

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Детская хирургия»
для обучающихся 2021, 2022, 2023 годов поступления
по образовательной программе
31.05.02. Педиатрия,
направленность (профиль) Педиатрия
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

1.Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н):

ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии	з-1. Знает принципы медицинской этики и деонтологии, реализуемые при взаимодействии с коллегами и несовершеннолетними пациентами (их законными представителями), родственниками

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие принципы медицинской этики и деонтологии	1) уважение к личности 2) сохранение врачебной тайны	да	нет	нет

	Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		необходимо соблюдать врачу-хирургу при общении с несовершеннолетними пациентами и их родителями? 1) уважение к личности 2) сохранение врачебной тайны 3) получение информированного согласия 4) приоритет интересов пациента 5) коллегиальность решений 6) экономическая выгода	3) получение информированного согласия			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Врач сообщил диагноз ребёнка постороннему лицу без согласия родителей. Какое этическое правило нарушено?	врачебная тайна	да	да	да

ОПК-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические	ОПК-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при	у-1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих

принципы в профессиональной деятельности	выполнении своих профессиональных обязанностей	профессиональных обязанностей при взаимодействии с коллегами и несовершеннолетними пациентами (их законными представителями), родственниками
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 2. Плановая хирургия детского возраста. Модульная единица 3. Неосложненные паховые, пупочные грыжи, грыжи белой линии живота. Модульная единица 4. Аномалии обратного развития мочевого протока (урахуса), желточного протока.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Перечислите наиболее важные этические принципы при беседе с родителями перед плановой операцией по поводу паховой грыжи у ребенка 2 лет: 1) подчеркнуть, что операция не несет рисков 2) получить информированное добровольное согласие на операцию и наркоз 3) объяснить необходимость предоперационного обследования 4) пригрозить тяжелыми осложнениями 5) сообщить, кто будет	2) получить информированное добровольное согласие на операцию и наркоз 3) объяснить необходимость предоперационного обследования 5) сообщить, кто будет оперировать дать возможность задать вопросы анестезиологу	да	да	нет

			оперировать, дать возможность задать вопросы анестезиологу 6) скрыть информацию о возможных рецидивах				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	На прием пришли родители мальчика 6 лет. У ребенка паховая грыжа. Отец интересуется, можно ли совместить операцию с обрезанием крайней плоти. Какое ключевое действие должен предпринять врач после похвалы отца за заботу?	объяснить согласование специалистов	да	да	да

ОПК-1.3.1. Владеет методами и навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками (законными представителями)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.3.1. Владеет методами и навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками (законными представителями)	н-1. Владеет навыками общения при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками, способностью принимать решения, основываясь на этических нормах, деонтологических принципах и правовых основах

№	Раздел(ы), подразделы(ы)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля
---	--------------------------	-------------	--------------------	------------------	--------------------------

	дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 2. Плановая хирургия детского возраста. Модульная единица 3. Неосложненные паховые, пупочные грыжи, грыжи белой линии живота. Модульная единица 4. Аномалии обратного развития мочевого протока (урахуса), желточного протока.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Действия врача, демонстрирующие владение навыками общения с коллегами при назначении антибактериальной терапии ребенку с сепсисом: 1) назначение антибиотиков без консультации с микробиологом 2) совместное обсуждение тактики с микробиологом и клиническим фармакологом 3) единоличное решение о смене антибиотика 4) участие в консилиуме для определения этиологии сепсиса 5) обсуждение схем антибиотикотерапии на утренних конференциях 6) игнорирование рекомендаций опытных коллег	2) совместное обсуждение тактики с микробиологом и клиническим фармакологом 4) участие в консилиуме для определения этиологии сепсиса 5) обсуждение схем антибиотикотерапии на утренних конференциях	да	да	да

		2. Ситуационные задачи/кейсы	При обсуждении тактики лечения ребенка с тяжелым сепсисом на врачебной конференции коллега предлагает схему, противоречащую клиническим рекомендациям. Как должен поступить врач, ссылаясь на действующие протоколы?	высказать мнение	да	да	да
--	--	-------------------------------------	--	------------------	----	----	----

ОПК-2.1.1. Знает основные факторы, определяющее здоровье, факторы, влияющие на состояние здоровья, основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; этиопатогенетические аспекты, социально-гигиенические и медицинские аспекты инфекционных и неинфекционных заболеваний, основные принципы их профилактики

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.1.1. Знает основные факторы, определяющее здоровье, факторы, влияющие на состояние здоровья, основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; этиопатогенетические аспекты, социально-гигиенические и медицинские аспекты инфекционных и неинфекционных заболеваний, основные принципы их профилактики	з-1. Знает причины и механизмы развития заболеваний инфекционной и неинфекционной природы в детской хирургической практике и вытекающие из этих знаний конкретные мероприятия, направленные на их профилактику и поддержание здорового образа жизни

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	ЗУН						
	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 5. Черепно-мозговая травма у детей. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Модульная единица 7. Ожоги и отморожения у детей. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Мероприятиями, относящимися к первичной профилактике ожогов у детей, являются... 1) беседы с родителями о недопустимости оставления детей без присмотра на кухне 2) использование заглушек на розетки 3) установка ограничителей на окна 4) хранение спичек и горячих жидкостей в недоступных местах 5) лечение ожоговой болезни 6) ношение закрытой одежды в мороз	1) беседы с родителями о недопустимости оставления детей без присмотра на кухне 4) хранение спичек и горячих жидкостей в недоступных местах 6) ношение закрытой одежды в мороз	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В рамках санитарно-гигиенического просвещения вас пригласили в школу для родителей детей до 3 лет с лекцией о профилактике черепно-мозговой травмы. Какое направление профилактики является ключевым для	установка блокираторов окон	да	да	да

			предотвращения падений с высоты?				
--	--	--	----------------------------------	--	--	--	--

ОПК-2.1.2. Знает основы гигиены и профилактической медицины, диспансеризации, виды профилактики, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний, формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов, медицинских работников, содержание, этапы планирования и внедрения программ и мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.1.2. Знает основы гигиены и профилактической медицины, диспансеризации, виды профилактики, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний, формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов, медицинских работников, содержание, этапы планирования и внедрения программ и мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	з-1. Знает этапы планирования и внедрения программ и мероприятий, направленных на профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей в аспекте детской хирургической практики

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 5. Черепно-мозговая травма у детей. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Модульная единица 7. Ожоги и отморожения у детей. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Этапами планирования программ профилактики инфекционных осложнений в детской хирургии являются... 1) анализ эпидемиологической ситуации в отделении 2) определение целевых групп пациентов 3) назначение антибиотиков всем пациентам без исключения 4) разработка протоколов антибиотикопрофилактики 5) обучение медицинского персонала 6) игнорирование результатов микробиологического мониторинга	1) анализ эпидемиологической ситуации в отделении 4) разработка протоколов антибиотикопрофилактики 5) обучение медицинского персонала	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	В отделении детской хирургии планируется внедрение программы профилактики послеоперационных гнойных осложнений. Какой этап является первым при планировании?	анализ эпидемической ситуации	да	да	да

ОПК-2.2.1. Умеет разрабатывать и реализовывать профилактические программы и мероприятия по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.2.1. Умеет разрабатывать и реализовывать профилактические программы и мероприятия по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	у-1. Умеет разрабатывать и реализовывать программы и мероприятия, направленных на профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей в аспекте детской хирургической практики

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 5. Хирургия врожденных пороков развития. Модульная единица 9. Пороки развития челюстно-лицевой области. Черепно-мозговые, спинномозговые грыжи. Модульная единица 10.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Мероприятиями, которые необходимо включить в программу профилактики послеоперационных осложнений после аппендэктомии, являются...	1) ранняя активизация пациента 2) антибиотикопрофилактика по показаниям 5) ежедневные перевязки с осмотром раны	да	да	нет
			1) ранняя активизация				

	Врожденные кисты и свищи шеи. Модульная единица 11. Болезнь Гиршпрунга у детей.		пациента 2) антибиотикопрофилактика по показаниям 3) длительное пребывание в стационаре 4) контроль температуры тела 5) ежедневные перевязки с осмотром раны 6) отказ от обезболивания				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	В отделении разработана программа профилактики послеоперационных осложнений. Какое мероприятие является ключевым для раннего выявления раневой инфекции?	ежедневный осмотр раны	да	да	да

ОПК-2.3.1. Владеет навыками разработки, проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-	ОПК-2.3.1. Владеет навыками разработки, проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	н-1. Владеет навыком разработки и реализации программ и мероприятий, направленных на профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей в аспекте детской хирургической практики

гигиеническому просвещению населения		
--------------------------------------	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Что необходимо проводить для профилактики послеоперационных осложнений после хирургического вмешательства на брюшной полости? 1) раннюю активизацию пациента 2) назначение антибиотиков с профилактической целью 3) длительное пребывание в стационаре 4) контроль температуры тела 5) ежедневные перевязки с осмотром раны 6) отказ от обезболивания	1) раннюю активизацию пациента 2) назначение антибиотиков с профилактической целью 5) ежедневные перевязки с осмотром раны	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	После внедрения программы профилактики за квартал частота	эффективность программы	да	да	да

			послеоперационных осложнений снизилась с 12% до 5%. О чем свидетельствует этот показатель?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза	з-1. Знает установленный порядком оказания детской хирургической медицинской помощи необходимый набор медицинских изделий и инструментов, а также технологию их применения при проведении инструментальных методов диагностических исследований в детской хирургической практике

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 5. Плановая хирургия Модульная единица 5. Патология толстой кишки у детей. Поликлиника.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Методы, используемые для диагностики болезни Гиршпрунга у детей...	1) ирригография с бариевой клизмой 3) манометрия аноректальной зоны 6) гистохимическое исследование биоптата на	да	нет	нет

	Организация работы хирургического кабинета. Модульная единица		1) ирригография с бариевой клизмой 2) эзофагогастродуоденоскопия 3) манометрия аноректальной зоны 4) тонкоигольная аспирационная биопсия 5) ректороманоскопия 6) гистохимическое исследование биоптата на ацетилхолинэстеразу	ацетилхолинэстеразу			
	2. Вопросы с развёрнутым ответом		Для уточнения хода свищевого канала при срединном свище шеи необходимо ввести контраст. Как называется этот метод?	фистулография	да	да	да

ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	у-1. Умеет проводить стандартное рутинное обследование детей в детской хирургической практике с целью установления диагноза

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 5. Плановая хирургия. Модульная единица 1. Патология вагинального отростка брюшины. Этиопатогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Сроки хирургического лечения. Тактика врача –педиатра.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Методами стандартного рутинного обследования детей с паховой грыжей являются... 1) осмотр в положении стоя и лежа 2) пальпация паховых каналов 3) рентгенография брюшной полости 4) оценка симптома кашлевого толчка 5) диафаноскопия 6) МРТ брюшной полости	1) осмотр в положении стоя и лежа 2) пальпация паховых каналов 4) оценка симптома кашлевого толчка	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При осмотре ребенка с паховой грыжей врач просит покашлять. Оценку какого симптома проводит врач?	кашлевой толчок	да	да	да

ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом применения диагностических инструментальных методов обследования, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять	ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом	н-1. Владеет навыками проведения

медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	применения диагностических инструментальных методов обследования, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза	стандартного рутинного обследования детей в детской хирургической практике с целью установления диагноза
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 5. Плановая хирургия. Модульная единица 1. Патология вагинального отростка брюшины. Этиопатогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Сроки хирургического лечения. Тактика врача –педиатра.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы относятся к стандартному рутинному обследованию ребёнка с подозрением на паховую грыжу? 1) осмотр в положении стоя и лёжа 2) пальпация паховых каналов 3) рентгенография брюшной полости 4) оценка симптома кашлевого толчка 5) диафаноскопия 6) УЗИ органов брюшной полости	1) осмотр в положении стоя и лёжа 2) пальпация паховых каналов 3) рентгенография брюшной полости	да	да	нет
		2. Вопросы с	У девочки 4 лет при	ультразвуковое	да	да	да

		развёрнутым ответом	осмотре обнаружена припухлость в паховой области, которая исчезает в положении лёжа. Какой метод диагностики наиболее информативен для подтверждения диагноза?	исследование			
--	--	--------------------------------	--	--------------	--	--	--

ОПК-5.1.2. Знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний у детей и взрослых

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1.2. Знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний у детей и взрослых	з-1. Знает физиологические состояния различных периодов детского возраста, основные хирургические заболевания детского возраста

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Морфофункциональные изменения, характерные для структурного сколиоза: 1) торсия позвонков 2) формирование реберного горба	1) торсия позвонков 2) формирование реберного горба 5) рентгенологические признаки скручивания позвонков	да	да	нет

	косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.		3) отсутствие изменений в положении лежа 4) асимметрия надплечий 5) рентгенологические признаки скручивания позвонков 6) мышечный валик				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Подросток 14 лет, активно занимающийся футболом, жалуется на боль и припухлость в области бугристости большеберцовой кости. Какой патологический процесс лежит в основе?	асептический некроз	да	да	да

ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний для решения профессиональных задач, определить причины отклонений от нормы и факторы риска

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний для решения профессиональных задач, определить причины отклонений от нормы и факторы риска	у-1. Умеет оценивать объективными методами морфофункциональное состояние ребенка, дифференцировать физиологические и патологические состояния детского возраста в аспекте хирургических болезней детского возраста

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Клинико-рентгенологические признаки, характерные для идиопатического сколиоза III-IV степени: 1) симптом «спицы колеса» на рентгенограмме (позвонки ротированы) 2) компенсаторная дуга искривления в противоположную сторону 3) уменьшение высоты тел позвонков на вогнутой стороне 4) сохранение остистых отростков на срединной линии 5) отсутствие реберного горба при наклоне вперед 6) деформация грудной клетки с ограничением дыхательной экскурсии	1) симптом «спицы колеса» 2) компенсаторная дуга искривления 3) уменьшение высоты тел позвонков на вогнутой стороне	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	При профилактическом осмотре ребенка в возрасте 1 месяца врач заметил ограничение отведения правого бедра до 60° (левое отводится до 85°), симптом щелчка (Ортолани) положительный, ягодичная складка справа расположена выше. Девочка родилась от	врожденный вывих бедра	да	да	да

			первых родов в тазовом предлежании. Какое врожденное ортопедическое заболевание выявлено у ребенка?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК-5.3.1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач при решении профессиональных задач, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.3.1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач при решении профессиональных задач, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска	н-1. Владеет навыком постановки диагноза путем проведения последовательной рутинной оценки морфофункционального состояния ребенка, дифференцирования физиологических и патологических состояния детского возраста в аспекте хирургических болезней детского возраста

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Этапами диагностики острого аппендицита являются... 1) сбор жалоб и анамнеза	1) сбор жалоб и анамнеза 2) физикальный осмотр 4) оценка лабораторных данных	да	да	нет

	экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		2) физикальный осмотр 3) назначение наркотических анальгетиков 4) оценка лабораторных данных 5) теплая ванна для снятия боли 6) УЗИ брюшной полости				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок с подозрением на острый аппендицит. Какой метод инструментальной диагностики является наиболее информативным на первом этапе?	ультразвуковое исследование	да	да	да

ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными	3-1. Знает организацию и принципы оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению, алгоритмы действий медицинского персонала при неотложных состояниях у детей на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи

№	Раздел(ы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида
---	------------	-------------	--------------------	------------------	-----------------

	подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 7. Детская урология - андрология. Модульная единица 16. Обструктивные уropатии у детей (гидронефроз, пузырно-мочеточниковый рефлюкс, мегауретер). Мочекаменная болезнь. Нейрогенный мочевой пузырь. Модульная единица 17. Травматические повреждения почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры. Модульная единица 18. Врожденные пороки развития органов мочеполовой системы: гипоспадия, эписпадия, экстрофия мочевого пузыря, аномалии развития почек и мочеточников. Фимоз, парафимоз.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия входят в алгоритм оказания первичной помощи при травме почки у ребёнка на догоспитальном этапе? 1) обеспечение покоя 2) наложение холода на поясницу 3) срочная госпитализация 4) назначение мочегонных 5) введение антибиотиков 6) обезболивание по показаниям	1) обеспечение покоя 2) наложение холода на поясницу 3) срочная госпитализация	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребёнок 7 лет поступил с жалобами на внезапную боль в пояснице после падения. В моче – примесь крови. Какое неотложное состояние следует заподозрить?	травма почки	да	да	да

Модульная единица 19. Врожденная и приобретенная патология мужских половых желез: крипторхизм, варикоцеле, синдром отечной мошонки и острые заболевания яичка.						
---	--	--	--	--	--	--

ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными	з-2. Знает правила и методику осуществления ухода за больными детьми детского хирургического профиля

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	--	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
	Модуль 7. Детская урология - андрология. Модульная единица 16. Обструктивные уropатии у детей (гидронефроз, пузырно-мочеточниковый рефлюкс, мегауретер). Мочекаменная болезнь. Нейрогенный мочевой пузырь. Модульная единица 17. Травматические повреждения почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры. Модульная единица 18. Врожденные пороки развития органов мочеполовой системы: гипоспадия, эписпадия, экстрофия мочевого пузыря, аномалии развития почек и мочеточников. Фимоз, парафимоз.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия по уходу за ребёнком с нейрогенным мочевым пузырём являются обязательными? 1) контроль диуреза 2) соблюдение гигиены 3) катетеризация по показаниям 4) ограничение жидкости 5) назначение антибиотиков 6) применение подгузников	1) контроль диуреза 2) соблюдение гигиены 3) катетеризация по показаниям	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребёнка после операции на органах мочеполовой системы отмечается задержка мочи. Какое неотложное мероприятие должен провести медицинский персонал?	катетеризация мочевого пузыря	да	да	да

	Модульная единица 19. Врожденная и приобретенная патология мужских половых желез: крипторхизм, варикоцеле, синдром отечной мошонки и острые заболевания яичка.						
--	---	--	--	--	--	--	--

ОПК-6.2.1. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь и организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также организовывать и осуществлять уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.2.1. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь и организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также организовывать и осуществлять уход за больными	у-1. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь детскому населению

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	--	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Правильные действия врача при оказании первичной помощи ребенку с травмой живота: 1) оценка витальных функций 2) холод на живот 3) обильное питье 4) транспортировка в стационар 5) введение обезболивающих 6) кормление	1) оценка витальных функций 2) холод на живот 4) транспортировка в стационар	да	нет	да
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок с травмой живота транспортируется в стационар. Какое положение рекомендуется для профилактики аспирации при рвоте?	устойчивое боковое положение	да	да	да

ОПК-6.2.1. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь и организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также организовывать и осуществлять уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на	ОПК-6.2.1. Умеет оказывать первичную медико- санитарную помощь и организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также организовывать и осуществлять уход за больными	у-2. Умеет осуществлять уход за больными детьми детского хирургического профиля

догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения		
---	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.	1.Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия по уходу за ребёнком с травмой живота на догоспитальном этапе являются правильными? 1) оценка витальных функций 2) холод на живот 3) наложение давящей повязки 4) транспортировка в стационар 5) введение наркотических анальгетиков 6) кормление	1) оценка витальных функций 2) холод на живот 4) транспортировка в стационар	да	да	да
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребёнок с подозрением на разрыв селезёнки жалуется на боль в левом подреберье, головокружение, слабость. Какое положение предпочтительно при транспортировке?	положение лежа	да	да	да

ОПК-6.3.1. Владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи организации работы медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также навыками организации и осуществления уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.3.1. Владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи организации работы медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также навыками организации и осуществления ухода за больными	н-1. Владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия необходимы при оказании первичной помощи ребёнку с переломом конечности на догоспитальном этапе? 1) иммобилизация конечности 2) наложение холода 3) тугое бинтование 4) обезболивание по показаниям 5) придание возвышенного	1) иммобилизация конечности 2) наложение холода 4) обезболивание по показаниям	да	нет	нет

			положения б) массаж конечности				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребёнок после наложения гипсовой повязки жалуется на сильную боль, пальцы стопы бледные и холодные. Какое осложнение возникло?	нарушение кровообращения	да	да	да

ОПК-6.3.1. Владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи организации работы медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также навыками организации и осуществления уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.3.1. Владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи организации работы медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также навыками организации и осуществления уход за больными	н-2. Владеет навыками осуществления ухода за больными детьми детского хирургического профиля

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 4. Хирургия	1. Выбор	Выберите три верных ответа из	1) контроль цвета	да	да	нет

	травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей.	нескольких правильных ответов	шести. Необходимые составляющие ухода за ребенком с гипсовой иммобилизацией конечности: 1) контроль цвета пальцев 2) оценка чувствительности 3) согревание конечности грелкой 4) наблюдение за отеком 5) игнорирование жалоб на боль 6) защита гипса от намокания	пальцев 2) оценка чувствительности 4) наблюдение за отеком			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку наложена гипсовая повязка. Появилась боль, посинение пальцев. О чем это свидетельствует?	сдавление конечности	да	да	да

ОПК-7.1.1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные	з-1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных хирургических заболеваний у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля
---	--------------------------	-------------	--------------------	------------------	--------------------------

	дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 8. Торакальная хирургия детского возраста. Модульная единица 20. Ожоги пищевода, рубцовые сужения пищевода. Модульная единица 21. Пороки развития легких. Деструктивная пневмония и синдром внутригрудного напряжения у детей. Модульная единица 22. Воронкообразная и килевидная деформация грудной клетки у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Препараты, используемые в интенсивной терапии при синдроме внутригрудного напряжения (напряженном пневмотораксе): 1) анальгетики 2) седативные препараты 3) сердечные гликозиды 4) антибактериальные препараты после дренирования 5) пенообразователи для плевродеза 6) плазмозамещающие растворы	1) анальгетики 2) седативные препараты 6) плазмозамещающие растворы	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При химическом ожоге пищевода у ребенка на догоспитальном этапе категорически противопоказано вызывать рвоту. Какое действие рекомендуется вместо этого?	обильное питье	да	да	да

ОПК-7.1.2. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания при наиболее распространенных заболеваниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.1. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания при наиболее распространенных заболеваниях	з-1. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной (функциональной, хирургической) терапии с учетом возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания при наиболее

		распространенных хирургических заболеваниях детского возраста
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Обязательные методы лечения острого аппендицита и его осложнений: 1) аппендэктомия 2) антибактериальная терапия 3) инфузионная терапия 4) физиотерапия при перитоните 5) исключительно консервативное лечение 6) массаж живота	1) аппендэктомия 2) антибактериальная терапия 3) инфузионная терапия	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку с перитонитом требуется коррекция водно-электролитных нарушений. Какой метод терапии используется?	инфузионная терапия	да	да	да

ОПК-7.1.3. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
---	-----------------------------------	-----------------------------------

ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.3. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	з-1. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных (функциональных, хирургических) методов, используемых для лечения и профилактики хирургических заболеваний детского возраста
--	---	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Критерии оценки эффективности антибактериальной терапии при сепсисе: 1) нормализация температуры 2) снижение лейкоцитоза 3) ухудшение самочувствия 4) уменьшение симптомов интоксикации 5) рост С-реактивного белка 6) стабилизация гемодинамики	1) нормализация температуры 2) снижение лейкоцитоза 4) уменьшение симптомов интоксикации	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок получает антибиотики по поводу сепсиса. На 3-й день температура не снижается, состояние ухудшается. Что необходимо сделать?	сменить антибиотик	да	да	да

Модульная единица 2. Гнойная хирургическая инфекция мягких тканей у детей, остеомиелит (некротическая флегмона новорожденного, омфалит, гнойный мастит, острый гематогенный остеомиелит, хронический остеомиелит).						
--	--	--	--	--	--	--

ОПК-7.2.1. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.2.1. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания.	у-1. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при хирургических заболеваниях детского возраста

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	данный ЗУН						
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия входят в комплекс интенсивной терапии при перитоните у ребёнка? 1) инфузионная терапия 2) антибактериальная терапия 3) обезболивание 4) стимуляция перистальтики 5) мониторинг витальных функций 6) назначение слабительных	1) инфузионная терапия 2) антибактериальная терапия 5) мониторинг витальных функций	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребёнка с кишечной непроходимостью после операции отмечается вздутие живота, рвота, отсутствие стула. Какое неотложное мероприятие требуется?	установка назогастрального зонда	да	да	да

ОПК-7.2.2. Умеет оценивать клиническую эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.2.2. Умеет оценивать клиническую эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	у-1. Умеет оценивать клиническую эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики

		хирургических заболеваний детского возраста
--	--	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Мониторинг каких параметров необходим для оценки безопасности антибиотикотерапии? 1) функция печени 2) функция почек 3) аллергические реакции 4) аппетит ребенка 5) цвет мочи 6) настроение ребенка	1) функция печени 2) функция почек 3) аллергические реакции	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок получает антибиотик с потенциальной нефротоксичностью. Какой лабораторный показатель необходимо контролировать?	креатинин крови	да	да	да

ОПК-7.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать	ОПК-7.3.1. Владеет навыками назначения	н-1. Владеет навыками назначения

лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания	медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины хирургических заболеваний детского возраста
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Принципы назначения антибактериальной терапии при перитоните: 1) учет возраста ребенка 2) учет массы тела 3) назначение по чувствительности 4) минимальные дозировки 5) однократное введение 6) эмпирическая терапия до посева	1) учет возраста ребенка 2) учет массы тела 3) назначение по чувствительности	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку с перитонитом назначен антибиотик. От чего зависит разовая доза препарата?	масса тела	да	да	да

ОПК-7.3.2. Владеет навыками оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.3.2. Владеет навыками оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	н-1. Владеет навыками оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики хирургических заболеваний детского возраста

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Признаки неэффективности антибактериальной терапии: 1) сохранение лихорадки 2) нарастание лейкоцитоза 3) ухудшение состояния 4) нормализация аппетита 5) снижение температуры 6) уменьшение болей	1) сохранение лихорадки 2) нарастание лейкоцитоза 3) ухудшение состояния	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок получает антибиотики 3 дня после операции по поводу перитонита, но температура сохраняется на высоких цифрах. О чем это свидетельствует?	неэффективность терапии	да	да	да

	непроходимость у детей).					
--	--------------------------	--	--	--	--	--

ОПК-8.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья пациента, приводящие к ограничению их жизнедеятельности, показания для направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья пациента, приводящие к ограничению их жизнедеятельности, показания для направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	з-1. Знает нарушения в состоянии здоровья пациента, вызванные хирургическими заболеваниями детского возраста, приводящие к ограничению их жизнедеятельности, показания для направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 9. Перинатальная хирургия Модульная единица 23. Абдоминальная	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Последствия родовой травмы плечевого сплетения, которые могут привести к стойкому ограничению жизнедеятельности и служить	2) стойкая контрактура плечевого сустава 3) гипотрофия мышц плеча и предплечья 5) косметический	да	да	нет

неонатальная хирургия. Некротизирующий энтероколит у новорожденных, сепсис. Пороки развития передней брюшной стенки. Врожденный гипертрофический пилоростеноз. Атрезия желчевыводящих путей. Атрезия тонкой кишки. Аноректальные пороки развития. Модульная единица 24. Торакальная неонатальная хирургия. Атрезия пищевода. Врожденная долевая эмфизема у новорожденного. Спонтанный пневмоторакс. Диафрагмальные грыжи. Модульная единица 25. Родовая травма (кефалогематома, родовая опухоль, переломы ключицы, плечевой, бедренной костей).		основанием для направления на медико-санитарную экспертизу: 1) полное восстановление функции к 1 году 2) стойкая контрактура плечевого сустава 3) гипотрофия мышц плеча и предплечья 4) нарушение функции кисти 5) косметический дефект в виде крыловидной лопатки 6) преходящие парестезии	дефект в виде крыловидной лопатки			
	2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок родился недоношенным, перенес некротизирующий энтероколит с резекцией кишки, находится на парентеральном питании, имеет стому. Куда необходимо направить пациента для решения вопроса об инвалидности?	медицинская социальная экспертиза	да	да	да

ОПК-8.2.1. Умеет определить нарушения в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направить пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.2.1. Умеет определить нарушения в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направить пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	у-1. Умеет определить нарушения, вызванные хирургическими заболеваниями детского возраста, в состоянии здоровья пациентов детского возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, направить пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 9. Перинатальная хирургия Модульная единица 23. Абдоминальная неонатальная хирургия.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Нарушения, вызванные хирургической патологией, которые могут служить основанием для направления на медико-социальную экспертизу:	1) синдром короткой кишки 2) наличие стомы 4) хроническая дыхательная недостаточность	да	да	нет

Некротизирующий энтероколит у новорожденных, сепсис. Пороки развития передней брюшной стенки. Врожденный гипертрофический пилоростеноз. Атрезия желчевыводящих путей. Атрезия тонкой кишки. Аноректальные пороки развития. Модульная единица 24. Торакальная неонатальная хирургия. Атрезия пищевода. Врожденная долевая эмфизема у новорожденного. Спонтанный пневмоторакс. Диафрагмальные грыжи. Модульная единица 25. Родовая травма (кефалогематома, родовая опухоль, переломы ключицы, плечевой, бедренной костей).		1) синдром короткой кишки 2) наличие стомы 3) временная задержка стула 4) хроническая дыхательная недостаточность 5) легкое недомогание 6) деформация конечности				
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок после резекции кишечника находится на парентеральном питании, имеет стому. Куда необходимо направить ребенка?	медицинская социальная экспертиза	да	да	да

ОПК-8.2.2. Умеет осуществлять выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди

пациентов разного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.2.2. Умеет осуществлять выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста	у-1. Умеет осуществлять выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов детского возраста, перенесших хирургическое лечение

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. 1. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Специалисты, необходимые для реабилитации ребенка после операции по поводу врожденного вывиха бедра: 1) ортопед	1) ортопед 2) физиотерапевт 3) инструктор ЛФК	да	нет	нет

			2) физиотерапевт 3) инструктор ЛФК 4) кардиолог 5) невролог 6) окулист				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку после лечения врожденного вывиха бедра требуется восстановление функции сустава. Как называется специалист, который должен проводить лечебную физкультуру?	инструктор	да	да	да

ОПК-8.2.3. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов разного возраста; осуществлять контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.2.3. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов разного возраста; осуществлять контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов	у-1. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов детского возраста в аспекте детской хирургической патологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	--------------------------	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Критерии эффективности реабилитации после операции на опорно- двигательном аппарате: 1) восстановление объема движений 2) исчезновение болевого синдрома 3) увеличение отека 4) восстановление опороспособности 5) сохранение контрактуры 6) улучшение качества жизни	1) восстановление объема движений 2) исчезновение болевого синдрома 4) восстановление опороспособности	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	После курса реабилитации ребенок может полностью сгибать и разгибать конечность в суставе. О чем это свидетельствует?	восстановление функции	да	да	да

ОПК-8.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к

ограничению их жизнедеятельности, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие помощь

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие помощь	н-1. Владеет навыками определения нарушений, вызванных хирургической патологией, в состоянии здоровья пациентов детского возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Показания для направления ребенка с хирургической	1) стойкое нарушение функции органа 2) необходимость длительной реабилитации 4) инвалидизирующие	да	да	нет

Модульная единица 5. Черепно-мозговая травма у детей. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Модульная единица 7. Ожоги и отморожения у детей. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.		патологией на медико-санитарную экспертизу: 1) стойкое нарушение функции органа 2) необходимость длительной реабилитации 3) временная нетрудоспособность 4) инвалидизирующие последствия травмы 5) легкое недомогание 6) необходимость санаторного лечения	последствия травмы			
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребенка после тяжелой сочетанной травмы сформировалась стойкая контрактура сустава. Куда необходимо направить ребенка?	медицинская социальная экспертиза	да	да	да

ОПК-8.3.2. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и	ОПК-8.3.2. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в	н-1. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных

осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста	мероприятий среди пациентов детского возраста, страдающих хирургической патологией
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 5. Черепно-мозговая травма у детей. Модульная единица 6. Травматические повреждения	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Специалисты, необходимые для проведения реабилитации ребенка с последствиями травмы спинного мозга: 1) невролог 2) нейрохирург 3) физиотерапевт 4) стоматолог 5) окулист	1) невролог 2) нейрохирург 3) физиотерапевт	да	да	нет

	верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей.		6) инструктор ЛФК				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку с неврологическим дефицитом после травмы требуется восстановление движений. К какому специалисту направить?	инструктор лечебной физкультуры	да	да	да

ОПК-8.3.3. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, навыками проведения контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.3.3. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, навыками проведения контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов	н-1. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, навыками проведения контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов, страдающих хирургической патологией

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 5. Черепно-мозговая травма у детей. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Модульная единица 7. Ожоги и отморожения у детей. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Методы оценки эффективности реабилитации ребенка-инвалида после тяжелой черепно-мозговой травмы: 1) динамика функциональных показателей 2) оценка качества жизни 3) игнорирование жалоб 4) степень социальной адаптации 5) увеличение ограничений 6) снижение потребности в посторонней помощи	1) динамика функциональных показателей 2) оценка качества жизни 4) степень социальной адаптации	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок-инвалид с травмой позвоночника после курса реабилитации стал самостоятельно передвигаться. Как оценить результат?	положительная динамика	да	да	да

ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка	з-1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 10. Дифференциальная диагностика основных синдромов в детской хирургии Модульная единица 26. Синдром боли в	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Параметры физикального осмотра, характерные для синдрома портальной гипертензии у ребенка: 1) расширение	1) расширение подкожных вен на передней брюшной стенке 2) увеличение селезенки 3) асцит	да	да	да

	животе, синдром рвоты. Модульная единица 27. Синдром «пальпируемой опухоли». Модульная единица 28. Синдром портальной гипертензии. Модульная единица 29. Синдром дыхательной недостаточности. Модульная единица 30. Синдром хронического колостаз.		подкожных вен на передней брюшной стенке 2) увеличение селезенки 3) асцит 4) пальпируемый желчный пузырь 5) сосудистые звездочки на коже 6) пастозность лица				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мать привела ребенка 8 месяцев. Жалобы на периодическое беспокойство, сучение ножками, приступы длятся 2-3 минуты, затем ребенок успокаивается. Стула не было 8 часов, была рвота. Какое заболевание следует заподозрить в первую очередь?	инвагинация кишечника	да	да	да

ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей),	з-2. Знает методику первичного и повторного физикального осмотра детей в аспекте хирургической патологии детского возраста

	методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 10. Дифференциальная диагностика основных синдромов в детской хирургии Модульная единица 26. Синдром боли в животе, синдром рвоты. Модульная единица 27. Синдром «пальпируемой опухоли». Модульная единица 28.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Параметры физикального осмотра, характерные для острого аппендицита у ребенка (ранние сроки заболевания): 1) отставание правой подвздошной области при дыхании 2) положительный симптом Щеткина-Блюмберга в правой подвздошной области 3) болезненность при пальпации в правой	1) отставание правой подвздошной области при дыхании 3) болезненность при пальпации в правой подвздошной области 4) напряжение мышц передней брюшной стенки в правой подвздошной области	да	да	да

	Синдром портальной гипертензии. Модульная единица 29. Синдром дыхательной недостаточности. Модульная единица 30. Синдром хронического колостаз.		подвздошной области 4) напряжение мышц передней брюшной стенки в правой подвздошной области 5) асимметрия живота за счет выбухания в правой подвздошной области 6) положительный симптом Менделя в эпигастрии				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	На приеме у детского хирурга находится ребенок 3 лет. Родители жалуются на отсутствие самостоятельного стула в течение последних 5 дней, беспокойство ребенка, отказ от еды, вздутие живота. При осмотре: живот умеренно вздут, при пальпации болезненный в левых отделах. При глубокой пальпации в левой подвздошной области определяется плотное, бугристое образование, смещаемое при надавливании.	хронический колостаз	да	да	да

			Симптомы раздражения брюшины отрицательные. При пальцевом ректальном исследовании ампула прямой кишки пуста, после извлечения пальца произошло отхождение жидкого кала со зловонным запахом. О каком заболевании следует думать в первую очередь?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней	з-1. Знает этиологию и патогенез хирургических болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику хирургических болезней и состояний детского возраста

	и проблем, связанных со здоровьем	
--	-----------------------------------	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Симптомы, характерные для острого аппендицита: 1) боль в правой подвздошной области 2) тошнота и рвота 3) повышение температуры 4) желтуха 5) кровь в моче 6) понос	1) боль в правой подвздошной области 2) тошнота и рвота 3) повышение температуры	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок жалуется на боль в животе, которая началась в эпигастрии, а затем переместилась в правую подвздошную область. Какой симптом следует заподозрить?	симптом миграции боли	да	да	да

	у детей).						
--	-----------	--	--	--	--	--	--

ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	з-2. Знает дифференциальную диагностику хирургической патологии детского возраста

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная	1. Выбор нескольких правильных	Выберите три верных ответа из шести. Какие заболевания	1) острый аппендицит 2) инвагинация кишечника	да	да	нет

	хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	ответов	необходимо включить в дифференциально- диагностический ряд при болях в животе у ребенка дошкольного возраста? 1) острый аппендицит 2) инвагинация кишечника 3) мезентериальный лимфаденит 4) острый гломерулонефрит 5) бронхиальная астма 6) ветряная оспа	3) мезентериальный лимфаденит			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 7 лет доставлен в приемный покой с жалобами на схваткообразные боли в животе, рвоту, задержку стула и газов. При осмотре: живот вздут, при аускультации периодически выслушиваются усиленные кишечные шумы («шум плеска», «падение капли»). При обзорной рентгенографии брюшной полости	инвагинация кишечника	да	да	да

			определяются чаши Клойбера. С каким заболеванием необходимо провести дифференциальный диагноз в первую очередь?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-1.1.3. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.3. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию	з-1. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики хирургических заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Методы диагностики острого аппендицита: 1) общий анализ крови	1) общий анализ крови 2) УЗИ брюшной полости 3) лапароскопия	да	да	нет

Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		2) УЗИ брюшной полости 3) лапароскопия 4) ФГДС 5) колоноскопия 6) рентген желудка				
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку с подозрением на острый аппендицит назначено исследование крови. Какой показатель наиболее информативен?	лейкоциты	да	да	да

ПК-1.1.4. Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.4. Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской	з-1. Знает клиническую картину хирургических заболеваний детского возраста, требующих направления детей к врачу-детскому хирургу

	помощи и показания к госпитализации	
--	-------------------------------------	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Признаки, требующие направления ребенка к детскому хирургу: 1) боль в животе более 6 часов 2) многократная рвота 3) напряжение мышц передней брюшной стенки 4) кашель 5) насморк 6) сыпь	1) боль в животе более 6 часов 2) многократная рвота 3) напряжение мышц передней брюшной стенки	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок жалуется на боль в животе, рвоту. При осмотре выявлено напряжение мышц передней брюшной стенки, положительные симптомы раздражения	острый аппендицит	да	да	да

	непроходимость у детей).		брюшины. Какой диагноз наиболее вероятен?				
--	--------------------------	--	---	--	--	--	--

ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста	у-1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную анамнестическую информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей при хирургических заболеваниях детского возраста

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Вопросы, которые необходимо задать родителям при сборе анамнеза у ребенка с подозрением на острый	1) когда началась боль 2) где болит сейчас и где болело вначале 3) была ли рвота	да	да	нет

	единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		аппендицит: 1) когда началась боль 2) где болит сейчас и где болело вначале 3) была ли рвота 4) какие оценки в школе 5) любимый цвет ребенка 6) чем кормили				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	На приеме ребенок 9 лет. Мать сообщает: «У сына два дня болел живот, сегодня боль усилилась. Он капризный, лежит на правом боку, ноги поджимает к животу. Температура вчера была 37,3°C, сейчас 38,2°C. Был однократно жидкий стул». При физикальном осмотре: язык сухой, обложен белым налетом. Живот при поверхностной пальпации мягкий, при глубокой пальпации болезненный в правой подвздошной области. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Анализ крови: лейкоцитоз	острый аппендицит	да	да	да

			14×10⁹/л, сдвиг формулы влево. Проанализируйте и интерпретируйте полученные анамнестические данные и результаты физикального осмотра. Какой предварительный диагноз следует поставить?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний	у-1. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний при хирургической патологии детского возраста

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Критерии для постановки диагноза "острый аппендицит": 1) локальная болезненность в правой подвздошной области 2) положительные симптомы раздражения брюшины 3) лейкоцитоз в анализе крови 4) желтушность кожи 5) кашель с мокротой 6) отечность лица	1) локальная болезненность в правой подвздошной области 2) положительные симптомы раздражения брюшины 3) лейкоцитоз в анализе крови	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребенка боль в правой подвздошной области, лейкоцитоз, положительный симптом мышечной защиты. Какой диагноз наиболее вероятен?	острый аппендицит	да	да	да

ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать	ПК-1.2.3. Умеет обосновывать	у-1. Умеет обосновывать необходимость и объем

детей с целью установления диагноза	необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей	лабораторного и инструментального обследования с последующей интерпретацией результатов при хирургических заболеваниях детского возраста
-------------------------------------	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Клинико-лабораторные признаки, характерные для острого аппендицита у детей старшего возраста: 1) симптом раздражения брюшины в правой подвздошной области 2) урежение частоты сердечных сокращений (менее 60 в минуту) 3) повышение уровня панкреатических ферментов крови 4) усиление боли при глубокой пальпации в	1) симптом раздражения брюшины в правой подвздошной области 4) усиление боли при глубокой пальпации в левой подвздошной области 6) тошнота и однократная рвота	да	да	нет

	инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		левой подвздошной области 5) обесцвеченный кал 6) тошнота и однократная рвота				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 9 лет доставлен в приемный покой с жалобами на боли внизу живота справа, усиливающиеся при ходьбе. При осмотре: язык суховат, обложен белым налетом. Температура тела 37,9°C. При пальпации живота — болезненность в правой подвздошной области, симптом «соскальзывания» положительный. В анализе крови: лейкоцитоз $14 \times 10^9/\text{л}$ со сдвигом формулы влево. Вопрос: Какое заболевание наиболее вероятно у ребенка?	острый аппендицит	да	да	да

ПК-1.2.4. Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.4. Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации	у-1. Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачу-детскому хирургу, интерпретировать результаты осмотра детей врачом-детским хирургом, а также обосновывать необходимость госпитализации в детский хирургический стационар
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При каких клинических ситуациях педиатр обязан обосновать необходимость госпитализации ребенка в детский хирургический стационар? 1) подозрение на инвагинацию кишечника с примесью крови в стуле 2) повышение температуры до 37,2°C при ОРВИ	1) подозрение на инвагинацию кишечника с примесью крови в стуле, 3) острая задержка стула и газов с вздутием живота, 5) наличие симптома Щеткина-Блюмберга при пальпации живота	да	да	нет

	перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		3) острая задержка стула и газов с вздутием живота 4) однократный жидкий стул без болей в животе 5) наличие симптома Щеткина-Блюмберга при пальпации живота 6) легкий насморк и редкий кашель без одышки				
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	На приеме у педиатра ребенок с подозрением на острый аппендицит. К какому специалисту необходимо его направить?	детский хирург	да	да	да	

ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и	н-1. Владеет навыками получения анамнестической информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка

	состояний	
--	-----------	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Необходимые манипуляции врача- хирурга при подозрении на острый аппендицит: 1) поверхностная пальпация живота 2) глубокая пальпация живота 3) оценка симптомов раздражения брюшины 4) аускультация легких 5) исследование зрачков 6) проверка сухожильных рефлексов	1) поверхностная пальпация живота 2) глубокая пальпация живота 3) оценка симптомов раздражения брюшины	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При пальпации живота врач медленно погружает руку, а затем быстро ее убирает, отмечая усиление боли. Какой симптом	симптом раздражения брюшины	да	да	да

	у детей).		оценивает врач?			
--	-----------	--	-----------------	--	--	--

ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний	н-2. Владеет навыками проведения физикального осмотра детей в аспекте хирургической патологии детского возраста

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие навыки физикального осмотра необходимо применить при обследовании ребенка с	1) пальпация живота для выявления «колбасовидного» образования 2) аускультация брюшной полости для	да	да	нет

	Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		подозрением на инвагинацию кишечника? 1) пальпация живота для выявления «колбасовидного» образования 2) аускультация брюшной полости для оценки кишечных шумов 3) пальцевое ректальное исследование для обнаружения крови на перчатке 4) перкуссия грудной клетки для оценки легких 5) осмотр зева для оценки степени гиперемии 6) измерение окружности головы	оценки кишечных шумов			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При физикальном осмотре ребенка с подозрением на острый аппендицит врач пальпирует живот в левой подвздошной области. При этом пациент отмечает появление или усиление боли в правой	симптом перекрестной болезненности	да	да	да

			подвздошной области. Оценку какого симптома проводит врач?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей	н-1. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, проведения дифференциальной диагностики хирургических заболеваний у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Этапы постановки клинического диагноза при хирургической	1) сбор жалоб и анамнеза 2) физикальный осмотр 3) оценка результатов обследования	да	да	нет

	возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		патологии детского возраста: 1) сбор жалоб и анамнеза 2) физикальный осмотр 3) оценка результатов обследования 4) назначение лечения 5) выписка рецепта 6) оформление больничного листа				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	На основании жалоб, осмотра ребенка с острой кишечной непроходимостью и данных УЗИ брюшной полости врач сформулировал заключение. Что сделал врач?	поставил диагноз	да	да	да

ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов	н-1. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей в аспекте хирургической патологии детского возраста

№	Раздел(ы), подразделы(ы)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	-----------------------------	-------------	--------------------	------------------	--

	дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Лабораторные признаки воспаления при остром аппендиците: 1) лейкоцитоз 2) нейтрофилез 3) повышение СОЭ 4) снижение гемоглобина 5) тромбоцитопения 6) эозинофилия	1) лейкоцитоз 2) нейтрофилез 3) повышение СОЭ	да	да	да
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	В анализе крови ребенка с острой болью в животе выявлено повышение лейкоцитов до $15 \times 10^9/\text{л}$. О каком процессе это свидетельствует?	воспаление	да	да	да

ПК-1.3.4. Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретации результатов осмотра детей врачами-специалистами, а также необходимости госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.4. Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретации результатов осмотра детей врачами-специалистами, а также необходимости госпитализации	н-1. Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачу-детскому хирургу, интерпретации результатов осмотра детей врачом-детским хирургом, а также необходимости госпитализации в детский хирургический стационар

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия врача демонстрируют владение навыком обоснования необходимости госпитализации ребенка в детский хирургический стационар? 1) оформление	1) оформление направления на госпитализацию с указанием предварительного диагноза 2) объяснение родителям причин экстренной госпитализации 4) вызов бригады скорой помощи для транспортировки	да	да	нет

	(острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		направления на госпитализацию с указанием предварительного диагноза 2) объяснение родителям причин экстренной госпитализации 3) запись в амбулаторной карте «наблюдение по месту жительства» 4) вызов бригады скорой помощи для транспортировки 5) рекомендация прийти на прием через неделю 6) назначение обезболивающих на дому				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 5 лет осмотрен врачом-детским хирургом по направлению педиатра. При осмотре выявлено: живот мягкий, но при пальпации определяется болезненность в правой подвздошной области. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. Ребенок	экстренная госпитализация	да	да	да

			активен, стул и газы отходят. В анализе крови лейкоциты $9 \times 10^9/\text{л}$. Что врач должен сделать в первую очередь?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у	з-1. Знает принципы лечения хирургических заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными детьми хирургического профиля

	детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Принципы лечения острого аппендицита: 1) экстренное оперативное вмешательство 2) антибактериальная терапия 3) инфузионная терапия 4) согревание живота 5) слабительные средства 6) обильное питье	1) экстренное оперативное вмешательство 2) антибактериальная терапия 3) инфузионная терапия	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым	Ребенку с острым аппендицитом	аппендэктомия	да	да	да

формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	ответом	требуется операция. Какое вмешательство необходимо выполнить?				
--	----------------	---	--	--	--	--

ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей	3-1. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики хирургических заболеваний у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 3. Синдром системной воспалительной реакции у детей. Модульная единица 1. Принципы интенсивной и рациональной антибактериальной терапии	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Критерии эффективности лечения сепсиса:	1) нормализация температуры 2) улучшение самочувствия 3) снижение маркеров воспаления	да	да	нет

	при синдроме системной воспалительной реакции у детей.		1) нормализация температуры 2) улучшение самочувствия 3) снижение маркеров воспаления 4) увеличение лейкоцитоза 5) нарастание интоксикации 6) появление новых очагов инфекции				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок получает лечение по поводу сепсиса. Температура нормализовалась, самочувствие улучшилось. Как оценить результат?	лечение эффективно	да	да	да

ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в	у-1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при хирургических заболеваниях ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими

	соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными	рекомендациями и порядками оказания медицинской помощи
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 3. Синдром системной воспалительной реакции у детей. Модульная единица 1. Принципы интенсивной и рациональной антибактериальной терапии при синдроме системной воспалительной реакции у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Компоненты плана лечения ребенка с острым аппендицитом: 1) предоперационная подготовка 2) оперативное лечение 3) послеоперационное ведение 4) физиотерапия на живот 5) массаж живота 6) теплые ванны	1) предоперационная подготовка 2) оперативное лечение 3) послеоперационное ведение	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку с острым аппендицитом составлен план лечения. Что является первым этапом?	предоперационная подготовка	да	да	да

ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических

заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	у-1. Умеет оказывать первичную доврачебную и врачебную медицинскую помощь при внезапных острых хирургических заболеваниях детского возраста, обострении хронических хирургических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни ребенка

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 3. Синдром системной воспалительной реакции у детей. Модульная единица 1. Принципы интенсивной и рациональной антибактериальной терапии при синдроме системной	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Действия врача при подозрении на внутрибрюшное кровотечение: 1) холод на живот	1) холод на живот 2) экстренная транспортировка 3) инфузионная терапия	да	да	нет

	воспалительной реакции у детей.		2) экстренная транспортировка 3) инфузионная терапия 4) теплая грелка 5) обильное питье 6) слабительные				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок с травмой живота бледен, пульс частый, АД снижено. Какое состояние угрожает жизни?	кровотечение	да	да	да

ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях	у-1. Умеет оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при заболеваниях и состояниях хирургического профиля

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
	Модуль 3. Синдром системной воспалительной реакции у детей. Модульная единица 1. Принципы интенсивной и рациональной антибактериальной терапии при синдроме системной воспалительной реакции у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Критерии безопасности антибиотикотерапии: 1) отсутствие аллергических реакций 2) нормальные показатели функции печени 3) нормальные показатели функции почек 4) снижение температуры 5) улучшение аппетита 6) нормализация стула	1) отсутствие аллергических реакций 2) нормальные показатели функции печени 3) нормальные показатели функции почек	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок получает антибиотик. Появилась сыпь и зуд. Что развилось у пациента?	аллергическая реакция	да	да	да

ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической	н-1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных хирургических заболеваний детского возраста с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины заболевания в

	картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за больными	соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Терапия в послеоперационном периоде включает в себя: 1) антибиотики по показаниям 2) инфузионная терапия 3) адекватное обезболивание 4) слабительные с первого дня 5) грелка на живот 6) обильное питье сразу	1) антибиотики по показаниям 2) инфузионная терапия 3) адекватное обезболивание	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку в послеоперационном периоде требуется обезболивание. Какую группу препаратов необходимо назначить?	анальгетики	да	да	да

ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	н-1. Владеет навыками оказания первичной доврачебной и врачебной медицинской помощи при внезапных острых хирургических заболеваниях детского возраста, обострении хронических хирургических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни ребенка

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 5. Черепно-мозговая травма у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Действия врача при оказании неотложной помощи ребенку с тяжелой травмой:	1) оценка витальных функций 2) обеспечение венозного доступа 3) инфузионная терапия	да	да	нет

	Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Модульная единица 7. Ожоги и отморожения у детей. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.		1) оценка витальных функций 2) обеспечение венозного доступа 3) инфузионная терапия 4) кормление 5) поение 6) согревание				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок без сознания после травмы. Что необходимо обеспечить в первую очередь?	проходимость дыхательных путей	да	да	да

ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка	н-1. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных хирургических заболеваниях детского возраста в зависимости от возраста ребенка

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 5. Черепно-мозговая травма у детей. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Модульная единица 7. Ожоги и отморожения у детей. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Признаки эффективности проводимой терапии больного с черепно-мозговой травмой: 1) положительная динамика состояния 2) нормализация лабораторных показателей 3) улучшение самочувствия 4) ухудшение состояния 5) появление новых симптомов 6) нарастание интоксикации	1) положительная динамика состояния 2) нормализация лабораторных показателей 3) улучшение самочувствия	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок с подкапсульной гематомой печени получает лечение. Состояние улучшается, температура снижается. Как оценить динамику?	положительная динамика	да	да	да

ПК-3.1.1. Знает организационно-методические основы и средства медицинской реабилитации детей в условиях лечебно - профилактических учреждений, принципы составления и методы оценки эффективности и безопасности индивидуальных

реабилитационных программ для детей, методы контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.1.1. Знает организационно-методические основы и средства медицинской реабилитации детей в условиях лечебно - профилактических учреждений, принципы составления и методы оценки эффективности и безопасности индивидуальных реабилитационных программ для детей, методы контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации	з-1. Знает организационно-методические основы и средства медицинской реабилитации детей в условиях лечебно-профилактических учреждений в аспекте хирургических заболеваний детского возраста

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Методы реабилитации после операций на опорно-двигательном аппарате: 1) лечебная физкультура 2) физиотерапия 3) массаж 4) постельный режим 6 месяцев 5) иммобилизация	1) лечебная физкультура 2) физиотерапия 3) массаж	да	да	нет

			навсегда 6) отказ от движений				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку после снятия гипса требуется восстановление функции сустава. Что необходимо назначить пациенту?	лечебная физическая культура	да	да	да

ПК-3.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, мероприятия по реабилитации, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитации и назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, и детей с хроническими заболеваниями, с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, мероприятия по реабилитации, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитации и назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, и детей с хроническими заболеваниями, с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	з-1. Знает нарушения в состоянии здоровья ребенка, вызванные хирургической патологией и приводящие к ограничению его жизнедеятельности детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Нарушения, вызванные хирургической патологией, ограничивающие жизнедеятельность пациента: 1) синдром короткой кишки 2) наличие стомы 3) контрактура сустава 4) временная боль 5) легкое недомогание 6) кратковременная тошнота	1) синдром короткой кишки 2) наличие стомы 3) контрактура сустава	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок не может самостоятельно передвигаться из-за контрактуры сустава после травмы. Что развилось у пациента?	ограничение жизнедеятельности	да	да	да

ПК-3.2.1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, производить оценку контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими

рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.2.1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, производить оценку контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи	у-1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, вызванные хирургической патологией и приводящие к ограничению его жизнедеятельности

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 6. Ортопедия	1. Выбор	Выберите три верных	1)	да	да	нет

	детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	нескольких правильных ответов	ответа из шести. Показания для проведения реабилитации: 1) послеоперационный период 2) травма 3) врожденная патология 4) легкое недомогание 5) кратковременная боль 6) здоровый ребенок	послеоперационный период 2) травма 3) врожденная патология			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку выполнена операция на суставе. Что необходимо назначить для восстановления функции?	реабилитация	да	да	да

ПК-3.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий, определения врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, оценки контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий,	н-1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, вызванные хирургической патологией и приводящие к ограничению его жизнедеятельности

	определения врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, оценки контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Признаки нарушения функции конечности: 1) ограничение движений 2) деформация 3) укорочение 4) легкая утомляемость 5) временное покраснение 6) кратковременный зуд	1) ограничение движений 2) деформация 3) укорочение	да	да	нет

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	После травмы ребенок не может полностью сгибать руку в локте. Какое нарушение имеется?	контрактура	да	да	да
--	--	---	--	-------------	----	----	----

ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, основные принципы и правила по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождением медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика), в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, основные формы и методы проведения санитарно- просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, основные принципы и правила по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождением медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика), в том числе в период обучения и воспитания в образовательных	з-1. Знает основные принципы диспансерного наблюдения за детьми с хирургической патологией

	организациях, основные формы и методы проведения санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей)	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Принципы диспансерного наблюдения детей с хирургической патологией: 1) регулярные осмотры 2) контроль функции 3) своевременная коррекция 4) отмена всех визитов 5) игнорирование жалоб 6) лечение только по требованию	1) регулярные осмотры 2) контроль функции 3) своевременная коррекция	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнку 3 месяца. При осмотре у ортопеда выявлено: ограничение отведения правого бедра, симптом Маркса–Ортолани положительный, асимметрия ягодичных складок. УЗИ тазобедренных суставов:	врожденный вывих бедра	да	да	да

			угол $\alpha = 43^\circ$, угол $\beta = 70^\circ$ (тип Пб по Графу). Какой диагноз?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний, в том числе значимость грудного вскармливания, содержание лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также основные критерии здорового образа жизни детей разного возраста и методы его формирования

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний, в том числе значимость грудного вскармливания, содержание лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также основные критерии здорового образа жизни детей разного возраста и методы его формирования	3-1. Знает возможности первичной, вторичной и третичной профилактики различных хирургических заболеваний детского возраста

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Меры первичной профилактики травматизма: 1) беседы с родителями 2) использование автокресел 3) установка блокираторов на окна 4) лечение травм 5) операции при травмах 6) реабилитация после травм	1) беседы с родителями 2) использование автокресел 3) установка блокираторов на окна	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Для профилактики падений из окна необходимо установить специальные устройства. Какие?	блокираторы	да	да	да

ПК-4.2.1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, провести профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья, распределить детей на группы здоровья для занятия физической культурой, распределить детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.2.1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, провести профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья, распределить детей на группы здоровья для занятия физической культурой, распределить детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития	у-1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в аспекте хирургической патологии детского возраста

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость,	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Мероприятия профилактического наблюдения ребенка с идиопатическим	1) плановые осмотры 2) контрольные обследования 3) оценка динамики	да	да	нет

	врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.		сколиозом: 1) плановые осмотры 2) контрольные обследования 3) оценка динамики 4) отмена визитов 5) игнорирование сроков 6) лечение только при ухудшении				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку с врожденной хирургической патологией назначены регулярные осмотры с определенной периодичностью. Что организовано?	наблюдение	да	да	да

ПК-4.2.4. Умеет определить объем медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, объем лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, определить объем санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.2.4. Умеет определить объем медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, объем лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с	у-1. Умеет определить объем первичной, вторичной и третичной профилактики хирургических заболеваний у детей

	действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, определить объем санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Уровни профилактики детей с ортопедической патологией: 1) первичная 2) вторичная 3) третичная 4) четвертичная 5) пятеричная 6) шестеричная	1) первичная 2) вторичная 3) третичная	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Проводятся мероприятия по предупреждению возникновения заболеваний. Укажите вид профилактики.	первичная профилактика	да	да	да

ПК-4.3.1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и

состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, навыками распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.3.1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, навыками распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой	н-1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в аспекте хирургической патологии детского возраста

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 6. Ортопедия детского возраста.	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести. Этапы	1) формирование графика	да	да	нет

	Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	правильных ответов	организации профилактического осмотра ортопедом новорожденного: 1) формирование графика 2) оповещение родителей 3) проведение осмотра 4) игнорирование явки 5) отмена осмотров 6) лечение без осмотра	2) оповещение родителей 3) проведение осмотра			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Составлен список детей, подлежащих осмотру ортопедом, определены даты. Что сформировано?	график осмотров	да	да	да

ПК-4.3.4. Владеет навыками проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, а также формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, проведения групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также проведения санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.3.4. Владеет навыками проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, а также формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения лечебно-оздоровительных мероприятий среди	н-1. Владеет навыками проведения первичной, вторичной и третичной профилактики хирургических заболеваний у детей

	детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, проведения групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также проведения санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 5. Черепно-мозговая травма у детей. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Модульная единица 7.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Формы санитарно-просветительной работы врачом - детским хирургом в поликлинике: 1) беседы с родителями 2) лекции в школах 3) памятки и буклеты 4) игнорирование вопросов 5) отказ от общения 6) сокрытие информации	1) беседы с родителями 2) лекции в школах 3) памятки и буклеты	да	да	нет
		2.	Врач-детский хирург	первичная	да	да	да

	Ожоги и отморожения у детей. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.	Ситуационные задачи/кейсы	проводит занятие с родителями детей раннего возраста в поликлинике. Он объясняет, что нельзя оставлять ребенка одного на пеленальном столике, использовать манежи с острыми углами, оставлять открытыми окна и ставить неустойчивую мебель. Также врач демонстрирует, как правильно заворачивать ребенка в одеяло при перевозке в коляске, чтобы избежать случайных падений. К какому виду профилактики (первичной, вторичной или третичной) относится данное мероприятие применительно к травматическим повреждениям у детей?	профилактика			
--	---	----------------------------------	--	--------------	--	--	--

ПК-5.1.2. Знает правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о необходимости получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных, о необходимости получения информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику, приказы и правила оформления временной нетрудоспособности, показания и документацию для направления ребёнка на медико-социальную экспертизу

Результаты освоения ОП	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

(компетенции)		
ПК-5. Способен организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.1.2. Знает правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о необходимости получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных, о необходимости получения информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику, приказы и правила оформления временной нетрудоспособности, показания и документацию для направления ребёнка на медико-социальную экспертизу	з-1. Знает правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях детского хирургического профиля

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 6. Ортопедия детского возраста.	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) информированное добровольное	да	да	нет

	Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	правильных ответов	Документы, оформляемые при госпитализации ребенка в хирургический стационар: 1) информированное добровольное согласие 2) история болезни 3) лист назначений 4) рецепт на очки 5) справка в бассейн 6) санаторно-курортная карта	согласие 2) история болезни 3) лист назначений			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Перед операцией родители подписывают документ о согласии на вмешательство. Как он называется?	информированное согласие	да	да	да

ПК-5.2.1. Умеет оформлять медицинскую документацию в медицинских организациях, контролировать качество ведения медицинской документации, работать в информационно-аналитических системах, рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности и другие статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, составлять план и отчет о работе врача-педиатра участкового, проводить экспертизу и оформлять учётные документы по временной нетрудоспособности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-5. Способен организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.2.1. Умеет оформлять медицинскую документацию в медицинских организациях, контролировать качество ведения медицинской документации, работать в информационно-аналитических	у-1. Умеет оформлять медицинскую документацию в медицинских организациях детского хирургического профиля

	системах, рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности и другие статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, составлять план и отчет о работе врача-педиатра участкового, проводить экспертизу и оформлять учётные документы по временной нетрудоспособности	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Правила оформления медицинской документации в хирургическом стационаре: 1) разборчивый почерк 2) указание даты 3) подпись врача 4) исправления без даты 5) зачеркивания 6) использование корректора	1) разборчивый почерк 2) указание даты 3) подпись врача	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым	Врач заполнил историю болезни и поставил	дата	да	да	да

		ответом	подпись. Что еще должно быть указано рядом с подписью?				
--	--	----------------	--	--	--	--	--

ПК-5.3.1. Владеет навыками оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, контроля качества ведения медицинской документации, навыками работы в информационно-аналитических системах, расчета и анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности и других статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового, составления плана и отчета о работе врача-педиатра участкового, проведения экспертизы временной нетрудоспособности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-5. Способен организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.3.1. Владеет навыками оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, контроля качества ведения медицинской документации, навыками работы в информационно-аналитических системах, расчета и анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности и других статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового, составления плана и отчета о работе врача-педиатра участкового, проведения экспертизы временной нетрудоспособности	н-1. Владеет навыками оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях детского хирургического профиля

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Главные правила ведения медицинской документации в хирургическом стационаре: 1) ежедневное заполнение дневников 2) своевременное оформление назначений 3) фиксация динамики состояния 4) игнорирование записей 5) отказ от документации 6) заполнение "задним числом"	1) ежедневное заполнение дневников 2) своевременное оформление назначений 3) фиксация динамики состояния	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Врач ежедневно записывает изменения в состоянии пациента в историю болезни. Какой документ он ведет?	дневник	да	да	да

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Родовые повреждения новорожденных. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
2. Крипторхизм и эктопия яичка. Клиника, диагностика, лечение.
3. Повреждения органов брюшной полости у детей. Классификация. Диагностика и лечение.
4. Дисплазия тазобедренных суставов. Особенности клиники и диагностики у новорожденных и детей раннего возраста. Лечение.
5. Гидронефроз. Причины. Клиника, диагностика, лечение.
6. Патология влагалищного отростка брюшины. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Сроки и методы лечения.

7. Приобретенная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, лечение.
8. Черепно-мозговая травма. Этиология. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Показания к хирургическому лечению.
9. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Клиника, диагностика, лечение.
10. Острый аппендицит. Классификация, особенности клиники у детей раннего возраста. Основные симптомы и синдромы. Диагностика. Методы лечения.
11. Врожденная мышечная кривошея. Клиника, дифференциальная диагностика. Лечение. Сроки и методы лечения.
12. Аномалии развития почек (аплазия, гипоплазия, дистопия, кисты). Нефроптоз. Клиника, диагностика и лечение.
13. Пороки развития легких (аплазия, гипоплазия, секвестрация, врожденная долевая эмфизема). Клиника, диагностика, лечение.
14. Деформации позвоночника у детей. Этиология. Клиника. Методы лечения.
15. Укусы собак и синантропных животных. Профилактика бешенства. Показания к назначению антирабических препаратов.
16. Повреждение почек, мочевого пузыря и уретры. Клиника, диагностика, лечение.
17. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона. Клиника, диагностика. Тактика лечения.
18. Острый гематогенный остеомиелит. Современная классификация. Клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению.
19. Аномалии развития головы и шеи (синдром Пьера-Робина, ранула, атрезия хоан, короткая уздечка языка, макроглоссия). Клиника, диагностика, лечебная тактика.
20. Заболевания прямой кишки (геморрой, трещины, полип, парапроктит). Клиника, диагностика, лечение.
21. Синдром мальротации. Эмбриогенез, клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению.
22. Переломы нижних конечностей. Клиника, диагностика, методы лечения.
23. Аномалии развития мочеточников у детей (удвоение почек и мочеточников, уретероцеле, эктопия и дистопия устья мочеточника). Клиника, диагностика. Показания и виды хирургического лечения.
24. Инородные тела дыхательных путей. Классификация. Клиника, диагностика, осложнения, лечение.
25. Пороки развития пищевода (атрезия пищевода, ахалазия пищевода, врожденный стеноз пищевода, изолированный трахеопищеводный свищ). Клиника, диагностика, лечение.
26. Переломы костей таза. Клиника, диагностика, методы лечения.
27. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечебная тактика. Осложнения.
28. Врожденная высокая кишечная непроходимость. Антенатальная диагностика. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
29. Пороки развития желчного пузыря. Острый холецистит. Клиника, диагностика, лечение.
30. Осложнения вирусно-бактериальной инфекции легких. Классификация. Клиника, диагностика. Лечебная тактика (антибактериальная терапия, местное лечение, особенности интенсивной терапии).
31. Термические повреждения. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение.
32. Эмбриональная грыжа пупочного канатика. Гастрошизис. Классификация, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
33. Пороки развития желточного и мочевого протоков. Клиника. Методы диагностики, лечебная тактика.

34. Врожденная косолапость. Клиника, особенности диагностики и лечения до и после года.
35. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Клиника, диагностика, лечебная тактика при ложных диафрагмальных грыжах.
36. Болезнь Гиршпрунга. Классификация. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
37. Остеохондропатии. Остеохондропатия головки бедренной кости. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
38. Перитонит. Классификация. Основные патологические синдромы. Предоперационная подготовка. Оперативные вмешательства. Послеоперационное лечение.
39. Врожденные деформации грудной клетки. Классификация, диагностика и лечение.
40. Повреждения костей предплечья у детей. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.
41. Острые заболевания яичка. Причины, клиника. Дифференциальная диагностика с паховой ущемленной грыжей. Лечебная тактика.
42. Гнойно-воспалительные процессы мягких тканей (флегмона новорожденного, лимфаденит, рожистое воспаление, мастит). Особенности течения у детей раннего возраста. Диагностика и лечение.
43. Повреждения в зоне локтевого сустава. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
44. Некротизирующий энтероколит новорожденного. Этиология. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
45. Пупочная грыжа, грыжа белой линии живота, диастаз прямых мышц живота. Клиника, диагностика. Сроки и виды оперативных вмешательств.
46. Хронический остеомиелит. Осложнения. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика с опухолями. Вопросы иммунокоррекции.
47. Травмы поджелудочной железы у детей. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение.
48. Инвагинация кишечника. Этиология. Клиника, диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению.
49. Экстрофия мочевого пузыря. Клиника, диагностика и лечение.
50. Врожденный пилоростеноз. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
51. Варикоцеле. Причины. Клиника, диагностика.
52. Повреждения костей пояса верхней конечности и плечевого сустава у детей. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.
53. Портальная гипертензия. Клиника, диагностическая ценность специальных методов исследования. Лечение.
54. Аноректальные пороки развития. Эмбриогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.
55. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Клиника, диагностика и методы лечения.
56. Врожденная низкая кишечная непроходимость. Антенатальная диагностика. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
57. Кисто-аденоматозная мальформация легких. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика. Методы лечения.
58. Гематокольпос, гематометра, сращение половых губ, фимоз, парафимоз, баланопостит. Клиника, диагностика и лечение.
59. Химические ожоги пищевода. Классификация, клиника, диагностика, лечебная тактика. Первая помощь при ожогах пищевода. Профилактика.
60. Желудочно-кишечные кровотечения. Причины. Клиника, диагностика, тактика.
61. Желудочно-пищеводный рефлюкс. Классификация. Клиника, диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.

62. Врожденные кисты и свищи шеи. Диагностика и лечение.
63. Повреждения органов грудной полости. Клиника, диагностика, лечение.
64. Обструктивный и рефлюксирующий мегауретер.
65. Инфравезикальная обструкция.
66. Пороки развития мочевого пузыря и уретры.

3. Пример билета для промежуточной аттестации.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дисциплина: Детская хирургия

Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) Педиатрия

Учебный год: 2026 - 2027

Экзаменационный билет № 1

1. Аномалии развития верхних конечностей. Классификация. Методы и сроки консервативного и оперативного лечения. Диспансеризация.
2. Крипторхизм и эктопия яичка. Клиника, диагностика. Сроки оперативного лечения.
3. Повреждения селезенки у детей. Причины. Классификация. Диагностики и лечение.
4. Клиническая ситуационная задача.

Новорожденный переведен из областного родильного дома.

An. morbi. Сразу после рождения отмечается тотальный цианоз, тахипноэ до 60 в мин, декстрокардия. Проводима оксигенотерапия эффекта не дала. Осмотрен хирургом центра медицины катастроф и переведен в клинику детской хирургии

An. vitae. Ребенок от 3 беременности, 3 родов в срок 36 недель. В течение беременности мать ребенка неоднократно госпитализировалась в связи с угрозой прерывания беременности. Вес ребенка при рождении-1890, рост-48 см. Оценка по шкале Апгар -5 баллов.

St.praesens. Состояние ребенка тяжелое. На внешние раздражители реакция сохранена. Крик громкий, движения активные. На осмотр реагирует двигательным беспокойством и криком. Большой родничок - 1,5x1,5 см на уровне костей черепа. Отмечается тремор подбородка. Рефлексы орального автоматизма вызываются, но быстро истощаются. Сухожильные рефлексы S=D с клонусами. Кожа и видимые слизистые чистые, синюшные. Симптом «белого пятна» отрицательный. Температура тела 36,8С. Дыхание самостоятельное, резко ослабленное слева по всем легочным полям. Хрипов нет. ЧД до 80 в 1 мин. Сердечный толчок определяется справа в 5 межреберье по

среднеключичной линии. Тоны сердца выслушиваются справа приглушенные, ритмичные. ЦСС до 180 в 1 мин. Живот запавший. При пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень + 2 см из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стула не было. Моча по уретральному катетеру-светлая.

ОАК-Эр-5,2-1012, Нв-214 г/л, Нт-61,6%, Ле-6,0х10, ю-2, п-9, э-0, м-1,л-19,СОЭ - 3 мм/ч.

Биохимия крови: Бил-149,9 мкм/л, пр-0, непр-149,9 мкм/л, Тим- 1,2 ед, АсАТ-0,37, АлАТ- 0,09. Электролиты крови: Na- 124.1, К-4,9.

Выполнена рентгенограмма грудной клетки и брюшной полости (прилагается).

Предположительный диагноз. Лечебная тактика. Сроки и показания к оперативному лечению. Методы оперативного лечения

Заведующий кафедрой _____ А.И. Перепелкин

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Рассмотрено на заседании кафедры детской хирургии, протокол от «1» июня 2026 г. №12.

Заведующий кафедрой



А. И. Перепелкин