного уровня и направленности Преподавание по программам бакалавриата и ДПП, ориентированным на соответствующий уровень квалификации Преподавание по программам бакалавриата, специалитета, магистратуры и ДПП, ориентированным на соответствующий уровень квалификации	
	ФН		
	ФЖ		
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией А/01.7 - Обследование детей с целью установления диагноза А/02.7 - Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Представиться, получить согласие родителя пациента на проведение манипуляции. Определить возраст ребенка.	1 балл	-1 балл
2.	Выраженность вторичных половых признаков. Стадии развития оволосения лобка: Р ₀ - оволосение отсутствует; Р ₁ - единичное оволосение; Р ₂ - оволосение по центру лобка; Р ₃ - оволосение по периферии лобка; Р ₄ - выраженное оволосение лобка. Стадии развития оволосения подмышечной ямки: Ах ₀ – оволосение отсутствует; Ах ₁ - единичное оволосение; Ах ₂ - оволосение в центре подмышечной ямки; Ах ₃ - оволосение на периферии подмышечной ямки; Ах ₄ - выраженное оволосение подмышечной ямки.	1 балл	-1 балла
3.	Становление менструальной функции: Ме ₀ - отсутствие менструаций; Ме ₁ - 1-2 менструации к моменту осмотра; Ме ₂ - нерегулярные менструации; Ме ₃ - регулярные менструации. Рост молочных желез: М ₀ -препубертатное; железистая ткань отсутствует; диаметр ареолы менее 2 см; ареолы бледно окрашены; увеличение только соска. М ₁ -Появление железистой ткани молочных желез; уплотнение грудных желез заметно или пальпируется; железа начинает выступать над поверхностью грудной клетки; увеличение диаметра ареол. М ₃ -Дальнейшее увеличение грудных желез и ареол без выделения их контуров; молочные железы и ареолы выступают в виде конуса, без границы между ними; появляется окрашивание ареолы. М ₄ -Выступление ареолы и соска над грудной железой; ареола интенсивно окрашена, выступает в виде второго конуса над тканью молочной железы. М ₅ -Взрослые контуры грудной железы с выступанием только соска; контур между тканью молочной железы и ареолой сглажен.	1 балл	-1 балл
4.	Стадии развития оволосения лица: F ₀ - волосистой покров отсутствует; F ₁ - редкие, слабопигментированные волоски над углами верхней	1 балл	-1 балл

	губы; F ₂ - оволосение распространяется по направлению к средней линии, волосы пигментированы; F ₃ - оволосение охватывает верхние части щек, хорошо выражено над верхней губой, имеется под нижней губой; F ₄ - оволосение лица такое же, как у взрослых.		
5.	Рост щитовидного хряща: L ₀ - отсутствие признаков роста; L ₁ - начинающееся выпячивание щитовидного хряща гортани; L ₂ - отчетливое выпячивание (кадык). Изменение тембра голоса: V ₀ - детский голос; V ₁ - мутация (ломка) голоса; V ₂ - мужской тембр голоса. Дать заключение	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения