

**Оценочные средства для проведения аттестации
по практике «Производственная практика (клиническая практика педиатрического профиля (помощник врача стационара))»
для обучающихся 2022 года 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 промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой практики 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 практике
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 в педиатрии при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Что из перечисленного соответствует деонтологическому подходу педиатра при беседе с подростком о вреде курения (включая	2) уважительное, неосуждающее отношение к личности подростка («ты имеешь право на свой выбор, но я обязан предупредить о рисках»)	нет	нет	да

			электронные сигареты)? 1) запугивание тяжелыми последствиями с акцентом на летальный исход и демонстрация шокирующих фотографий 2) уважительное, неосуждающее отношение к личности подростка («ты имеешь право на свой выбор, но я обязан предупредить о рисках») 3) опора на научные данные и обсуждение краткосрочных, субъективно значимых последствий (ухудшение кожи, неприятный запах, одышка, снижение спортивных результатов) 4) публичное обсуждение вредной привычки подростка в присутствии всего класса для «воспитательного эффекта» 5) предложение конкретного плана	3) опора на научные данные и обсуждение краткосрочных, субъективно значимых последствий (ухудшение кожи, неприятный запах, одышка, снижение спортивных результатов). 5) предложение конкретного плана отказа от курения с поддержкой на каждом этапе (мотивационное консультирование)			
--	--	--	--	---	--	--	--

			отказа от курения с поддержкой на каждом этапе (мотивационное консультирование) б) утверждение, что вейпинг полностью безопасен и помогает бросить курить				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Укажите ключевое понятие, означающее неразглашение медицинской информации о пациенте.	врачебная тайна	нет	нет	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 практике
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 работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При организационно-методической работе	1) предварительное обсуждение протокола с коллективом врачей	нет	нет	да

	работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.		(внедрение нового лечебного протокола в отделении) правильными деонтологическими подходами являются: 1) предварительное обсуждение протокола с коллективом врачей 2) разъяснение целей и задач нового протокола 3) обучение сотрудников методам работы по новому протоколу 4) введение протокола приказом без предварительного обсуждения 5) игнорирование мнения среднего медицинского персонала 6) введение протокола только для молодых врачей	2) разъяснение целей и задач нового протокола 3) обучение сотрудников методам работы по новому протоколу			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Врач назначает лекарство строго по клиническим рекомендациям, несмотря на просьбы родителей «посильнее». Какой принцип соблюдается?	компетентность	нет	нет	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 практике
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 работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия педиатра соответствуют деонтологическому принципу уважения к пациенту и его семье? 1) врач выслушивает опасения родителей и отвечает на все вопросы 2) врач предлагает родителям участвовать в обсуждении плана лечения 3) врач общается с ребёнком на понятном ему языке, учитывая возраст	1) врач выслушивает опасения родителей и отвечает на все вопросы 2) врач предлагает родителям участвовать в обсуждении плана лечения 3) врач общается с ребёнком на понятном ему языке, учитывая возраст	нет	нет	да

			обсуждении плана лечения 3) врач общается с ребёнком на понятном ему языке, учитывая возраст 4) врач игнорирует вопросы родителей, считая их некомпетентными 5) врач критикует выбор родителей в присутствии ребёнка 6) врач отказывается обсуждать диагноз, ссылаясь на «сложность темы»				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Родственник (не законный представитель) просит результаты анализов ребёнка по телефону. Вы отказываете, ссылаясь на этот принцип.	врачебная тайна	нет	нет	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 практике
ПК-1. Способен	ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения	з-1. Знает методику получения информации от детей

обследовать детей с целью установления диагноза	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	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 работе врача-педиатра стационара
---	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При сборе анамнеза у ребенка с хроническим гастритом наиболее значимыми факторами являются... 1) наличие <i>Helicobacter pylori</i> у членов семьи 2) регулярный характер болей в эпигастрии, связанных с едой 3) наследственная предрасположенность к язвенной болезни 4) постоянное повышение температуры тела 5) гематурия и отеки	1) наличие <i>Helicobacter pylori</i> у членов семьи 2) регулярный характер болей в эпигастрии, связанных с едой 3) наследственная предрасположенность к язвенной болезни	нет	нет	да

			лица б) желтуха и темная моча				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Наличие какого основного симптома со стороны дыхания, помимо кашля, необходимо уточнить при сборе анамнеза у ребенка с подозрением на бронхиальную астму?	одышка	нет	нет	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 практике
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	з-1. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику синдромов у детей при работе врача-педиатра стационара

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

1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противоэпидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Укажите этиопатогенетические факторы сахарного диабета 1 типа: 1) аутоиммунная деструкция β-клеток поджелудочной железы 2) генетическая предрасположенность (ассоциация с HLA) 3) вирус-индуцированный апоптоз β-клеток (энтеровирусы) 4) инсулинорезистентность рецепторов 5) мутация гена инсулина 6) избыточная секреция глюкагона	1) аутоиммунная деструкция β-клеток поджелудочной железы 2) генетическая предрасположенность (ассоциация с HLA) 3) вирус-индуцированный апоптоз β-клеток (энтеровирусы)	нет	нет	да
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой тип иммунопатологического механизма лежит в основе острого постстрептококкового гломерулонефрита? (Ответ дать, одним словом-прилагательным)	иммунокомплексный	нет	нет	да

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 практике
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 различных синдромах у детей при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Показаниями для проведения стимуляционных тестов (с клонидином, инсулином, аргинином) у ребенка с задержкой роста являются... 1) стойкое снижение скорости роста (<4 см в год) у ребенка старше 3 лет 2) нормальный или	1) стойкое снижение скорости роста (<4 см в год) у ребенка старше 3 лет 2) нормальный или низкий уровень ифр-1 при отсутствии других очевидных причин низкорослости 3) костный возраст, отстающий от паспортного на 2 и более года	нет	нет	да

			низкий уровень ифр-1 при отсутствии других очевидных причин низкорослости 3) костный возраст, отстающий от паспортного на 2 и более года 4) семейная низкорослость с нормальной скоростью роста 5) ожирение с акселерацией костного возраста 6) задержка полового развития без отставания в росте				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Назовите инвазивный метод (два слова), который показан ребенку при появлении бластных клеток в общем анализе крови для верификации диагноза острого лейкоза.	стеральная пункция	нет	нет	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	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

(компетенции)		
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	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	з-1. Знает симптомы и синдромы заболеваний у детей, показания консультации узких специалистов при различных заболеваниях у детей при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Согласно клиническим рекомендациям, показаниями для направления ребенка с гломерулонефритом к нефрологу (и биопсии почки) являются... 1) персистирующая макрогематурия более 2 недель 2) снижение скорости клубочковой фильтрации менее 60 мл/мин/1,73 м ² 3) протеинурия более 1 г/сут или нефротический синдром	1) персистирующая макрогематурия более 2 недель 2) снижение скорости клубочковой фильтрации менее 60 мл/мин/1,73 м ² 3) протеинурия более 1 г/сут или нефротический синдром	нет	нет	да

			4) изолированная микрогематурия без протеинурии и гипертензии 5) транзиторная гипертензия, купируемая монотерапией и не требующая коррекции 6) единичный эпизод отеков век после перенесенной инфекции				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Назовите симптом бронхиальной астмы, частота которого более 2 раз в месяц на фоне базисной терапии требует направления к пульмонологу.	ночной кашель	нет	нет	да

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 практике
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 у детей при работе врача-педиатра стационара

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

	единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противоэпидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При сборе анамнеза у матери ребенка 4 месяцев с гипотрофией II степени для выяснения причины заболевания врач должен уточнить... 1) характер вскармливания (грудное, искусственное, смешанное) и объем выпиваемой смеси/молока за сутки 2) наличие срыгиваний, рвоты, характера стула (частота, консистенция, патологические примеси) 3) социально-бытовые условия и режим ухода за ребенком 4) группу крови и резус-фактор матери 5) дату последней вакцинации БЦЖ 6) результаты аудиологического	1) характер вскармливания (грудное, искусственное, смешанное) и объем выпиваемой смеси/молока за сутки 2) наличие срыгиваний, рвоты, характера стула (частота, консистенция, патологические примеси) 3) социально-бытовые условия и режим ухода за ребенком	нет	нет	да

			скрининга при рождении				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется вид отеков при гломерулонефрите, располагающийся на лице, вокруг глаз, на веках? (В ответе одно слово-прилагательное во множественном числе)	периорбитальные	нет	нет	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 практике
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний	у-1. Умеет поставить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Диагноз физиологической желтухи	1) появлением желтухи на 2-3 день жизни 2) уровнем непрямого билирубина до 205	нет	нет	да

	Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.		новорожденного (код по МКБ-11 КА84) обосновывается: 1) появлением желтухи на 2-3 день жизни 2) уровнем непрямого билирубина до 205 мкмоль/л у доношенного 3) отсутствием гепатоспленомегалии и анемии 4) желтухой в первые 24 часа жизни 5) положительным прямым тестом Кумбса 6) уровнем прямого билирубина более 20% от общего	мкмоль/л у доношенного 3) отсутствием гепатоспленомегалии и анемии			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется тип гематурии («моча цвета мясных помоев») при остром постстрептококковом гломерулонефрите?	макрогематурия	нет	нет	да

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ПК-1. Способен обследовать детей с	ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и	у-1. Умеет обосновывать план

целью установления диагноза	объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей	лабораторного и инструментального обследования детей и оценивать его результаты при работе врача-педиатра стационара
-----------------------------	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	У новорожденного с повышенным уровнем ТТГ при неонатальном скрининге (55 мкМЕ/мл) для подтверждения диагноза врожденного гипотиреоза и определения его формы необходимо провести: 1) повторное определение ТТГ и свободного Т4 в сыворотке крови 2) ультразвуковое исследование щитовидной железы 3) сцинтиграфию щитовидной железы (для топической диагностики — агенезия, эктопия) 4) определение уровня	1) повторное определение ТТГ и свободного Т4 в сыворотке крови 2) ультразвуковое исследование щитовидной железы 3) сцинтиграфию щитовидной железы (для топической диагностики — агенезия, эктопия)	нет	нет	да

			тиреоглобулина в крови 5) биопсию щитовидной железы 6) определение уровня антител к тиреопероксидазе				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод лучевой диагностики необходим для подтверждения диагноза внебольничной пневмонии у ребенка? (В ответ одно слово)	рентгенография	нет	нет	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 практике
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 различных заболеваниях у детей, при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных	Выберите три верных ответа из шести. Девочка 6 лет с острым	1) рецидивирующее течение пиелонефрита (2 и более эпизода за	нет	нет	да

	Противоэпидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	ответов	пиелонефритом. Результаты осмотра нефролога, требующие исключения аномалий развития мочевыводящих путей, включают... 1) рецидивирующее течение пиелонефрита (2 и более эпизода за год) 2) выявление стойкой обструктивной уropатии по данным УЗИ (гидронефроз, мегауретер) 3) отсутствие эффекта от антибактериальной терапии при адекватно подобранном антибиотике 4) однократный эпизод неосложненного пиелонефрита у девочки 6 лет 5) нормальное УЗИ почек и мочевого пузыря 6) отсутствие бактериурии при лейкоцитурии	год) 2) выявление стойкой обструктивной уropатии по данным УЗИ (гидронефроз, мегауретер) 3) отсутствие эффекта от антибактериальной терапии при адекватно подобранном антибиотике			
		2. Ситуационн	Новорожденному с гипоксически-	нейросонография	нет	нет	да

		ые задачи/кейсы	ишемическим поражением ЦНС, судорогами и угнетением сознания показана консультация невролога и инструментальное исследование головного мозга. Назовите метод нейровизуализации у новорожденных.				
--	--	------------------------	---	--	--	--	--

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 практике
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 детей при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) мелена (черный дегтеобразный стул)	нет	нет	да

	детского стационара. Противоэпидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	правильных ответов	У новорожденного на 3-й день жизни с классической формой геморрагической болезни новорожденного при физикальном осмотре характерными признаками являются: 1) мелена (черный дегтеобразный стул) без примеси свежей крови 2) петехиальная сыпь и экхимозы на коже туловища и конечностях 3) кровоточивость из пупочной ранки 4) гемартрозы крупных суставов 5) желтуха с первых часов жизни 6) гепатоспленомегалия и лимфаденопатия	без примеси свежей крови 2) петехиальная сыпь и экхимозы на коже туловища и конечностях 3) кровоточивость из пупочной ранки			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется сыпь в виде множественных мелкоточечных кровоизлияний на коже, выявляемая при тромбоцитопении? (В ответе одно слово – существительное во множественном числе)	петехии	нет	нет	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 практике
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей	н-1. Владеет навыками постановки диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Критериями диагноза железодефицитной анемии (ЖДА) у ребенка 2 лет являются: 1) снижение уровня гемоглобина ниже 110 г/л 2) снижение сывороточного ферритина менее 12-15	1) снижение уровня гемоглобина ниже 110 г/л 2) снижение сывороточного ферритина менее 12-15 нг/мл 3) микроцитоз и гипохромия эритроцитов в общем анализе крови	нет	нет	да

			нг/мл 3) микроцитоз и гипохромия эритроцитов в общем анализе крови 4) повышение уровня сывороточного железа 5) мегалобластный тип кроветворения в костном мозге 6) ретикулоцитоз более 50‰				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В гематологическое отделение поступил ребенок 5 лет. Жалобы на вялость, бледность, снижение аппетита, периодическое повышение температуры. В последнюю неделю появились носовые кровотечения. При осмотре: бледность кожи и слизистых, петехиальная сыпь на голенях и туловище, шейные, подмышечные и паховые лимфатические узлы увеличены до 1,5-2 см, безболезненные. Печень выступает из-под реберного края на +3 см,	острый лейкоз	нет	нет	да

			селезенка — на +2 см. Общий анализ крови: Гемоглобин — 72 г/л Эритроциты — $2,5 \times 10^{12}/л$ Тромбоциты — $30 \times 10^9/л$ Лейкоциты — $24 \times 10^9/л$ Бластные клетки — 28% СОЭ — 35 мм/ч Какой диагноз вероятен у пациента?				
--	--	--	---	--	--	--	--

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 практике
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 детей при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенку 7 лет с внебольничной пневмонией выполнена	1) очаговая или сегментарная инфильтрация легочной ткани 2) усиление легочного	нет	нет	да

	Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.		рентгенография органов грудной клетки. Рентгенологическими признаками, подтверждающими диагноз, являются... 1) очаговая или сегментарная инфильтрация легочной ткани 2) усиление легочного рисунка в зоне инфильтрации 3) наличие воздушной бронхограммы в зоне затемнения 4) диффузное двустороннее снижение пневматизации по типу «матового стекла» 5) нормальный легочный рисунок 6) свободный газ в плевральной полости	рисунка в зоне инфильтрации 3) наличие воздушной бронхограммы в зоне затемнения			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При УЗИ щитовидной железы у новорожденного с подтвержденным гипотиреозом железа не визуализируется в типичном месте. Как	агенезия	нет	нет	да

			называется этот вариант аномалии?				
--	--	--	-----------------------------------	--	--	--	--

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 практике
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 работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Показаниями для госпитализации новорожденного с гипоксически-ишемическим поражением ЦНС являются... 1) судороги любой этиологии в	1) судороги любой этиологии в неонатальном периоде 2) необходимость респираторной поддержки (ИВЛ, СРАР) 3) угнетение сознания, кома, нарушение сосания и глотания	нет	нет	да

			неонатальном периоде 2) необходимость респираторной поддержки (ИВЛ, СРАР) 3) угнетение сознания, кома, нарушение сосания и глотания 4) легкий синдром гипервозбудимости (тремор, спонтанный рефлекс мору) при нормальном сосании 5) единичные срыгивания при хорошем самочувствии 6) отсутствие неврологической симптоматики после перенесенной гипоксии				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Что является самым частым показанием к госпитализации в реанимационное отделение ребенка при язвенной болезни желудка?	кровотечение	нет	нет	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, клинко-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 практике
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 различных заболеваний у детей, с учетом нормативных актов при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенку 8 лет с бронхиальной астмой (легкое персистирующее течение), согласно международным и отечественным клиническим	1) ингаляционные глюкокортикостероиды (ИГКС) в низких дозах (будесонид, флутиказон) 2) комбинация ИГКС + бета-2-агонист длительного действия (формотерол) по	нет	нет	да

			рекомендациям (GINA 2024, Россия), базисная терапия включает... 1) ингаляционные глюкокортикостероиды (ИГКС) в низких дозах (будесонид, флутиказон) 2) комбинация ИГКС + бета-2-агонист длительного действия (формотерол) по потребности при отсутствии контроля на низких дозах ИГКС 3) регулярная оценка контроля астмы (АСQ, АСТ) и коррекция терапии 4) системные глюкокортикостероиды (преднизолон) ежедневно 5) ингаляции сальбутамола 4 раза в день как базисная терапия 6) полная отмена ИГКС при достижении контроля	потребности при отсутствии контроля на низких дозах ИГКС 3) регулярная оценка контроля астмы (АСQ, АСТ) и коррекция терапии			
		2. Вопросы с развёрнутым	Какой препарат витамина D является	холекальциферол	нет	нет	да

		ответом	предпочтительным для лечения рахита согласно клиническим рекомендациям?				
--	--	----------------	---	--	--	--	--

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 практике
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 различных заболеваний у детей при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. У ребенка с сахарным диабетом 1 типа критериями адекватности инсулинотерапии являются... 1) уровень гликированного	1) уровень гликированного гемоглобина (HbA1c) <7,0% 2) уровень глюкозы крови натощак 4,0-7,0 ммоль/л 3) отсутствие тяжелых гипогликемий и кетоацидоза	нет	нет	да

			гемоглобина (HbA1c) <7,0% 2) уровень глюкозы крови натощак 4,0-7,0 ммоль/л 3) отсутствие тяжелых гипогликемий и кетоацидоза 4) глюкозурия в утренней порции мочи 5) уровень HbA1c >9,0% 6) суточные колебания глюкозы >10 ммоль/л				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Назовите немедикаментозный метод терапии для снижения уровня билирубина у новорожденного.	фототерапия	нет	нет	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 практике
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 рекомендациями, порядками оказания медицинской	у-1. Умеет разрабатывать алгоритм лечения детей с различной патологией, согласно нормативной документации при работе врача-педиатра стационара

	помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противоэпидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 7 лет с геморрагическим васкулитом (IgA-васкулит): пурпура, артралгии, абдоминальный синдром (интенсивные боли), протеинурия 1,2 г/сут, АД 130/80 мм рт.ст. Согласно клиническим рекомендациям, правильными положениями терапии являются... 1) назначение преднизолона 1-2 мг/кг/сут внутрь 2) ингибиторы АПФ (эналаприл) при протеинурии >0,5 г/сут для нефропротекции	1) назначение преднизолона 1-2 мг/кг/сут внутрь 2) ингибиторы АПФ (эналаприл) при протеинурии >0,5 г/сут для нефропротекции 3) госпитализация	нет	нет	да

			3) госпитализация 4) назначение НПВП (ибупрофен) для купирования болей в животе 5) назначение аспирина для улучшения реологии крови 6) амбулаторное лечение при любом течении				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какова стартовая доза преднизолона (из расчета мг/кг массы тела) при тяжелом ревматическом кардите у детей согласно клиническим рекомендациям? (В ответе укажите только число)	2	нет	нет	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 практике
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими	у-1. Умеет оказывать неотложную врачебную помощь при возникновении острых состояний у детей с различной патологией согласно нормативной

	клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	документации при работе врача-педиатра стационара
--	---	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 12 лет с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки. Внезапно появились резкая слабость, рвота «кофейной гущей», дегтеобразный стул, АД 80/50 мм рт.ст., пульс 120 уд/мин. Правильными первоочередными действиями являются... 1) обеспечение венозного доступа и инфузия 0,9% NaCl 20 мл/кг 2) установка назогастрального зонда для промывания желудка 3) вызов хирурга и	1) обеспечение венозного доступа и инфузия 0,9% NaCl 20 мл/кг 2) установка назогастрального зонда для промывания желудка 3) вызов хирурга и решение вопроса об эндоскопическом гемостазе	нет	нет	да

			решение вопроса об эндоскопическом гемостазе 4) внутривенное введение этамзилата 10 мг/кг до инфузионной терапии 5) экстренная эзофагогастродуоденоскопия без инфузионной поддержки 6) назначение аминокапроновой кислоты внутрь				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой препарат – гормон вводится внутримышечно при гипогликемической коме у ребенка без венозного доступа?	глюкагон	нет	нет	да

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и	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	у-1. Умеет оценивать эффективность назначения лекарственных препаратов при различной патологии у

безопасность	технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях	детей при работе врача-педиатра стационара
--------------	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. У ребенка 3 лет с атопическим дерматитом (легкое течение) безопасными и эффективными немедикаментозными методами лечения являются... 1) ежедневное использование эмоленов (увлажняющих кремов) 2-3 раза в день 2) купание в теплой воде (34-36°C) 5-10 минут с последующим нанесением эомента 3) ношение одежды из мягкого хлопка, исключение шерсти и синтетики	1) ежедневное использование эмоленов (увлажняющих кремов) 2-3 раза в день 2) купание в теплой воде (34-36°C) 5-10 минут с последующим нанесением эомента 3) ношение одежды из мягкого хлопка, исключение шерсти и синтетики	нет	нет	да

			4) частое купание с мылом и антисептиками для подавления бактериальной флоры 5) закаливание обтиранием холодной водой 6) исключение всех продуктов из рациона без подтвержденной аллергии				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой немедикаментозный метод улучшает мукоцилиарный клиренс и снижает вязкость мокроты при бронхите?	увлажнение воздуха	нет	нет	да

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
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 уход за больными	н-1. Владеет навыками составления тактики ведения детей в соответствии с нормативными актами при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 2 лет с острым обструктивным бронхитом (впервые, на фоне ОРВИ): экспираторная одышка, сухие свистящие хрипы, SpO₂ 94%. Согласно клиническим рекомендациям, правильными положениями терапии являются... 1) ингаляции бета-2-агонистов короткого действия (сальбутамол) через небулайзер или спейсер 2) ипратропия бромид (беродуал) в комбинации с бета-2-агонистом при выраженной обструкции 3) увлажнение воздуха, обильное питье, возвышенное положение ребенка	1) ингаляции бета-2-агонистов короткого действия (сальбутамол) через небулайзер или спейсер 2) ипратропия бромид (беродуал) в комбинации с бета-2-агонистом при выраженной обструкции 3) увлажнение воздуха, обильное питье, возвышенное положение ребенка	нет	нет	да

			возвышенное положение ребенка 4) назначение муколитиков (амброксол) рутинно при первых признаках обструкции 5) назначение антибиотиков всем детям с обструктивным бронхитом 6) системные глюкокортикостероиды (преднизолон) первым рядом всем пациентам				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой препарат является препаратом выбора для заместительной терапии врожденного гипотиреоза?	левотироксин	нет	нет	да

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и	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	н-1. Владеет навыками оказания врачебной помощи при возникновении неотложных состояний у

безопасность	сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	детей с различной патологией при работе врача-педиатра стационара
--------------	--	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Установите последовательность	Установите последовательность действий при оказании неотложной помощи ребенку с одышно-цианотическим приступом (тетрада Фалло): 1) назначение пропранолола (обзидан) внутрь или внутривенно 2) коленно-грудное положение или положение на боку с приведенными к животу ногами 3) внутривенное введение морфина 0,1-0,2 мг/кг 4) ингаляция увлажненного кислорода через маску	2) коленно-грудное положение или положение на боку с приведенными к животу ногами 4) ингаляция увлажненного кислорода через маску 5) внутривенное введение 0,9% NaCl 10-20 мл/кг (при гиповолемии) 3) внутривенное введение морфина 0,1-0,2 мг/кг 1) назначение пропранолола (обзидан) внутрь или внутривенно	нет	нет	да

			5) внутривенное введение 0,9% NaCl 10-20 мл/кг (при гиповолемии)				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 6 лет с тяжелым астматическим статусом, не отвечающим на повторные ингаляции сальбутамола. Какая группа препаратов (внутривенно или внутрь) показана для системного противовоспалительного действия? (В ответе одно слово- существительное во множественном числе)	глюкокортикостероиды	нет	нет	да

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 практике
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 у детей с различной патологией при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Мальчику 6 лет с тяжелой гемофилией А проводится терапия концентратом фактора VIII. Осложнениями и рисками заместительной терапии являются... 1) образование ингибиторов (антител) к фактору VIII 2) тромботические осложнения 3) аллергические реакции	1) образование ингибиторов (антител) к фактору VIII 2) тромботические осложнения 3) аллергические реакции	нет	нет	да
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенку 3 лет с железодефицитной анемией назначен препарат железа внутрь. Какой лабораторный показатель в общем	ретикулоциты	нет	нет	да

			анализе крови необходимо оценить через 10-14 дней от начала терапии для ранней оценки эффективности? (В ответе одно слово – существительное во множественном числе)				
--	--	--	---	--	--	--	--

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 практике
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	3-1. Знает показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации с учетом их эффективности и безопасности при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При составлении индивидуальной	1) щадящий режим (ограничение физических нагрузок на 2-4 недели) с	нет	нет	да

			программы реабилитации ребенка 6 лет с внебольничной пневмонией в фазе реконвалесценции (выписка из стационара) обязательными разделами являются... 1) щадящий режим (ограничение физических нагрузок на 2-4 недели) с постепенным расширением 2) дыхательная гимнастика, постуральный дренаж, вибрационный массаж 3) контрольный общий анализ крови, СРБ и рентгенография органов грудной клетки через 3-4 недели 4) назначение антибиотиков внутрь на 14 дней 5) ежедневные ингаляции с бронхолитиками в течение 3 месяцев 6) полная изоляция	постепенным расширением 2) дыхательная гимнастика, постуральный дренаж, вибрационный массаж 3) контрольный общий анализ крови, СРБ и рентгенография органов грудной клетки через 3-4 недели			
--	--	--	--	--	--	--	--

			ребенка от посещения детского коллектива на 6 месяцев				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какую пищевую добавку ограничивают при назначении дитю ребенку с гломерулонефритом в фазе реконвалесценции?	соль	нет	нет	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 практике
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, мероприятия по реабилитации, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитации и назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, и детей с хроническими заболеваниями, с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	з-1. Знает патологические состояния, требующие проведения медицинской реабилитации в соответствии с нормативными актами при работе врача-педиатра стационара

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

1.	Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 8 лет с врожденным гипотиреозом (компенсация на фоне левотироксина) направляется на санаторно-курортное лечение. Противопоказаниями являются... 1) декомпенсированный гипотиреоз (ТТГ >50 мкМЕ/мл, клинические симптомы) 2) сопутствующая острая инфекция (лихорадка, пневмония) 3) ятрогенный тиреотоксикоз	нет	нет	да
		2. Вопросы с развёрнутым	Какой врач-специалист определяет программу	нет	нет	да

		ответом	реабилитации и контролирует восстановление функции конечности при родовой травме?				
--	--	----------------	---	--	--	--	--

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
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 работе врача-педиатра стационара

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

	ЗУН						
1.	Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 12 лет с хроническим гастритом, ассоциированным с <i>H. pylori</i> (фаза ремиссии после эрадикации), направляется на санаторно-курортное лечение. Противопоказаниями являются... 1) положительный дыхательный уреазный тест (неэффективная эрадикация) 2) обострение язвенной болезни желудка (желудочно-кишечное кровотечение) 3) подозрение на малигнизацию (дисплазия высокой степени) 4) отрицательный тест на <i>H. pylori</i> через 6 недель после эрадикации 5) отсутствие клинических симптомов в течение 3 месяцев	1) положительный дыхательный уреазный тест (неэффективная эрадикация) 2) обострение язвенной болезни желудка (желудочно-кишечное кровотечение) 3) подозрение на малигнизацию (дисплазия высокой степени)	нет	нет	да

			б) нормальная эндоскопическая картина				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой минимальный срок в месяцах должен пройти после выписки из стационара ребенка с гломерулонефритом для направления его на санаторно-курортное лечение при условии нормализации анализов? (В ответе укажите только число)	3	нет	нет	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 практике
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	н-1. Владеет навыком определения показаний и противопоказаний к проведению медицинской реабилитации с учетом их эффективности и безопасности в соответствии с нормативными актами при

	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	работе врача-педиатра стационара
--	---	----------------------------------

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 4 лет с гипотрофией I степени (дефицит массы 15%) направляется на реабилитацию. Противопоказаниями для проведения массажа и ЛФК являются... 1) ОРВИ с лихорадкой (температура 38,5°C) 2) острый отит 3) декомпенсированный порок сердца 4) дефицит массы 15% при хорошем аппетите 5) отсутствие прибавки массы в течение 1 месяца 6) небольшое снижение тургора тканей	1) ОРВИ с лихорадкой (температура 38,5°C) 2) острый отит 3) декомпенсированный порок сердца	нет	нет	да

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое основное сенсорное нарушение при врожденной ЦМВ-инфекции приводит к ограничению речевого развития и требует составления индивидуальной программы реабилитации?	нейросенсорная тугоухость	нет	нет	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 практике
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	з-1. Знает нормативные акты, определяющие наблюдение и санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей (законных представителей) в лечебно-профилактических учреждениях при работе врача-педиатра стационара

	работы среди детей, их родителей (законных представителей)	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 7 лет после перенесенной внебольничной пневмонии (неосложненное течение) направляется на профилактический медицинский осмотр для допуска к занятиям физической культурой в школе. Согласно нормативным документам (Приказ Минздрава РФ № 514н), правильными положениями являются: 1) допуск к занятиям физкультурой возможен не ранее чем через 3-4 недели после клинического выздоровления	1) допуск к занятиям физкультурой возможен не ранее чем через 3-4 недели после клинического выздоровления 2) обязательным является контрольная рентгенография органов грудной клетки перед допуском 3) оценка функции внешнего дыхания (спирометрия) рекомендуется при наличии жалоб или остаточных явлений	нет	нет	да

			2) обязательным является контрольная рентгенография органов грудной клетки перед допуском 3) оценка функции внешнего дыхания (спирометрия) рекомендуется при наличии жалоб или остаточных явлений 4) допуск к занятиям возможен сразу после нормализации температуры тела 5) контрольная рентгенография не требуется при гладком течении пневмонии 6) ребенок освобождается от физкультуры на 6 месяцев независимо от тяжести				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой врач проводит аудиологический скрининг для раннего выявления тугоухости у ребенка с врожденной ЦМВ-инфекцией?	сурдолог	нет	нет	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 практике
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 особенности профилактики различных заболеваний у детей, в т.ч. особенности вакцинопрофилактики, при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия относятся к неспецифической профилактике инфекционных заболеваний у детей? 1) закаливание (воздушные ванны, обтирания) 2) соблюдение гигиены рук	1) закаливание (воздушные ванны, обтирания) 2) соблюдение гигиены рук 3) полноценное питание и режим дня	нет	нет	да

			3) полноценное питание и режим дня 4) вакцинация против кори 5) введение иммуноглобулина после контакта с больным 6) ревакцинация АКДС				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	После введения вакцины АКДС у ребёнка на третьи сутки поднялась температура до 39,5°C, появился отёк и покраснение в месте инъекции более 8 см. Как называется такая реакция?	поствакцинальное осложнение	нет	нет	да

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 практике
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	3-1. Знает особенности санитарно-противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях у детей при работе врача-педиатра стационара

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

	формирующий(е) данный ЗУН						
1.	Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При выявлении в стационаре больного краснухой правильными противоэпидемическими мероприятиями являются... 1) изоляция заболевшего 2) карантин для контактных детей (не болевших, не привитых) на 21 день 3) ежедневная термометрия и осмотр контактных	1) изоляция заболевшего 2) карантин для контактных детей (не болевших, не привитых) на 21 день 3) ежедневная термометрия и осмотр контактных	нет	нет	да
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В отделении новорождённых возникла внутрибольничная инфекция. Для усиления санитарного режима проводят обработку поверхностей и воздуха.	кварцевание	нет	нет	да

			Какой физический метод дезинфекции используется для обеззараживания воздуха в палатах?				
--	--	--	--	--	--	--	--

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 практике
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 наиболее распространенных заболеваний у детей при работе врача-педиатра стационара

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

1.	Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 3 месяца, находится на грудном вскармливании, проживает в регионе с недостаточной инсоляцией (осенне-зимний период). Мероприятия первичной профилактики рахита включают... 1) ежедневный прием водного раствора витамина D3 500-1000 МЕ 2) ежедневные прогулки не менее 1,5-2 часов 3) обогащение рациона кормящей матери продуктами с кальцием и витамином D 1) ежедневный прием водного раствора витамина D3 500-1000 МЕ 2) ежедневные прогулки не менее 1,5-2 часов 3) обогащение рациона кормящей матери продуктами с кальцием и витамином D 4) полный перевод на искусственное вскармливание адаптированной смесью 5) назначение препаратов кальция (глюконат кальция) без витамина D 6) ограничение грудного	1) ежедневный прием водного раствора витамина D3 500-1000 МЕ 2) ежедневные прогулки не менее 1,5-2 часов 3) обогащение рациона кормящей матери продуктами с кальцием и витамином D	нет	нет	да
----	---	---	--	--	-----	-----	----

			вскармливания до 3 раз в день				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод вскармливания является наиболее эффективным для профилактики транзиторной гипогликемии у здорового доношенного новорожденного?	грудное вскармливание	нет	нет	да

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

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

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 7 лет с острым лимфобластным лейкозом (полная ремиссия, поддерживающая терапия завершена 1 год назад). План наблюдения после завершения терапии включает... 1) III группа здоровья 2) наблюдение онколога 1 раз в 3 месяца в течение 2 лет 3) контроль общего анализа крови 1 раз в 3 месяца		нет	нет	да
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод инструментальной диагностики обязательно	эхокардиография	нет	нет	да

			проводится ребенку с ВПС при профилактическом осмотре для оценки гемодинамики?				
--	--	--	--	--	--	--	--

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 практике
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 организовывать профилактику различных заболеваний у детей, в т.ч. особенности вакцинопрофилактики при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
2.	Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При организации специфической иммунопрофилактики у детей с различными состояниями здоровья правильными подходами	1) дети с хроническими заболеваниями в стадии ремиссии вакцинируются по индивидуальному плану 2) дети с первичным	нет	нет	да

			являются... 1) дети с хроническими заболеваниями в стадии ремиссии вакцинируются по индивидуальному плану 2) дети с первичным иммунодефицитом не вакцинируются живыми вакцинами 3) дети с аллергическими заболеваниями вне обострения вакцинируются по календарю после консультации аллерголога 4) при любой температуре (даже 37,1°C) прививка делается немедленно 5) дети с онкологическими заболеваниями вакцинируются живыми вакцинами без ограничений 6) недоношенные дети с массой тела менее 1500 г вакцинируются БЦЖ в роддоме	иммунодефицитом не вакцинируются живыми вакцинами 3) дети с аллергическими заболеваниями вне обострения вакцинируются по календарю после консультации аллерголога			
--	--	--	---	---	--	--	--

		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнок 4 лет находится в контакте с больным корью (не привит, не болел). Какой вид специфической иммунопрофилактики (введение иммуноглобулина) проводится в первые 72 часа после контакта? (Назовите, одним словом-прилагательным)	экстренная	нет	нет	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 практике
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.2.3. Умеет организовывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в случае возникновения очага инфекции	у-1. Умеет организовывать санитарно-противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях у детей при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При выявлении в стационаре больного	1) изоляция контактных в карантинное отделение с 11-го по	нет	нет	да

			ветряной оспой правильными действиями в отношении контактных детей (не болевших, не привитых) являются... 1) изоляция контактных в карантинное отделение с 11-го по 21-й день после контакта 2) экстренная вакцинация в первые 72– 96 часов после контакта 3) ежедневное медицинское наблюдение (термометрия, осмотр кожи) 4) немедленная выписка всех контактных 5) вакцинация в течении 7 дней 6) введение антибиотиков	21-й день после контакта 2) экстренная вакцинация в первые 72–96 часов после контакта 3) ежедневное медицинское наблюдение (термометрия, осмотр кожи)			
		2. Ситуационн ые задачи/кейсы	После выписки больного с активным туберкулёзом врач организовал камерную обработку матрасов, подушек, одеял, а также дезинфекцию белья и	заключительная	нет	нет	да

			игрушек. Как называется этот вид дезинфекции (по времени проведения)? (В ответ одно слово – прилагательное)				
--	--	--	---	--	--	--	--

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 практике
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 проводить мероприятия, направленные на профилактику наиболее распространенных заболеваний у детей при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) внутримышечное введение витамина К	нет	нет	да

		правильных ответов	У новорожденного (1-й день жизни) из группы риска по геморрагической болезни (недоношенный, мать принимала антикоагулянты) первичная профилактика включает... 1) внутримышечное введение витамина К (фитоменадион) 0,5-1 мг однократно после рождения 2) контроль коагулограммы перед выпиской 3) оценку клинических проявлений (отсутствие мелены, петехий) 4) внутривенное введение свежзамороженной плазмы 10 мл/кг всем новорожденным 5) переливание тромбоцитарной массы 15 мл/кг 6) назначение этамзилата 10 мг/кг внутримышечно	(фитоменадион) 0,5-1 мг однократно после рождения			
		2. Вопросы с	Как называется метод	неонатальный	нет	нет	да

		развёрнутым ответом	массового обследования новорождённых, позволяющий выявить врождённый гипотиреоз и предотвратить необратимые нарушения развития (два слова)?	скрининг			
--	--	--------------------------------	---	----------	--	--	--

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 практике
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.3.1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, навыками распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой	н-1. Владеет навыками организации профилактических осмотров и диспансерного наблюдения за детьми с различной патологией при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Лечебная работа	1. Выбор	Выберите три верных	1) III группа здоровья	нет	нет	да

	врача детского стационара.	нескольких правильных ответов	ответа из шести. Ребенок 5 лет с атопическим дерматитом (легкое течение, ремиссия более 6 месяцев, площадь поражения <5% по SCORAD). К какой группе здоровья и с какой частотой наблюдения он относится согласно клиническим рекомендациям? 1) III группа здоровья (хроническое заболевание в стадии компенсации) 2) наблюдение аллерголога 1 раз в 6-12 месяцев 3) контроль кожного статуса и зуда при каждом осмотре 4) I группа здоровья (здоров) 5) II группа здоровья (риск патологии) 6) наблюдение аллерголога 1 раз в месяц	(хроническое заболевание в стадии компенсации) 2) наблюдение аллерголога 1 раз в 6- 12 месяцев 3) контроль кожного статуса и зуда при каждом осмотре			
--	----------------------------	--	--	--	--	--	--

		2. Ситуационные задачи/кейсы	На приеме ребенок 8 лет с малым ДМЖП без признаков сердечной недостаточности, без ограничений физической активности. К какой группе здоровья он относится? (Ответ дайте арабской цифрой)	3	нет	нет	да
--	--	-------------------------------------	--	---	-----	-----	----

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 практике
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 организации профилактики различных заболеваний у детей, в т.ч. особенности вакцинопрофилактики при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При обучении родителей правилам ухода за	1) ограничение посещения мест массового скопления людей	нет	нет	да

			ребёнком в период эпидемии гриппа (неспецифическая иммунопрофилактика) правильными рекомендациями являются... 1) ограничение посещения мест массового скопления людей 2) регулярное мытьё рук с мылом 3) ежедневное проветривание и влажная уборка 4) ношение маски во сне 5) ежемесячный приём антибиотиков 6) полная изоляция ребёнка в отдельной комнате без проветривания	2) регулярное мытьё рук с мылом 3) ежедневное проветривание и влажная уборка			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мать ребёнка 2 лет спрашивает, как укрепить иммунитет без лекарств. Какой метод (систематическое воздействие воздуха, воды, солнца) вы порекомендуете для	закаливание	нет	нет	да

			неспецифической иммунопрофилактики?				
--	--	--	--	--	--	--	--

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 практике
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 санитарно-противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях у детей при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия проводятся в очаге менингококковой инфекции в стационаре? 1) установление карантина на 10 дней 2) бактериологическое обследование контактных (мазок из носоглотки) 3) экстренная	1) установление карантина на 10 дней 2) бактериологическое обследование контактных (мазок из носоглотки) 3) экстренная химиопрофилактика контактным (рифампицин)	нет	нет	да

			химиопрофилактика контактным (рифампицин) 4) полное закрытие отделения на месяц 5) отказ от обследования контактных 6) вакцинация всех детей независимо от статуса				
		2. Ситуационн ые задачи/кейсы	В стационаре контактные дети по кори (не болевшие, не привитые) были вакцинированы в первые 72 часа. Какой метод специфической экстренной профилактики (одним словом) был использован?	вакцинация	нет	нет	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 практике
ПК-4. Способен проводить профилактические	ПК-4.3.4. Владеет навыками проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной	н-1. Владеет навыками составления плана

мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	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	профилактических мероприятий при заболеваниях у детей, определения объема санитарно - просветительной работы среди детей и их родителей при работе врача-педиатра стационара
---	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенку 5 лет с рецидивирующей пневмонией (3 эпизода за год) рекомендуются следующие мероприятия вторичной профилактики: 1) вакцинация против пневмококка и гемофильной инфекции типа b 2) исключение пассивного курения,	1) вакцинация против пневмококка и гемофильной инфекции типа b 2) исключение пассивного курения, улучшение условий проживания 3) санация очагов хронической инфекции (лечение кариеса, аденоидита)	нет	нет	да

			улучшение условий проживания 3) санация очагов хронической инфекции (лечение кариеса, аденоидита) 4) ежедневный прием антибиотиков в течение года 5) полная изоляция от детского коллектива 6) ежемесячное внутривенное введение иммуноглобулина				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой препарат (из группы минералокортикоидов) необходим для заместительной терапии при сольтеряющей форме ВДКН с целью профилактики кризов?	флудрокортизон	нет	нет	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 практике
--------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

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 особенности организации медицинской помощи детям в стационарных условиях, должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях при работе врача-педиатра стационара
--	---	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. противоэпидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Правила получения информированного добровольного согласия на иммунопрофилактику (вакцинацию) детей включают: 1) согласие оформляется до проведения вакцинации 2) согласие подписывается родителем (законным представителем) и медицинским работником	1) согласие оформляется до проведения вакцинации 2) согласие подписывается родителем (законным представителем) и медицинским работником 3) в согласии указываются название вакцины, возможные реакции и осложнения	нет	нет	да

			3) в согласии указываются название вакцины, возможные реакции и осложнения 4) согласие можно получить устно без оформления документа 5) согласие на вакцинацию действительно на весь календарь прививок 6) согласие не требуется, если вакцинация включена в национальный календарь				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой показатель характеризует долю привитых детей от числа подлежащих вакцинации?	охват	нет	нет	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 практике
ПК-5. Способен	ПК-5.1.2. Знает правила оформления медицинской документации, в	3-1. Знает правила оформления

организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	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	медицинской карты стационарного больного при работе врача-педиатра стационара
---	---	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противоэпидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При оформлении электронной медицинской карты (ЭМК) в медицинской информационной системе (МИС) врач обязан соблюдать следующие правила: 1) вносить записи в ЭМК с использованием усиленной квалифицированной	1) вносить записи в ЭМК с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи (УКЭП) 2) обеспечивать конфиденциальность персональных данных в соответствии с 152-ФЗ 3) вносить записи в ЭМК в день оказания медицинской помощи	нет	нет	да

			электронной подписи (УКЭП) 2) обеспечивать конфиденциальность персональных данных в соответствии с 152-ФЗ 3) вносить записи в ЭМК в день оказания медицинской помощи (своевременно) 4) дублировать каждую запись на бумажном носителе 5) использовать только локальный компьютер без подключения к интернету 6) вносить записи в ЭМК после выписки пациента (отсроченно)	(своевременно)			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Не позднее какого дня, нахождения пациента в стационаре, должен быть выставлен клинический диагноз? (В ответе укажите только число)	3	нет	нет	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 практике
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 работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При оформлении листка нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в условиях стационара правильными являются следующие положения: 1) листок выдается одному из родителей, фактически осуществляющему уход	1) листок выдается одному из родителей, фактически осуществляющему уход 2) оформление листка нетрудоспособности производится в день выписки ребенка из стационара 3) при необходимости продление осуществляется врачебной комиссией	нет	нет	да

			2) оформление листка нетрудоспособности производится в день выписки ребенка из стационара 3) при необходимости продление осуществляется врачебной комиссией 4) листок выдается на весь период болезни ребенка без ограничения срока 5) листок может быть выдан бабушке, не являющейся законным представителем 6) листок не выдается при стационарном лечении ребенка				
		Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется раздел истории болезни, который содержит информацию о жалобах пациента, анамнезе и данных осмотра на момент поступления ребенка в стационар?	первичный осмотр	нет	нет	да

ПК-5.2.2. Умеет организовывать и контролировать деятельность медицинского персонала

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

	компетенции	
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 оценить деятельности среднего и младшего медицинского персонала при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противоэпидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При организации контроля за ведением электронной медицинской карты (ЭМК) в педиатрическом отделении правильными требованиями являются... 1) каждый сотрудник работает под своей учётной записью (логин/пароль) 2) исправление ошибочной записи проводится путём внесения новой записи с пометкой «коррекция» (исходные данные сохраняются)	1) каждый сотрудник работает под своей учётной записью (логин/пароль) 2) исправление ошибочной записи проводится путём внесения новой записи с пометкой «коррекция» (исходные данные сохраняются) 3) доступ к ЭМК имеет только медицинский персонал, непосредственно участвующий в лечении/наблюдении ребёнка	нет	нет	да

			3) доступ к ЭМК имеет только медицинский персонал, непосредственно участвующий в лечении/наблюдении ребёнка 4) пароль от учётной записи можно передавать коллегам для ускорения работы 5) ошибочные записи можно полностью удалять без следа 6) доступ к ЭМК может иметь любой сотрудник поликлиники без ограничений				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	При организации контроля за ведением электронной медицинской документации заведующий отделением заметил, что врач использует учётную запись своей коллеги, так как забыл свой пароль. Какое правило работы с информационной системой нарушено?	индивидуальная учётная запись	нет	нет	да

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 практике
ПК-5. Способен организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.3.1. Владеет навыками оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, контроля качества ведения медицинской документации, навыками работы в информационно-аналитических системах, расчета и анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности и других статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового, составления плана и отчета о работе врача-педиатра участкового, проведения экспертизы временной нетрудоспособности	н-1. Имеет навык оформления медицинской карты стационарного больного при работе врача-педиатра стационара

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К разделам учетной формы N 003/У медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях,	1) ведения о пациенте 2) первичный осмотр врачом приемного отделения 3) лист назначений и их выполнение	нет	нет	да

			в условиях дневного стационара относятся: 1) ведения о пациенте 2) первичный осмотр врачом приемного отделения 3) лист назначений и их выполнение 4) электронный лист нетрудоспособности 5) справка о стоимости оказанных услуг 6) рецептурный бланк				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Назовите докумен, который заполняется после выписки ребенка из стационара и содержит информацию о проведенном обследовании и методах лечения.	выписной эпикриз	нет	нет	да

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
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 оценки деятельности среднего и младшего медицинского персонала при работе врача-педиатра стационара

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

	практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организационно-методическая работа врача детского стационара. Противозидемическая работа. Модуль 2. Лечебная работа врача детского стационара.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие медицинские справки и результаты анализов врач вправе потребовать при плановой госпитализации в целях соблюдения противоэпидемиологического режима? 1) копия карты профилактических прививок (форма № 063/у), либо копия сертификата о профилактических прививках (форма № 156/у-93) 2) справка об отсутствии контактов с инфекционными больными 3) исследования кала на патогенную кишечную группу (сальмонеллы, шигеллы) для детей до 2-	1) копия карты профилактических прививок (форма № 063/у), либо копия сертификата о профилактических прививках (форма № 156/у-93) 2) справка об отсутствии контактов с инфекционными больными 3) исследования кала на патогенную кишечную группу (сальмонеллы, шигеллы) для детей до 2-х лет	нет	нет	да

			х лет 4) удостоверение инвалида или справка МСЭ 5) заключения врачей – специалистов по сопутствующей патологии 6) нотариально заверенное согласие на пребывание ребенка в условиях стационара				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Назовите вид заболеваемости (два слова) — число впервые в жизни установленных диагнозов за год, рассчитываемое на 1000 детского населения.	первичная заболеваемость	нет	нет	да

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Цель и задачи производственной практики. Техника безопасности во время проведения практики. Соблюдение правил внутреннего распорядка, противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Этика и деонтология в работе врача-педиатра.
2. Особенности работы в приемном отделении стационара. Показания к госпитализации. Отказ от госпитализации. Показания для госпитализации в отделение реанимации и интенсивной терапии. Выявление больных с особо опасными инфекциями.
3. Оформление учетно-отчетной документации. Требования к оформлению истории болезни. Ведение медицинской документации: оформление информированного согласия, первичного осмотра, дневника, динамического/выписного эпикриза, направления на консультацию, выписки, статистической карты выбывшего из стационара, листа нетрудоспособности.
4. Утренняя конференция в стационаре. Обход в отделении. Ежедневный осмотр пациентов в стационаре. Оказание консультативной помощи врачам других подразделений ЛПУ по своей специальности.

5. Проведение первичного осмотра пациента. Сбор жалоб и анамнеза заболевания. Соблюдение правил и принципов врачебной этики и деонтологии.
6. Объективный осмотр пациента. Роль оценки физического и нервно-психического развития в постановке диагноза.
7. Определение тактики ведения больного в соответствии с установленными нормативными актами. Разработка плана обследования больного, уточнение объема и рациональных методов обследования пациента с целью получения в минимально короткие сроки полной и достоверной диагностической информации. Режим пациента. Назначение лечебного питания. Назначение и контроль необходимого лечения, организация лечебных, реабилитационных и профилактических процедур и мероприятий.
8. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Контроль правильности проведения процедур, эксплуатации инструментария, аппаратуры и оборудования, рационального использования реактивов и лекарственных препаратов, соблюдение правил техники безопасности и охраны труда средним и младшим медицинским персоналом.
9. Руководство работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала, содействие выполнению им своих должностных обязанностей. Участие в проведении занятий по повышению квалификации медицинского персонала.
10. Дневной стационар. Особенности работы врача-педиатра. Дежурство в стационаре. Приём и сдача дежурства, ведение журнала дежурного врача. Оперативное принятие мер по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям.
11. Проведение санитарно-просветительской работы с пациентами, бесед по формированию здорового образа жизни. Профилактика. Оказание помощи пациентам при возникновении неотложных состояний. Смерть пациента. Признаки клинической и биологической смерти. Проведение сердечно-лёгочной реанимации. Оформление посмертного эпикриза.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

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

Практика: Производственная практика (клиническая практика педиатрического профиля (помощник врача стационара))
Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) Педиатрия
Учебный год: 2026 - 2027

Билет №1

1. Выберите три верных ответа из шести.

К разделам учетной формы N 003/У медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара относятся:

- 1) ведения о пациенте
- 2) первичный осмотр врачом приемного отделения
- 3) лист назначений и их выполнение
- 4) электронный лист нетрудоспособности
- 5) справка о стоимости оказанных услуг
- 6) рецептурный бланк

2. Ребенку 3 лет с железодефицитной анемией назначен препарат железа внутрь. Какой лабораторный показатель в общем анализе крови необходимо оценить через 10-14 дней от начала терапии для ранней оценки эффективности?

3. Больная А., 7 месяцев, поступила с жалобами на повышение температуры, кашель, снижение аппетита.

Анамнез болезни: больна третий день. Заболевание началось остро, с повышения температуры до фебрильных цифр, насморка, затем присоединился влажный кашель. Получает микстуру от кашля, парацетамол. Состояние без значимого улучшения в течение 3 дней, продолжает температурить. К врачу обратились впервые.

Анамнез жизни: от первой беременности, протекавшей с токсикозом первой половины. Роды срочные, нормальные. Оценка по шкале Апгар 8-9 баллов. На грудном вскармливании с рождения, приложена к груди в родильном зале, в последующем на свободном грудном вскармливании, с 6 месяцев введен овощной прикорм, начато введение рисовой каши. С 5 месяцев получает яблочный сок.

В психомоторном развитии не отставала, весовые прибавки возрастные. Перенесенные заболевания: не болела. Аллергологический анамнез: проявлений пищевой и лекарственной аллергии не было. Лекарственный анамнез: не лечилась. Семейный анамнез: родители молодые, хронических заболеваний, вредных привычек нет. В настоящее время мать больна ОРВИ (остаточные явления). Туберкулеза, венерических заболеваний в семье нет. Эпидемиологический анамнез: была в контакте с ОРВИ дома. Привита по возрасту, за пределы города не выезжала. Жидкого стула у ребенка и членов семьи за последний месяц не было.

Объективный статус: состояние средней тяжести за счет умеренных симптомов интоксикации. Вяловата, аппетит сохранен, избирательный, жидкость пьет охотно. Кашель влажный, со слизистой мокротой. Рвоты и срыгивания нет. Температура 38,0о, кожные покровы чистые, горячие. На щеках румянец. Слизистые зева умеренно гиперемированы, явлений стоматита нет. Язык умеренно обложен белым налетом. Увеличены лимфоузлы подчелюстной и шейной группы до 2 размера, эластичные, безболезненные, не спаяны. Со стороны опорно-двигательного аппарата без патологии. Сидит самостоятельно, хорошо ползает. Большой родничок 0,5 x 0,5 см, края плотные. Грудная клетка в акте дыхания участвует симметрично, участия вспомогательной мускулатуры в покое и при нагрузке нет. Перкуторно – легочный звук. Аускультативно – жесткое дыхание, проводится по всем полям равномерно. С обеих сторон влажные разнокалиберные хрипы в умеренном количестве, рассеянные грубые жужжащие сухие хрипы. ЧД в покое 35 в минуту, при нагрузке 40 в минуту. Границы и тоны сердца сохранены, шумов нет. ЧСС 156 в минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Стул ежедневный,

полуоформлен, без патологических примесей. Моча светлая, дизурических явлений нет. Половые органы сформированы правильно, без воспалительных изменений.

Антропометрия: рост 65 см, вес 7,8 кг.

Общий анализ крови: эритроциты $4,2 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 120 г/л, MCV 82,3 фл, MCH 29,1 г/л, MCHC 34,6 пг, лейкоциты $10,6 \times 10^9/л$, эозинофилы 2%, палочкоядерные 5%, сегментоядерные 44%, лимфоциты 42%, моноциты 7%, СОЭ 22 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес 1012, белка нет, лейкоциты 1-2 в препарате, эритроцитов нет.

Биохимический анализ крови: общий белок 65 г/л, К А/Г 1,8, серомукоиды 0,23 ед.

Аспират из трахеи методом полимеразной цепной реакции: положительная реакция на парагрипп.

Рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях: очаговых и инфильтративных теней нет, корни расширены, мало структурны, усилен бронхо-сосудистый рисунок с обеих сторон. Синусы свободны, сердце и средостение без патологии.

Уровень IgE крови: 120 МЕ/мл (при норме до 222).

Задание:

1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. Определите группу здоровья.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план обследования пациента.
4. Составьте и обоснуйте план лечения пациента, включая медикаментозную и немедикаментозную терапию.
5. Окажите неотложную помощь.
6. Оформите историю болезни, проведите экспертизу временной нетрудоспособности матери.
7. Проведите санитарно-просветительскую работу с родственниками пациента.
8. Обоснуйте мероприятия по диспансерному наблюдению.
9. Сформулируйте основные проблемы пациента медицинской сестре, оцените её роль в лечении и реабилитации пациента.

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

Н.В. Малюжинская

В полном объеме фонд оценочных средств по практике доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолГМУ 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.

Мал

Н.В. Малюжинская