


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович  
Должность: И.о. ректора  
Дата подписания: 28.05.2026 09:15:38  
Уникальный программный идентификатор:  
d59234ba928aea5c04c54eb9013a767220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор института педиатрии  
 Т.А. Шуматова/  
«14» апреля 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**Дисциплины Б2.О.05(П) Клиническая практика педиатрического**  
**профиля**  
Индекс, наименование  
**основной образовательной программы**  
**высшего образования**

<b>Специальность</b>	<b>31.05.02 Педиатрия</b> (код, наименование)
<b>Уровень подготовки</b>	<b>специалитет</b> (специалитет/магистратура)
<b>Направленность подготовки</b>	<b>02 Здравоохранение</b>  (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)
<b>Форма обучения</b>	<b>очная</b> (очная, очно-заочная)
<b>Срок освоения ООП</b>	<b>6 лет</b> (нормативный срок обучения)
<b>Институт</b>	<b>педиатрии</b>

## 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 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/32.05.02\\_Pediatriciya.pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/32.05.02_Pediatriciya.pdf)

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

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

### 3. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета с оценкой.

#### Выберите 1 правильный ответ:

1. Задачей «С» - этапа реанимации является:

- \*коррекция гемодинамики, реологических и метаболических расстройств
- тактильная стимуляция дыхания
- восстановление внешнего дыхания, вентиляции лёгких
- восстановление проходимости дыхательных путей

2. Как следует поступить врачу в ситуации, когда перед переливанием эритроцитарной массы он заметил, что на контейнере не отмечено, что кровь проверена на гепатит С:

- \*вернуть в ОПК (кабинет крови)
- выбросить
- перелить с разрешения больного
- перелить по решению консилиума

3. Как следует поступить врачу в ситуации, когда пациент, готовясь к плановой операции, во время которой возможна кровопотеря, заранее отказывается от гемотрансфузии по религиозным мотивам:

- \*заготовить аутокровь при отсутствии противопоказаний
- отменить операцию
- настоять на гемотрансфузии
- переливать по распоряжению главного врача

4. Показанием для проведения сердечно-легочной реанимации является:

- \*клиническая смерть
- отсутствие сознания
- анафилаксия
- биологическая смерть

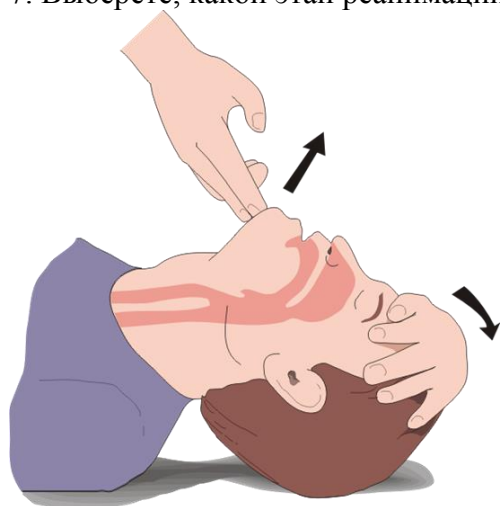
5. Дальнейшей тактикой лечения инфекционного эндокардита после нормализации температуры тела, но при нарастании явлений выраженной сердечной недостаточности является:

- \*направление на хирургическое лечение
- смена антибиотика
- процедура плазмафереза
- увеличение дозы диуретиков и добавление бета-блокаторов

6. Наиболее вероятным диагнозом у больного с симметричными движениями грудной клетки, коробочным звуком при перкуссии, ослабленным везикулярным дыханием с удлинённым выдохом является:

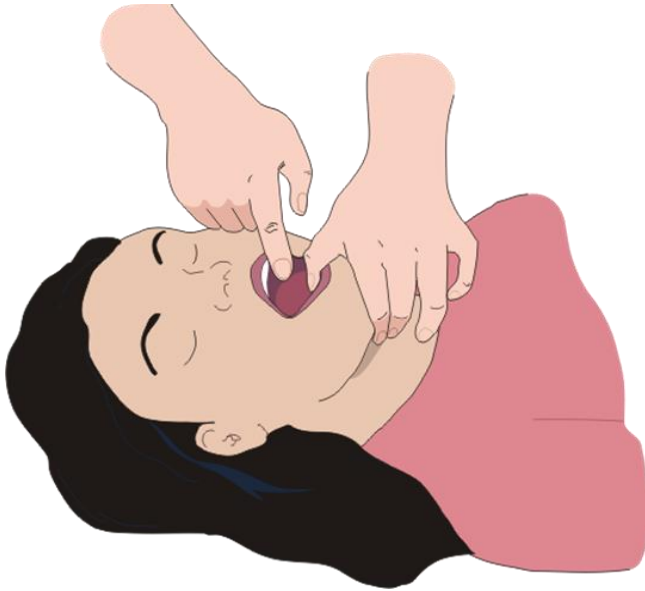
- \*«эмфизема лёгких»
- «плеврит»
- «гидропневмоторакс»
- «пневмония»

7. Выберите, какой этап реанимации представлен на картинке:



- проведение искусственной вентиляции легких
- \*восстановление проходимости дыхательных путей
- проверка проходимости дыхательных путей
- выдвижение нижней челюсти

8. Выберите, какой этап реанимации представлен на картинке:



выдвижение нижней челюсти  
восстановление проходимости дыхательных путей  
\*проверка проходимости дыхательных путей  
проведение искусственной вентиляции легких

**Выберите несколько правильных ответов:**

9. К неотложным мероприятиям при коллапсе относят:

- #введение преднизолона в/м или в/в
- #введение мезатона в/м
- #введение реополиглюкина в/в капельно
- Введение спазмолитиков, анальгетиков
- оксигенотерапия
- антибактериальная терапия, введение адреналина в/в

10. Главным мероприятием в лечении спонтанного пневмоторакса являются:

- #плевральная пункция
- #активный дренаж
- #аспирация
- наблюдение и лечение основного заболевания
- кардиотропная терапия и аналептики
- наложение пневмоперитонеума и наблюдение

11. Основными проявлениями напряженного пневмоторакса являются:

- смещение средостения в сторону поражения
- #внезапное развитие заболевания
- #отсутствие дыхания на стороне поражения
- резкое укорочение перкуторного звука на стороне поражения
- #отсутствие легочного рисунка на стороне поражения

12. Исходами деструктивной пневмонии (булл, абсцессов) является:

- #эпителизация полости
- #облитерация полости
- #формирование кистообразной полости (выздоровление)
- формирование бронхоэктазов

**Выберите 1 правильный ответ:**

13. Назовите документы, где сформулированы основные постулаты медицинской этики:

Международный кодекс медицинской этики

Женевская декларация

Лиссабонская декларация

\*во всех перечисленных

Хельсинкская декларация

14. Использование реанимационного оборудования для пациента, который находится в критическом состоянии, является:

\*реализацией принципа "борьбы за человеческую жизнь до конца"

наличием у пациента соответствующего страхового полиса

злоупотреблением терапевтическими средствами

признаком низкой квалификации специалиста

отсутствием у врача нравственного чувства и этической культуры

15. Положение о профессиональной ответственности врачей при лечении больных СПИДом принято:

\*Всемирной Медицинской Ассоциацией

Советом Европы

Организацией Объединённых Наций

ЮНЕСКО

Российской ассоциацией по биоэтике

16. Какую ответственность несет медицинский работник за заражение другого лица ВИЧ вследствие ненадлежащего исполнения своих профессиональных обязанностей?

ответственности не несет

гражданскую

административную

морально-этическую

\*уголовную

17. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:

право на отклоняющееся поведение

\*осознанный выбор моральных принципов и правил поведения

уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных

этических норм

безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным

приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного

больного

18. Для современной модели профессиональной морали –биоэтики – основным принципом является:

принцип исполнения долга

принцип «не навреди»

принцип приоритета науки

\*принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента

принцип невмешательства

19. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться:

\*на основании свободного, осознанного и информированного согласия

больного

на основании медицинских показаний

на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности  
на основании требования родственников  
на основании извлечения финансовой выгоды

**Выберите несколько правильных ответов:**

20. Понятие «информированное согласие» включает в себя:

- #информацию о цели предполагаемого вмешательства
- #информацию о характере предполагаемого вмешательства
- #информацию о возможных негативных последствиях
- #информацию о связанном с вмешательством риске
- информацию о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском

21. Понятие "врачебная тайна" включает информацию о:  
лечащем враче

- #анамнезе заболевания
- #состоянии здоровья пациента
- #диагнозе
- #факте обращения за медицинской помощью

22. Хранить врачебную тайну обязаны:

- #врачи
- #студенты медицинских вузов
- #сотрудники организаций медицинского страхования
- пациент
- #средний медицинский персонал

23. Предоставление информации, составляющей врачебную тайну, допускается:

- #по запросу следственных и судебных органов
- #при угрозе распространения инфекционного заболевания
- при запросе средств массовой информации
- #при оказании помощи недееспособному пациенту для информирования законных представителей
- #при письменном запросе родственников

24. Недееспособными являются пациенты:

- #лишенные дееспособности в установленном порядке
- в состоянии опьянения
- без сознания
- #не достигшие 14-летнего возраста
- с психическим заболеванием

**Выберите 1 правильный ответ:**

25. Длительность диспансерного наблюдения больного, перенесшего острую пневмонию, составляет (мес.):

- \*12
- 3
- 6
- 1

26. Частота осмотра врачом-хирургом ребенка, перенесшего деструктивную пневмонию, составляет два раза в (мес.):

\*12

1

6

3

27. Больной может быть снят с диспансерного учета в случае сохранения полной клинико-лабораторной ремиссии после перенесенного острого гломерулонефрита через (год):

\*5

2

3

4

28. Инвалидность детям устанавливает и утверждает:

\*комиссия бюро медико-социальной экспертизы

клинико- экспертная комиссия

военно-медицинская комиссия

главный врач поликлиники

29. Из направления ребенка на стационарное лечение исключают:

\*данные плановой диспансеризации

сведения о перенесенных заболеваниях

сведения о прививках

возраст ребенка

30. К документации дневного стационара относится:

\*журнал учета приёма больных и отказов в госпитализации (ф. № 001/у)

журнал учёта инфекционных заболеваний (ф. № 060/у)

медицинское заключение на ребёнка (подростка) - инвалида с детства (ф. № 080/у)

история развития ребёнка (ф. № 112/у)

31. Наблюдение за ребенком при транзиторной гематурии продолжается в течение (год):

\*1

3

5

7

32. Организация разных видов медицинской помощи регламентируется:

\*порядками оказания медицинской помощи

лицензией

программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

программой обязательного медицинского страхования

**Выберите несколько правильных ответов:**

33. В журнале регистраций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих препаратов необходимо указать:

#ФИО пациента

#номер истории болезни

адрес пациента

диагноз пациента

34. Основные задачи федеральной службы по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ:

- #обеспечение контроля за оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и осуществление мер по противодействию их незаконному обороту;
- #выявление, предупреждение, пресечение, раскрытие и предварительное расследование преступлений, которые отнесены законодательством Российской Федерации к компетенции органов наркоконтроля;
- выдача лицензий на деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, осуществление контроля за соблюдением лицензиатом лицензионных требований;
- #участие в разработке и реализации региональной политики в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также в области противодействия их незаконному обороту

35. Рекомендации по оформлению инвалидности при заболеваниях почек у детей:

- #послеоперационный период при обструктивных уропатиях
- тяжесть нефропатии (гидронефроз, гломерулонефрит)
- нейрогенная дисфункция мочевого пузыря
- #стойкое выраженное нарушение почечных функций
- #злокачественная артериальная гипертензия

36. Листок нетрудоспособности по уходу за больным, достигшим 14-летнего возраста выдается родителям:

- при стационарном лечении
- #при стационарном лечении ребенка-инвалида до 18 лет для ухода за хроническими больными
- #для ухода за хроническим больным на дому, при обострении заболевания, с 7-го дня
- #для ухода за ребенком-инвалидом до 18 лет при санаторно-курортном лечении

**Выберите 1 правильный ответ:**

37. При бронхите, вызванном микоплазмой, ребенку 6 месяцев в качестве терапии первой линии назначается препарат из группы:

- \*макролидов
- цефалоспоринов 2 поколения
- аминопенициллинов
- аминогликозидов

38. Детям с обструктивным бронхитом показано назначение:

ингаляционной терапии с альфа-адреномиметиками

антибактериальной терапии

- \*ингаляционной терапии бета2-агонистами
- базисной терапии глюкокортикостероидами

39. В лечении бронхообструктивного синдрома противопоказаны лекарственные средства:

- \*противокашлевые
- отхаркивающие
- муколитические
- мукорегуляторные

40. При внебольничной пневмонии этиотропная терапия включает назначение:  
муколитиков  
противовирусных препаратов  
противогрибковых препаратов  
\*антибиотиков

41. Назовите препарат, который показан ребенку с нефротической формой  
гломерулонефрита в активной фазе:  
индоцин  
\*преднизолон  
пресоцил  
делагил

42. Для лечения неосложненной внебольничной пневмонии средней степени тяжести на дому  
показано назначение:  
\*амоксициллина  
карбенициллина  
феноксиметилпенициллина  
пиперациллина

**Дайте несколько правильных ответов:**

43. К группе бета-адреноблокаторов относится препарат:  
#метопролол  
каптоприл  
триметазидин  
сальбутамол  
#соталол

44. Для лечения геморрагической болезни новорожденного используют:  
#свежезамороженную плазму  
#викасол  
витамин Е  
антикоагулянты  
антиагреганты

45. К антигистаминным препаратам 1 поколения относят:  
#хлорпирамин  
цетиризин  
лоратадин  
фексофенадин  
#дифенгидрамин

46. К антигистаминным препаратам 2 поколения относится:  
#лоратадин  
диметинден  
хифенадин  
мебгидролин  
#эпинастин

47. Для купирования наджелудочковой пароксизмальной тахикардии применяют:  
#АТФ  
#прокаионамид  
#верапамил

лидокаин  
дигоксин

48. При лечении впервые выявленной язвенной болезни 12-перстной кишки, обусловленной *H.pylori*, возможно использовать в качестве эрадикационной терапии следующие схемы лечения:

де-нол + омез + фуразолидон + клацид  
#де-нол + трихопол + фуразолидон  
#де-нол + амоксициллин + макмирор  
# де-нол + омез + кларитромицин  
омез + рокситромицин + фуразолидон

49. С целью коррекции запоров у детей раннего возраста участковый педиатр может рекомендовать использование лечебных смесей с повышенным содержанием:

#лактолозы  
казеина  
олигосахаридов  
#клеяковины рожкового дерева  
пробиотиков

**Определите соответствие между правильным ответом и категорией.**

50. Установите соответствия между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Группы препаратов	Механизм действия
А. Глюкокортикоиды	1. Противовоспалительный
Б. Антигистаминные препараты	2. Мембраностабилизирующий
В. Нестероидные противовоспалительные средства	3. Блокада гистаминовых рецепторов
	4. Иммуносупрессивный
	5. Жаропонижающий
	6. Стимуляция глюकोгенеза

Ответ: А-1,2,3,4,6, Б-2,3, В-1,2,5;

51. Установите соответствия между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Группы препаратов	Название препаратов
А. Ингибиторы АПФ	1. Нифедипин
Б. Бета-блокаторы	2. Бисопролол (Конкор)
В. Блокаторы кальциевых каналов	3. Эналаприл
	4. Каптоприл
	5. Амлодипин

Ответ: А-3,4, Б-2, В-1,5;

52. Установите соответствия между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент

правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

**Группы препаратов**

- А. Глюкокортикостероиды
- Б. Нестероидные противовоспалительные средства
- В. Антигистаминные препараты

**Название препаратов**

- 1. Метипред
- 2. Кетопрофен
- 3. Бетаметазон
- 4. Нимесулид
- 5. Эриус
- 6. Фенистил
- 7. Цетиризин

Ответ: А-1,3, Б-2,4, В-5,6,7;

53. Установите соответствия между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

**Группы препаратов**

- А. Диуретики
- Б. Антигистаминные препараты
- В. Гипотензивные

**Название препаратов**

- 1. Триампур
- 2. Цетиризин (Зиртек)
- 3. Эналаприл
- 4. Спиринолактон
- 5. Каптоприл

Ответ: А-1,4, Б-2, В-3,5;

54. Установите соответствия между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

**Группы препаратов**

- А. Андрогены
- Б. Глюкокортикостероиды
- В. Бета-блокаторы
- Г. Минералокортикоиды

**Название препаратов**

- 1. Метандростенолон
- 2. Триамсинолон
- 3. Дезокискортикостерон ацетат
- 4. Бетаметазон
- 5. Пропранолол

Ответ: А-1, Б-2,4, В-5, Г-3.

**Выберете один правильный ответ.**

55. Наиболее информативным исследованием для выявления патологии сосудов почек является:

- \*контрастная компьютерная томография
- динамическая нефросцинтиграфия
- ультразвуковое исследование почек
- статическая нефросцинтиграфия
- экскреторная урография

56. Оперативное лечение некротической флегмоны новорожденных состоит в:

\*нанесении множественных разрезов-насечек  
иссечении поражённого участка  
крестообразном разрезе на поражённом участке  
нанесении разреза, соответствующего длине поражённого участка

57. При внутрибрюшинном разрыве мочевого пузыря наблюдается:

\*задержка мочеиспускания  
олигурия  
болезненное мочеиспускание малыми порциями  
мочевые затёки в промежность

58. Рентгенологическим признаком врождённого пилоростеноза является:

\*задержка эвакуации контраста из желудка  
появление 2 газовых уровней в эпигастрии при обеднении газом остальных  
отделов брюшной полости  
появление множественных газовых уровней в брюшной полости  
заброс контраста из желудка в пищевод

59. Синдром внутригрудного напряжения в сочетании с «шумом плеска» в грудной клетке  
бывает при:

\*диафрагмальной грыже  
гемотораксе  
врождённой локализованной эмфиземе  
серозном плеврите

60. Какой синдром представлен на рентгенологическом снимке:



\*синдром уплотнения легочной ткани  
синдром ателектаза  
синдром очагов и ограниченной диссеминации в легочном поле  
синдром диффузной диссеминации в легочном поле

**Дайте несколько правильных ответов:**

61. Какие клинические симптомы характерны для париетального типа боли:

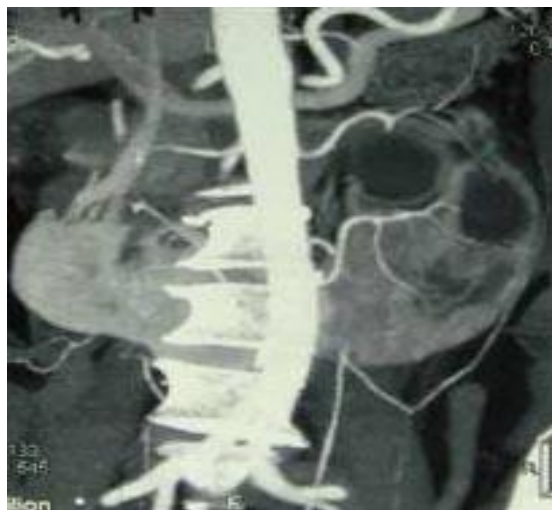
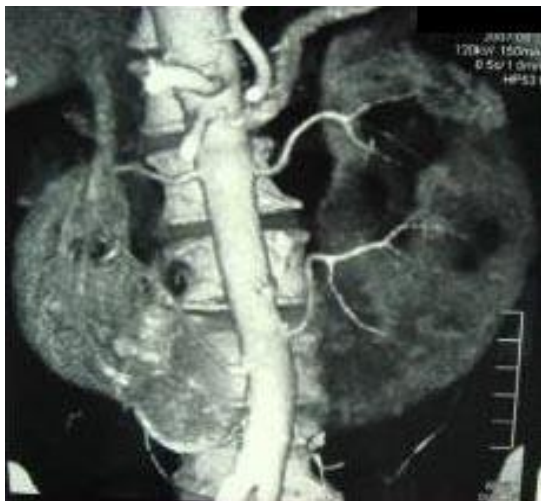
#спастическая  
тупая, жгучая  
#имеет четкую локализацию  
ощущается по средней линии живота  
#усиливается при движении

62. Назовите симптомы, характерные для гастроэзофагеальной рефлюксной болезни:

#изжога  
тошачковые боли в эпигастрии  
мелена  
#боли за грудиной

боли в животе перед дефекацией

63. Какие виды патологии представлены на мультиспиральной компьютерной томографии почек:



- #подковообразная почка
- гидронефроз левой почки
- #аномально отходящие сосуды левой половины подковообразной почки
- галетообразная почка
- #гидронефротическая трансформация левой половины подковообразной почки

64. Перечислите продукты, разрешенные больным целиакией:

хлебобулочные изделия из пшеницы

#мясо

#кукуруза

сыр и молоко

65. Выберите признаки характерные для правильного синусового ритма, представленного на ЭКГ:



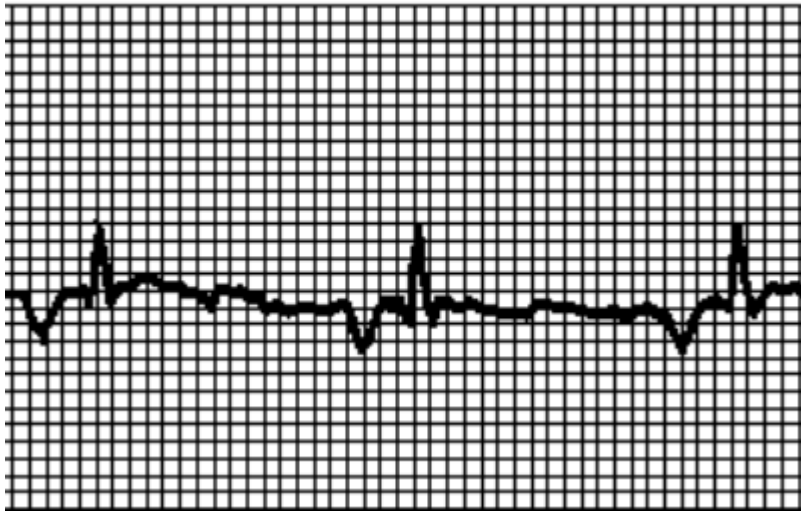
#зубец Р предшествует каждому комплексу QRS

#зубец Р во II отведении положительный с постоянной формой и полярностью

зубец Р во II отведении отрицательный с постоянной формой

зубец Р перед и после комплекса QRS не регистрируется

66. Выберите признаки характерные для предсердного ритма, представленного на ЭКГ:



- #зубец Р предшествует каждому комплексу QRS
- #зубец Р во II отведении отрицательный с постоянной формой
- #комплекс QRS не деформирован, не уширен
- зубец Р отсутствует
- зубец Р во II отведении положительный с постоянной формой

67. Выберите элементы высыпаний, представленные на картинке:



- #пузырек
- #гнойничок
- #корочка
- папула
- чешуйка

**Выберите 1 правильный ответ:**

68. При аускультации сердца у ребенка с митральной недостаточностью выслушивается:

- \*длительный, дующий, систолический шум, связанный с I тоном, с эпицентром на верхушке сердца, стойкий в динамике и при перемене положения тела
- протодиастолический шум, вдоль левого края грудины, после глубокого выдоха и при наклоне больного вперед
- нарастающий пресистолический шум с эпицентром на верхушке сердца
- мезодиастолический шум с эпицентром в V точке, ослабевающий при сидении на корточках

69. Наиболее достоверным методом исследования при дифференциальной диагностике недостаточности митрального клапана и пролапса митрального клапана является:

\*эхокардиография  
электрокардиограмма  
рентгенография  
векторкардиография

70. Для тетрады Фалло при рентгенологическом исследовании характерна форма сердца в виде

«башмачка»  
«овоида»  
«снежной бабы»  
«капли»

71. Какова правильная схема стандартной терапии дебюта нефротического синдрома?

\*Преднизолон 2 мг/кг/сутки в три приема в течение 4-6-8 недель  
Преднизолон 2 мг/м<sup>2</sup>/сутки в три приема в течение 4 недель  
Преднизолон 60 мг/м<sup>2</sup>/сутки в три приема в течение 2 недель  
Преднизолон 4 мг/кг/сутки в три приема в течение 2 недель

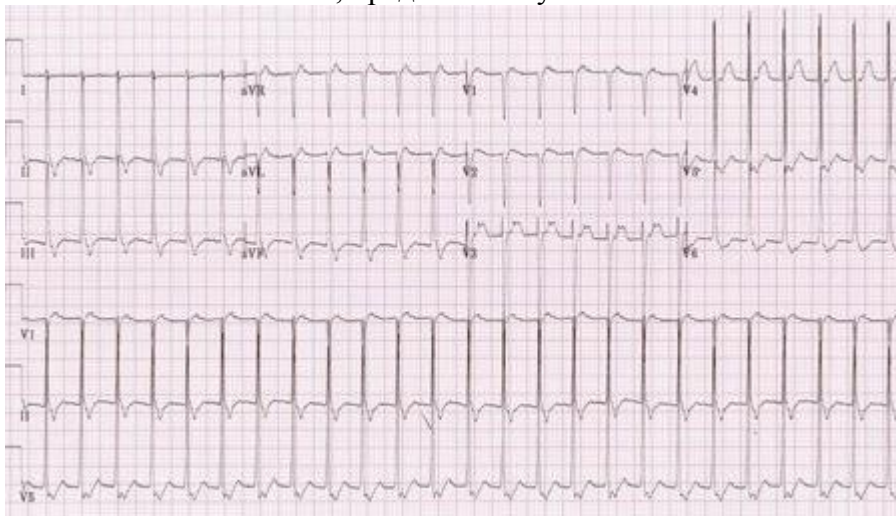
72. К осложнениям язвенной болезни относится:

\*пенетрация  
желтуха  
долихоколон  
холецистохолангит

73. В фазе обострения язвенной болезни у детей определяется положительный симптом:

\*Менделя  
Филатова  
Ситковского  
Ровсинга

74. Назовите патологию, представленную на ЭКГ:



\*пароксизмальная наджелудочковая тахикардия на экг  
полная атриовентрикулярная блокада  
желудочковые экстрасистолы  
фибрилляция предсердий

**Дайте несколько правильных ответов:**

75. К инвазивным диагностическим методам выявления *Helicobacter Pylori* (*H. Pylori*) относится:

изотопный уреазный дыхательный тест  
#биохимический метод (быстрый уреазный тест)  
#иммуногистохимический метод с применением моноклональных антител  
#выявление *H. pylori* в слизистой оболочке желудка методом полимеразной цепной реакции

76. Опишите, что представлено на обзорной рентгенограмме брюшной полости в прямой проекции (вертикальное положение):



#множественные горизонтальные уровни жидкости диаметром 5-6 см, высотой 2-2,5 см  
#раздутые воздухом петли тонкого кишечника  
#поперечные складки Керкринга  
раздутые воздухом петли толстого кишечника

77. С высоким риском развития нарушений сердечного ритма ассоциируются:

#аномалия Эбштейна  
клапанный стеноз аорты  
дефект межжелудочковой перегородки  
#корригированная транспозиция магистральных артерий

78. При УЗИ сердца для гипертрофической кардиомиопатии характерно:

#гипертрофия межжелудочковой перегородки  
увеличение полости левого желудочка  
увеличение полости правого желудочка  
#гипертрофия предсердия

79. Для диагностики вегетодистонии целесообразно провести:

#клиноортостатическую пробу  
#велоэргометрию  
#УЗИ сердца  
исследование функции внешнего дыхания

80. Когда появляется токсическая эритема и как ее лечить выберете два правильных ответа:

возникает на 1—2-й день жизни  
#возникает на 3—5-е сутки  
#лечения не требует  
необходимо лечение антигистаминными препаратами  
необходимо ежедневная обработка элементов

81. Как осуществляется уход за пуповинным остатком:

ежедневная обработка 3%-ным раствором перекиси водорода  
ежедневная обработка спиртовым раствором бриллиантового зеленого  
#нет необходимости в обработке  
#«сухое» ведение пуповинного остатка  
отсечение пуповинного остатка

### Дайте один правильный ответ

82. Назовите основные методы изучения заболеваемости населения:  
по статистическим талонам; по данным о причинах смерти; по историям болезни  
по листкам нетрудоспособности; по амбулаторным картам; по данным медицинских осмотров

\*по данным обращаемости за медицинской помощью; по данным медицинских осмотров по -  
данным о причинах смерти  
по данным переписи населения; по талонам на прием к врачу; по историям болезни  
по статистическим картам выбывших из стационара; по контрольным картам диспансерного наблюдения; по данным обращаемости за медицинской помощью

83. Что характеризует показатель общей заболеваемости?  
удельный вес того или иного заболевания среди населения  
степень изменения уровня заболеваемости во времени  
исчерпанная заболеваемость населения

\*распространенность заболеваний среди населения  
распространенность социально значимых заболеваний

84. Назовите данные, необходимые для расчета первичной заболеваемости:

\*число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; среднегодовая численность населения  
число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году  
число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; среднегодовая численность населения  
число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году  
общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году; среднегодовая численность населения

85. Назовите данные, необходимые для расчета общей заболеваемости:

число заболеваний, выявленных впервые в данном году; среднегодовая численность населения  
число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; число прошедших медицинский осмотр  
\*число всех заболеваний, выявленных в данном году; среднегодовая численность населения  
число всех заболеваний, выявленных в данном году; общее число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году  
число заболеваний, выявленных в предыдущем году; среднегодовая численность населения

86. Какой документ используют при статистической разработке заболеваемости?

единая статистическая классификация болезней и случаев смерти  
международная номенклатура заболеваний  
международная классификация заболеваний и травм

\*международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем  
статистическая классификация и номенклатура болезней и причин смерти

**Дайте несколько правильных ответов:**

87. Основными задачами здравоохранения на современном этапе являются:  
#недопущения снижения объемов медицинской и лекарственной помощи  
#использования финансовых и иных ресурсов на приоритетных направлениях  
#сохранения общественного сектора здравоохранения  
увеличения кадрового потенциала  
#повышения эффективности использования ресурсов системы здравоохранения

88. Основными направлениями формирования здорового образа жизни:  
#создания позитивных для здоровья факторов  
повышения эффективности деятельности служб здравоохранения  
#активизации позитивных для здоровья факторов  
#устранения факторов риска  
#минимизации факторов риска

89. Первичная профилактика включает перечисленные мероприятия:  
#проведения прививок  
#мероприятий, предупреждающих развитие заболеваний  
выявления заболеваний  
#повышения материального благосостояния

90. Предметом науки управления являются следующие составляющие компоненты:  
#субъекта  
#объекта  
производительных сил  
#способов взаимодействия между субъектом и объектом

**Назовите один правильный ответ.**

91. При сравнении интенсивных показателей, полученных на однородных по своему составу совокупностях, необходимо применять:  
оценку показателей соотношения  
определение относительной величины  
стандартизацию  
\*оценку достоверности разности показателей

92. Укажите формулу, по которой рассчитывается отклонение (d):  
\* $d = V - M$   
 $d = M - V$   
 $d = V/M$   
 $d = VXМ$

93. Какой степени вероятности соответствует достоверный интервал  $P \pm t$ ?  
\*вероятности 68,3%  
вероятности 95,5%  
вероятности 99,7%  
вероятность 55%

94. Мода – это:  
центральная варианта  
\*варианта, встречающаяся чаще других  
варианта с наименьшим значением признака

вариант с пропорциональным значением признака

95. В каких границах возможны случайные колебания средней величины с вероятностью 95,5%?

$M \pm m$

\* $M \pm 2m$

$M \pm 3m$

**Назовите несколько правильных ответов.**

96. Виды вариационных рядов для вычисления средней:

моментный

#сложный

#сгруппированный

#простой

интервальный

97. Данные, необходимые для определения средней ошибки ( $\tau$ ) средней величины ( $M$ ):

средняя арифметическая

сумма вариант

#среднее квадратическое отклонение

отклонение каждой варианты от средней

#число наблюдений

98. Величина средней ошибки прямо пропорциональна:

числу наблюдений

#колеблемости признака

#средней квадратической

средней арифметической

99. Для сравнения средних величин признака в двух эмпирических совокупностях с помощью  $t$ -критерия Стьюдента необходимо знать:

#средние величины признака в каждой из совокупностей

среднюю величину признака в объединенной совокупности

#средние ошибки средних величин

# число наблюдений в каждой из совокупностей

общее число наблюдений

100. Применение средних величин в здравоохранении необходимо для:

#для оценки нагрузки врача

для вычисления заболеваемости детей на участке

#для определения стандартов физического развития

# для вычисления показателей коечного фонда

# для количественной характеристики посещений педиатром детей определенного возраста

#### **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

<b>К</b>	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

<b>Ф</b>	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	
<b>ТД</b>	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

<b>К</b>	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	
<b>Ф</b>	ФА	Преподавание по программам профессионального обучения,

	<p>ФВ</p> <p>ФН</p> <p>ФJ</p>	<p>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</p> <p>Преподавание по программам бакалавриата и ДПП, ориентированным на соответствующий уровень квалификации</p> <p>Преподавание по программам бакалавриата, специалитета, магистратуры и ДПП, ориентированным на соответствующий уровень квалификации</p>	
<b>ТД</b>	<p>Трудовые действия, предусмотренные функцией</p> <p>A/01.7 - Обследование детей с целью установления диагноза</p> <p>A/02.7 - Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p>		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Представиться, получить согласие родителя пациента на проведение манипуляции. Определить возраст ребенка.	1 балл	-1 балл
2.	<p>Выраженность вторичных половых признаков.</p> <p>Стадии развития оволосения лобка: P<sub>0</sub> - оволосение отсутствует; P<sub>1</sub> - единичное оволосение; P<sub>2</sub> - оволосение по центру лобка; P<sub>3</sub> - оволосение по периферии лобка; P<sub>4</sub> - выраженное оволосение лобка.</p> <p>Стадии развития оволосения подмышечной ямки: Ax<sub>0</sub> – оволосение отсутствует; Ax<sub>1</sub> - единичное оволосение; Ax<sub>2</sub> - оволосение в центре подмышечной ямки; Ax<sub>3</sub> - оволосение на периферии подмышечной ямки; Ax<sub>4</sub> - выраженное оволосение подмышечной ямки.</p>	1 балл	-1 балла
3.	<p>Становление менструальной функции: Me<sub>0</sub> - отсутствие менструаций; Me<sub>1</sub> - 1-2 менструации к моменту осмотра; Me<sub>2</sub> - нерегулярные менструации; Me<sub>3</sub> - регулярные менструации.</p> <p>Рост молочных желез: M<sub>0</sub>-препубертатное; железистая ткань отсутствует; диаметр ареолы менее 2 см; ареолы бледно окрашены; увеличение только соска. M<sub>1</sub> -Появление железистой ткани молочных желез; уплотнение грудных желез заметно или пальпируется; железа начинает выступать над поверхностью грудной клетки; увеличение диаметра ареол. M<sub>3</sub> - 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. M<sub>4</sub> -Выступление ареолы и соска над грудной железой; ареола интенсивно окрашена, выступает в виде второго конуса над тканью молочной железы. M<sub>5</sub>-Взрослые контуры грудной железы с выступанием только соска; контур между тканью молочной железы и ареолой сглажен.</p>	1 балл	-1 балл
4.	Стадии развития оволосения лица: F <sub>0</sub> - волосистой	1 балл	-1 балл

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

<b>К</b>	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	
<b>Ф</b>	ФА	Преподавание по программам профессионального обучения,

	<p>ФВ</p> <p>ФН</p> <p>ФЖ</p>	<p>среднего профессионального образования (СПО) и дополнительным профессиональным программам (ДПП), ориентированным на соответствующий уровень квалификации</p> <p>Организация и проведение учебно-производственного процесса при реализации образовательных программ различного уровня и направленности</p> <p>Преподавание по программам бакалавриата и ДПП, ориентированным на соответствующий уровень квалификации</p> <p>Преподавание по программам бакалавриата, специалитета, магистратуры и ДПП, ориентированным на соответствующий уровень квалификации</p>	
<b>ТД</b>	<p>Трудовые действия, предусмотренные функцией</p> <p>А/01.7 - Обследование детей с целью установления диагноза</p> <p>А/02.7 - Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p>		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Получить согласие пациента на проведение манипуляции. Озвучить ход процедуры. Пациент стоит лицом к исследователю	1 балл	-1 балл
2.	Определить наличие/отсутствие болезненности грудной клетки с помощью методики поверхностной и глубокой пальпации.	1 балл	-1 балла
3.	Определение голосового дрожания.	1 балл	-1 балл
4.	Определить резистентность грудной клетки.	1 балл	-1 балл
5.	Дать 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 пальпации щитовидной железы

<b>К</b>	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	
<b>Ф</b>	ФА	Преподавание по программам профессионального обучения, среднего профессионального образования (СПО) и

	ФВ	дополнительным профессиональным программам (ДПП), ориентированным на соответствующий уровень квалификации 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.	Представиться, получить согласие родителя и/или пациента на проведение манипуляции.	1 балл	-1 балл		
2.	Для пальпации щитовидной железы пользуются одним из трех методов: Врач становится лицом к больному. Большие пальцы обеих рук кладут на поверхности щитовидного хряща впереди от грудинно-ключично-сосцевидных мышц, а остальные пальцы заводят за задние края этих мышц. Пациента просят сделать глотательное движение, во время которого железа вместе с гортанью перемещается вверх, и врач получает возможность её прощупать. Перешеек щитовидной железы пальпируют с помощью скользящих движений по передней поверхности шеи в вертикальном направлении. Врач становится справа и чуть спереди от пациента. Чтобы расслабить мышцы шеи пациента просят слегка наклонить голову вниз. Одной рукой врач фиксирует шею пациента, а второй прощупывает железу. При этом правую долю пальпируют большим пальцем, а левую всеми остальными, которые складывают вместе. Врач становится сзади пациента, большие пальцы обеих рук располагают на задней поверхности шеи, а остальные – в области щитовидных хрящей.	1 балл	-1 балла		
3.	При пальпации щитовидной железы необходимо отметить ее размер, особенности поверхности, характер увеличения (диффузное, узловое, диффузно-узловое), консистенцию различных ее отделов, смещаемость при глотании, пульсацию	1 балл	-1 балл		
4.	Сделать заключение	1 балл	-1 балл		
5.	Представиться, получить согласие родителя и/или пациента на проведение манипуляции.	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 сравнительной перкуссии легких пациентов старше 7 лет

<b>К</b>	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	
<b>Ф</b>	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			
	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		
<b>ТД</b>	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 и/или пациента на проведение манипуляции. Озвучить ход манипуляции. Сначала проводится перкуссия легких с опосредованной перкуссии верхушек легких	1 балл	-1 балл		
2.	Перкуссия легких спереди.	1 балл	-1 балла		
3.	Перкуссия легких в боковых отделах.	1 балл	-1 балл		
4.	Перкуссия легких задней поверхности	1 балл	-1 балл		
5.	Дать заключение	1 балл	-1 балл		
	Итого				

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения