

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия»
для обучающихся 2021, 2022 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) (ЗУН):

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 основные понятия о медицинской этике и деонтологии при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
1.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 3. Коммуникативные навыки в педиатрии	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия врача этически оправданы при отказе родителей недоношенного ребёнка с экстремально низкой массой тела от рекомендованной вакцинации? 1) спокойно объяснить последствия отказа,	1) спокойно объяснить последствия отказа, используя доказательные данные 2) зафиксировать отказ в медицинской документации с подписью родителей 3) предложить альтернативный график вакцинации с учётом состояния ребёнка	да	да	нет

			используя доказательные данные 2) зафиксировать отказ в медицинской документации с подписью родителей 3) предложить альтернативный график вакцинации с учётом состояния ребёнка 4) отказать ребёнку в дальнейшем амбулаторном наблюдении 5) тайно ввести вакцину во время планового осмотра 6) вызвать сотрудников полиции для принудительной вакцинации				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – участковый педиатр. Родители недоношенного ребёнка с экстремально низкой массой тела (вес при рождении 900 г) отказываются от вакцинации БЦЖ, боясь осложнений. Вы объяснили риски и пользу, но они настаивают на отказе. Какое ваше ключевое действие, зафиксированное документально, обязательно с этической точки зрения?	отказ	да	да	да

ОПК-1.1.2. Знает основы законодательства в сфере здравоохранения, правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности

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-1.1.2. Знает основы законодательства в сфере здравоохранения, правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности	з-1. Знает основные нормативные акты и документы, регулирующие деятельность врача-педиатра при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
2.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 3. Коммуникативные навыки в педиатрии Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия педиатра правомерны при отказе родителей ребёнка 5 лет от медицинского вмешательства, не угрожающего жизни? 1) зафиксировать отказ в медицинской документации 2) объяснить родителям возможные последствия отказа 3) предложить альтернативные безопасные методы 4) провести вмешательство	1) зафиксировать отказ в медицинской документации 2) объяснить родителям возможные последствия отказа 3) предложить альтернативные безопасные методы	да	да	нет

			принудительно 5) немедленно обратиться в суд 6) проигнорировать отказ родителей				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой документ врач обязан заполнить при выявлении у ребёнка инфекционного заболевания?	экстренное извещение	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 принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей	у-1. Умеет применять этические нормы и деонтологические принципы при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
3.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 3. Коммуникативные навыки в педиатрии	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия врача этически и юридически верны при получении от подростка 14 лет информации о факте изнасилования?	1) сообщить в полицию 2) зафиксировать обращение в карте 3) уведомить органы опеки	да	да	нет

			1) сообщить в полицию 2) зафиксировать обращение в карте 3) уведомить органы опеки 4) обещать сохранить тайну любой ценой 5) отпустить домой без действий 6) позвонить родителям немедленно				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется способность врача понимать и разделять чувства пациента или его родителей?	эмпатия	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 с пациентами и их родственниками (законными представителями), медицинскими работниками при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
4.	Модуль 2. Амбулаторное	1. Установите	Установите	1) сохранение	да	да	нет

	ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 3. Коммуникативные навыки в педиатрии	последовательность	последовательность событий, приводящих к этически правильному разрешению конфликта с коллегой, публично критикующим ваше лечение при родителях недоношенного ребёнка. 1) сохранение спокойствия 2) предложение коллеге обсудить после приёма 3) продолжение приёма 4) разбор на комиссии 5) примирение	спокойствия 2) предложение коллеге обсудить после приёма 3) продолжение приёма 4) разбор на комиссии 5) примирение			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мать недоношенного ребёнка с очень низкой массой тела просит не сообщать её мужу (отцу ребёнка) о том, что она принимает антидепрессанты. Вы понимаете, что это не угрожает жизни ребёнка. Каким принципом вы руководствуетесь, сохраняя её тайну?	конфиденциальность	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	ОПК-2.1.1. Знает основные факторы, определяющее здоровье, факторы, влияющие на	з-1. Знает основы факторы, влияющие на здоровье, основные критерии здорового образа жизни и методы его

эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	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	формирования при основных 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
5.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие факторы наиболее значимо влияют на риск развития бронхолёгочной дисплазии у глубоко недоношенного ребёнка после выписки домой? 1) пассивное курение в семье 2) низкая влажность воздуха в помещении 3) несоблюдение графика ревакцинации против гриппа 4) кормление только грудным молоком (без докорма смесью) 5) ежедневный массаж 6) ношение ребёнка в слинге	1) пассивное курение в семье 2) низкая влажность воздуха в помещении 3) несоблюдение графика ревакцинации против гриппа	да	да	нет
		1. Установите последователь	Установите последовательность	1) назначение железа 2) контроль	да	да	да

		ность	событий, приводящих к снижению риска развития железодефицитной анемии у недоношенного ребёнка на первом году жизни. 1) назначение железа 2) контроль гемоглобина 3) своевременный прикорм 4) грудное вскармливание 5) повторный скрининг	гемоглобина 3) своевременный прикорм 4) грудное вскармливание 5) повторный скрининг			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой фактор образа жизни является ведущим в профилактике ожирения у подростков?	активность	да	да	нет

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	3-1. Знает виды и методы профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, особенности санитарно-просветительной работы при основных заболеваниях детского возраста

	санитарно- 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
6.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы индивидуальной профилактики рахита являются приоритетными для недоношенного ребёнка на первом году жизни? 1) ежедневный приём витамина Д в профилактической дозе 2) достаточное пребывание на свежем воздухе (рассеянный солнечный свет) 3) грудное вскармливание или специализированная смесь, обогащённая кальцием и фосфором 4) ежемесячный внутримышечный укол кальция 5) полное исключение прогулок в холодное время года 6) приём витамина Д в ударной дозе один раз в	1) ежедневный приём витамина Д в профилактической дозе 2) достаточное пребывание на свежем воздухе (рассеянный солнечный свет) 3) грудное вскармливание или специализированная смесь, обогащённая кальцием и фосфором	да	да	нет

			месяц без контроля				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенный ребёнок (вес при рождении 1100 г, возраст 3 мес.) находится на грудном вскармливании. Какой препарат (вещество) необходимо назначить для первичной профилактики рахита?	витамин Д	да	да	да

ОПК-2.2.1. Умеет разрабатывать и реализовывать профилактические программы и мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных 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 неинфекционных 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 неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	у-1. Умеет проводить мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни, повышение информированности детей, их родителей (законных представителей) в вопросах профилактики при основных 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
7.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия должны быть включены в индивидуальную	1) ежедневный приём витамина Д в профилактической дозе (800–1000 МЕ) 2) достаточное	да	да	нет

	детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи		программу профилактики рахита для недоношенного ребёнка на первом году жизни? 1) ежедневный приём витамина Д в профилактической дозе (800–1000 МЕ) 2) достаточное пребывание на свежем воздухе (рассеянный солнечный свет) 3) грудное вскармливание или специализированная смесь с высоким содержанием кальция и фосфора	пребывание на свежем воздухе (рассеянный солнечный свет) 3) грудное вскармливание или специализированная смесь с высоким содержанием кальция и фосфора			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод санитарно-гигиенического просвещения предполагает активное вовлечение школьников в обсуждение темы через игру?	тренинг	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-гигиеническому просвещению населения	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 навыками составления плана профилактических мероприятий при основных 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
8.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы контроля эффективности индивидуальной программы профилактики рахита у недоношенного ребёнка на первом году жизни являются объективными? 1) уровень 25(ОН)Д в крови через 3 месяца 2) уровень кальция и фосфора в крови 3) клинический осмотр (отсутствие рахитических изменений) 4) опрос родителей о	1) уровень 25(ОН)Д в крови через 3 месяца 2) уровень кальция и фосфора в крови 3) клинический осмотр (отсутствие рахитических изменений)	да	да	нет

			приёме витамина D 5) количество прогулок в неделю 6) вес ребёнка без оценки биохимических показателей				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы проводите санитарно-гигиеническое просвещение родителей недоношенного ребёнка по профилактике железодефицитной анемии (введение мясного прикорма, грудное вскармливание). Какой лабораторный показатель (одним словом) является ключевым для контроля эффективности через 2 месяца?	гемоглобин	да	да	да

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 инструментальные методы, методику применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования ребенка с целью установления диагноза при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
9.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 3. Коммуникативные навыки в педиатрии Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие медицинские изделия используются для обязательного офтальмологического скрининга (диагностики ретинопатии) у недоношенных детей на амбулаторном этапе? 1) офтальмоскоп 2) ретинальная камера 3) портативный офтальмоскоп	1) офтальмоскоп 2) ретинальная камера 3) портативный офтальмоскоп	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой диагностический инструмент с подсветкой применяется для осмотра наружного слухового прохода и барабанной перепонки у детей?	отоскоп	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,	ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской	у-1. Умеет применять инструментальные методы, специализированное оборудование и медицинские

предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	изделия для обследования ребенка с целью установления диагноза при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
10.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие портативные приборы применяются для неинвазивного мониторинга сатурации кислорода (SpO ₂) и оценки дыхательной функции у недоношенного ребёнка с бронхолегочной дисплазией на дому? 1) пульсоксиметр 2) капнограф 3) анализатор газов крови (портативный) 4) ртутный термометр 5) отоскоп 6) сфигмоманометр	1) пульсоксиметр 2) капнограф 3) анализатор газов крови (портативный)	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенному ребёнку с экстремально низкой массой тела (корректированный возраст 34 недели) необходимо провести скрининг на	офтальмоскоп	да	да	да

			ретинопатию. Какое медицинское изделие (инструмент) вы используете для прямого осмотра глазного дна?				
--	--	--	--	--	--	--	--

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 медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	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	н-1. Владеет навыками применения инструментальных методов обследования, специализированного оборудования и медицинских изделий с целью установления диагноза при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
11.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия входят в правильный алгоритм проведения пульсоксиметрии у недоношенного ребёнка с бронхолёгочной дисплазией на дому? 1) очистка места наложения датчика 2) выбор датчика по размеру (стопа/палец)	1) очистка места наложения датчика 2) выбор датчика по размеру (стопа/палец) 3) оценка стабильности сигнала перед записью	да	да	нет

			3) оценка стабильности сигнала перед записью 4) наложение датчика на мочку уха 5) использование датчика без фиксации 6) запись первого попавшегося значения без ожидания				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенному ребёнку с бронхолёгочной дисплазией необходимо ежедневно контролировать сатурацию кислорода дома. Какой портативный прибор (изделие) вы порекомендуете родителям?	пульсоксиметр	да	да	да

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 морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме ребенка, алгоритмы лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при дифференциальной диагностике основных синдромов 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

12.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие патологические процессы лежат в основе развития бронхолёгочной дисплазии у глубоко недоношенных детей? 1) баротравма лёгких 2) волюмотравма (ИВЛ) 3) повреждение незрелой лёгочной ткани кислородом 4) врождённый фиброз лёгких 5) аспирация мекония 6) первичная цилиарная дискинезия	1) баротравма лёгких 2) волюмотравма (ИВЛ) 3) повреждение незрелой лёгочной ткани кислородом	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – участковый педиатр. У ребёнка 3 лет с лихорадкой и кашлем при аускультации вы слышите сухие свистящие хрипы на выдохе. Назовите одним словом патологический процесс (патофизиологический механизм) в бронхах, который является ведущим при обструктивном синдроме (спазм, отёк, гиперсекреция)?	спазм	да	да	да

ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, результаты клинично-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 оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме ребенка, результаты лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
13.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие факторы риска являются основными для развития ретинопатии недоношенных у ребёнка с ЭНМТ? 1) низкий гестационный возраст (<28 недель) 2) длительная кислородотерапия 3) нестабильность газов крови (гипоксия-гипероксия) 4) анемия лёгкой степени 5) грудное вскармливание 6) ранний аудиологический скрининг	1) низкий гестационный возраст (<28 недель) 2) длительная кислородотерапия 3) нестабильность газов крови (гипоксия-гипероксия)	да	да	нет

		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. У недоношенного ребёнка (гестация 27 недель) в возрасте 3 месяцев скорректированного возраста уровень гемоглобина 82 г/л, ретикулоциты 1,2%, MCV 74 фл. Какой показатель (одним словом) наиболее информативен для подтверждения железодефицитного генеза анемии?	ферритин	да	да	да
--	--	-------------------------------------	--	----------	----	----	----

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 навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме ребенка, алгоритма лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
14.	Модуль 2. Амбулаторное	1. Выбор	Выберите три верных	1) низкий гемоглобин	да	да	нет

	ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела	нескольких правильных ответов	ответа из шести. Какие лабораторные показатели характерны для железодефицитной анемии у недоношенного ребёнка в возрасте 4 месяцев скорректированного возраста? 1) низкий гемоглобин (<90 г/л) 2) низкий ферритин (<30 нг/мл) 3) повышение уровня ретикулоцитов после начала терапии 4) высокий ферритин (>300 нг/мл) 5) нормоцитоз (MCV 80–100) 6) лейкоцитоз >15×10⁹/л	(<90 г/л) 2) низкий ферритин (<30 нг/мл) 3) повышение уровня ретикулоцитов после начала терапии			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. У недоношенного ребёнка (гестация 28 недель) в возрасте 4 месяцев скорректированного возраста уровень гемоглобина 88 г/л, MCV 72 фл, ферритин 10 нг/мл. Какой основной патологический процесс (одним словом) лежит в основе анемии?	дефицит	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 принципы организации неотложной медицинской помощи детям при основных 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
15.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия являются приоритетными при внезапном апноэ у недоношенного ребёнка (корректированный возраст 2 месяца) на амбулаторном приёме? 1) тактильная стимуляция (похлопывание по стопе) 2) оценка цвета кожных покровов и пульса 3) вызов скорой помощи при отсутствии восстановления дыхания	1) тактильная стимуляция (похлопывание по стопе) 2) оценка цвета кожных покровов и пульса 3) вызов скорой помощи при отсутствии восстановления дыхания	да	да	нет

	скорой помощи		4) немедленный непрямой массаж сердца 5) введение кофеина внутримышечно без оценки 6) уход из кабинета за реанимационной бригадой				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. На приеме у недоношенного ребёнка (корректированный возраст 3 месяца) внезапно развился приступ апноэ с цианозом. Какое ваше первое действие для восстановления дыхания (одним словом)?	стимуляция	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 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 неотложную помощь детям при основных заболеваниях детского возраста

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

	единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
16.	Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия участкового педиатра являются обязательными при организации помощи ребёнку с анафилактическим шоком на догоспитальном этапе? 1) немедленное введение адреналина внутримышечно 2) укладывание ребёнка с приподнятым ножным концом 3) вызов реанимационной бригады 4) внутривенное введение глюкокортикоидов 5) пероральный приём антигистаминных 6) ожидание скорой помощи без вмешательства	1) немедленное введение адреналина внутримышечно 2) укладывание ребёнка с приподнятым ножным концом 3) вызов реанимационной бригады	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – участковый педиатр. На приёме в поликлинике у ребёнка 5 лет после внутримышечного введения антибиотика внезапно появились бледность, отёк губ, затруднённое дыхание. Какое лекарственное средство (одним словом)	адреналин	да	да	да

			вы введёте внутримышечно в первую очередь?				
--	--	--	--	--	--	--	--

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-1. Владеет навыками оказания и организации неотложной помощи детям при основных 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
17.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия врача-педиатра являются приоритетными при внезапном развитии апноэ с брадикардией у недоношенного ребёнка (корректированный возраст 2 месяца) на амбулаторном приёме?	1) тактильная стимуляция (похлопывание по стопе, растирание спинки) 2) оценка цвета кожных покровов и наличия пульса 3) вызов реанимационной бригады скорой помощи	да	да	нет

	Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи		1) тактильная стимуляция (похлопывание по стопе, растирание спинки) 2) оценка цвета кожных покровов и наличия пульса 3) вызов реанимационной бригады скорой помощи при отсутствии восстановления дыхания 4) немедленный непрямой массаж сердца без предварительной оценки 5) введение кофеина внутримышечно в бедро без попытки стимуляции 6) оставление ребёнка без помощи для вызова медсестры	при отсутствии восстановления дыхания			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. На приёме у недоношенного ребёнка (корректированный возраст 2 месяца) внезапно развилось апноэ с брадикардией. Какое ваше первое действие (одним словом) для восстановления дыхания?	стимуляция	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	ОПК-7.1.1. Знает группы лекарственных	3-1. Знает современные группы лекарственных средств,

и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	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	применяемых для лечения основных синдромов 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
18.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие побочные эффекты характерны для системных глюкокортикостероидов (преднизолон) при длительном применении у детей? 1) синдром Кушинга 2) задержка роста 3) остеопороз 4) бронхоспазм 5) тахикардия (как эффект) 6) повышение уровня кальция	1) синдром Кушинга 2) задержка роста 3) остеопороз	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Ребёнок 6 лет с бронхиальной астмой получил ингаляцию бета-2-агониста через спейсер. Через 5 минут приступ удушья купировался. Какой препарата был	сальбутамол	да	да	да

			использован?				
--	--	--	--------------	--	--	--	--

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-7.1.2. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания при наиболее распространенных заболеваниях	з-1. Знает принципы терапии основных синдромов 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
19.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы немедикаментозной терапии показаны ребёнку 4 лет с острым обструктивным бронхитом лёгкой степени на амбулаторном этапе? 1) увлажнение воздуха в комнате 2) полусидячее положение во время сна 3) обильное тёплое питьё 4) горчичники на грудную клетку 5) банки на спину 6) полная изоляция в	1) увлажнение воздуха в комнате 2) полусидячее положение во время сна 3) обильное тёплое питьё	да	да	нет

			тёмной комнате				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Ребёнок 3 лет с острым средним отитом, температура 38,5°C, боль в ухе, покраснение барабанной перепонки. Какой пероральный антибиотик является препаратом выбора для стартовой терапии?	амоксциллин	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 подходы к оценке клинической эффективности и безопасности лекарственных средств, применяемых для лечения основных синдромов 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
20.	Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие критерии используются для оценки клинической эффективности антибиотикотерапии у ребёнка с нетяжёлой	1) нормализация температуры тела 2) уменьшение симптомов интоксикации 3) улучшение аускультативной картины в лёгких	да	да	нет

			внебольничной пневмонией через 48–72 часа от начала лечения?				
			1) нормализация температуры тела 2) уменьшение симптомов интоксикации 3) улучшение аускультативной картины в лёгких 4) полное исчезновение кашля 5) отрицательный результат пцр мокроты 6) нормализация лейкоцитарной формулы (абсолютно)				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – участковый педиатр. Назначили ребёнку с нетяжёлой пневмонией амоксициллин. Через 48 часов вы оцениваете его состояние. Какой ключевой клинический параметр (одним словом) позволяет судить об эффективности антибиотика?	температура	да	да	да

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	ОПК-7.2.1. Умеет назначать медикаментозную и	у-1. Умеет составлять план лечения при основных

и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания	синдромах 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
21.	Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие препараты следует использовать для купирования фебрильных судорог у ребёнка 3 лет на догоспитальном этапе (при судорогах, длящихся более 3 минут)? 1) диазепам ректально (в свечах) 2) диазепам внутримышечно 3) мидазолам интраназально (или буккально) 4) парацетамол ректально 5) дроперидол внутримышечно 6) амоксициллин внутрь	1) диазепам ректально (в свечах) 2) диазепам внутримышечно 3) мидазолам интраназально (или буккально)	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – участковый педиатр. Ребёнок 3 лет с фебрильными судорогами (длительность 4 минуты). Какое лекарственное	диазепам	да	да	да

			средство (одним словом) вы введёте ректально для купирования судорог?				
--	--	--	--	--	--	--	--

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 эффективность и безопасность методов терапии, применяемых для лечения основных синдромов 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
22.	Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие клинические критерии являются наиболее объективными для оценки эффективности антибиотикотерапии у ребёнка с нетяжёлой внебольничной пневмонией через 48–72 часа от начала лечения? 1) нормализация температуры тела 2) уменьшение симптомов интоксикации	1) нормализация температуры тела 2) уменьшение симптомов интоксикации 3) улучшение аускультативной картины в лёгких	да	да	нет

			3) улучшение аускультативной картины в лёгких 4) полное исчезновение кашля 5) отрицательный результат пщр мокроты 6) нормализация лейкоцитарной формулы (абсолютно)				
		2. Ситуационны е задачи/кейсы	Вы – участковый педиатр. Ребёнок с нетяжёлой пневмонией начал принимать амоксициллин. Через 48 часов Вы оцениваете эффективность. Какой клинический параметр (одним словом) является наиболее объективным?	температура	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 лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	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	н-1. Владеть навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии основных синдромов у детей

№	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						
23.	Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие немедикаментозные методы показаны ребёнку 2 лет с острым обструктивным бронхитом лёгкой степени на дому? 1) увлажнение воздуха в комнате 2) полусидячее положение во время сна 3) обильное тёплое питьё	1) увлажнение воздуха в комнате 2) полусидячее положение во время сна 3) обильное тёплое питьё	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – участковый педиатр. Ребёнок 3 лет с фебрильными судорогами (длительность 4 минуты). Какое лекарственное средство (одним словом) вы введёте ректально для купирования судорог?	диазепам	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	н-1. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии основных синдромов у детей

	технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	
--	--	--

№	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
24.	Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие клинические критерии являются наиболее объективными для оценки эффективности антибиотикотерапии у ребёнка с нетяжёлой внебольничной пневмонией через 48–72 часа от начала лечения? 1) нормализация температуры тела 2) уменьшение симптомов интоксикации 3) улучшение аускультативной картины в лёгких 4) полное исчезновение кашля 5) отрицательный результат пцр мокроты 6) нормализация лейкоцитарной формулы (абсолютно)	1) нормализация температуры тела 2) уменьшение симптомов интоксикации 3) улучшение аускультативной картины в лёгких	да	да	нет
		2. Ситуационны	Вы – участковый педиатр. Ребёнок с нетяжёлой	макролиды	да	да	да

		е задачи/кейсы	пневмонией, в анамнезе – аллергическая реакция на амоксициллин. Какую антибактериальную группу препаратов следует назначить? (В ответе одно слово – существительное о множественном числе)				
--	--	-----------------------	--	--	--	--	--

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 заболевания и нарушения состояния здоровья у детей, требующие проведения медико-социальной экспертизы основных синдромов 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
25.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие нарушения жизнедеятельности у недоношенного ребёнка с ЭНМТ в возрасте 1 года	1) грубая задержка психомоторного развития (не сидит, не ползает) 2) стойкие двигательные нарушения (спастическая диплегия, невозможность	да	да	нет

	педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи		корректированного возраста являются показанием для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ) для установления инвалидности? 1) грубая задержка психомоторного развития (не сидит, не ползает) 2) стойкие двигательные нарушения (спастическая диплегия, невозможность ходьбы) 3) тотальная глухота или слепота (отсутствие реакции на звук/свет) 4) легкая задержка речи (словарный запас меньше возрастной нормы на 3 месяца) 5) транзиторная мышечная гипотония, корректируемая массажем 6) бронхолегочная дисплазия лёгкой степени (SpO₂ 95% на воздухе)	ходьбы) 3) тотальная глухота или слепота (отсутствие реакции на звук/свет)			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенный ребёнок с экстремально низкой массой тела в возрасте 1 года корректированного возраста не реагирует на звук, не произносит звуков, аудиологический	служба ранней помощи	да	да	да

			скрининг – «refer». Какую служба занимается ранней абилитацией такого ребенка? (Ответ состоит из трёх слов)				
--	--	--	---	--	--	--	--

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 оценить нарушения состояния здоровья у детей, требующие проведения медико-социальной экспертизы основных синдромов 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
26.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие критерии используются для оценки способности недоношенного подростка к будущей трудовой	1) степень ограничения способности к передвижению (ходьба, использование коляски) 2) уровень интеллектуального развития (способность	да	да	нет

	Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи		деятельности при решении вопросов инвалидности? 1) степень ограничения способности к передвижению (ходьба, использование коляски) 2) уровень интеллектуального развития (способность к обучению и коммуникации) 3) возможность самообслуживания (одевание, туалет, приём пищи) 4) успеваемость в школе по математике 5) наличие аллергических заболеваний 6) результаты флюорографии	к обучению и коммуникации) 3) возможность самообслуживания (одевание, туалет, приём пищи)			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенный ребёнок с экстремально низкой массой тела в возрасте 1 года скорректированного возраста не сидит, не ползает, не реагирует на звук. Куда следует направить ребёнка для определения группы инвалидности? (Ответ дать общепринятой аббревиатурой заглавными буквами)	МСЭ	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 составить план обследования у врачей-специалистов при реализации индивидуальной программы реабилитации-абилитации основных синдромов 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
27.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Недоношенный ребёнок с экстремально низкой массой тела в возрасте 1 года скорректированного возраста, с перивентрикулярной лейкомаляцией, спастической диплегией (не ходит). Какие врачи-специалисты должны входить в мультидисциплинарную реабилитационную	1) врач ЛФК 2) невролог 3) ортопед	да	да	нет

			бригаду в первую очередь? 1) врач ЛФК 2) невролог 3) ортопед 4) офтальмолог (без нарушений зрения) 5) стоматолог 6) инфекционист				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенный ребёнок с перивентрикулярной лейкомаляцией, мышечной дистонией и задержкой моторного развития. Какой врач-специалист (одним словом) является ведущим для коррекции двигательных нарушений?	невролог	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 оценить результат реализации индивидуальной программы реабилитации-абилитации основных синдромов 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
28.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие объективные критерии используются для оценки эффективности двигательной реабилитации недоношенного ребёнка с перивентрикулярной лейкомаляцией? 1) динамика по шкале GMFM 2) достижение новых моторных этапов (удержание головы, переворот, ползание) 3) улучшение тонуса мышц по шкале Эшворта	1) динамика по шкале GMFM 2) достижение новых моторных этапов (удержание головы, переворот, ползание) 3) улучшение тонуса мышц по шкале Эшворта	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенный ребёнок с перивентрикулярной лейкомаляцией после курса ЛФК и массажа через 3 месяца начал	шкала	да	да	да

			самостоятельно переворачиваться. Какой объективный метод (одним словом) использовался для оценки эффективности реабилитации?				
--	--	--	--	--	--	--	--

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 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-8.3.1. 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 паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	н-1. Владеет навыками оценки заболеваний и нарушений состояния здоровья у детей, требующих проведения медико-социальной экспертизы основных синдромов 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
29.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие стойкие нарушения жизнедеятельности у недоношенного ребёнка с	1) отсутствие самостоятельной ходьбы (передвижение только в коляске) 2) глубокая умственная	да	да	нет

	Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи		ЭНМТ в возрасте 2 лет корректированного возраста являются показанием для направления на медико- социальную экспертизу (МСЭ) для установления инвалидности? 1) отсутствие самостоятельной ходьбы (передвижение только в коляске) 2) глубокая умственная отсталость (отсутствие речи, не понимает обращённую речь) 3) тотальная глухота и слепота (сенсорный дефицит) 4) наличие бронхолёгочной дисплазии лёгкой степени (SpO ₂ 95%) 5) железодефицитная анемия лёгкой степени (гемоглобин 100 г/л) 6) эпизод фебрильных судорог в анамнезе без неврологического дефицита	отсталость (отсутствие речи, не понимает обращённую речь) 3) тотальная глухота и слепота (сенсорный дефицит)			
		2. Ситуационны е задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенный ребёнок с множественными пороками развития, трахеостомой, постоянной	хоспис	да	да	да

			ИВЛ, без перспектив реабилитации. В какую медицинскую организацию (одним словом) следует направить ребёнка для паллиативной помощи?				
--	--	--	---	--	--	--	--

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 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-8.3.2. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста	н-1. Владеет навыками составления плана обследования у врачей-специалистов при реализации индивидуальной программы реабилитации-абилитации основных синдромов 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
30.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Недоношенный ребёнок (гестация 27 недель) в возрасте 1 года корректированного возраста: спастическая диплегия, не ходит,	1) врач ЛФК 2) невролог 3) офтальмолог	да	да	нет

	наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи		задержка речи, косоглазие. Какие врачи-специалисты должны входить в мультидисциплинарную реабилитационную бригаду в первую очередь? 1) врач ЛФК 2) невролог 3) офтальмолог 4) стоматолог 5) гастроэнтеролог 6) кардиолог				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенный ребёнок с перивентрикулярной лейкомаляцией, спастической диплегией и контрактурами коленных суставов. Какой врач-специалист назначает ботулинотерапию и ортезирование? (В ответе два слова – существительные в именительном падеже через дефис)	травматолог-ортопед	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	ОПК-8.3.3. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, навыками проведения	н-1. Владеет навыками определения результативности проведенных реабилитационных мероприятий, индивидуальных программ реабилитации-абилитации

реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов	инвалидов при основных синдромах 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
31.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие объективные критерии используются для оценки эффективности двигательной реабилитации недоношенного ребёнка с перивентрикулярной лейкомаляцией через 6 месяцев? 1) динамика по шкале GMFM (Gross Motor Function Measure) 2) достижение новых моторных этапов (сидение, ползание, ходьба) 3) уменьшение спастичности по шкале эшворта 4) количество проведённых сеансов массажа	1) динамика по шкале GMFM (Gross Motor Function Measure) 2) достижение новых моторных этапов (сидение, ползание, ходьба) 3) уменьшение спастичности по шкале Эшворта	да	да	нет

			5) субъективная оценка родителей «стало лучше» 6) отсутствие жалоб на приеме				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. При контроле выполнения ИПРА у недоношенного ребёнка-инвалида вы обнаружили, что родители не делают упражнения. Какое ваше первое действие (одним словом) для повышения приверженности?	беседа	да	да	да

ОПК-10.1.1. Знает возможности медицинских информационных систем (функции, свойства, основные задачи, виды и назначение медицинских информационных систем, их классификацию по уровням, структуру и состав), справочно-информационных систем и профессиональных баз данных, информационно-коммуникационных технологий, а также методику поиска информации, принципы медицины, основанной на доказательствах

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК-10.1.1. Знает возможности медицинских информационных систем (функции, свойства, основные задачи, виды и назначения медицинских информационных систем, их классификацию по уровням, структуру и состав), справочно-информационных систем и профессиональных баз данных, информационно-коммуникационных технологий, а также методику поиска информации, принципы медицины, основанной на доказательствах	з-1. Знает медицинские информационные системы, профессиональные базы данных, основы доказательной медицины, необходимые врачу-педиатру

№	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						
32.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие уровни медицинских информационных систем (МИС) выделяют в Российской Федерации по классификации? 1) федеральный уровень 2) региональный уровень 3) уровень медицинской организации (ЛПУ) 4) муниципальный уровень (отсутствует в иерархии МИС) 5) уровень врачебной амбулатории (входит в уровень ЛПУ) 6) квартальный уровень (не существует)	1) федеральный уровень 2) региональный уровень 3) уровень медицинской организации (ЛПУ)	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Вам необходимо найти систематический обзор по лечению бронхиолита у детей. Какую профессиональную базу данных (название) следует использовать в первую очередь? (Ответ дать словом-названием с заглавной буквы)	Кокрейн	да	да	да

ОПК-10.2.1. Умеет осваивать и применять современные медицинские информационные системы, информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК-10.2.1. Умеет осваивать и применять современные медицинские информационные системы, информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	у-1. Умеет использовать медицинские информационные системы, профессиональные базы данных, основы доказательной медицины, необходимые врачу-педиатру

№	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
33.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия врача-педиатра соответствуют основным требованиям информационной безопасности при работе с электронной медицинской картой (ЭМК)? 1) регулярная смена пароля для доступа к МИС 2) выход из системы (логаут) после завершения рабочей смены 3) использование двухфакторной аутентификации при входе 4) передача своего логина и пароля коллеге для ускорения работы 5) запись пароля на	1) регулярная смена пароля для доступа к МИС 2) выход из системы (логаут) после завершения рабочей смены 3) использование двухфакторной аутентификации при входе	да	да	нет

			стикере, приклеенном к монитору б) работа под учётной записью администратора без необходимости				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Завершили приём и отошли от компьютера, на экране открыта электронная медицинская карта пациента. Какое действие (одним словом) вы обязаны выполнить для обеспечения информационной безопасности?	блокировка	да	да	да

ОПК-10.3.1. Владеет навыками использования современных медицинских информационных систем, информационно-коммуникационных технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК-10.3.1. Владеет навыками использования современных медицинских информационных систем, информационно-коммуникационных технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	н-1. Владеет навыками использования медицинских информационных систем, профессиональных баз данных, основ доказательной медицины, необходимых врачу-педиатру

№	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
34.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) выход из учётной записи МИС после	да	да	нет

	подростками. Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники	правильных ответов	Какие действия врача-педиатра соответствуют требованиям информационной безопасности при работе с электронной медицинской картой (ЭМК)? 1) выход из учётной записи МИС после окончания смены 2) блокировка экрана (Win+L) при временном уходе с рабочего места 3) регулярная смена пароля доступа к системе 4) передача своего логина и пароля коллеге для ускорения работы 5) запись пароля на стикере, приклеенном к монитору 6) работа под общей учётной записью «admin» со всеми сотрудниками	окончания смены 2) блокировка экрана (Win+L) при временном уходе с рабочего места 3) регулярная смена пароля доступа к системе			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. После внесения данных в электронную карту пациента вы временно отошли от компьютера. Какое действие (одним словом) вы должны выполнить для защиты данных?	блокировка	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 методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора жалоб, анамнеза заболевания и жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
35.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 3. Коммуникативные навыки в педиатрии Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие вопросы к матери недоношенного ребёнка (корректированный возраст 3 месяца) являются наиболее информативными для оценки риска бронхолёгочной дисплазии и респираторных нарушений? 1) «как часто ребёнок болел бронхитами после выписки?» 2) «находился ли ребёнок на искусственной	1) «как часто ребёнок болел бронхитами после выписки?» 2) «находился ли ребёнок на искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ) в неонатальном периоде и как долго?» 3) «был ли ребёнок на кислородотерапии после выписки?»	да	да	нет

			вентиляции лёгких (ИВЛ) в неонатальном периоде и как долго?» 3) «был ли ребёнок на кислородотерапии после выписки?» 4) «какую смесь получает ребёнок?» 5) «как часто вы гуляете с ребёнком?» 6) «какого цвета глаза у ребёнка?»				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. При первичном физикальном осмотре недоношенного ребёнка (корректированный возраст 3 месяца) для оценки мышечного тонуса и удержания головы вы проводите определённую пробу. Назовите её одним словом.	тракция	да	да	да

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,	з-1. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

	а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней 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
36.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 3. Коммуникативные навыки в педиатрии Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие клинические проявления и данные анамнеза характерны для некротического энтероколита у недоношенного ребёнка с экстремально низкой массой тела? 1) вздутие живота и задержка стула 2) жёлчь в рвотных массах 3) пневматоз кишечной стенки на рентгенограмме 4) изолированная гипотермия без других симптомов 5) кровянистые прожилки в стуле 6) ожирение	1) вздутие живота и задержка стула 2) жёлчь в рвотных массах 3) пневматоз кишечной стенки на рентгенограмме	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенный ребёнок (гестация 27 недель, ЭНМТ) в возрасте 3 месяцев корригированного возраста: не удерживает	лейкомаляция	да	да	да

			голову, гипертонус разгибателей, запрокидывание головы. Назовите одним словом наиболее вероятный патологический процесс (поражение белого вещества мозга), который является причиной этих симптомов.				
--	--	--	--	--	--	--	--

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 заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
37.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие лабораторные показатели наиболее информативны для диагностики анемии недоношенных у ребёнка в возрасте 2–4 месяцев корректированного возраста? 1) гемоглобин	1) гемоглобин 2) ретикулоциты 3) ферритин сыворотки	да	да	нет

			2) ретикулоциты 3) ферритин сыворотки 4) лейкоцитарная формула 5) СОЭ 6) тромбоциты				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенному ребёнку с ЭНМТ в скорректированном возрасте 34 недели необходимо провести скрининг ретинопатии. Какое медицинское изделие (инструмент) используется для прямого осмотра глазного дна?	офтальмоскоп	да	да	да

ПК-1.1.4. 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 помощи и показания к госпитализации	з-1. Знает симптомы и синдромы заболеваний у детей, показания консультации узких специалистов при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
38.	Модуль 2. Амбулаторное	1. Выбор	Выберите три верных	1) внезапное появление	да	да	нет

	ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	нескольких правильных ответов	ответа из шести. Какие клинические проявления у недоношенного ребёнка с ЭНМТ являются прямыми показаниями для экстренной госпитализации (согласно клиническим рекомендациям)? 1) внезапное появление геморрагической сыпи (симптом «звёздной карты») 2) жёлчь в рвотных массах и вздутие живота (подозрение на некротический энтероколит) 3) нестабильность гемодинамики (бледность, тахикардия, снижение АД) 4) единичные срыгивания после кормления 5) жидкий стул 2 раза в сутки без патологических примесей 6) кратковременное апноэ во сне, купирующееся самостоятельно	геморрагической сыпи (симптом «звёздной карты») 2) жёлчь в рвотных массах и вздутие живота (подозрение на некротический энтероколит) 3) нестабильность гемодинамики (бледность, тахикардия, снижение АД)			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенный ребёнок (корректированный возраст 6 месяцев) не сидит, не переворачивается,	невролог	да	да	да

			мышечная гипотония. К какому врачу-специалисту (одним словом) следует направить ребёнка по клиническим рекомендациям?				
--	--	--	---	--	--	--	--

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 оценивать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр и анализировать его результаты при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
39.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 3. Коммуникативные навыки в педиатрии Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При физикальном осмотре недоношенного ребёнка (корректированный возраст 3 месяца) врач отмечает отсутствие удержания головы в положении на животе, вялый крик, не фиксирует взгляд. Как следует интерпретировать эти данные?	1) задержка психомоторного развития (отставание на 1-2 месяца) 2) подозрение на перивентрикулярную лейкомаляцию 3) показание для направления к неврологу и ранней реабилитации	да	да	нет

	скорой помощи		1) задержка психомоторного развития (отставание на 1-2 месяца) 2) подозрение на перивентрикулярную лейкомаляцию 3) показание для направления к неврологу и ранней реабилитации 4) возрастная норма для недоношенных (все дети отстают) 5) признаки внутричерепной гипертензии, не требующие вмешательства 6) реакция на недавнюю вакцинацию (АКДС)				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мать недоношенного ребёнка (вес 1000 г) сообщает, что ребёнок стал вялым, отказывается от еды, стул с примесью крови. При осмотре – вздутый живот. Какое заболевание (одним словом) наиболее вероятно?	энтероколит	да	да	да

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	у-1. Умеет поставить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической

	действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
40.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие клинические и инструментальные признаки характерны для некротического энтероколита у недоношенного ребёнка с экстремально низкой массой тела? 1) вздутие живота 2) пневматоз кишечной стенки 3) жёлчь в рвотных массах 4) умеренная гипотония без других симптомов 5) единичные срыгивания 6) жидкий стул зелёного цвета без примесей	1) вздутие живота 2) пневматоз кишечной стенки 3) жёлчь в рвотных массах	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. При офтальмоскопии недоношенного (гестация 27 недель) в постконцептуальном возрасте 35 недель выявлена	ретинопатия	да	да	да

			экстраретинальная фиброваскулярная пролиферация и извитость сосудов («плюс-болезнь»).				
			Назовите заболевание (одним словом).				

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 детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей	у-1. Умеет обосновывать план лабораторного и инструментального обследования детей и оценивать его результаты при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
41.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие инструментальные методы необходимы для динамического контроля бронхолёгочной дисплазии у недоношенного ребёнка на амбулаторном этапе? 1) пульсоксиметрия (домашний мониторинг SpO ₂) 2) рентгенография грудной	1) пульсоксиметрия (домашний мониторинг SpO ₂) 2) рентгенография грудной клетки (по показаниям) 3) компьютерная томография высокого разрешения (при уточнении диагноза)	да	да	нет

			клетки (по показаниям) 3) компьютерная томография высокого разрешения (при уточнении диагноза) 4) бронхоскопия (рутинно) 5) ангиография лёгких 6) флюорография				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенный ребёнок (вес 950 г) на 25-й день жизни имеет клинику вздутого живота, рвоты с жёлчью. Какой инструментальный метод является первым для выявления пневматоза кишечника?	рентген	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 выявлять симптомы и синдромы заболеваний у детей, требующие консультации узких специалистов при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
42.	Модуль 2. Амбулаторное	1. Выбор	Выберите три верных	1) некротический	да	да	нет

	ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	нескольких правильных ответов	ответа из шести. Какие состояния у недоношенного ребёнка с ЭНМТ являются абсолютными показаниями для экстренной госпитализации? 1) некротический энтероколит (пневматоз кишечника, жёлчь в рвоте) 2) прогрессирующая ретинопатия с плюс-болезнью (угроза отслойки сетчатки) 3) дыхательная недостаточность ($SpO_2 < 90\%$ на комнатном воздухе, втяжение межреберий) 4) единичные срыгивания после кормления 5) транзиторная анемия (гемоглобин 95 г/л) 6) лёгкая мышечная гипотония без отставания развития	энтероколит (пневматоз кишечника, жёлчь в рвоте) 2) прогрессирующая ретинопатия с плюс-болезнью (угроза отслойки сетчатки) 3) дыхательная недостаточность ($SpO_2 < 90\%$ на комнатном воздухе, втяжение межреберий)			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенный ребёнок (гестация 27 недель) в возрасте 4 месяцев корреktированного возраста не держит голову, не переворачивается, мышечная гипотония. К	невролог	да	да	да

			какому врачу-специалисту (одним словом) следует направить ребёнка?				
--	--	--	--	--	--	--	--

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-1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методикой сбора жалоб, анамнеза, объективного осмотра при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
43.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 3. Коммуникативные навыки в педиатрии Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При физикальном осмотре недоношенного ребёнка (корригированный возраст 4 месяца) какие признаки свидетельствуют о высоком риске перивентрикулярной лейкомаляции? 1) спастическая диплегия (гипертонус в ногах)	1) спастическая диплегия (гипертонус в ногах) 2) асимметрия мышечного тонуса 3) отсутствие удержания головы и задержка моторного развития	да	да	нет

	скорой помощи		2) асимметрия мышечного тонуса 3) отсутствие удержания головы и задержка моторного развития 4) физиологическая гипертония новорождённых 5) единичные синкинезии, проходящие самостоятельно 6) умеренная гипотония, компенсируемая массажем				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Мать недоношенного ребёнка (вес 950 г, возраст 25 дней) сообщает, что у ребёнка появился вздутый живот, рвота «кофейной гущей», стул с кровью. Какой симптом (одним словом) является наиболее тревожным для подозрения на некротический энтероколит?	вздутие	да	да	да

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	н-1. Владеет навыками постановки диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем,

	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей	связанных со здоровьем, при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
44.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие клинические и рентгенологические признаки характерны для некротического энтероколита у недоношенного ребёнка с экстремально низкой массой тела? 1) вздутие живота 2) пневматоз кишечной стенки 3) жёлчь в рвотных массах 4) единичные срыгивания 5) жидкий стул зелёного цвета без примесей 6) отсутствие стула без болей (функциональный запор)	1) вздутие живота 2) пневматоз кишечной стенки 3) жёлчь в рвотных массах	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. У недоношенного ребёнка (гестация 28 недель) в возрасте 6 месяцев коррегированного возраста сохраняется	дисплазия	да	да	да

			тахипноэ, SpO ₂ 89% на воздухе, на рентгенограмме – диффузное усиление лёгочного рисунка, участки эмфиземы, интерстициальный фиброз. Какой диагноз (одним словом) следует поставить в соответствии с МКБ-10?				
--	--	--	---	--	--	--	--

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 оценки лабораторного и инструментального обследования при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
45.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. У недоношенного ребёнка (гестация 27 недель) в возрасте 1 месяца проведена нейросонография: выявлены перивентрикулярные кисты, дилатация боковых	1) перивентрикулярная лейкомаляция – консультация невролога 2) высокий риск детского церебрального паралича – направление на раннюю реабилитацию 3) постгеморрагическая	да	да	нет

	работы врача неотложной и скорой помощи		желудочков. Как интерпретировать эти данные и какие консультации специалистов необходимы? 1) перивентрикулярная лейкомаляция – консультация невролога 2) высокий риск детского церебрального паралича – направление на раннюю реабилитацию 3) постгеморрагическая вентрикуломегалия – динамическое наблюдение нейросонографии 4) нормальная возрастная картина для глубоко недоношенных – наблюдение педиатра 5) врождённая гидроцефалия – экстренная консультация нейрохирурга (не показана без клиники) 6) отсутствие патологии – повтор НСГ не требуется	вентрикуломегалия – динамическое наблюдение нейросонографии			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Результат офтальмологического скрининга недоношенного ребёнка (постконцептуальный возраст 36 недель): «сетчатка незрелая,	незрелость	да	да	да

			экватор не достигнут, сосуды не доходят до периферии, плюс-болезни нет». Какой диагноз соответствует данному описанию?				
--	--	--	--	--	--	--	--

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 определения показаний для направления детей с различными заболеваниями на госпитализацию и проведения дополнительных консультаций врачами-узкими специалистами при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
46.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие клинические и инструментальные данные у недоношенного ребёнка (корректированный возраст 6 месяцев) являются обоснованным показанием для направления к неврологу и в службу ранней помощи? 1) стойкая мышечная	1) стойкая мышечная гипотония, невозможность удержания головы 2) отсутствие зрительного слежения и задержка психомоторного развития на 2 и более месяца 3) перивентрикулярные кисты по данным нейросонографии	да	да	нет

			гипотония, невозможность удержания головы 2) отсутствие зрительного слежения и задержка психомоторного развития на 2 и более месяца 3) перивентрикулярные кисты по данным нейросонографии 4) единичные срыгивания после кормления 5) лёгкая транзиторная мышечная дистония, корригируемая массажем 6) нормальное психомоторное развитие по возрасту				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенный ребёнок (гестация 27 недель) в возрасте 4 месяцев корригированного возраста не держит голову, не переворачивается, мышечная гипотония. К какому врачу-специалисту (одним словом) следует направить ребёнка?	невролог	да	да	да

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 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	з-1. Знает алгоритмы лечения, включая особенности диеты, медикаментозной терапии с учетом инструкции к лекарственным препаратам, применяемым для терапии с учетом нормативных актов при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
47.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие лекарственные препараты и режимы их назначения рекомендованы для профилактики рахита у глубоко недоношенных детей (гестация <32 недель) на первом году	1) витамин Д 800-1000 ме/сут 2) холекальциферол (витамин Д3) 3) кальция глюконат дополнительно при гипокальциемии	да	да	нет

	отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи		жизни согласно клиническим рекомендациям? 1) витамин Д 800-1000 ме/сут 2) холекальциферол (витамин Д3) 3) кальция глюконат дополнительно при гипокальциемии 4) эргокальциферол (витамин Д2) однократно в ударной дозе 5) рыбий жир внутрь 6) кальцитриол вместо холекальциферола				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенному ребёнку (корректированный возраст 3 месяца) с верифицированной железодефицитной анемией (гемоглобин 82 г/л, ферритин 9 нг/мл) необходимо назначить препарат железа. Согласно клиническим рекомендациям, какой путь введения (одним словом-прилагательным) является предпочтительным?	пероральный	да	да	да

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	з-1. Знает подходы к оценке клинической эффективности и безопасности лекарственных средств, применяемых при терапии основных синдромов 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
48.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы оценки клинической эффективности и безопасности относятся к «золотому стандарту» доказательной медицины при изучении нового препарата для профилактики ретинопатии недоношенных? 1) рандомизированное контролируемое исследование 2) двойное слепое плацебо-контролируемое исследование 3) систематический обзор 4) описательное	1) рандомизированное контролируемое исследование 2) двойное слепое плацебо-контролируемое исследование 3) систематический обзор	да	да	нет

			исследование серии случаев 5) ретроспективный анализ историй болезни 6) мнение экспертов				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. В рамках рандомизированного контролируемого исследования вы оцениваете клиническую эффективность высокой дозы витамина Д (холекальциферола) для профилактики рахита у глубоко недоношенных детей. Какой лабораторный показатель (вещество, определяемое в крови) является основным для суждения об эффективности профилактики?	кальций	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 соответствии с действующими клиническими	у-1. Умеет разрабатывать алгоритм лечения согласно нормативной документации при основных синдромах у детей

	рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход 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
49.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия входят в план первичной профилактики рахита у глубоко недоношенного ребёнка (гестация 28 недель) на первом году жизни согласно клиническим рекомендациям? 1) назначение холекальциферола (витамин Д3) в дозе 800–1000 МЕ/сут внутрь 2) применение препаратов кальция (кальция глюконат) при гипокальциемии 3) контроль уровня кальция и фосфора в крови через 1–2 месяца 4) однократная ударная доза витамина Д 200 000 ме внутримышечно 5) назначение рыбьего	1) назначение холекальциферола (витамин Д3) в дозе 800–1000 МЕ/сут внутрь 2) применение препаратов кальция (кальция глюконат) при гипокальциемии 3) контроль уровня кальция и фосфора в крови через 1–2 месяца	да	да	нет

			жира внутрь б) использование эргокальциферола (витамин Д2) в дозе 5000 ме/сут				
		2. Ситуационны е задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенный ребёнок (гестация 28 недель) с бронхолёгочной дисплазией на амбулаторном этапе, на фоне ОРИ развился приступ бронхообструкции (свистящие хрипы на выдохе, одышка). Согласно международным рекомендациям (GINA) и стандартам, какой ингаляционный бронхолитик короткого действия следует назначить для купирования приступа?	сальбутамол	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	у-1. Умеет оказывать неотложную врачебную помощь при возникновении острых состояний согласно нормативной документации при основных синдромах у детей

	проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов 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
50.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Недоношенный ребёнок (корректированный возраст 2 месяца) на амбулаторном приёме внезапно перестал дышать, появился цианоз, пульс не прощупывается. Какие действия врача являются правильными при проведении сердечно-лёгочной реанимации (СЛР)? 1) начать непрямой массаж сердца с частотой 100–120 в минуту (двумя пальцами или ладонями) 2) проводить искусственную вентиляцию лёгких методом «рот в рот и нос» с соотношением 30:2 (один спасатель) 3) вызвать бригаду скорой помощи	1) начать непрямой массаж сердца с частотой 100–120 в минуту (двумя пальцами или ладонями) 2) проводить искусственную вентиляцию лёгких методом «рот в рот и нос» с соотношением 30:2 (один спасатель) 3) вызвать реанимационную бригаду скорой помощи, не прекращая реанимационных мероприятий	да	да	нет

			реанимационную бригаду скорой помощи, не прекращая реанимационных мероприятий 4) дать ребёнку ингаляцию сальбутамола через небулайзер 5) ввести кофеин внутримышечно 6) положить ребёнка горизонтально с опущенным головным концом и ждать прибытия скорой помощи				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – участковый педиатр. Ребёнок 4 лет с бронхиальной астмой на дому: затяжной приступ удушья, после двух ингаляций сальбутамола через небулайзер состояние не улучшилось, сатурация 88%, возбуждение. Какое лекарственное средство (одним словом) следует ввести внутримышечно для купирования приступа?	преднизолон	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	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

(компетенции)		
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 назначения лекарственных препаратов при основных синдромах 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
51.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При назначении препарата железа (сульфат железа) внутрь недоношенному ребёнку с железодефицитной анемией (гемоглобин 80 г/л, ферритин 10 нг/мл, возраст 4 мес скорректированного), какие параметры эффективности и безопасности следует оценить? 1) повышение гемоглобина через 4 недели 2) повышение ферритина через 4 недели 3) отсутствие желудочно-	1) повышение гемоглобина через 4 недели 2) повышение ферритина через 4 недели 3) отсутствие желудочно-кишечных расстройств (запор, диарея, рвота)	да	да	нет

			кишечных расстройств (запор, диарея, рвота) 4) уровень тромбоцитов 5) активность печёночных ферментов 6) частота дыхания в покое				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенный ребёнок с лёгкой степенью обезвоживания на фоне кишечной инфекции получает оральную регидратацию раствором электролитов. Какой показатель является наиболее объективным критерием эффективности восстановления водного баланса?	диурез	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 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-2.3.1. 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 ухода за	н-1. Владеет навыками составления тактики ведения в соответствии с нормативными актами основных синдромов у детей

		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
52.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия (медикаментозные и немедикаментозные) входят в стандарт лечения нетяжёлой внебольничной пневмонии у ребёнка 6 лет в амбулаторных условиях согласно клиническим рекомендациям? 1) амоксициллин внутрь 2) обильное тёплое питьё 3) жаропонижающие при температуре выше 38,5°C 4) внутривенное введение цефтриаксона 5) постельный режим в течение 3 недель 6) назначение противовирусных препаратов	1) амоксициллин внутрь 2) обильное тёплое питьё 3) жаропонижающие при температуре выше 38,5°C	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Ребёнок 8 лет с лёгким персистирующим течением бронхиальной астмы (симптомы 2 раза в неделю, ночные пробуждения 2 раза в	будесонид	да	да	да

			месяц). В соответствии с международными согласительными документами (GINA) и стандартами медицинской помощи, какой препарат рекомендуется в качестве первой линии базисной противовоспалительной терапии?				
--	--	--	---	--	--	--	--

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 врачебной помощи при возникновении неотложных состояний при основных синдромах 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
53.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и	1. Выбор нескольких правильных	Выберите три верных ответа из шести. У недоношенного ребёнка	1) уложить ребёнка на бок, расстегнуть стесняющую одежду,	да	да	нет

	экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	ответов	(гестация 28 недель, возраст 1 месяц (корригированного) на фоне лихорадки развился генерализованный судорожный припадок, длящийся 4 минуты. Какие неотложные мероприятия следует выполнить? 1) уложить ребёнка на бок, расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить безопасность 2) засечь время начала припадка и, если он длится более 5 минут, ввести диазепам ректально 3) измерить температуру и дать жаропонижающее (парацетамол) в свечах 4) начать непрямой массаж сердца 5) ввести внутримышечно коргликон 6) открыть рот шпателем для фиксации языка	обеспечить безопасность 2) засечь время начала припадка и, если он длится более 5 минут, ввести диазепам ректально 3) измерить температуру и дать жаропонижающее (парацетамол) в свечах			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – врач скорой помощи. У ребёнка 4 лет с подозрением на менингококковую инфекцию (геморрагическая сыпь, высокая лихорадка, вялость). Какой антибиотик (одним	цефтриаксон	да	да	да

			словом) необходимо ввести внутримышечно на догоспитальном этапе?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов, 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, 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 интерпретации и оценки эффективности лекарственных препаратов, используемых при лечении основных синдромов 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
54.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Для оценки безопасности длительной оксигенотерапии у недоношенного ребёнка с бронхолёгочной дисплазией на дому, какие осложнения и методы мониторинга являются приоритетными? 1) ежедневный мониторинг SpO ₂ с	1) ежедневный мониторинг SpO ₂ с целевым диапазоном 90–95% для предотвращения гипероксии 2) регулярный осмотр офтальмолога для исключения прогрессирования ретинопатии недоношенных 3) контроль парциального давления	да	да	нет

			целевым диапазоном 90–95% для предотвращения гипероксии 2) регулярный осмотр офтальмолога для исключения прогрессирования ретинопатии недоношенных 3) контроль парциального давления углекислого газа (при возможности) для оценки гиперкапнии 4) измерение температуры тела каждые 4 часа (не связано с оксигенотерапией) 5) взвешивание 2 раза в день (не показатель безопасности) 6) оценка только клинических симптомов без пульсоксиметрии (недостаточно)	углекислого газа (при возможности) для оценки гиперкапнии			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенный ребёнок (корректированный возраст 3 месяца) получает витамин D в дозе 1500 МЕ/сут. При контроле через 2 месяца уровень кальция в крови повышен до 2,9 ммоль/л. Какое осложнение развилось?	гиперкальциемия	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 показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации с учетом их эффективности и безопасности при лечении основных синдромов 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
55.	Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие принципы лежат в основе составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации для ребёнка-инвалида? 1) мультидисциплинарность (участие разных специалистов) 2) индивидуализация с учётом потребностей ребёнка 3) ориентация на восстановление функций	1) мультидисциплинарность (участие разных специалистов) 2) индивидуализация с учётом потребностей ребёнка 3) ориентация на восстановление функций	да	да	нет

			нарушенных функций 4) унификация программы для всех детей с одинаковым диагнозом 5) назначение максимального количества физиопроцедур независимо от состояния 6) игнорирование психологической и социальной поддержки какие методы оценки эффективности				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – участковый педиатр. Ребёнок 5 лет с ДЦП (спастическая диплегия) проходит реабилитацию. Через 6 месяцев занятий ЛФК необходимо объективно оценить эффективность. Какой стандартизированный инструмент используется для оценки моторных функций? (Ответ дайте официальным сокращенным названием)	GMFM	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	ПК-3.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья	3-1. Знает патологические состояния, требующие

контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	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	проведения медицинской реабилитации в соответствии с нормативными актами при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
56.	Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие стойкие нарушения жизнедеятельности у ребёнка 5 лет с ДЦП являются показанием для направления на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности? 1) ограничение способности к самостоятельному передвижению (не ходит, передвигается в коляске) 2) ограничение способности к самообслуживанию (не одевается, не ест без помощи)	1) ограничение способности к самостоятельному передвижению (не ходит, передвигается в коляске) 2) ограничение способности к самообслуживанию (не одевается, не ест без помощи) 3) ограничение способности к общению (отсутствие речи или резко ограниченная речь)	да	да	нет

			помощи) 3) ограничение способности к общению (отсутствие речи или резко ограниченная речь) 4) кратковременные головные боли без неврологического дефицита 5) нарушение осанки лёгкой степени 6) снижение остроты зрения, корригируемое очками				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – участковый педиатр. Часто болеющий ребёнок (ЧБР) 6 лет с рецидивирующим бронхитом находится в стадии ремиссии. Родители просят направить его на санаторно-курортное лечение. Какое состояние (одним словом) должно отсутствовать для направления в санаторий?	обострение	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	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

(компетенции)		
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 показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации с учетом их эффективности и безопасности в соответствии с нормативными актами при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
57.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие стойкие нарушения жизнедеятельности у недоношенного ребёнка (возраст 1 год корригированного) с перивентрикулярной лейкомаляцией являются показанием для направления на медико-социальную экспертизу?	1) отсутствие самостоятельной ходьбы (передвижение только в коляске) 2) грубая задержка психомоторного развития (не сидит, не говорит) 3) тотальная слепота или глухота	да	да	нет

			1) отсутствие самостоятельной ходьбы (передвижение только в коляске) 2) грубая задержка психомоторного развития (не сидит, не говорит) 3) тотальная слепота или глухота 4) единичные срыгивания после кормления 5) легкая мышечная дистония, корригируемая массажем 6) нормальное психомоторное развитие по возрасту				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенный ребёнок с бронхолёгочной дисплазией и частыми обострениями бронхообструкции направляется на санаторно-курортное лечение. Какое состояние (одним словом) является абсолютным противопоказанием для направления в санаторий?	обострение	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, 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	н-1. Владеет навыком определения показаний и противопоказаний к проведению медицинской реабилитации с учетом их эффективности и безопасности в соответствии с нормативными актами при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
58.	Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие состояния у недоношенного ребёнка с бронхолёгочной дисплазией являются абсолютными противопоказаниями для направления на санаторно-	1) кислородозависимость (необходимость постоянной оксигенотерапии) 2) обострение бронхолёгочной дисплазии (учащение кашля, одышка,	да	да	нет

	больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи		курортное лечение? 1) кислородозависимость (необходимость постоянной оксигенотерапии) 2) обострение бронхолёгочной дисплазии (учащение кашля, одышка, лихорадка) 3) тяжёлая дыхательная недостаточность ($SpO_2 < 90\%$ на кислороде) 4) анемия лёгкой степени (гемоглобин 100 г/л) 5) задержка физического развития (масса тела менее 3-го перцентиля) 6) рефлюкс-эзофагит, контролируемый медикаментозно	лихорадка) 3) тяжёлая дыхательная недостаточность ($SpO_2 < 90\%$ на кислороде)			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – участковый педиатр. Ребёнок 7 лет после перенесённого менингоэнцефалита имеет выраженную задержку речевого развития (отсутствие фразовой речи). Какой специалист должен проводить коррекцию речи в рамках реабилитации?	логопед	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 организациях, основные формы и методы проведения санитарно- просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей)	з-1. Знает нормативные акты, определяющие наблюдение в лечебно-профилактических учреждениях при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
59.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия входят в объём первого профилактического осмотра (в возрасте 1	1) осмотр педиатром 2) осмотр неврологом 3) ультразвуковое исследование тазобедренных суставов	да	да	нет

	экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи		месяц) недоношенного ребёнка, выписанного из стационара, согласно приказу Минздрава РФ о порядке проведения профилактических осмотров несовершеннолетних (с учётом скорректированного возраста)? 1) осмотр педиатром 2) осмотр неврологом 3) ультразвуковое исследование тазобедренных суставов 4) осмотр стоматологом (не в 1 месяц) 5) рентгенография грудной клетки (без показаний) 6) эхокардиография (рутинно не проводится)				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Родители недоношенного ребёнка (вес 1200 г, возраст 2 месяца скорректированного) спрашивают, как часто необходимо проводить плановые профилактические осмотры педиатром в соответствии с действующими нормативными актами?	ежемесячно	да	да	да

ПК-4.1.2. Знает особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь

профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин

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-4.1.2. Знает особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин	з-1. Знает основы вакцинопрофилактики в соответствии с нормативными актами

№	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
60.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие утверждения о вакцинации против гепатита В для недоношенного с массой тела при рождении 1400 г (HBsAg-отрицательная мать) являются верными? 1) первую дозу вакцины рекомендуется вводить при достижении массы тела 2000 г или перед выпиской (но не ранее 1 месяца жизни) 2) вакцинация в первые 12 часов жизни в данной	1) первую дозу вакцины рекомендуется вводить при достижении массы тела 2000 г или перед выпиской (но не ранее 1 месяца жизни) 2) вакцинация в первые 12 часов жизни в данной ситуации не показана 3) при неизвестном HBsAg-статусе матери или его положительном результате вакцинацию проводят в первые 12 часов жизни независимо от массы тела	да	да	нет

			ситуации не показана 3) при неизвестном HBsAg-статусе матери или его положительном результате вакцинацию проводят в первые 12 часов жизни независимо от массы тела 4) вакцину против гепатита В вводят только после 6 месяцев жизни 5) ребёнку с экстремально низкой массой тела противопоказана любая вакцинация до года 6) первую дозу обязательно вводят в родильном доме в первые сутки				
		2. Ситуационны е задачи/кейсы	Вы – педиатр. Глубоко недоношенный ребёнок (вес при рождении 850 г) выписан из стационара в возрасте 3 месяцев скорректированного. В соответствии с национальным календарём профилактических прививок, какую вакцину (название) ребёнок должен получить в приоритетном порядке в ближайшее время (учитывая высокий риск передачи вируса от матери)? (Ответ дать двумя словами, из которых	гепатит В	да	да	да

			второе – заглавная буква)			
--	--	--	---------------------------	--	--	--

ПК-4.1.3. Знает правила проведения и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции

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-4.1.3. Знает правила проведения и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	з-1. Знает порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции

№	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
61.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. В квартире, где проживает недоношенный ребёнок с ЭНМТ (вес 900 г, скорректированный возраст 2 месяца), выявлен больной корью (старший брат). Какие санитарно-противоэпидемические мероприятия должны быть проведены в очаге? 1) изоляция больного (старшего брата) на весь заразный период 2) экстренная вакцинация непривитых контактных	1) изоляция больного (старшего брата) на весь заразный период 2) экстренная вакцинация непривитых контактных (включая родителей) при отсутствии противопоказаний 3) медицинское наблюдение за контактными (включая недоношенного ребёнка) в течение 21 дня	да	да	нет

			(включая родителей) при отсутствии противопоказаний 3) медицинское наблюдение за контактными (включая недоношенного ребёнка) в течение 21 дня 4) немедленная госпитализация недоношенного ребёнка в стационар независимо от клиники 5) проведение тотальной дезинфекции всех поверхностей хлорсодержащими средствами каждые 2 часа 6) назначение антибиотиков всем членам семьи для профилактики бактериальных осложнений				
		2. Ситуационны е задачи/кейсы	Вы – педиатр. В семье, где есть недоношенный ребёнок с ЭНМТ (вес 900 г, возраст 2 мес. корригированного), заболел старший брат корью. Какое первоочередное санитарно- противоэпидемическое мероприятие (кроме изоляции больного) должно быть проведено в	вакцинация	да	да	да

			очаге для защиты недоношенного?				
--	--	--	---------------------------------	--	--	--	--

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	з-1. Знает основы первичной профилактики заболеваний, ключевую роль грудного вскармливания в профилактике, лечебно-оздоровительные мероприятия, направленные на профилактику основных синдромов 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
62.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы первичной профилактики острых	1) исключительно грудное вскармливание (при его возможности) 2) закаливание	да	да	нет

	ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи		респираторных инфекций (ОРИ) являются наиболее эффективными для ребёнка первого года жизни, находящегося на домашнем наблюдении (в том числе недоношенного), согласно клиническим рекомендациям и стандартам медицинской помощи? 1) исключительно грудное вскармливание (при его возможности) 2) закаливание (воздушные ванны, ходьба босиком, обтирания) с постепенным увеличением нагрузки 3) регулярное проветривание и увлажнение воздуха в помещении 4) ежедневный приём иммуномодуляторов (интерферон) в профилактических дозах 5) полная изоляция ребёнка от всех членов семьи 6) профилактический приём антибиотиков в эпидемический сезон	(воздушные ванны, ходьба босиком, обтирания) с постепенным увеличением нагрузки			
		2.	Вы – педиатр.	пализумаб	да	да	да

		Ситуационные задачи/кейсы	Недоношенный ребёнок с бронхолёгочной дисплазией (корректированный возраст 6 месяцев) часто болеет ОРИ. Для вторичной профилактики обострений и снижения риска госпитализации по поводу РСВ-инфекции в эпидсезон показано введение моноклональных антител. Назовите этот препарат.				
--	--	----------------------------------	--	--	--	--	--

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-	у-1. Умеет применять нормативные акты, определяющие наблюдение в лечебно-профилактических учреждениях при основных синдромах у детей

		психического и физического развития					
№	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
63.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие критерии используются для распределения недоношенного ребёнка в группу здоровья III (хроническая патология в стадии компенсации) при профилактическом наблюдении на амбулаторном этапе? 1) наличие хронического заболевания (бронхолёгочная дисплазия лёгкой степени) 2) редкие обострения (1–2 раза в год) 3) отсутствие нарушений физического развития 4) частые обострения (более 4 раз в год) 5) выраженное отставание в физическом развитии (дефицит массы тела >20%) 6) тотальная зависимость от кислорода (spo₂ < 90% на воздухе)	1) наличие хронического заболевания (бронхолёгочная дисплазия лёгкой степени) 2) редкие обострения (1–2 раза в год) 3) отсутствие нарушений физического развития	да	да	нет

		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – участковый педиатр. Ребёнок 5 лет перенёс за год 6 эпизодов ОРВИ, хронических заболеваний нет. На основании кратности заболеваний и результатов осмотра вы относите его к определённой группе здоровья. Назовите эту группу. (Ответ дать арабской цифрой)	2	да	да	да
--	--	-------------------------------------	--	---	----	----	----

ПК-4.2.2. Умеет организовывать и проводить специфическую и неспецифическую иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок

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-4.2.2. Умеет организовывать и проводить специфическую и неспецифическую иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок	у-1. Умеет проводить вакцинопрофилактику в соответствии с нормативными актами

№	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
64.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия специфической иммунопрофилактики	1) ревакцинация против кори, краснухи, паротита (КПК) 2) ревакцинация против дифтерии и столбняка	да	да	нет

	детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи		проводятся в дошкольно-школьном отделении в соответствии с национальным календарём профилактических прививок для детей 6–7 лет? 1) ревакцинация против кори, краснухи, паротита 2) ревакцинация против дифтерии и столбняка 3) ревакцинация против полиомиелита 4) первая вакцинация против гепатита в 5) бцж (ревакцинация) 6) вакцинация против ротавирусной инфекции	(АДС-М) 3) ревакцинация против полиомиелита (ОПВ или ИПВ)			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Ребёнку 12 месяцев (здоров) необходимо провести плановую вакцинацию согласно национальному календарю. От каких инфекций это необходимо сделать? (Ответ дайте официальным сокращенным названием)	КПК	да	да	да

ПК-4.2.3. Умеет организовывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в случае возникновения очага инфекции

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить	ПК-4.2.3. Умеет организовывать и проводить	у-1. Умеет организовывать и проводить санитарно-

профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в случае возникновения очага инфекции	противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции
--	---	---

№	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
65.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. В школе зарегистрирован случай ветряной оспы у непривитого ребёнка. Какие санитарно-противоэпидемические мероприятия должен организовать врач-педиатр (дошкольно-школьное отделение)? 1) изоляция больного ребёнка на весь период высыпаний 2) медицинское наблюдение за контактными детьми в течение 21 дня 3) проветривание и влажная уборка в классе (без специальной дезинфекции) 4) экстренная вакцинация всех контактных детей 5) назначение антибиотиков всем детям	1) изоляция больного (старшего брата) на весь заразный период 2) экстренная вакцинация непривитых и не болевших контактных (включая родителей) 3) медицинское наблюдение за контактными (в том числе недоношенным) в течение 21 дня	да	да	нет

			класса б) закрытие школы на карантин без изоляции больного				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – врач неотложной помощи. При наблюдении на дому за ребёнком, переболевшим сальмонеллёзом, какое контрольное лабораторное исследование (одно слово) необходимо провести для подтверждения эрадикации возбудителя?	изоляция	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 действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, определить объем санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей	у-1. Умеет составить план профилактических мероприятий при заболеваниях у детей, определить объем санитарно - просветительной работы, лечебно-оздоровительные мероприятия, направленные на профилактику возникновения основных синдромов 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
66.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Подросток 14 лет с избыточной массой тела (ИМТ 27, группа здоровья II – риск развития ожирения). Определите объём первичной профилактики (немедикаментозной) согласно клиническим рекомендациям. 1) ежедневная физическая активность не менее 60 минут 2) нормализация сна (8–10 часов в сутки) 3) ограничение сладких газированных напитков и фастфуда 4) ежемесячный курс диуретиков 5) полный отказ от углеводов в рационе 6) голодание 2 дня в неделю	1) ежедневная физическая активность не менее 60 минут 2) нормализация сна (8–10 часов в сутки) 3) ограничение сладких газированных напитков и фастфуда	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – врач дошкольно-школьного отделения. Школьник 8 лет с миопией слабой степени (группа здоровья II) нуждается в немедикаментозной	гимнастика	да	да	да

			первичной профилактике прогрессирования близорукости. Какой метод (упражнения для глаз) следует рекомендовать для ежедневного выполнения в школе и дома?				
--	--	--	--	--	--	--	--

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 применения нормативных актов, определяющих наблюдение в лечебно-профилактических учреждениях, при дифференциальной диагностике основных синдромов 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

67.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие критерии учитываются при определении группы здоровья для недоношенного ребёнка первого года жизни (с учётом скорректированного возраста) в рамках диспансерного наблюдения? 1) наличие хронической патологии (бронхолёгочная дисплазия, ретинопатия) 2) отставание в физическом и нервно-психическом развитии 3) частота и тяжесть перенесённых острых заболеваний	1) наличие хронической патологии (бронхолёгочная дисплазия, ретинопатия)	2) отставание в физическом и нервно-психическом развитии	3) частота и тяжесть перенесённых острых заболеваний	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Недоношенный ребёнок (гестация 28 недель, скорректированный возраст 6 месяцев) имеет бронхолёгочную дисплазию лёгкой степени, редкие эпизоды бронхообструкции,	подготовительная	да	да	да	да	да

			физическое развитие соответствует возрасту, функциональные пробы удовлетворительные. К какой группе для занятий физической культурой Вы его отнесёте? (В ответе одно слово – прилагательное в именительном падеже)				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-4.3.2. Владеет навыками организации и проведения специфической и неспецифической иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок

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-4.3.2. Владеет навыками организации и проведения специфической и неспецифической иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок	н-1. Владеет навыками проведения вакцинопрофилактики в соответствии с нормативными актами

№	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
68.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие особенности вакцинации недоношенных детей с экстремально низкой массой тела при рождении (ЭНМТ) регламентированы	1) вакцинация против гепатита В проводится после достижения массы тела 2000 г (или при стабильном состоянии независимо от массы) 2) БЦЖ вводится только после	да	да	нет

	задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи		национальным календарём профилактических прививок и клиническими рекомендациями? 1) вакцинация против гепатита В проводится после достижения массы тела 2000 г (или при стабильном состоянии независимо от массы) 2) БЦЖ вводится только после достижения массы тела 2300–2500 г 3) АКДС-вакцинация проводится по достижении скорректированного возраста 3 месяцев при стабильном состоянии 4) все вакцины противопоказаны до 1 года жизни 5) вакцинация против гриппа противопоказана всем недоношенным детям 6) БЦЖ вводится в родильном доме независимо от массы тела	достижения массы тела 2300–2500 г 3) АКДС-вакцинация проводится по достижении скорректированного возраста 3 месяцев при стабильном состоянии			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. Для неспецифической иммунопрофилактики гриппа в школе в эпидсезон вы рекомендуете регулярное проветривание и влажную уборку. Какой существует	гигиена	да	да	да

			метод неспецифической профилактики?				
--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--

ПК-4.3.3. Владеет навыками организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции

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-4.3.3. Владеет навыками организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	н-1. Владеет навыками организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции

№	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
69.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. В дошкольно-школьном отделении зарегистрирован случай ветряной оспы в группе детского сада. Какие санитарно-противоэпидемические мероприятия должен организовать медицинский персонал? 1) изоляция больного ребёнка на весь период высыпаний 2) медицинское наблюдение за контактными детьми в течение 21 дня 3) проветривание и влажная уборка помещений (без специальной дезинфекции)	1) изоляция больного ребёнка на весь период высыпаний 2) медицинское наблюдение за контактными детьми в течение 21 дня 3) проветривание и влажная уборка помещений (без специальной дезинфекции)	да	да	нет

			контактными детьми в течение 21 дня 3) проветривание и влажная уборка помещений (без специальной дезинфекции) 4) тотальная дезинфекция всех игрушек хлорсодержащими растворами 5) экстренная вакцинация всех контактных детей против ветряной оспы 6) закрытие всего детского сада на карантин на 21 день				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – врач дошкольно-школьного отделения. В детском саду выявлен случай чесотки у ребёнка. Какое первоочередное санитарно-противоэпидемическое мероприятие (кроме изоляции больного) должен организовать медицинский персонал?	осмотр	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 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	н-1. Владеет навыками составления плана профилактических мероприятий при заболеваниях у детей, определения объема санитарно- просветительной работы среди детей и их родителей при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
70.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы немедикаментозной профилактики железодефицитной анемии у девочек-подростков 14–15 лет с обильными менструациями (группа здоровья II) являются обоснованными согласно клиническим рекомендациям?	1) обогащение рациона продуктами, богатыми гемовым железом (красное мясо, печень) 2) сочетание железосодержащих продуктов с источниками витамина С (свежие овощи, фрукты) 3) ограничение употребления чая и кофе во время еды	да	да	нет

	Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи		1) обогащение рациона продуктами, богатыми гемовым железом (красное мясо, печень) 2) сочетание железосодержащих продуктов с источниками витамина С (свежие овощи, фрукты) 3) ограничение употребления чая и кофе во время еды (снижают всасывание железа) 4) ежемесячный курс внутривенных препаратов железа 5) полный отказ от физической активности 6) исключение всех углеводов из рациона	(снижают всасывание железа)			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – участковый педиатр. На приеме мать недоношенного ребёнка (масса при рождении 1500 г, возраст 3 мес) сообщает, что ребёнок находится на искусственном вскармливании из-за «нехватки молока». Какой метод немедикаментозной профилактики остеопении следует рекомендовать в первую очередь?	фортификация	да	да	да

ПК-5.1.1. Знает особенности организации медицинской помощи детям в медицинских организациях, должностные обязанности медицинского

персонала в медицинских организациях по занимаемой должности, показатели заболеваемости, инвалидности и смертности и другие показатели для характеристики здоровья прикрепленного контингента, статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-5. Способен организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.1.1. Знает особенности организации медицинской помощи детям в медицинских организациях, должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях по занимаемой должности, показатели заболеваемости, инвалидности и смертности и другие показатели для характеристики здоровья прикрепленного контингента, статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового	з-1. Знает медико-статистические показатели, характеризующие организацию медицинской помощи детскому населению при основных синдромах 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
71.	Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие показатели используются для характеристики здоровья прикреплённого контингента детей в дошкольно-школьном отделении? 1) распределение по группам здоровья 2) индекс здоровья (доля часто болеющих детей)	1) распределение по группам здоровья 2) индекс здоровья (доля часто болеющих детей) 3) заболеваемость по обращаемости на 1000 детей	да	да	нет

			3) заболеваемость по обращаемости на 1000 детей 4) количество врачей в отделении 5) площадь кабинета на одного ребёнка 6) число жалоб на уборку помещений				
		2. Ситуационны е задачи/кейсы	В дошкольно-школьном отделении за год часто болеющие дети составили 30% от общего числа. Какой показатель здоровья прикреплённого контингента рассчитывается на основе этих данных?	индекс	да	да	да

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 (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
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	з-1. Знает правила оформления медицинской карты стационарного больного при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

	(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	
--	---	--

№	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
72.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 5. Работа участкового педиатра с больными детьми Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие правила оформления медицинской документации и получения согласий обязательны при первичном осмотре ребёнка 2 лет в поликлинике? 1) получение информированного добровольного согласия родителей на осмотр 2) получение согласия родителей на обработку персональных данных 3) внесение записи в электронную медицинскую карту 4) получение согласия	1) получение идс от родителей (законных представителей) 2) согласие на обработку персональных данных в электронной карте 3) внесение записи о вакцинации в электронную медицинскую документацию	да	да	нет

			самого ребёнка (с 2 лет) 5) оформление листка нетрудоспособности на ребёнка 6) направление на МСЭ при каждом осмотре				
		2. Ситуационны е задачи/кейсы	При амбулаторном ведении недоношенного ребёнка врач вносит данные в электронную медицинскую карту. Какое письменное разрешение родителей требуется перед началом обработки информации?	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 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	у-1. Умеет оформлять медицинскую карту стационарного больного при дифференциальной диагностике основных синдромов 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
73.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие статистические показатели участковый педиатр обязан рассчитывать для характеристики здоровья прикрепленных недоношенных детей? 1) младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми) 2) первичная заболеваемость (на 1000 детей) 3) частота госпитализаций (на 1000 детей) 4) количество врачей в отделении 5) средняя зарплата медицинского персонала 6) площадь кабинета на одного ребёнка	1) младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми) 2) первичная заболеваемость (на 1000 детей) 3) частота госпитализаций (на 1000 детей)	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Участковый педиатр в годовом отчёте по участку с недоношенными детьми рассчитал число умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми. Какой показатель он	младенческая смертность	да	да	да

			проанализировал?				
--	--	--	------------------	--	--	--	--

ПК-5.2.2. Умеет организовывать и контролировать деятельность медицинского персонала

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-5. Способен организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.2.2. Умеет организовывать и контролировать деятельность медицинского персонала	у-1. Умеет организовать и оценить эффективность работы подчиненного персонала

№	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
74.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия врача-педиатра относятся к контролю деятельности медицинской сестры при амбулаторном ведении недоношенного ребёнка с очень низкой массой тела? 1) проверка полноты патронажей на дому (кратность, осмотр) 2) контроль за правильностью выполнения назначений (например, витамин Д, фортификация) 3) оценка ведения медицинской документации (форма 112/у, журнал патронажей)	1) проверка полноты патронажей на дому (кратность, осмотр) 2) контроль за правильностью выполнения назначений (например, витамин Д, фортификация) 3) оценка ведения медицинской документации (форма 112/у, журнал патронажей)			

			112/у, журнал патронажей) 4) проведение врачебного осмотра вместо медсестры 5) самостоятельная корректировка доз лекарств без врача 6) организация стационарного лечения на дому без показаний				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Участковый педиатр поручил медицинской сестре провести наблюдение за новорождёнными. Какое действие медсестры врач контролирует в первую очередь?	патронаж			

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	н-1. Имеет навык оформления медицинской карты стационарного больного при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

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
75.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 2. Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники Модуль 6. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие статистические показатели обязан рассчитывать участковый педиатр для характеристики здоровья недоношенных детей на участке? 1) младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми) 2) первичная заболеваемость (на 1000 детей) 3) частота госпитализаций (на 1000 детей) 4) количество врачей в отделении 5) средняя зарплата медицинского персонала 6) площадь кабинета на одного ребёнка	1) младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми) 2) первичная заболеваемость (на 1000 детей) 3) частота госпитализаций (на 1000 детей)	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Участковый педиатр в годовом отчёте рассчитал число впервые выявленных заболеваний на 1000 детей. Какой показатель он определил?	первичная заболеваемость	да	да	да

ПК-5.3.2. Владеет навыками организации и контроля деятельности медицинского персонала

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-5. Способен организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.3.2. Владеет навыками организации и контроля деятельности медицинского персонала	н-1. Владеет навыками организации и оценки эффективности работы подчиненного персонала

№	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
76.	Модуль 1. Содержание работы врача-педиатра с детьми и подростками. Модуль 4. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия участкового педиатра относятся к организации и контролю деятельности медицинской сестры на педиатрическом участке? 1) проверка своевременности выполнения патронажей к новорождённым 2) контроль за правильностью ведения карт профилактических прививок (форма 063/у) 3) оценка качества выполнения врачебных назначений медсестрой 4) самостоятельное проведение лабораторных	1) проверка своевременности выполнения патронажей к новорождённым 2) контроль за правильностью ведения карт профилактических прививок (форма 063/у) 3) оценка качества выполнения врачебных назначений медсестрой	да	да	нет

			анализов вместо медсестры 5) назначение лечения без участия врача 6) замена должностных инструкций по своему усмотрению				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Врач дошкольно-школьного отделения при осмотре школьника обнаружил у него признаки педикулёза. Мать просит не сообщать об этом в школу, чтобы избежать стигматизации. Какой этический принцип требует врача действовать в интересах коллектива, не нарушая прав ребёнка?	добросовестность	да	да	да

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Основные нормативные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи детям.
2. Основные принципы охраны здоровья граждан Российской Федерации, изложенные в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в российской федерации».
3. «Порядок оказания медицинской помощи» и «стандарт медицинской помощи». Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в российской федерации». Клинические рекомендации в практике врача-педиатра.
4. Основные положения оказания амбулаторно-поликлинической помощи.
5. Структура детской поликлиники.
6. Основные задачи и направления деятельности детской поликлиники.
7. Типы, категории, структура и штаты детских поликлиник.
8. Нормативные документы, регламентирующие работу детской поликлиники.
9. Функциональные обязанности главного врача, зам. главного врача по лечебной работе, зав. отделением, участкового педиатра.
10. Основные подразделения детской поликлиники. Организация их работы.
11. Организация приема детей в поликлинике. Нормативы приема участкового врача. Оснащение кабинета участкового педиатра.
12. Кабинет здорового ребенка. Задача, объем работы.

13. Участковый принцип в работе детской поликлиники. Паспорт участка. Структура детского населения на педиатрическом участке.
14. Основные разделы работы участкового педиатра. Их содержание.
15. Профилактическая деятельность участкового педиатра.
16. Основные виды лечебной работы участкового педиатра. Оказание помощи детям на дому в случае возникновения острого заболевания. Нормативы работы.
17. Принципы организации «стационара на дому».
18. Лекарственное обеспечение детского населения, принципы его организации и учета. Категории детского населения.
19. Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность родителей и подростков.
20. Организационная работа участкового врача-педиатра. Планирование работы и её анализ. Критерии оценки эффективности работы участкового педиатра. Основные формы отчетно-учетной документации участкового педиатра.
21. Организация противоэпидемической работы, специфической профилактики инфекционных заболеваний в поликлинике. Национальный календарь профилактических прививок.
22. Организация диспансерного наблюдения детского населения. Виды профилактики. Критерии оценки эффективности диспансерного наблюдения детей и подростков в детской поликлинике.
23. Понятие «Здоровье» (по определению ВОЗ). Критерии здоровья. Принципы комплексной оценки состояния здоровья.
24. Группы здоровья, группы риска, их характеристика. Распределение детского населения по группам здоровья. Индекс здоровья.
25. Принципы и методы оценки физического развития детей различного возраста. Оценка физического развития методом центильных отклонений.
26. Нормативы физического развития детей раннего возраста. Использование метода ориентировочных расчетов.
27. Принципы оценки нервно-психического развития детей различного возраста. Основные параметры нервно-психического развития.
28. Нормативные показатели психомоторного развития детей раннего возраста.
29. Организация питания детей 1-го года жизни. Виды вскармливания.
30. Естественное вскармливание. Преимущества грудного вскармливания. Исключительно грудное вскармливание. Десять шагов успешного внедрения грудного вскармливания в детских поликлиниках.
31. Основные правила естественного вскармливания. Методы расчета суточного объема питания.
32. Сроки введения продуктов и блюд прикормов.
33. Лактационные кризы. Виды гипогалактии, причины. Признаки недостаточной лактации. Профилактика и лечение гипогалактии.
34. Искусственное вскармливание. Классификация современных адаптированных смесей, их характеристика.
35. Физическое воспитание детей раннего возраста.
36. Закаливание детей раннего возраста. Режим и методы закаливания. Группы закаливания.
37. Комплексы гимнастики и массажа для детей раннего возраста.
38. Мероприятия по антенатальной охране плода и новорожденного, проводимые в детской поликлинике. Дородовые патронажи. Сроки их проведения, цели, задачи.
39. Оценка качества проведения дородовых патронажей участковым педиатром.
40. Первичный врачебно-сестринский патронаж новорожденного. Цель и задачи. Сроки проведения.
41. Стандарт наблюдения здорового ребенка на 1 месяце жизни участковым врачом педиатром.
42. Стандарт диспансерного наблюдения детей здоровых 1-го года жизни. Сроки врачебных осмотров, объем дополнительного обследования.

43. Плана наблюдения ребёнка 1 года жизни. Содержание эпикриза на здорового ребенка.
44. Объем и сроки проведения профилактических медицинских осмотров здоровых детей раннего возраста в детской поликлинике.
45. Объем и сроки проведения профилактических медицинских осмотров здоровых детей дошкольного возраста в детской поликлинике.
46. Проведение профилактических осмотров школьников врачом педиатром и врачами специалистами.
47. Организация наблюдения за новорожденными групп направленного риска в детской поликлинике.
48. Наблюдение новорожденных детей с риском патологии ЦНС. Содержание профилактических осмотров, особенности превентивных мероприятий.
49. Наблюдение новорожденных детей с риском внутриутробного инфицирования. Особенности стандарта наблюдения, профилактических мероприятий.
50. Наблюдение новорожденных детей с риском трофических нарушений и эндокринопатий. Содержание профилактических осмотров.
51. Наблюдение новорожденных детей с риском врожденных пороков развития наследственных заболеваний.
52. Наблюдение новорожденных детей социального риска. Роль медицинских патронажей.
53. Факторы перинатального риска. Комплексная оценка состояния здоровья новорожденного ребенка, определение группы здоровья, группы риска новорожденных.
54. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесших родовую травму ЦНС. Принципы восстановительного лечения.
55. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесших гемолитическую болезнь новорожденного. Принципы восстановительного лечения.
56. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесших сепсис, гнойно-воспалительные заболевания в периоде новорожденности.
57. Мероприятия антенатальной и постнатальной профилактики заболеваний детей раннего возраста.
58. Факторы риска развития рахита со стороны ребенка и матери.
59. Организация диспансерного наблюдения за детьми с рахитом. Показания для госпитализации детей с рахитом. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
60. Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими расстройствами питания. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
61. Диспансерное наблюдение за детьми с железодефицитной анемией. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
62. Диспансерное наблюдение за детьми с атопическим дерматитом. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
63. Задачи и штаты отделения организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях детских поликлиник.
64. Функциональные обязанности медперсонала ДООУ и школы. Виды медицинской документации.
65. Типы дошкольных детских учреждений.
66. Основные гигиенические требования к ДООУ.
67. Школьные учреждения. Медицинское обеспечение общеобразовательных и специальных школ.
68. Правила оформления ребенка в ДООУ и школу. Оценка школьной зрелости.
69. Течение периода адаптации детей в ДООУ. Виды адаптации, их клиническая характеристика.
70. Медико-педагогические мероприятия в периоде адаптации ребенка в ДООУ. Врачебный контроль.
71. Основные принципы питания детей до 7 лет в ДООУ. Суточные потребности в пищевых ингредиентах и калориях.
72. Основные виды документации по организации и контролю питания детей в образовательных учреждениях.
73. Режим, методы закаливания. Группы закаливания.

74. Медицинские группы по физкультуре.
75. Противоэпидемическая работа в образовательных учреждениях.
76. Диспансерное наблюдение детей в ДОО. Организация и проведение плановых профилактических осмотров детей дошкольного возраста. Роль скрининг-обследования.
77. Анализ заболеваемости детей, посещающих образовательные учреждения.
78. Подготовка детей к поступлению в образовательное учреждение.
79. Правила первого приема ребенка в ДОО.
80. Организация контроля за состоянием здоровья детей в образовательных учреждениях.
81. Организация питания детей в ДОО. Нормативы питания детей дошкольного возраста. Методы контроля обеспечения рационального питания детей в ДОО.
82. Организация правильного физического воспитания детей в ДОО. Требования и методы контроля.
83. Санэпидемиологический контроль в ДОО.
84. Контроль за организацией физического воспитания школьников.
85. Направления и принципы врачебно-профессионального ориентирования.
86. Профилактика кишечных инфекций в образовательных учреждениях.
87. Профилактика гриппа в образовательных учреждениях.
88. Профилактика контактных гельминтозов.
89. Организация рационального питания детей и подростков в школах.
90. Определение понятия «подросток».
91. Состояние здоровья подростков на современном этапе.
92. Биологические особенности подросткового возраста.
93. Психологические и социальные особенности подростков.
94. Клинические особенности течения соматической патологии у подростков.
95. Нормативы физического и полового развития подростков. Методы их оценки.
96. Охрана репродуктивного здоровья подростков.
97. Роль медико-социального отделения поликлиники в охране здоровья детей и подростков.
98. Медицинское обеспечение подростков при подготовке к службе в армии.
99. Профилактика гельминтозов на педиатрическом участке и в детских коллективах.
100. Тактика ведения детей раннего возраста на педиатрическом участке: первичный вызов, первичный приём, повторный вызов, повторный приём, активное посещение.
101. Работа врача в фильтре детской поликлиники.
102. Ведение больных с инфекционными заболеваниями.
103. Показания для экстренной госпитализации детей и подростков.
104. Анализ заболеваемости и смертности детей различных возрастных групп.
105. Понятие инвалидность. Определение, критерии инвалидности. Причины. Правила оформления инвалидности детей и подростков.
106. Правила оформления ребенка в детский санаторий.

107. Общие показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.
108. Понятие диспансеризация. Основные принципы диспансеризации.
109. Нормативно-правовые основы организации диспансерного наблюдения за детьми и подростками в амбулаторных условиях.
110. Цели, задачи и этапы диспансеризации. Мероприятия диспансерного наблюдения.
111. Обязанности участкового врача, осуществляющего диспансерное наблюдение.
112. Принципы диспансерного наблюдения за детьми с I группой здоровья.
113. Принципы диспансерного наблюдения за детьми со II группой здоровья.
114. Принципы диспансерного наблюдения за детьми с III группой здоровья.
115. Принципы диспансерного наблюдения за детьми с IV группой здоровья.
116. Принципы диспансерного наблюдения за детьми с V группой здоровья.
117. План диспансерного наблюдения. Примерная схема плана и этапного эпикриза диспансерного больного.
118. Критерии эффективности диспансерного наблюдения.
119. Диспансерное наблюдение за детьми с внебольничной пневмонией. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
120. Диспансерное наблюдение за детьми с бронхоэктатической болезнью. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
121. Диспансерное наблюдение за детьми с корригированными и некорригированными врожденными пороками сердца. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
122. Диспансерное наблюдение за детьми с артериальной гипертензией. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
123. Диспансерное наблюдение за детьми с острой ревматической лихорадкой. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
124. Диспансерное наблюдение детей с хронической патологией желудочно-кишечного тракта в стадию неполной и полной ремиссии. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
125. Диспансерное наблюдение за детьми с язвенной болезнью. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
126. Диспансерное наблюдение за детьми с функциональными нарушениями билиарного тракта. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
127. Диспансерное наблюдение за детьми с острым и хроническим пиелонефритом. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
128. Диспансерное наблюдение за детьми с острым и хроническим гломерулонефритом. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
129. Диспансерное наблюдение за детьми с сахарным диабетом. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
130. Диспансерное наблюдение за детьми с ожирением и метаболическим синдромом. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.

131. Диспансерное наблюдение за детьми с заболеваниями щитовидной железы. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
132. Диспансерное наблюдение за детьми с нарушениями полового развития. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
133. Диспансерное наблюдение за детьми с бронхиальной астмой. Реабилитационные мероприятия, проводимые у детей с бронхиальной астмой. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
134. Диспансерное наблюдение за детьми с аллергическим ринитом. Показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и др. методов реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения.
135. Скарлатина. Порядок наблюдения за контактными детьми и профилактические мероприятия.
136. Ветряная оспа. Порядок наблюдения за контактными детьми и профилактические мероприятия.
137. Корь. Порядок наблюдения за контактными детьми и профилактические мероприятия.
138. Краснуха. Порядок наблюдения за контактными детьми и профилактические мероприятия.
139. Коклюш. Порядок наблюдения за контактными детьми и профилактические мероприятия.
140. Дифтерия. Порядок наблюдения за контактными детьми и профилактические мероприятия.
141. Эпидемический паротит. Порядок наблюдения за контактными детьми и профилактические мероприятия.
142. Принципы обследования и выбор лечебно-тактических мероприятий при угрожающих состояниях у детей на догоспитальном этапе. Условия транспортировки.
143. Первая врачебная помощь педиатра при синкопальных состояниях.
144. Первая врачебная помощь педиатра при синдроме внезапной смерти грудных детей.
145. Первая врачебная помощь педиатра при синдромах острой дыхательной недостаточности.
146. Методы терапии острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе.
147. Первая врачебная помощь педиатра при острой обструкции верхних дыхательных путей.
148. Первая врачебная помощь при инородных телах трахеи и бронхов.
149. Диагностика, клиника и экстренная терапия дыхательной недостаточности при синдроме бронхиальной обструкции.
150. Первая помощь при синдроме плеврального напряжения.
151. Методы терапии острой сердечно-сосудистой недостаточности на догоспитальном этапе.
152. Первая врачебная помощь при гипертоническом кризе и артериальной гипертензии. Тактика и первая врачебная помощь при одышно-цианотических приступах. Показания к госпитализации, условия транспортировки.
153. Первая врачебная помощь педиатра при расстройствах сознания, судорожном синдроме. Дифференциальный диагноз судорог различного генеза, тактические решения на догоспитальном этапе.
154. Болевой синдром, терапевтическая тактика. Показания к госпитализации, условия транспортировки.
155. Лихорадка у детей. Выбор лечения и тактические решения при лихорадке.
156. Диагностика и первая врачебная помощь при электротравме.
157. Утопление, виды, дифференцированная терапия на догоспитальном этапе.
158. Лечение солнечного и теплового удара, дифференцированная терапия на догоспитальном этапе.

159. Первая помощь при отморожениях и замерзаниях, дифференцированная терапия на догоспитальном этапе.
160. Тактика врача-педиатра при укусах насекомых, змей и животных. Мероприятия по удалению невсосавшегося яда, принцип удаления всосавшегося яда.
161. Тактика врача-педиатра при ингаляции дыма, горячего воздуха, окиси углерода. Характеристика и течение острого отравления в зависимости от поступления яда в организм.
162. Тактика врача-педиатра при тупой травме живота, грудной клетки.
163. Повреждение мягких тканей, травматические вывихи, переломы костей скелета. Первая врачебная помощь, показания к госпитализации.
164. Ожоговый шок. Тактика врача-педиатра. Условия транспортировки.
165. Анафилактический шок, клиника, тактика врача-педиатра.
166. Ангионевротический отек, тактика врача-педиатра.
167. Синдром Лайелла. Тактические решения, условия транспортировки.
168. Основные дифференциально-диагностические признаки заболеваний с инфекционными экзантемами, клинические варианты первичного инфекционного токсикоза. Диагностика и первая врачебная помощь при нейроинфекции.
169. Инфекционно-токсический шок при менингококкцемии, диагностика, первая врачебная помощь.
170. Диарея. Тактика врача и первая врачебная помощь при эксикозе и ангидремическом шоке на догоспитальном этапе.
171. Синдром желтухи, дифференциальный диагноз, тактика, показания к госпитализации.
172. Понятие о коммуникативных навыках. Формы общения врача с пациентом: функции, отличия от других видов общения.
173. Соотношение понятий: общение и коммуникация.
174. Перцепция как функция общения.
175. Построение взаимоотношений педиатра с ребенком: проявление интереса к нуждам ребенка, понимание роли членов семьи в судьбе ребенка, умение слушать ребенка и родственников, понимание роли игры в различные возрастные периоды, вовлечение ребенка в беседу о его здоровье.
176. Вербальный и невербальный язык общения с ребенком, родственниками.
177. Кинетические средства общения в общении врача с пациентом (мимика, жесты, пантомимика).
178. Понятие барьеров общения врача с пациентом. Основные виды барьеров. Подготовка к визиту с ребенком, его родственниками.
179. Позиционирование в общении врача с пациентом.
180. Основные способы психологического воздействия в общении врача с пациентом.
181. Виды убеждающего воздействия.
182. Способы манипуляций в общении врача с пациентом.
183. Эмпатия как важная составляющая коммуникативных навыков в педиатрии.
184. Структурирование визита/консультации с ребенком, его родственниками.
185. Выбор места осмотра ребенка различного возраста, начало приема.
186. Определение сценария беседы с ребенком, его родителями (родственниками, опекунами).
187. Построение взаимодействий с детьми различного возраста.
188. Психотехника активного и пассивного слушания. Виды вопросов.
189. Этапы медицинского интервью.
190. Тактика постановки вопросов в медицинском интервью.

191. Сбор необходимой информации о болезни ребенка.
192. Обсуждение с ребенком, родственниками важных проблем, плана дальнейшего взаимодействия с врачом.
193. Обработка возражений в общении врача с пациентом.
194. Семантические расхождения и обратная связь в общении врача с пациентом.
195. Документация результата визита/консультации.
196. Модель взаимоотношений «врач-здоровый ребенок»
197. Модель взаимоотношений «врач-больной ребенок»
198. Модель взаимоотношений «врач-родитель/родственник пациента»
199. Модель взаимоотношений «врач-ребенок-родитель/родственник»
200. Понятие и типология конфликтов. Анатомия и динамика конфликта. Решение и управление конфликтом.
201. Структурные методы управления межличностными конфликтами.
202. Посредничество в разрешении конфликтов.
203. Взаимодействие с ребенком в трудных и экстремальных ситуациях.

Перечень практических навыков

1. Оформление медицинской документации участкового педиатра:
 - информированное согласие на обработку персональных данных, отказ от профилактических прививок, проведение обследования; лечения и иммунопрофилактики, статистический талон (ф.№025-1/у),
 - выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (ф.№027/у),
 - диспансерная карта (ф.№030/у),
 - карта профилактических прививок (ф.063/у),
 - направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию (ф.№057/у),
 - экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (ф.№058/у),
 - справка для получения путёвки на санаторно-курортное лечение (ф.№070/у),
 - санаторно-курортная карта для детей (ф.№076/у),
 - медицинская справка на ребенка, отъезжающего в санаторный оздоровительный лагерь (ф.№079/у),
 - справку в ДОУ после болезни, справку о временной нетрудоспособности студента (ф.№095/у),
 - историю развития ребенка (ф.№112/у),
 - направления детей в процедурный и физиокабинеты, на консультацию к специалистам, лабораторное и инструментальное обследование (ф.№200/у),
 - медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой,
 - направление на иммунологическую комиссию,
 - направление ребенка на освидетельствование в Бюро медико-социальной экспертизы.

2. Оформление рецепта на лекарственные препараты с определением индивидуальной дозы, необходимой формы лекарственного препарата, курса терапии. Разъяснение детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила приема медикаментозных средств и проведения немедикаментозной терапии. Проведение контроля эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.

- азитромицин
- алюминия фосфат
- амброксол
- амоксициллин
- амоксициллин/клавулановая кислота
- будесонид
- диазепам
- ибупрофен
- йодид калия
- ипратропиум бромид+фенотерол
- кларитромицин
- комплекс железа³⁺ гидроксида с полимальтозой
- метилпреднизолона ацепонат
- мометазона фууроат
- нистатин
- нифурател
- оксиметазолин
- омепразол
- панкреатин (микронизированный)
- парацетамол
- сальбутамол
- симетикон
- смектит диоктаэдрический
- фуразидин
- холекальциферол
- цетиризин
- цефураксима аксетил

3. Диагностика неотложных и угрожающих жизни состояний у детей. Оказание неотложной помощи ребенку на догоспитальном этапе в соответствии действующими нормативными документами.

- анафилактический шок.

- ангионевротический отек.
- болевой синдром.
- бронхообструктивный синдром
- гипергликемическая кома
- гипертермический синдром
- гипертонический криз
- гипогликемическая кома
- ингаляции дыма, горячего воздуха.
- кровотечение
- лихорадка.
- одышно-цианотический приступ
- острая дыхательная недостаточность
- острая надпочечниковая недостаточность
- острая почечная недостаточность
- острая сердечная недостаточность
- отморожение. замерзание.
- отравления.
- приступ бронхиальной астмы
- синдром дыхательных расстройств у новорождённых
- синкопальные состояния.
- солнечный тепловой удар.
- судорожный синдром различной этиологии (фебрильные, гипогликемические, гипокалиемические).
- укусы змей.
- утопление в морской воде.
- утопление в пресной воде.
- электротравма.

4. Оценка биологического, физического и нервно-психического развития.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

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

Дисциплина: Поликлиническая и неотложная педиатрия

Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) Педиатрия

Учебный год: 2026 - 2027

Экзаменационный билет №1

1. Основные нормативные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи детям.
2. Задачи и штаты отделения организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях детских поликлиник.
3. Нормативно-правовые основы организации диспансерного наблюдения за детьми и подростками в амбулаторных условиях.
4. Скарлатина. Порядок наблюдения за контактными детьми и профилактические мероприятия.
5. Ситуационная задача.

Профилактический осмотр в детском дошкольном учреждении девочки 1 года 5 месяцев.

Данные скрининг обследования:

Длина тела 89 см

Окружность груди 49 см

Окружность головы 47 см

Пульс 114 в 1 мин.

Число дыханий 26 в 1 мин.

Зубная формула П I I П

 П I I П

Температура 36,6°C

След от БЦЖ – рубчик 5 мм

НПР:

Р п - 1 год 5 мес.

С - 1 год 5 мес.

Д - 1 год 5 мес.

Р а - 1 год 5 мес.

И - 1 год 5 мес.

Н - 1 год 3 мес.

Поведение: настроение – неустойчивое; сон – засыпание беспокойное, с дополнительными воздействиями; характер сна – глубокий; длительность – укороченный; аппетит – хороший; избирательный, характер бодрствования – активный; отрицательные привычки – сосёт пустышку, кусает других детей (если одновременно претендуют на игрушку); социальные контакты: со взрослыми контактна, любознательна, обучается.

Социальный анамнез: ребенок из неполной семьи, ясли посещает с 1 года 1 месяца, за этот период перенесла однократно острый ринофарингит, в массе в периоде адаптации не убывала. Генеалогический анамнез: у матери хронический гастродуоденит, у бабушки по линии матери – ишемическая болезнь сердца и гипертоническая болезнь, остальные родственники здоровы (всего собраны сведения о 6 кровных родственниках). Биологический

анамнез. Родилась доношенной, от II физиологически протекавшей беременности (1-я беременность – выкидыш на сроке 8 недель, промежуток между беременностями 5 лет), срочных быстрых родов, масса при рождении 3.700г. Находилась на раннем смешанном вскармливании с 1 месяца, прикормы введены после 7 месяцев, в 1 год переведена на общий стол. Домашний режим «скользящий», определяется режимом работы мамы. Прогулки на 1 году 1-2 часа в день, с началом посещения ДООУ мама с ребенком дополнительно не гуляет. Массаж и гимнастика выполнялись нерегулярно, закаливание в домашних условиях не проводилось. Наблюдалась неврологом на первом году жизни по поводу синдрома гипервозбудимости. Прививки сделаны по календарю, реакций на прививки не было. Перенесённые заболевания: острый ринит в 7 мес., стоматит в 9 мес.; острый ринофарингит в 1 год 2 мес.

Жалобы: нет.

Объективные данные: Состояние удовлетворительное. Самочувствие не нарушено. Кожные покровы чистые. Небные миндалины розовые, чистые, не увеличены. Лимфоузлы не увеличены. Припухлость в области первых премаляров снизу. По внутренним органам без патологии. Менингеальные симптомы не определяются. Физиологические отправления в норме. Лабораторные данные: Общий анализ крови: эритроциты $3,8 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 119 г/л, лейкоциты $7,1 \times 10^9 /л$, эозинофилы 2%, сегментоядерные 32%, лимфоциты 61%, моноциты 5%, СОЭ 4 мм/час. Общий анализ мочи: цвет - соломенно-желтый, прозрачность - полная, удельный вес - 1018, лейкоцитов - 0 -1 в поле зрения.

Задание:

- 1) Оформление медицинской документации участкового педиатра: историю развития ребенка (ф.№112/у).
- 2) Оформление рецепта на холекальцеферол (профилактическая доза) для данного ребенка. Разъяснение родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющих уход за ребенком, правила приема. Проведение контроля эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей.
- 3) Диагностика неотложных и угрожающих жизни состояния у детей. Оказание неотложной помощи ребенку в соответствии с действующими нормативными документами при развитии судорожного синдрома при передозировке холекальцеферола.
- 4) Оценка биологического, физического и нервно-психического развития ребёнка.

Заведующий кафедрой детских болезней педиатрического факультета,
доктор медицинских наук, профессор

Н.В. Малюжинская

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

Рассмотрено на заседании кафедры детских болезней педиатрического факультета, протокол «28» мая 2026 г. №10.

Заведующий кафедрой детских болезней
педиатрического факультета, профессор, д.м.н.



Н.В. Малюжинская