**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Общий уход за детьми»
для обучающихся 2025 года поступления
по образовательной программе
31.05.02 Педиатрия,
направленность (профиль) Педиатрия (специалитет),
форма обучения очная,
на 2025-2026 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации на занятиях семинарского типа

Аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, контрольная работа, собеседование по контрольным вопросам, оценка освоения практических навыков (умений).

1.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.

1. Научный метод организации и оказания сестринской помощи:

- а. сестринский диагноз
- б. сестринское обследование
- в. философия сестринского дела
- г. сестринский процесс

2. Виды целей на этапе планирования сестринского ухода:

- а. долгосрочные
- б. краткосрочные
- в. неопределенные
- г. индивидуальные

3. Показания к кормлению недоношенного ребёнка через зонд:

- а. отсутствие грудного молока у матери
- б. отсутствие сосательного и глотательного рефлекса
- в. соматические заболевания
- г. отказ матери кормить грудью

4. Режим кормления новорожденного:

- а. через 3 часа
- б. через 3,5 часа
- в. по требованию
- г. через 4 часа

5. Температура гигиенической ванны новорожденного, °С:

- а. 37-37,5
- б. 38-38,5
- в. 36-37
- г. 35

6. Докорм вводят:

- а. с ложечки
- б. через соску
- в. до кормления грудью
- г. после кормления грудью

7. Периодичность кормления здорового новорожденного ребенка:

- а. через 3 часа
- б. через 3,5 часа

- в. «по требованию», без ночного перерыва
 - г. «по требованию», с ночным перерывом
8. Транспортировка тяжелобольного из приемного покоя в отделение:
- а. на лифте в сопровождении санитаря
 - б. на каталке
- в. пешком в сопровождении медицинской сестры
9. Кратность смены постельного белья
- а. еженедельно
 - б. 1 раз в 10 дней
 - в. 1 раз в 2 недели
 - г. Ежемесячно
10. Зависимый тип сестринского вмешательства:
- а. профилактика пролежней
 - б. обучение пациента дыхательной гимнастике
 - в. обучение пациента личной гигиене
 - г. смена повязок

1.1.2. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-2.1.1, ПК-2.2.1, ПК-2.3.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4, ПК-4.2.1, ПК-4.2.4, ПК-4.3.1, ПК-4.3.4.

1.1.2.1. Патронаж к ребенку в возрасте 3 недель. Мама сообщила, что ребенок беспокойный, нарушены сон и аппетит, у ребенка высыпания на голове, руках. Ребенок от первой беременности, первых родов, родился доношенный. С рождения на грудном вскармливании.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок беспокойный, на коже пальцев рук везикулы, заполненные серозным содержимым, корочкой, единичные пустулы. ЧДД 38 в мин, пульс 132 в мин. Температура тела 37,2° С. Врачебный диагноз: везикулопустулез.

Задания.

1. Определите проблемы пациента.
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Опишите технику проведения гигиенической ванны для новорожденного.
4. Объясните маме правила ухода за кожей новорожденного.
5. Составьте план доврачебной помощи при перегревании (тепловой удар).

1.1.2.2. Участковая м/с осуществляет патронаж ребенка 3,5 месяцев. Ребенок находится на искусственном вскармливании. Ребенок родился с весом 3450 г, длиной - 52 см. Беременность и роды протекали без особенностей. Грудным молоком вскармливался до 2-х мес. Витамин D назначен с 1 мес., но мать давала его недобросовестно. Смеси готовила сама. С 2,5 мес. начала давать цельное коровье молоко. На свежем воздухе с ребенком бывает мало.

Мать отмечает, что ребенок стал беспокойным, капризным, часто вздрагивает во сне, сон тревожный, непродолжительный, аппетит снижен, появилась потливость. Кожные покровы бледные, влажные, отмечается облысение затылка, большой родничок 2,5 x 2,5 см, края родничка податливы.

Ребенку был поставлен диагноз: рахит I ст., начальный период, острое течение.

Задания.

1. Определите проблемы пациента.
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

3. Составьте режим дня для ребенка.
4. Проведите беседу об организации искусственного вскармливания.
5. Составьте план неотложной помощи при развитии судорог.

1.1.3. Примеры вариантов контрольной работы

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-

4.1.4.

Вариант 1

1. Сроки введения прикорма и коррекции питания.
2. Основные методы борьбы с гипогалактией.

Вариант 2

1. Основные смеси для искусственного вскармливания.
2. Особенности организации питания детей старше года.

1.1.4. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-

4.1.4.

1. Преимущества естественного вскармливания.
2. Основные способы расчета необходимого количества питания.
3. Роль сестринских кадров в пропаганде естественного вскармливания.
4. Понятие о смешанном и искусственном вскармливании.
5. Основные принципы рационального вскармливания детей.

1.1.5. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков (умений)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-2.1.1, ПК-2.2.1, ПК-2.3.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4, ПК-4.2.1, ПК-4.2.4, ПК-4.3.1, ПК-4.3.4.

1. Продемонстрируйте технику обработки пупочной ранки новорождённому.
2. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.

1.2. Оценочные средства для самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы включает в себя тестирование.

1.2.1. Примеры тестовых заданий с одиночным ответом

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-

4.1.4.

1. Зависимый тип сестринского вмешательства:
 - д. профилактика пролежней
 - е. обучение пациента дыхательной гимнастике
 - ж. обучение пациента личной гигиене
- з. смена повязок
2. Научный метод организации и оказания сестринской помощи:
 - д. сестринский диагноз
 - е. сестринское обследование
 - ж. философия сестринского дела
- з. сестринский процесс
3. Виды целей на этапе планирования сестринского ухода:
 - д. долгосрочные

- е. краткосрочные
- ж. неопределенные
- з. индивидуальные
 - 4. Показания к кормлению недоношенного ребёнка через зонд:
- д. отсутствие грудного молока у матери
- е. отсутствие сосательного и глотательного рефлекса
- ж. соматические заболевания
- з. отказ матери кормить грудью
 - 5. Режим кормления новорожденного:
- д. через 3 часа
- е. через 3,5 часа
- ж. по требованию
- з. через 4 часа
 - 6. Температура гигиенической ванны новорожденного, °С:
- д. 37-37,5
- е. 38-38,5
- ж. 36-37
- з. 35
 - 7. Докорм вводят:
- д. с ложечки
- е. через соску
- ж. до кормления грудью
- з. после кормления грудью
 - 8. Периодичность кормления здорового новорожденного ребенка:
- д. через 3 часа
- е. через 3,5 часа
- ж. «по требованию», без ночного перерыва
- з. «по требованию», с ночным перерывом
 - 9. Транспортировка тяжелобольного из приемного покоя в отделение:
- г. на лифте в сопровождении санитаря
- д. на каталке
- е. пешком в сопровождении медицинской сестры
 - 10. Кратность смены постельного белья
- д. еженедельно
- е. 1 раз в 10 дней
- ж. 1 раз в 2 недели
- з. ежемесячно

1.2.2. Примеры тестовых заданий с множественным выбором и/или на сопоставление и/или на установление последовательности.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-

4.1.4.

1. Определите последовательность этапов сестринского процесса:
 1. оценка
 2. проблемы пациента
 3. планирование
 4. обследование
 5. реализация
2. Установите последовательность стадий поведения ребенка во время расставания с родителями:
 1. стадия отрицания

2. стадия протеста
3. стадия отчаяния
3. Определите последовательность оценки критериев здоровья:
 1. резистентность и реактивность организма
 2. оценка нервно-психического развития
 3. оценка физического развития
 4. биологический анамнез
 5. оценка функционального состояния
 6. отсутствие или наличие хронической патологии
4. Выберите три ответа из шести. Утренний туалет новорожденного включает:
 1. обработку носовых ходов
 2. стрижку ногтей
 3. обработку полости рта
 4. обработку глаз
 5. закапывание капель в нос
 6. мытье волос
5. Выберите три ответа из шести. Пограничные состояния новорожденного:
 1. мочекишный инфаркт
 2. физиологическая желтуха
 3. потеря массы тела
 4. омфалит
 5. цианоз
 6. опрелости
6. Выберите три ответа из шести. Преимущества естественного вскармливания:
 1. надежный контрацептивный эффект
 2. большая прибавка массы тела ребенка
 3. психо-эмоциональный контакт
 4. оптимальная биологическая среда кишечника
 5. иммунная защита ребенка
 6. иммунная защита матери
7. Выберите три ответа из шести. Критерии правильного вскармливания ребенка до года:
 1. опережение весоростовых показателей
 2. ускоренное моторное развитие
 3. спокойное поведение ребенка между кормлениями
 4. отсутствие дисфункции ЖКТ
 5. отсутствие патологических изменений стула
 6. ускоренное развитие II «сигнальной» системы
8. Установите соответствие между возрастом ребенка и возможностью использования игрушек:

Игрушки	Возраст
1. куклы, машинки, игрушечная посуда	А. грудной
2. головоломки	Б. дошкольный
3. конструкторы	В. младший школьный
4. погремушки	
5. игрушечная посуда	
6. кубики	

9. Установите соответствие между возрастом ребенка и кратностью дневного сна:

Кратность	Возраст
1. 3 раза	А. до 5 мес.
2. 4 раза	Б. 5-10 мес.

3.	2 раза	В.	10 мес.-1,5 года
4.	1 раз	Г.	2-3 года

10. Установите соответствие. Классом медицинских отходов и степенью их опасности:

Класс	Степень опасности
1. Класс А	А. радиоактивные
2. Класс Б	Б. эпидемиологически опасные
3. Класс В	В. эпидемиологически безопасные, приближенные к ТБО
4. Класс Г	Г. токсические
5. Класс Д	Д. Чрезвычайно эпидемиологически опасные

1.2.3. Примеры заданий открытого типа (вопрос с открытым ответом)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.

1. Как называется путь введения лекарственных средств минуя желудочно-кишечный тракт?
2. Назовите метод стерилизации при котором используются дезинфицирующие растворы.
3. Острая задержка мочи - это ...
4. Устройство для ингаляционного введения лекарственных средств называется ...
5. Пути введения лекарственных препаратов делятся на 2 группы:....

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

№	Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Этико-деонтологические принципы деятельности медицинского работника.	ПК-2.1.1
2.	Организация работы детских лечебно-профилактических учреждений. Виды оказания медицинской помощи детям.	ПК-2.1.1
3.	Устройство детских лечебно-профилактических учреждений.	ПК-2.1.1
4.	Санитарно-противоэпидемический режим.	ПК-2.1.1
5.	Личная гигиена персонала детских учреждений.	ПК-2.1.1
6.	Сестринский процесс в педиатрии: функциональные обязанности младшего и среднего медицинского персонала.	ПК-2.1.1
7.	Медицинская документация.	ПК-2.1.1
8.	Правила личной гигиены ребенка.	ПК-2.1.1
9.	Способы и методы применения лекарственных средств.	ПК-2.1.1
10.	Профилактика осложнений при проведении парентеральных вмешательств.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
11.	Транспортировка больных.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.

12.	Антропометрия и термометрия.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
13.	Подготовка больных к инструментальным методам обследования.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
14.	Порядок и правила работы буфетной-раздаточной отделения.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
15.	Особенности ухода за новорожденными.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
16.	Уход за ребенком грудного возраста.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
17.	Уход за лихорадящими больными.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
18.	Уход за детьми с патологией нервной системы.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
19.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями мочевыводящей системы.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
20.	Оказание доврачебной помощи при острой задержке мочи.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
21.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
22.	Оказание доврачебной помощи при обмороке, коллапсе, шоке, остановке сердца.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
23.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварительной системы.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
24.	Оказание доврачебной помощи при рвоте, диарее, болях в животе.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
25.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов эндокринной системы.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
26.	Оказание доврачебной помощи при гипергликемических и гипогликемических состояниях.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
27.	Уход за больными с заболеваниями кожи.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
28.	Техника выполнения гигиенических процедур при заболеваниях кожи.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
29.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
30.	Техника лечебных манипуляций при заболеваниях органов дыхания.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
31.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями с повышенной кровоточивостью.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
32.	Оказание доврачебной помощи при различных видах кровотечений.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.
33.	Первая доврачебная помощь при несчастных случаях и отравлениях.	ПК-2.1.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование (решение ситуационной задачи).

Проверяемые индикаторы достижения компетенций: ПК-2.1.1, ПК-2.2.1, ПК-2.3.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.4, ПК-4.2.1, ПК-4.2.4, ПК-4.3.1, ПК-4.3.4.

2.1. Примеры ситуационных задач.

2.1.1. На патронаже ребенок 14 дней с диагнозом: ринит.

Ребенок родился в срок массой тела 3,5 кг, длиной 55 см, закричал сразу, к груди приложен на 2-е сутки. Температура тела 36,8° С. У ребенка заложенность носа, слизистое отделяемое из носовых ходов. Мать не умеет проводить туалет носовых ходов

ребенку. Ребенок беспокоится, плохо спит. Мать отмечает, что ребенок быстро перестает сосать грудь, так как не может дышать через нос. Мать обеспокоена, что ребенок голодный, не знает, как его можно докормить.

Задания.

1. Определите проблемы пациента.
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Опишите технику закапывания назальных капель.
4. Объясните матери правила прикладывания ребенка к груди.
5. Составьте план неотложных мероприятий при носовом кровотечении.

2.1.2. Ребенок в возрасте 4-х суток находится в палате совместного пребывания ребенка и матери.

В течение нескольких кормлений ребенок очень беспокоится у груди, с трудом захватывает сосок. Роды первые, срочные, без особенностей.

Состояние ребенка удовлетворительное. Кожа и слизистые чистые. Стул переходный. Рефлексы новорожденных выражены хорошо. Из бутылочки жадно сосет сцеженное грудное молоко. Мама не хочет продолжать грудное вскармливание.

Задания.

1. Определите проблемы пациента.
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Опишите технику обработки пупочной ранки у новорожденного.
4. Проведите беседу о преимуществах грудного вскармливания. Объясните матери правила прикладывания ребенка к груди.
5. Составьте план доврачебной помощи при перегревании (тепловой удар).

2.2. Пример экзаменационного билета.

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

Кафедра: детских болезней педиатрического факультета
Дисциплина: Общий уход за детьми
Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия
Учебный год: 202_-202_

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 6

Девочка 8 месяцев, в марте поступила в грудное отделение с выраженными тоническими судорогами. Из анамнеза известно, что девочка от первой беременности, протекавшей с токсикозом первой половины, артериальной гипотонией, анемией I ст., судорогами в икроножных мышцах. Роды в срок. Масса при рождении 3800 г, длина 53 см. С рождения на искусственном вскармливании. Прикорм введен с 4 мес. В настоящее время получает: каши, овощное пюре, кефир. С 5 мес. диагностирован рахит. Назначено лечение масляным раствором витамина D.

Мама очень взволнована, в палате громко разговаривает по телефону.

Задания.

1. Определите проблемы пациента.
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Опишите технику выполнения внутримышечной инъекции.
4. Проведите беседу с мамой о правилах соблюдения лечебно-охранительного режима в отделении.
5. Составьте план неотложной помощи при развитии судорог.

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

Н.В. Малюжинская

МП

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ВолгГМУ по ссылке: <https://elearning.volgmed.ru/course/index.php?categoryid=2253>

Рассмотрено на заседании кафедры детских болезней педиатрического факультета «13» мая 2025 г., протокол № 10

Заведующий кафедрой детских болезней
педиатрического факультета, д.м.н., профессор *Мал* Н.В.Малюжинская