Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 04.08.2023 08:27:01
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b7f1f0777

Приложение к РПД

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

Кафедра поликлинической педиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина
_____ 2023 г.
(печать УМУ)

Фонд оценочных средств по дисциплине

ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПЕДИАТРИЯ

Специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

г. Екатеринбург

2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия» составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 965 и с учетом требований профессионального стандарта 02.008 «Врач - педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 г. № 306н.

Фонд оценочных средств составлен авторским коллективом сотрудников кафедры Поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России:

С.А. Царькова, зав. кафедрой поликлинической педиатрии, профессор, доктор медицинских наук.

Ю.А. Трунова, доцент кафедры поликлинической педиатрии, кандидат медицинских наук.

М.А. Устюжанина, доцент кафедры поликлинической педиатрии, кандидат медицинских наук.

Р.А. Ушакова, доцент кафедры поликлинической педиатрии, доктор медицинских наук.

Ю.Л. Белкина, доцент кафедры поликлинической педиатрии, кандидат медицинских наук.

Е.В. Савельева, доцент кафедры поликлинической педиатрии, кандидат медицинских наук.

Л.Р. Закирова, доцент кафедры поликлинической педиатрии, кандидат медицинских наук.

Т.С. Лепешкова, доцент кафедры поликлинической педиатрии, кандидат медицинских наук.

Рецензент:

Петрушина Антонина Дмитриевна, д.м.н., профессор, зав. кафедрой педиатрии института НПР ФГБОУ ВО «Тюменский ГМУ» Минздрава России, заслуженный врач РФ, действительный член СО РАЕН.

Оглавление фонда оценочных средств

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине 4

2. Примеры тестов фонда оценочных средств по дисциплине 22

3. Примеры ситуационных задач фонда оценочных средств по дисциплине..... 29

4. Вопросы для итоговой аттестации фонда оценочных средств по дисциплине..... 34

А. Вопросы для курсового экзамена:..... 35

Б. Список по рецептуре лекарственных препаратов к экзамену по поликлинической педиатрии: 38

В. Примеры результатов исследования для интерпретации на курсовом экзамене:..... 43

Г. Примеры билетов для проведения курсового экзамена 43

5. Методика оценивания образовательных достижений студентов по дисциплине. Правила формирования рейтинговой оценки студента по учебной дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия»..... 46

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

Кафедра поликлинической педиатрии

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине

ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПЕДИАТРИЯ

Специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

Екатеринбург,

2023 г.

Кодификатор результатов обучения

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Здоровый образ жизни	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИОПК-2.1 ИОПК-2.2 ИОПК-2.3	А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	ДЕ 1 ДЕ 4 ДЕ 9 ДЕ 10 ДЕ 11 ДЕ 13 ДЕ 16 ДЕ 18 ДЕ 19 ДЕ 26 ДЕ 27 ДЕ 28 ДЕ 29 ДЕ 30 ДЕ 31 ДЕ 32	основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди детей и взрослых (их законных представителей), медицинских работников; основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения наиболее распространенных заболеваний; основы профилактической медицины; этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики наиболее распространенных заболеваний	проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и родителей (законных представителей) с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; раз-	имеет практический опыт: пропаганды здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проведения санитарно-просветительской работы среди у детей и взрослых (их законных представителей); формирования у детей и родителей (законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; разработки плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний; назначения профилактических мероприятий детям и взрослым с учетом факторов	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицинской документации, физикального обследования, выписка рецептов на лекарственные средства

						рабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических; проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний	риска, онкологической и гигиенической профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; подбора и назначения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний, в том числе с применением социальных средств массовой информации	
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИОПК-4.1 ИОПК-4.2 ИОПК-4.3	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ДЕ 7 ДЕ 8 ДЕ 14 ДЕ 15 ДЕ 17 ДЕ 20	цель, задачи, принципы обследования пациента; предназначение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления диагноза	проводить обследование пациента с целью установления диагноза, используя подход, основанной на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи	обосновывает алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, в том числе технологий искусственного интеллекта, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицинской документации, физикального обследования, выписка рецептов на лекарственные средства
Первичная медико-санитарная помощь	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную	ИОПК-6.1 ИОПК-6.2 ИОПК-6.3 ИОПК-6.4 ИОПК-6.5 ИОПК-6.6	А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности.	ДЕ 6	основы ухода за больными различного профиля; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию,	осуществлять уход за больными различного профиля; организовать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными; распознавать состояния, требующие оказания	имеет практический опыт: ухода за больными различного профиля; организации работы младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными; оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицин-

	помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения				перкуссию, аускультацию); принципы и методы оказания первичной медико-санитарной помощи, помощи при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; клинические признаки основных неотложных состояний; принципы медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; принципы работы в очагах массового поражения	медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; пользоваться средствами индивидуальной защиты	экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях и эпидемиях; использования средств индивидуальной чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; принципы работы в очагах массового изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; пользоваться средствами индивидуальной защиты стояниях,	ской документации, физикального обследования, выписка рецептов на лекарственные средства

							представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях и эпидемиях; использования средств индивидуальной защиты	
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИОПК-7.1 ИОПК-7.2 ИОПК-7.3	А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности.	ДЕ 5 ДЕ 12 ДЕ 17 ДЕ 21 ДЕ 22 ДЕ 23 ДЕ 24	методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах	разрабатывать план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	имеет практический опыт: разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с наиболее распространенными заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий с наиболее распространенными заболеваниями для лечения наиболее распространенных	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицинской документации, физикального обследования, выписка рецептов на лекарственные средства

							заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями; подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной	

							форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме	
Медицинская реабилитация	ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ИОПК-8.1 ИОПК-8.2 ИОПК-8.3	А/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	ДЕ 3 ДЕ 25	порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядкам организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации для часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов; медицинские показания для направления часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов к врачам-специалистам с целью назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторнокурортного лечения; способы предотвращения или устранения	разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и	имеет практический опыт: составления плана мероприятий медицинской реабилитации часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения мероприятий медицинской реабилитации часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направления часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей инвалидов на консультацию к врачам-специалистам; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицинской документации, физикального обследования, выписка рецептов на лекарственные средства

					осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей инвалидов	санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи		
Менеджмент качества	ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности.	ИОПК-9.1 ИОПК-9.2 ИОПК-9.3	А/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	ДЕ 2	основные понятия системы менеджмента качества медицинской организации; требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	проводить анализ качества оказания медицинской помощи; организовать работу и осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	проводить работы по обеспечению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи пациентам и безопасности медицинской деятельности	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицинской документации
Диагностика заболеваний у детей и подростков	ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в це-	ИПК-1.1 ИПК-1.2 ИПК-1.3 ИПК-1.4 ИПК-1.5 ИПК-1.6 ИПК-1.7 ИПК-1.8 ИПК-1.9 ИПК-1.10 ИПК-1.11 ИПК-1.12 ИПК-1.13 ИПК-1.14	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ДЕ 5 ДЕ 14 ДЕ 15 ДЕ 17 ДЕ 20 ДЕ 23 ДЕ 24	принципы анализа жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий	устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком; составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка; получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком; по-	получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания; получать информацию о поствакциналь-	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицинской документации, физикального обследования, выписка рецептов на лекарственные средства

	лях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий.					лучать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка	ных осложнениях, результатах; получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии; оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить объективный осмотр органов и системы организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий; оценивать физическое и психомоторное развитие детей различного возраста; оценивать клиническую картину острых и хронических болезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной помощи детям и ставить предварительный диагноз; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям и ставить предварительный диагноз; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям и ставить предварительный диагноз; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям; интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам	

Диагностика заболеваний у детей и подростков	ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения, и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики, и цифровых технологий.	ИПК-2.1 ИПК-2.2 ИПК-2.3 ИПК-2.4 ИПК-2.5 ИПК-2.6 ИПК-2.7 ИПК-2.8	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ДЕ 4 ДЕ 12 ДЕ 13 ДЕ 14 ДЕ 15 ДЕ 17 ДЕ 20 ДЕ 23 ДЕ 24	технологию составления плана обследования детей с целью установления клинического диагноза	составлять план обследования детей с целью установления клинического диагноза; обосновывать необходимость и объем - лабораторного обследования детей, инструментального обследования детей; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам специалистам; проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями и постановку диагноза в соответствии с действующей статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию	пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи; применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у детей, в том числе с применением цифровых помощников врача; определять необходимость и целесообразность применения инновационных методов и методик диагностики заболеваний у детей, в том числе с применением цифровых помощников врача	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицинской документации, физикального обследования, выписка рецептов на лекарственные средства
Лечение заболеваний у детей и подростков.	ПК-3 Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими	ИПК-3.1 ИПК-3.2 ИПК-3.3 ИПК-3.4 ИПК-3.5 ИПК-3.6 ИПК-3.7 ИПК-3.8 ИПК-3.9	А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности.	ДЕ 12 ДЕ 13 ДЕ 14 ДЕ 15 ДЕ 17 ДЕ 20 ДЕ 23 ДЕ 24 ДЕ 25	действующие клинические рекомендации (протоколы лечения), порядки оказания медицинской помощи	составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных	имеет практический опыт: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действую-	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицинской документации, физикального обследования, выписка рецептов на лекарственные средства

	рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи, в том числе с использованием инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей и цифровых технологий.					средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии, формировать у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженность лечению, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; определять необходимость и целесообразность применения инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей	щими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; применять инновационные методы и методики лечения заболеваний у детей	
Лечение заболеваний у детей и подростков.	ПК-4 Способность и готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии	ИПК-4.1 ИПК-4.2 ИПК-4.3 ИПК-4.4	А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности.	ДЕ 2 ДЕ 12 ДЕ 13 ДЕ 14 ДЕ 15 ДЕ 17 ДЕ 20 ДЕ 23 ДЕ 24	действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка; методы немедикаментозной терапии и диетотерапии	анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка	оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии; оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии; оценивать эффективность и безопасность диетотерапии	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицинской документации, фи-

	и диетотерапии, в том числе с использованием цифровых технологий							зикального обследования, выписка рецептов на лекарственные средства
Первичная медико-санитарная помощь	ПК-5 Способность и готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий	ИПК-5.1	А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности.	ДЕ 12 ДЕ 13 ДЕ 14 ДЕ 15 ДЕ 17 ДЕ 19 ДЕ 20 ДЕ 21 ДЕ 23 ДЕ 24	принципы оказания первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий; действующие клинические рекомендации (протоколы лечения), порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	владеть в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыка оказания неотложной медицинской помощи на манекенах-симуляторах АСЦ; демонстрация навыков оформления медицинской документации, физикального обследования, выписка рецептов на лекарственные средства
Лечение заболеваний у детей и	ПК-6 Способность и готовность к оказа-	ИПК-6.1 ИПК-6.2	А/02.7 Назначение лечения де-	ДЕ 12 ДЕ 13 ДЕ 14 ДЕ 15	принципы оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях,	оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях,	проводить мероприятия для восстановления дыхания и	тестовый контроль, решение ситуационных

подростков.	нию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий		тям и контроль его эффективности и безопасности.	ДЕ 17 ДЕ 19 ДЕ 21 ДЕ 22 ДЕ 23 ДЕ 24	обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых техно-логий; действующие клинические рекомендации (протоколы лечения), порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, со-стояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи	обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	сердечной деятельности в соответствии с действующими протоколами лечения	задач, демонстрация навыка оказания экстренной медицинской помощи на манекенах-симуляторах АСЦ
Медицинская реабилитация	ПК-7 Способность и готовность к определению нарушений в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности и направлению их в службу ранней помощи, в медицинские организации, ока-	ИПК-7.1 ИПК-7.2 ИПК-7.3 ИПК-7.4 ИПК-7.5	А/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	ДЕ 11	признаки нарушений в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности и направлению их в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь, для прохождения медико-социальной экспертизы, в том числе с использованием цифровых технологий	определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи; определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей	обосновывать показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы; направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи; направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицинской документации, физикального обследования, выписка рецептов на лекарственные средства

	зывающие паллиативную помощь, для прохождения медико-социальной экспертизы, в том числе с использованием цифровых технологий					с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи		
Медицинская реабилитация	ПК-8 Способность и готовность к назначению и оценке эффективности и безопасности реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов	ИПК-8.1 ИПК-8.2 ИПК-8.3 ИПК-8.4	А/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	ДЕ 3 ДЕ 11 ДЕ 16 ДЕ 25	принципы назначения и оценки эффективности и безопасности реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов	производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе	назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка; контролировать выполнение и оценивать эффективность и без-опасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицинской документации, физикального обследования, выписка рецептов на лекарственные средства
Первичная медико-санитарная помощь	ПК-9 Способность и готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни,	ИПК-9.1 ИПК-9.2 ИПК-9.3 ИПК-9.4	А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы,	ДЕ 4 ДЕ 7 ДЕ 10	правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп;	разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями; разъяснять	осуществлять просветительскую деятельность, в том числе с применением социальных средств массовой информации и электронных информационно- образовательных сред	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицинской документации, фи-

	навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний		среди детей и их родителей			детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп; разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком необходимость иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей и формировать приверженность к вакцинации; разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста, ребенка и группы здоровья, в том числе с применением социальных средств массовой информации		зикального обследования, выписка рецептов на лекарственные средства
Первичная медико-санитарная помощь	ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	ИПК-10.1 ИПК-10.2 ИПК-10.3	А/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	ДЕ 20	методы проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции; организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка по эпидемическим показаниям в случае возникновения очага инфекции	навыки организации проведения сани-тарно- противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции, контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей, осуществления просветительской деятельности, в том числе с применением социальных средств массовой информации и электронных информационно- образовательных сред	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицинской документации, физикального обследования, выписка рецептов на лекарственные средства

Первичная медико-санитарная помощь	ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий	ИПК-11.1 ИПК-11.2 ИПК-11.3 ИПК-11.4 ИПК-11.5 ИПК-11.6 ИПК-11.7	А/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	ДЕ 6 ДЕ 7 ДЕ 8 ДЕ 9 ДЕ 10 ДЕ 12 ДЕ 13 ДЕ 18 ДЕ 25 ДЕ 26 ДЕ 27 ДЕ 28 ДЕ 29 ДЕ 30 ДЕ 31 ДЕ 32	методы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, принципы диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий	организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий; проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза; назначать лечебно - оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями	определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития; устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицинской документации, физикального обследования, выписка рецептов на лекарственные средства

						(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи		
Менеджмент качества	ПК-12 Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача педиатра участкового, с проведением анализа медикостатистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет	ИПК-12.1 ИПК-12.2 ИПК-12.3 ИПК-12.4 ИПК-12.5 ИПК-12.6	А/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	ДЕ 1	методику составления плана работы и отчета о работе врача-педиатра участкового в соответствии с установленными требованиями и проведения анализа меди-ко-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения	составлять план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового в соответствии с установленными требованиями и проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения; получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику	заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде (ведение электронных медицинских карт пациентов); оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на МСЭ, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности, в том числе в электронном виде; работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет" для - получения своевременной актуальной профессиональной информации - проведения дистанционного консультирования - формирование навыков работы в системе ЕМИАС	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицинской документации
Менеджмент качества	ПК-13 Способность и готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских	ИПК-13.1 ИПК-13.2 ИПК-13.3 ИПК-13.4	А/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	ДЕ 1	основы планирования и финансирования в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности; методы и средства наглядного представления результатов деятельности, в том числе при помощи цифровых технологий	применять основы планирования и финансирования в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности; осуществлять профессиональную деятельность в рамках действующих стандартов оказания медицинской помощи	использовать методы и средства наглядного представления результатов деятельности, в том числе при помощи цифровых технологий; использовать надпрофессиональные навыки (Soft skills: коммуникационные, лидерские, навыки по реализации инновационной проектной деятельности, а также навыки по	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицинской документации

	организациях и их структурных подразделениях в формате цифрового контура здравоохранения Росси						системному и критическому мышлению) для решения профессиональных задач	
Информационная грамотность	ПК-14 Способность и готовность эффективно и безопасно выбирать и применять инфокоммуникационные технологии в сфере здравоохранения для качественного оказания медицинской помощи детскому населению, сетевого взаимодействия медицинских учреждений и непрерывного профессионального саморазвития в рамках реализации единого цифрового контура здравоохранения	ИПК-14.1 ИПК-14.2 ИПК-14.3 ИПК-14.4 ИПК-14.5	А/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	ДЕ 1	нормативно-правовые основы цифровизации здравоохранения в России; архивирование цифровых изображений (PACS-системы); основы безопасности медицинских данных; основы информационной безопасности при реализации профессиональной деятельности	осуществлять поиск информации по направлению здравоохранения, в том числе с использованием цифровых технологий; критически воспринимать информацию, полученную из сети «Интернет»	использовать цифровые устройства в сфере здравоохранения для - дистанционного обучения пациентов - обследования с целью установления диагноза - контроля за эффективностью и безопасностью лечения; использовать функционал социальных сетей с целью просвещения и популяризации знаний в сфере здравоохранения для детей, их родите-лей и законных представителей; синхронизировать цифровые устройства	тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация навыков оформления медицинской документации

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

Кафедра поликлинической педиатрии

2. Примеры тестов фонда оценочных средств по дисциплине

ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПЕДИАТРИЯ

Специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

Екатеринбург

2023 г.

«ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ. ОРГАНИЗАЦИЯ И ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА» (ДЕ1).

1. Детская городская поликлиника обеспечивает лечебно-профилактическую помощь детям:

a. от рождения до 15 лет включительно

b. от рождения до 16 лет включительно

c. от рождения до 17 лет включительно

d. от рождения до 18 лет включительно

2. К какой категории относится поликлиника с числом посещений в смену 300

a. I

b. II

c. III

d. IV

e. V

3. Число должностей на 10 тыс. детского населения, прикрепленных к поликлинике:

a. педиатр участковый – 12,5

b. педиатр участковый – 11,5

c. педиатр участковый – 10,5

d. невролог - 2

e. невролог – 1,5

4. На первом месяце жизни новорожденные наблюдаются:

a. 2 раза

b. 3 раза

c. 4 раза

d. 5 раз

5. Первый клинический анализ крови проводится здоровому ребенку в возрасте:

a. 1 месяца

b. 3 месяцев

c. 6 месяцев

d. 1 года

6. Укажите основной раздел профилактической работы участкового врача с детьми раннего возраста:

a. осуществление восстановительного лечения

b. динамическое наблюдение за здоровьем детей

c. организация диспансерных осмотров врачами-специалистами

d. подготовка детей к поступлению в дошкольные учреждения

«КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ. ДИАГНОСТИКА КАЧЕСТВА ЗДОРОВЬЯ, КАК ОСНОВА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ» (ДЕ 3).

1. На первом месяце жизни новорожденные наблюдаются:

a. 2 раза

b. 3 раза

c. 4 раза

d. 5 раз

2. Как наблюдаются дети первого года жизни педиатром:

a. 1 раз в месяц

b. 1 раз в месяц, по показаниям чаще

c. 1 раз в три месяца

3. Выберите критерий, который является ведущим для отнесения ребенка к III группе здоровья

a. Уровень резистентности

b. Уровень физического и нервно-психического развития

c. Уровень функционального состояния организма

d. Наличие или отсутствие хронических заболеваний

4. Скрининг, проводимый в возрасте 1 мес. включает осмотр следующих специалистов:

a. невролог

b. ортопед - хирург

c. окулист

d. отоларинголог

e. педиатр

5. Скрининг, проводимый в возрасте 1 мес. включает следующие диагностические мероприятия:

a. ультразвуковое исследование органов брюшной полости

b. ультразвуковое исследование сердца

c. ультразвуковое исследование тазобедренных суставов

d. нейросонография

e. общий анализ крови

6. Скрининг, проводимый в возрасте 3 мес. включает осмотр следующих специалистов:

a. офтальмолог

b. педиатр

c. невролог

d. травматолог – ортопед

e. отоларинголог

«ВРАЧЕБНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ НОВОРОЖДЕННОГО НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ» (ДЕ 5).

1.Третий патронаж к новорожденному проводится:

a. на 10 сутки жизни;

b. на 7 сутки жизни;

c. на 14 сутки жизни;

d. на 21 сутки жизни.

2. Первый патронаж к новорожденному ребенку выполняется после выписки из родильного дома:

a. 3-е сутки;

b. 5-е сутки;

c. 1-е сутки;

d. 7-е сутки.

3. Новорожденные относятся к 1-ой группе здоровья?

a. Осложненный соматический анамнез матери, осложненный акушерский анамнез, гипогалактия, переношенность, патологическая убыль массы тела

b. ВПС с декомпенсацией

c. Ребенок с физ. незрелостью, патологической убылью массой тела

d. Здоровые дети от здоровых матерей

«КРИТЕРИИ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУПП НАПРАВЛЕННОГО РИСКА». НАБЛЮДЕНИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ГРУПП «НАПРАВЛЕННОГО РИСКА» В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ (ДЕ 6).

1. Каким должен быть индекс генеалогической отягощенности в норме?

a. 0- менее 0,2

b. 0,9

c. 0,3-0,5

d. 0,7

2. Новорожденные относятся к 1-ой группе здоровья?

a. Осложненный соматический анамнез матери, осложненный акушерский анамнез, гипогалактия, переношенность, патологическая убыль массы тела

b. ВПС с декомпенсацией

c. Ребенок с физ. незрелостью, патологической убылью массой тела

d. Здоровые дети от здоровых матерей

3. Комплексная оценка здоровья учитывает, кроме заключений специалистов и врача педиатра, один из следующих параметров:

a. Особенности онтогенеза

b. Окружность головы

c. Масса тела

d. Частота дыхания

«ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ, ДЕТЕЙ ОТ 1 ДО 3 ЛЕТ, ОТ3 ДО 7 ЛЕТ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ» (ДЕ 7).

1. Иммунизация должна быть закончена до поступления в дошкольное учреждение не позже:

a. 2-х недель - 1 месяца

b. 2 - х месяцев

c. 3-х месяцев

d. 6 месяцев

2. В каком возрасте не рекомендуется поступление ребенка в ДОУ:

a. 10 - 15 мес.

b. 10 – 20 месяцев

c. 15 – 20 месяцев

d. 12 – 24 месяца

e. старше 24 месяцев

3. Скрининг, проводимый в возрасте 3-х лет включает следующие диагностические мероприятия:

a. общий анализ мочи

b. общий анализ крови

c. электрокардиография

d. исследование уровня глюкозы в крови

e. ультразвуковое исследование органов брюшной полости

«ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ И КАЧЕСТВОМ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В ДОУ И ШКОЛЕ» (ДЕ 10).

1. При подготовке детей к поступлению в школу учитываются следующие критерии школьной зрелости

a. умение читать

b. психофизическое состояние

c. умение писать

d. владеть компьютерными играми

2. Готовность ребенка к началу обучения в школе с 6 лет по тесту Керна-Иерасика должна составлять:

a. 1-5 баллов

b. 5-9 баллов

c. 10-15 баллов

3. По каким показателям оценивается эффективность лечебно-оздоровительных мероприятий, проведенных в дошкольных учреждениях (исключите один)

a. структура заболеваемости в процентах

b. число случаев острых заболеваний на 100 детей

c. полнота охвата медицинскими осмотрами

d. число детей, взятых на диспансерный учет

4. Занятия по физическому воспитанию в ДОУ проводятся:

a. 2 раза в неделю

b. 3 раза в неделю

c. 4 раза в неделю

d. в зависимости от возраста 2-3 раза в неделю

5. Детей-реконвалесцентов после перенесенных ОРЗ и гриппа освобождают от занятий физической культурой:

a. на 1 неделю

b. на 2 недели

c. допускают к физкультурным занятиям без ограничения физической нагрузки

d. допускают к физкультурным занятиям с ограничением физической нагрузки

6. Наиболее информативным показателем реакции организма на физическую нагрузку является:

a. частота дыхания

b. потоотделение

c. частота пульса

d. цвет кожи

Методика оценивания: входящий (10 тестовых заданий) и промежуточный (100 тестовых заданий) контроль по проверке получаемых студентами знаний проводится в форме тестового контроля. Тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов. Оценка ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии с количеством правильных ответов. Менее 70% правильных ответов – не зачет, от 70% до менее 80% - 3 балла, от 80% до менее 90% - 4 балла, от 90% до 100% - 5 баллов.

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

Кафедра поликлинической педиатрии и педиатрии

3. Примеры ситуационных задач фонда оценочных средств по дисциплине

ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПЕДИАТРИЯ

Специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

Екатеринбург

2023 г.

Ситуационная задача по теме «ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ И КАЧЕСТВОМ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В ДОУ И ШКОЛЕ» (ДЕ 10).

Вы первый год работаете врачом в ДОУ №12. При профилактическом осмотре старших и подготовительных групп анемия выявлена у 17% детей, сухость кожи определена у 31% детей, фолликулярный гиперкератоз у 4%, 2% имели кровоточивость, 1% хейлоз. Низкий рост выявлен у 6% детей, дефицит массы у 26 %, в том числе у 8% диагностировано резко дисгармоничное развитие с дефицитом массы.

Детское учреждение имеет дошкольные группы с длительностью пребывания 12 часов. Планирует питание старшая медицинская сестра совместно с поваром накануне на один день. Она же осуществляет ежедневный контроль за питанием: ведется накопительная ведомость, журнал бракеража готовой пищи, где отмечается и санитарное состояние пищеблока, тетрадь ежедневного осмотра сотрудников пищеблока на гнойничковые заболевания. Картотеки блюд нет. Перспективного двухнедельного меню нет. Кладовщик ведет журнал бракеража продуктов, где на каждую поступившую партию продуктов указывает номер сертификата, дату поступления и реализации, температуру хранения. Из накопительной ведомости за прошедший месяц Вы установили, что дети получали в среднем в день на одного ребенка хлеба пшеничного 105 г, ржаного хлеба 20 г, крупы, макаронных изделий 52 г, картофеля 223г, овощей 168 г, свежих фруктов 21г, сухих фруктов 8 г, сахара 58г, кондитерских изделий 15 г, масла сливочного 20 г, масла растительного 5 г, яиц 0,4 шт., молока 450 г, творога 35 г, мяса 93 г, рыбы 21 г, сметаны 8 г, сыра 3 г. Диетического питания в ДОУ нет. Процент несоответствующих гигиеническому нормативу результатов составил при исследовании суточного рациона на калорийность 19,2%, готовых блюд на содержание нутриентов 18,6%, бактериологических показателей готовых блюд 2,5%, пищевых продуктов на содержание тяжелых металлов 5,2%, на содержание нитратов 1,7%.

1. Оцените пищевой статус детей. Признаки каких алиментарно-зависимых состояний у них выявлены?
2. Определите недостатки организации питания в ДОУ. Какой нормативный документ регламентирует гигиенические требования к условиям организации питания детей ы ДОУ?
3. Оцените качество питания детей по представленных документам и данным лабораторного контроля?
4. Можно ли предполагать наличие причинно-следственных связей между пищевым статусом и фактическим питанием детей?
5. Ваша тактика в роли врача ДОУ№12 в данной ситуации.

Ситуационная задача по теме «ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ И КАЧЕСТВОМ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В ДОУ И ШКОЛЕ» (ДЕ 10).

Мальчик, 5 лет 1 месяц, посещает ДОУ с 3-летнего возраста, наблюдается пульмонологом с диагнозом: Бронхиальная астма, средней степени тяжести, персистирующая, частично контролируемая. Аллергический ринит, персистирующий, период ремиссии. Диагноз бронхиальной астмы установлен в возрасте 4 лет, получал базистную терапию бекламетазоном в дозе 200 мкг/сут в течение 4 месяцев, с апреля по июль сальметерол 25 мкг+флутиказона пропинат 50 мкг по 1 дозе 2 раза в день. Обострений бронхиальной астмы не отмечено с апреля по сентябрь. В сентябре появился непродуктивный кашель (после употребления сливы). Приступы кашля имеют связь с приемом пищи (яблоко, свинина, персики, абрикосы, сливы), в период с апреля по май бронхообструктивный синдром. Проведено аллергологическое обследование («прик-тесты») с пыльцевыми, бытовыми, эпидермальными, пищевыми аллергенами, выявлена сенсибилизация на шерсть собаки. После аллергологического обследования - обострение бронхиальной астмы.

1. Определите и обоснуйте группу здоровья.
2. Определите группу физического воспитания в ДОУ.
3. Определите сроки начала занятий по физкультуре
4. Определите группу закаливания.
5. Предложите возможные методики закаливания.

Ситуационная задача по теме «ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ» (ДЕ 29).

На профилактическом осмотре 6-месячный ребенок. У матери жалоб нет. На грудном вскармливании. Масса тела 7200 г, длина 64 см. Состояние ребенка удовлетворительное. Кожа физиологической окраски. Врач-педиатр обратил внимание на гипотермию нижних конечностей. Катаральных проявлений нет. Дыхание пуэрильное, равномерно проводится во все отделы. ЧДД 36 в минуту. Область сердца не изменена, верхушечный толчок умеренно усилен, тоны сердца звучные, ритмичные, ЧСС 132 в минуту. По левому краю грудины выслушан средней интенсивности пансистолический шум грубоватого тембра, который определялся и в межлопаточном пространстве. Выявлено резкое снижение пульсации бедренных артерий, отсутствие пульсации артерий тыла стопы. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень +1 см от края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Периферических отеков нет. Стул, со слов матери до 4 раз за сутки, без патологических примесей. Мочится без особенностей.

Из анамнеза жизни известно, что ребёнок от четвертой беременности, вторых самостоятельных родов в сроке 38-39 недель. Мать на учете по беременности в женской консультации не состояла. Со слов женщины беременность протекала без особенностей. Масса ребенка при рождении 3020 г, длина 50 см. Апгар 6/8 баллов. Выписан из роддома на 3 сутки с диагнозом: Здоров. Не привит (отказ). До 6 месяцев семья проживала в другом районе. Педиатра не посещали. Поставить и обосновать предварительный диагноз.

1. Рекомендуемые исследования для подтверждения диагноза.
2. Тактика участкового педиатра.
3. Прогноз заболевания.
4. Составьте план диспансерного наблюдения на педиатрическом участке
5. Принципы лечения данного заболевания.

Ситуационная задача по теме «ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С РЕВМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ» (ДЕ 30).

Девочка З., 13 лет, обратилась к участковому педиатру с жалобами на полиартралгию в течение последних 4 месяцев, повышенную утомляемость, высыпания на лице, периодически субфебрильную температуру до 37,3-37,8°С.

Анамнез заболевания: начало заболевания связывают с перенесенной ОРВИ, протекавшей с высокой лихорадкой. Уже на фоне сохраняющегося субфебрилитета девочка отдыхала летом в Крыму, после чего указанные жалобы усилились.

Из анамнеза жизни известно, что до настоящего заболевания росла и развивалась нормально, болела 2-3 раза в год простудными заболеваниями, протекавшими относительно нетяжело.

При поступлении состояние средней тяжести. Больная правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожа бледная. Отмечаются бледно окрашенные эритематозно-десквамативные элементы на лице, преимущественно на щеках и переносице, ладонный капиллярит. Имеются изменения суставов в виде припухлости и умеренной болезненности лучезапястных, локтевых и голеностопных суставов, движения в полном объеме. Подмышечные, задние шейные и кубитальные лимфоузлы умеренно увеличены. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы относительной сердечной тупости: правая - по правому краю грудины, верхняя - по III ребру, левая - на 1 см кнутри от левой средне-ключичной линии. Тоны сердца несколько приглушены, ритмичные, ЧСС - 68 уд/мин., шумов нет. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Стул оформленный, мочеиспускание не нарушено.

Общий анализ крови: эр. - $3,2x10^{12}$/л, Нв - 92 г/л, тромб. - $90x10^{9}$/л, лейк. - $2,5x10^{9}$/л, э - 2%, п/я - 2%, с - 62%, л - 31%, м - 3%, СОЭ - 45 мм/час.

Общий анализ мочи: относительная плотность мочи - 1012, белок - 0,33мкг/л, лейкоциты - 3-4 в п/зр, эритроциты - 20-25 в п/зр.

Биохимические анализ крови: общий белок - 63 г/л, альбумины - 46%, глобулины: альфа1 - 5%, альфа2 - 12%, бета - 5%, гамма - 32%, АЛТ - 32 Ед/л, АСТ - 25 Ед/л, мочевина -4,5 ммоль/л, креатинин - 98 ммоль/л.

Проба Зимницкого: относительная плотность мочи: 1006-1014, дневной диурез - 320, ночной диурез - 460. Клиренс по эндогенному креатинину - 80 мл/мин.

1. Обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какое дополнительное обследование необходимо провести больной?
3. Определите дальнейшую тактику наблюдения на педиатрическом участке

Методика оценивания: Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний студентов. Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии со следующими критериями. 5 баллов - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие. 4 балла - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие. 3 балла - ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. Оценка «неудовлетворительно»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

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

Кафедра поликлинической педиатрии

4. Вопросы для итоговой аттестации фонда оценочных средств по дисциплине

ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПЕДИАТРИЯ

Специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

Екатеринбург

2023 г.

А. ВОПРОСЫ ДЛЯ КУРСОВОГО ЭКЗАМЕНА:

1. Место детской поликлиники (ДП) в структуре детского объединения и основные разделы работы детской поликлиники. Профилактическое направление работы ДП, непрерывное наблюдение за развитием и здоровьем ребенка с первых дней жизни; система мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний.

2. Основные разделы работы участкового педиатра, документация врача и участковой медицинской сестры. Основные показатели качества работы детской поликлиники и участкового педиатра.

3. Комплексная оценка состояния здоровья детей с первых дней жизни до 18 лет. Определение группы здоровья. Особенности профилактического наблюдения за организованными и неорганизованными детьми на амбулаторно-поликлиническом этапе. Особенности амбулаторно-поликлинической помощи подросткам.

4. Дородовый патронаж в детской поликлинике. Оценка «переходных» состояний у новорожденных. Тактика участкового педиатра при выявлении отклонений в состоянии здоровья детей.

5. Группы риска новорожденных. Оценка биологического и социального анамнеза, прогнозирование патологических состояний, угрожающих жизни ребенка.

6. Динамическое наблюдение за ребенком первого года жизни. Профилактический осмотр ребенка от 0 до 1 года. Организация питания, режима, массажа, закаливания на первом году жизни.

7. Динамическое наблюдение детей в возрасте от 1 до 3 лет. Профилактический осмотр ребенка от 1 до 3 лет.

8. Динамическое наблюдение за детьми от 3 до 7 лет. Профилактический осмотр ребенка от 3 до 7 лет. Задачи участкового педиатра в работе с организованными детьми.

9. Основные направления работы отделения организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях (ОУ). Профилактическая работа педиатра в организованных детских коллективах.

10. Основные гигиенические требования к организации питания в дошкольных учреждениях и школах. Нормы пищевых потребностей у детей разного возраста. Правила ведения бракеражного журнала. Оценка адекватности питания детей.

11. Принципы распределения детей на медицинские группы по физкультуре. Физического развития и закаливания. Методика проведения физкультурных занятий. Организация и осуществление двигательного и общего режима детей в дошкольных учреждениях и школах. Критерии гигиенической оценки физкультурных занятий в ДОУ и МОУ.

12. Организация и проведение плановых профилактических осмотров. Распределение детей по группам здоровья. Комплексная оценка здоровья детей в условиях детского коллектива. Диспансеризация здоровых детей школьного возраста, этапы и содержание скрининг программы.

13. Основные направления работы отделения медико-социальной помощи. Профилактическая работа врача педиатра с подростками

14. Формы организации работы с подростками в условиях поликлиники. Особенности работы врача педиатра с подростками. Половое развитие и оценка половой зрелости.

15. Диспансерное наблюдение детей с острой и хронической патологией. Порядок взятия на диспансерный учет. Сроки осмотров, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учета.

16. Диагностика, лечение и профилактика атопического дерматита. Принципы диетотерапии. Реабилитация детей с атопического дерматитом, диспансерное наблюдение.

17. Диагностика, лечение и особенности профилактики анемий у детей раннего возраста. Лабораторный контроль анемии. Реабилитация детей с анемией, диспансерное наблюдение.

18. Диагностика, лечение и особенности профилактики рахита у детей. Гипервитаминоз D: понятие, причины возникновения. Реабилитация детей с рахитом, диспансерное наблюдение.

19. Диагностика, лечение и особенности профилактики расстройств питания у детей раннего возраста. Критерии эффективности терапии. Методы оценки физического развития детей с гипотрофией.

20. Особенности ведения часто болеющих детей на педиатрическом участке. Сроки декретированных осмотров и особенности лабораторно-инструментальных исследований. Реабилитация часто болеющих детей, критерии эффективности диспансеризации.

21. Особенности патронажа недоношенных детей на участке. Критерии групп низкого и высокого риска. Особенности и оценка физического и нервно-психического развития недоношенных с ОНМТ и ЭНМТ. Профилактика, диагностика и лечение заболеваний у недоношенных детей. Особенности организации питания, режима дня, массажа, закаливания и иммунизации. Оценка качества диспансеризации недоношенного ребенка.

22. Активная иммунизация. Организация работы прививочного кабинета в поликлинике, обязанности врача иммунолога и медицинской сестры. Показания и противопоказания к прививкам.

23. Юридические аспекты иммунопрофилактики. Национальный календарь профилактических прививок. Вакцинация на дому. Поствакцинальные реакции и осложнения. Индивидуальный план прививок.

24. Профилактические мероприятия, направленные на предотвращение заноса инфекционных заболеваний в детских учреждениях. Неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний. Ранняя диагностика, изоляция больных и подозрительных на инфекционное заболевание, регистрация диагноза, учет контактных, обследование и наблюдение за ними.

25. Современная эпидемиология ОРВИ. Диагностика в условиях поликлиники. Критерии тяжести, течения, исхода. Догоспитальная неотложная помощь. Лечение на дому. Показания к госпитализации. Реабилитация.

26. Методы терапии острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе. Диагностика, клиника и экстренная терапия ДН при синдроме острой бронхиальной обструкции.

27. Диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке детей с инфекционной диареей. Показания к госпитализации, реабилитация, профилактические мероприятия.

28. Вирусные гепатиты – диагностика, клиника, тактика ведения на участке. Принципы наблюдения за реконвалесцентами, больными хроническим гепатитами.

29. Эпидемиологические и социальные аспекты, ранняя диагностика, лечение, диспансерное наблюдение за детьми, рожденными от ВИЧ-инфицированных матерей, детьми с ВИЧ-инфекцией. Особенности вакцинопрофилактики

30. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с бронхолегочными заболеваниями. Показания к госпитализации.

31. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с иммунными и аллергическими заболеваниями. Показания к госпитализации. Лечебно-тактические мероприятия при острых аллергических реакциях.

32. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Показания к госпитализации.

33. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с ревматологическими заболеваниями. Показания к госпитализации.

34. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Показания к госпитализации.

35. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация заболеваний печени и билиарной системы у детей.

36. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с заболеваниями мочевыводящей системы. Показания к госпитализации.

37. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с патологией эндокринной системы. Показания к госпитализации.

38. Принципы работы дневного стационара. Основы восстановительного лечения больного ребенка. Место дневного стационара в системе детской поликлиники.

Б. СПИСОК ПО РЕЦЕПТУРЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ К ЭКЗАМЕНУ ПО ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ:

Антибиотики:

1.Амоксициллин (Амосин, ФлемоксинСолютаб) в таблетках

2.Амоксициллин + клавулановая кислота (Амоксиклав, Аугментин, Флемоклавсолютаб) в таблетках, в суспензии

3. Цефиксим (Супракс, Панцеф) в таблетках, капсулах, в суспензии
4. Цефуроксим (Зиннат) в таблетках, в суспензии
5. Азитромицин (Сумамед, Азитрокс, Зимакс, Хемомицин) в капсулах, в суспензии
6. Кларитромицин (Клацид) в таблетках, в суспензии
7. Джозамицин (Вильпрафен) в таблетках

Сульфаниламиды:
1.Месалазин (Пентаса, Салофальк) в гранулах, в таблетках, в суппозиториях
2.Сульфасалазин в таблетках

Нитрофурановые препараты:
1. Нифуроксазид (Энтерофурил, Эрсефурил, Стопдиар) в таблетках, в капсулах, в суспензии
2.Фуразидин (Фурагин, Фурамаг) в таблетках, в капсулах
3. Нифурател (Макмирор) в таблетках

Производные 8 –оксихинолина:
1.Нитроксолин (5-НОК) в таблетках

Бета – агонисты короткого действия:
1.Фенотерол (Беротек, Партусистен) в аэрозоле
2.Сальбутамол (Саламол, Вентодиск, Вентолин, Эковент) в аэрозоле

Бета – агонисты пролонгированного действия:
1.Формотерол (Оксис - Турбухалер) в порошке для ингаляций
2.Сальметерол (Серевент) в аэрозоле
3. Будесонид (Пульмикорт) в суспензии для ингаляций

М – холинолитики:
1.Ипратропия бромид (Атровент) в аэрозоле, в растворе для ингаляций

Бета – агонист короткого действия + М – холинолитик:
1.Фенотерол + Атровент (Беродуал) в аэрозоле, в растворе для ингаляций

Нестероидные противовоспалительные средства:
1.Парацетамол (Панадол, Калпол, Тайленол, Эффералган) в таблетках, в сиропе, в суспензии, в суппозиториях
2.Ибупрофен (Нурофен, Бруфен) в таблетках, в суспензии, в суппозиториях
3. Диклофенак (Ортофен,Вольтарен) в таблетках

Средства, применяемые при лечении гриппа и ОРВИ, противовирусные:
1.Метилфенилтиометил-диметиламинометил-гидроксиброминдол карбоновой кислоты
этиловый эфир (Арбидол) в капсулах, в суспензии
2. Осельтамивир (Тамифлю) в капсулах, в суспензии
3. Ремантадин (Орвирем) в таблетках, в сиропе
4. Тилорон (Амиксин) в таблетках
5. Имидазолилэтанамидпентандиовой кислоты (Ингавирин) в капсулах
6. Инозин пранобекс (Изопринозин, Гроприносин) в таблетках
7. Анаферон детский в таблетках, в каплях
8. Эргоферон в таблетках, в растворе
9. Ацикловир в таблетках

Антигистаминные и противоаллергические препараты:
1. Хлоропирамин (Супрастин) в таблетках
2. Кетотифен (Задитен) в таблетках, в сиропе
3. Цетиризин (Зиртек, Зодак) в таблетках, в каплях
4. Лоратадин (Кларитин) в таблетках, в сиропе
5.Диметинден (Фенистил) в каплях, гель
6. Дезлоратадин (Эриус) в таблетках, в сиропе

Диуретики:
1. Ацетазоламид (Диакарб) в таблетках
2.Гидрохлортиазид (Гипотиазид) в таблетках
3.Спиронолактон (Верошпирон, Альдактон) в таблетках
4.Фуросемид (Лазикс) в таблетках
5.Триамтерен + Гидрохлортиазид (Триампур) в таблетках

Препараты – витамины, микроэлементы:
1. Витамин А (Ретинол) в капсулах, масляный раствор
2. Витамин В1 (Тиамин) в таблетках
3. Витамин В2 (Рибофлавин) в таблетках
4. Витамин В6 (Пиридоксин) в таблетках
5. Витамин С (Аскорбиновая кислота) в таблетках, в драже
6. Витамин D2 (Эргокальциферол) масляный раствор
7. Витамин D3 (Аквадетрим, Вигантол, Видехол, Холекальциферол) водный раствор, масляный раствор
8. Витамин Е (Альфа – токоферола ацетат) в капсулах, масляный раствор
9. Калия йодид (Йодомарин) в таблетках

Муколитические, отхаркивающие, противокашлевые средства:
1.Ацетилцистеин (АЦЦ, Мукобене, Мукосольвин, Флуимуцил) в таблетках, в гранулах
2. Амброксол (Амброгексал, Амбробене, Лазолван) в таблетках, в сиропе, в растворе
3..Бромгексин в таблетках, в сиропе
4. Фенспирид (Эреспал) в таблетках, в сиропе
5. Бутамират (Синекод, Коделак, Омнитус) в каплях, в сиропе
6. Плюща листьев экстракт (Геделикс, Проспан) в каплях, в сиропе

Спазмолитические средства, прокинетики:
1.Дротаверин (Но – Шпа) в таблетках
2.Дибазол (Бендазол) в таблетках
3.Папаверин в таблетках, в суппозиториях
4. Тримебутин (Тримедат) в таблетках
5. Гиосцинабутилбромид (Бускопан) в таблетках, в суппозиториях
6. Эуфиллин в таблетках
7.Домперидон (Мотилиум) в таблетках, в суспензии
8. Мебеверина гидрохлорид (Дюспаталин) в таблетках, в капсулах

Антианемические средства:
1.Фолиевая кислота в таблетках
2.Железа (III) гидроксид полимальтозат (Феррум – Лек, Мальтофер) в таблетках, сиропе
3.Железа (II) сульфат (Актиферрин) в капсулах, в сиропе, в каплях

Средства, применяемые в гастроэнтерологии:
Антациды, антисекреторные:
1.Алгелдрат+Магния гидроксид (Алмагель) в суспензии
2. Алюминия Фосфат(Фосфалюгель) в суспензии
3.Висмута трикалиядицитрат (Де – Нол) в таблетках
4.Омепразол (Омез, Гастрозол) в капсулах
5. Эзомепразол (Нексиум) в таблетках, в капсулах

Препараты – репаранты:
1.Гастрофарм в таблетках

Слабительные средства
1. Лактулоза (Дюфалак, Порталак) в сиропе
2. Макрогол (Форлакс) в порошке для приготовления раствора для приема внутрь

Ферменты:
1. Панкреатин (Креон 10.000, Мезим – Форте, Панзинорм) в таблетках, в капсулах
2. Панкреатин+Желчикомпоненты+Гемицеллюлаза(Фестал) в таблетках

Желчегонные:
1. Фламин в таблетках, в гранулах
1. Гимекромон (Одестон) в таблетках
3. Артишока листьев экстракт (Хофитол) в таблетках, в растворе для приема внутрь
Биопрепараты:
1. Бифидумбактерин сухой в лиофилизате для приготовления раствора для приема внутрь
2. Лактобактерин в таблетках
3. Бифиформ Малыш в жевательных таблетках, в порошке
4. Сахаромицеты булардис (Энтерол) в капсулах, в порошках
5. Хилак-форте в каплях для приема внутрь
6. Линекс в капсулах

Гепатопротекторы:
1. Урсодезоксихолевая кислота (Урсосан, Урсофальк) в капсулах, в суспензии
2. Глицирризиновая кислота + Фосфолипиды (Фосфоглив) в капсулах
3. Фосфолипиды (Эссенциале форте Н) в капсулах

Противоглистные:
1.Мебендазол (Вермокс) в таблетках
2. Пирантел в таблетках, в суспензии
3. Левамизол (Декарис) в таблетках
4. Албендазол (Немозол) в таблетках, в суспензии

Энтеросорбенты
1. Лигнин гидролизный (Фильтрум) в таблетках
2. Лактулоза + Лигнин гидролизный (Лактофильтрум) в таблетках
3. Полиметилсилоксанаполигидрат (Энтеросгель) в геле, в пасте
4. Смектитдиоктаэдрический (Смекта, Неосмектин) в порошке

Ноотропы:
1.Пирацетам (Ноотропил) в таблетках, в капсулах

2. Гопантеновая кислота (Пантогам) в таблетках, в сиропе
3. Аминофенилмасляная кислота (Фенибут) в таблетках
4. Актовегин в таблетках

Снотворные и противосудорожные препараты:
1.Фенобарбитал (Люминал) в таблетках
2. Вальпроевая кислота (депакин, конвулекс) в таблетках, в сиропе, в каплях

Метаболические препараты, мембраностабилизаторы:
1.Левокарнитин (L – Карнитин, Элькар) в таблетках, растворе
2.Этидронат натрия (Ксидифон) в растворе
3.Магне – В6 в таблетках, в растворе для приема внутрь
4. Калия аспарагинат + магния аспарагинат (Аспаркам) в таблетках

Дезагреганты:
1.Дипиридамол (Курантил) в таблетках
2.Пентоксифиллин (Трентал) в таблетках

Антигипертензивные и антиаритмические средства:
1.Эналаприл (Берлиприл, Миниприл, Энап) в таблетках
2. Каптоприл (капотен) в таблетках
3.Нифедипин (Коринфар) в таблетках
4.Анаприлин (Пропранолол) в таблетках
5. Лозартан (Лозап) в таблетках
6. Амлодипин (Нормодипин, Норваск) в таблетках

Сердечные гликозиды:
1.Дигоксин в таблетках

Местные антисептики
1. Хлоргексидин в растворе для местного и наружного применения
2. Гексэтидин (Гексорал, Стопангин) в растворе, в спрее для местного применения
3. Бензидамин (Тантум Верде, Оралсепт) в растворе, в спрее для местного применения, в таблетках для рассасывания

Капли ушные
1. Отипакс
2. Отинум

Местные антиконгестанты - альфа-адреномиметики (в нос)
1. Оксиметазолина гидрохлорид (Називин, Назол, Африн) в каплях, в спрее
2. Нафазолина нитрат (Санорин, Нафтизин) в каплях, в спрее
3. Ксилометазолин (Галазолин, Отривин) в каплях, в спрее
Капли глазные
1. Сульфацил натрий (Альбуцид)
2. Витабакт
3. Офтальмоферон

Гемостатические средства:
1.Этамзилат (Дицинон) в таблетках

В. ПРИМЕРЫ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ИНТЕРПРЕТАЦИИ НА КУРСОВОМ ЭКЗАМЕНЕ:

Пациент: Г, 9 лет.

	Результат	Един.	Границы нормы
WBC	7.6	10^9/l	4.0-12.0
LYM	2.0	10^9/l	1.0-5.0
MON	0.28	10^9/l	0.01-0.1
GRA	5.32	10^9/l	2.0-8.0
LYM%	26.5	%	25.0-50.0
MON%	3.8	%	2.0-10.0
GRA%	69.7	%	50.0-80.0
RBC	3.76	10^12/l	4.00-6.20
HGB	81	g/l	110-170
HCT	0.351	l/l	0.350-0.550
MCV	72.3	f l	80.0-100.0
MCH	18.4	pg	26.0-34.0
MCHC	289	g/l	310-355
RWD	18.6	%	10.0-16.0
RWD-SD	54.7	f l	37.0-46.0
PLT	220.0	10^9/l	150-400
MPV	7.7	f l	7.0-11.0

Пациент: Д, 6 лет.

Показатель	Результат	Един.	Границы нормы
WBC	2.7	10^9/l	4.0-12.0
LYM	2.16	10^9/l	1.0-5.0
MON	0.08	10^9/l	0.01-0.1
GRA	0.46	10^9/l	2.0-8.0
LYM%	80.0	%	25.0-50.0
MON%	2.8	%	2.0-10.0
GRA%	17.2	%	50.0-80.0
RBC	2.2	10^12/l	4.00-6.20
HGB	60	g/l	110-170
HCT	0.351	l/l	0.350-0.550
MCV	81.3	f l	80.0-100.0
MCH	26.1	pg	26.0-34.0
MCHC	311	g/l	310-355
RWD	17.3	%	10.0-16.0
RWD-SD	43.8	f l	37.0-46.0
PLT	60.0	10^9/l	150-400
MPV	7.1	f l	7.0-11.0

Г. ПРИМЕРЫ БИЛЕТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСОВОГО ЭКЗАМЕНА

БИЛЕТ № 1

1. Основные разделы работы участкового педиатра, документация врача и участковой медицинской сестры. Основные показатели качества работы детской поликлиники и участкового педиатра.
2. Острая дыхательная недостаточность. Клиника, алгоритм диагностики.
3. Выписать рецепт.

4. Провести интерпретацию результатов исследования.

БИЛЕТ № 4
1. Комплексная оценка состояния здоровья детей с первых дней жизни до 18 лет. Определение группы здоровья. Особенности профилактического наблюдения за организованными и неорганизованными детьми на амбулаторно-поликлиническом этапе. Особенности амбулаторно-поликлинической помощи подросткам.
2. Алгоритм ведения ребенка с обострением бронхиальной астмы на педиатрическом участке. Клиническая фармакология препаратов.
3. Выписать рецепт.
4. Провести интерпретацию результатов исследования.

БИЛЕТ № 9
1. Основные направления работы отделения организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях (ОУ). Профилактическая работа педиатра в организованных детских коллективах.
2. Анафилактический шок. Классификация, причины, клиника, алгоритм оказания неотложной помощи. Клиническая фармакология препаратов.
3. Выписать рецепт.
4. Провести интерпретацию результатов исследования.

БИЛЕТ № 17
1. Диагностика, лечение и особенности профилактики анемий у детей раннего возраста. Лабораторный контроль анемии. Реабилитация детей с анемией, диспансерное наблюдение.
2. Неотложная помощь и тактика участкового педиатра при кровотечениях: носовых, желудочно-кишечных, геморрагических диатезах (гемофилия, тромбоцитопеническая пурпура и др.).
3. Выписать рецепт.
4. Провести интерпретацию результатов исследования.

БИЛЕТ № 27
1. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с бронхолегочными заболеваниями. Показания к госпитализации.
2. Гипертермический синдром. Алгоритм оказания неотложной помощи. Клиническая фармакология препаратов.
3. Выписать рецепт.
4. Провести интерпретацию результатов исследования.

Методика оценивания ответов студентов на билеты курсового экзамена:
Экзаменационный билет состоит из 4 вопросов. Каждый вопрос оценивается по 10 балльной системе. В итоге все баллы, набранные за 4 экзаменационных вопроса, суммируются, формируя экзаменационный рейтинг.
Оценка ответа на вопрос в баллах:
10 баллов – полный, чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы;
9 баллов – чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы и лекционного курса, с ответом на 1 наводящий вопрос;
8 баллов – ответ с использованием учебной литературы и лекционного курса с незначительными недочётами, с ответами на наводящие вопросы;

7 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент отвечает;
6 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент не даёт правильного ответа;
5 баллов – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – может частично исправить;
4 балла – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – не может исправить;
3 балла – грубые ошибки в ответе, частичное незнание основных понятий;
2 балла – грубые ошибки в ответе, не знание основных понятий и терминов;
1 балл – ответ не по существу вопроса;
0 баллов – отсутствие ответа.

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

Кафедра поликлинической педиатрии

5. Методика оценивания образовательных достижений студентов по дисциплине. Правила формирования рейтинговой оценки студента по учебной дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия».

ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПЕДИАТРИЯ

Специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

Екатеринбург

2023 г.

1. Основой БРС оценивания учебных достижений студентов является модульность РПД «Поликлиническая и неотложная педиатрия», реализуемой на кафедре. Модульный принцип организации учебного процесса основан на структурировании содержания РПД на образовательные модули (дидактические единицы).
В соответствии с объемом и видом учебной работы (табл. 1) при реализации РПД «Поликлиническая и неотложная педиатрия» изучение материала проводится в 3-х семестрах на 5-ом и 6-ом курсах с освоением 7 дисциплинарных модулей (ДМ) и сдачей курсового экзамена в 11-ом семестре, самостоятельной работой в 12-ом семестре и получением зачета в 12 семестре, и государственной итоговой аттестацией.

Таблица 1

Объем и вид учебной работы

Виды учебной работы	Трудоемкость (часы)		Семестры (указание часов по семестрам)			
			9	10	11	12
Аудиторные занятия (всего)	216					
В том числе:						
Лекции	72		18	36	18	
Практические занятия	144		48	48	48	
Лабораторные работы	-					
Самостоятельная работа (всего)	90					90
Формы аттестации по дисциплине (зачет, экзамен)	18					
Общая трудоемкость дисциплины	Часы	ЗЕТ				
	324	9				

В соответствии с тематическим планом дисциплины студенты изучают 32 дидактические единицы (ДЕ) (табл. 2).

Таблица 2

Тематический план

изучения дисциплины «Поликлиническая и неотложная терапия» по семестрам

(ДМ и дидактические единицы)

№ дисциплинарного модуля/раздела	№ дидактической единицы	Часы по видам занятий			Всего:
		Лекции	Практич. занятия	Сам. работа	
9-й семестр					
ДМ 1. Основы организации амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам. Экспертиза качества амбулаторной помощи детям	ДЕ 1	2	4		6
	ДЕ 2	2	4		6
	ДЕ 3	2	4		6
ДМ 2. Основные направления работы педиатрического отделения. Профилактическая работа участкового педиатра, патронажной медицинской сестры, кабинета здорового ребенка с неорганизованными детьми с первых дней жизни до 6 лет. Экспертиза ясельной и школьной зрелости	ДЕ 4		4		4
	ДЕ 5	2	4		6
	ДЕ 6	2	4		6
	ДЕ 7	2	4		6
	ДЕ 8		4		
	ДЕ 9	2	4		6
ДМ 3. Основные направления работы отделения организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях (ОУ). Профилактическая работа врача педиатра с подростками	ДЕ 10	2	4		6
	ДЕ 11	2	4		6
	ДЕ 12		4		6
Всего		**18**	**48**		**66**

10-й семестр					
ДМ 4. Лечебно-профилактическая работа участкового педиатра с детьми группы риска в различных возрастных группах	ДЕ 13	4	4		8
	ДЕ 14	4	4		8
	ДЕ 15	4	4		8
	ДЕ 16	4	4		8
	ДЕ 17	4	4		8
ДМ 5. Противоэпидемическая работа педиатра в амбулаторно-поликлинических условиях	ДЕ18	2	4		6
	ДЕ 19	4	4		8
	ДЕ 20	2	4		6
ДМ 6. Лечебно-диагностическая работа участкового педиатра. Остро заболевший ребенок. Неотложные состояния на догоспитальном этапе	ДЕ 21	2	4		6
	ДЕ 22	2	4		6
	ДЕ 23	2	4		6
	ДЕ 24	2	4		6
Всего		**36**	**48**		**84**
11-й семестр					
ДМ 7. Диспансерное наблюдение и восстановительное лечение детей и подростков с острыми и хроническими заболеваниями в условиях поликлиники. Роль отделения восстановительной медицины	ДЕ 25	2	6		8
	ДЕ 26	2	6		8
	ДЕ 27	2	6		8
	ДЕ 28	4	6		10
	ДЕ 29	2	6		8
	ДЕ 30	2	6		8
	ДЕ31	2	6		8
	ДЕ 32	2	6		8
Всего	32	**18**	**48**		**66**
12-й семестр					
Самостоятельная работа				**90**	
ИТОГО		**76**	**144**	**90**	**306 (+18) экзамен)= 324**

1.2. БРС оценивания учебных достижений студентов заключается в формировании итоговой рейтинговой оценки студента по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия» на основе кумулятивного принципа.
1.3. Максимальная сумма рейтинговых баллов, которую может набрать студент по дисциплине, составляет 100 рейтинговых баллов:

- 60 баллов – максимальный рейтинг студента по дисциплине **в семестре (в 9-11 семестрах).**
- 40 баллов – максимальный **экзаменационный рейтинг** по дисциплине **(в 9-11 семестрах).**

Рейтинг студента в семестре по дисциплине складывается из рейтинговых баллов, которыми преподаватель оценивает в течение семестра разные виды учебной работы студента.
1.4. Дисциплина «Поликлиническая и неотложная педиатрия» изучается на протяжении 4-х семестров (IX, X, XI, XII), однако, сдача экзамена по дисциплине предусмотрена после освоения 3-х семестров (IX, X, XI). Итоговый экзаменационный рейтинг по дисциплине рассчитывается как сумма значений двух показателей:

- среднего значения рейтинга студента по дисциплине в семестрах (IX, X, XI) (среднее значение рейтинга студента по дисциплине в семестрах = рейтинг 1 семестра + рейтинг 2 семестра + рейтинг 3 семестра, делённое на количество семестров)
- экзаменационного рейтинга по дисциплине.

Семестр включает практические занятия, рубежный контроль, посещение лекций и самостоятельную работу. Оцениваемые виды учебной работы студента по дисциплине и расчет рейтинга по дисциплине за каждый семестр и в целом за 3 семестра представлен в таблицах 3, 4, 5.

Таблица 3

Оцениваемые виды учебной работы по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия»

№ п/п	Оцениваемые виды учебной работы студента в семестре	IX семестр	X семестр	XI семестр	XII семестр
1	Практическое аудиторное занятие (количество):	12	12	8	0
2	Рубежный контроль (количество)	1	1	1	1
3	Лекции (количество лекций)	9	18	9	0

Таблица 4

1. **Максимальное количество баллов, которое может набрать студент за одно занятие и расчет текущего рейтинга в семестре**

Виды учебной работы на практическом занятии	*max*	*min*	Пример расчета текущего рейтинга на практических занятиях в семестре
Посещение аудиторного занятия;	**1**	**1**	*max* число баллов, которое может получить студент на занятии – 16. Например, студент набрал за одно занятие: 1+3+5+5=14 баллов, что от 16-ти *max* баллов составляет 88%. Считаем сумму % на всех 12-ти занятиях: 88%+75%+77%+0 (отсутствие на занятии) + 58%+90%+66%+49%+90%+79%+0+85% = 757% (делим на 12 занятий) = в среднем студент набрал **63%** из 100% возможных за семестр.
Входящий тестовый контроль (текущий контроль знаний и умений студента);	**5**	**3**	
Практические навыки на занятии (работа с документами, осмотр больного, первичный патронаж новорожденного и т.д.)	**5**	**3**	
Устный ответ	**5**	**3**	
Всего баллов	**16**	**10**	

Таблица 5

Количество баллов, которое может набрать студент по итогам рубежного контроля, посещения лекционного курса и самостоятельного освоения тем и расчет текущего рейтинга в семестре

Другие виды учебной работы в семестре	***min –max баллов***	**Пример расчета текущего рейтинга по видам работы**
2. Рубежный контроль в конце семестра	**от 3 до 5**	Оценка за рубежный контроль – 4 балла, что от 5 (максимальное количество) составляет – **80% за семестр.**
3. Посещение лекций (за одну лекцию 1 балл)	**от 1 до 9**	Посещены все 9 лекций– 100%. Если посещено 8 лекций – оценка – **89% за семестр.**

С учетом максимального рейтинга студентов по дисциплине за семестр – 60 баллов, рассчитываем полученное количество баллов за все 3 вида работы:

- По аудиторным занятиям - 63%.
- По рубежному контролю – 80%.
- По лекционному курсу – 89%.

Всего за семестр по 3-м видам работы – 63+80+89=232/ 3 =77,3%. Проводим пересчет на баллы – набрано 77,3% из 100% возможных, т.е. 77,3 х 60 / 100=**46 баллов за один семестр.**

Таким же образом рассчитывается число баллов за X и XI семестры. Например, студент поучил за все три семестра баллов– 46+50+44=140 балла, т.е. средняя сумма рейтинговых баллов по дисциплине составила - 140 / 3=**46,6 баллов**.

1.5. Максимальный *экзаменационный рейтинг* студента по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия» 40 рейтинговых баллов, т.к. по окончании XI семестра по дисциплине сдаётся экзамен.

Студент допускается до экзамена по дисциплине, если его рейтинг составил не менее 40 рейтинговых баллов.

1.6. Виды учебной работы студента, методика и критерии оценивания в рейтинговых баллах на текущем и экзаменационном контроле, число рубежных контрольных мероприятий в семестре, их форма, содержание, число заданий, сроки и максимальная оценка каждого рубежного контрольного мероприятия в рейтинговых баллах определяются и утверждается на заседании кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП.

На кафедре для проведения текущего и экзаменационного контроля знаний студентов формируется и периодически (один раз в год) обновляется фонд тестовых заданий, а также разрабатывается система их оценивания и утверждается на заседании кафедры.

1.7. Количество, примерные сроки и виды проведения текущего контроля успеваемости студентов установлены рабочей программой дисциплины «Поликлиническая и неотложная педиатрия» в разделе «Тематический план практических занятий». Перечень контрольных вопросов, тестовых заданий, образцы экзаменационных билетов приведены в «Аттестационных материалах» учебно-методического комплекса дисциплины.

1.8. БРС оценивания учебных достижений студентов УГМУ по дисциплине вводится в начале семестра.

Кафедра в течение 1-2 учебных недель информирует студентов в ходе аудиторных занятий, через информационный стенд кафедры и сайт УГМУ (*educa.usma*) о форме, примерном содержании, количестве рубежных контрольных мероприятий в семестре, сроках проведения,

критериях оценивания учебных достижений студентов в ходе текущего и экзаменационного контроля.
Внесение изменений и дополнений в БРС оценивания учебных достижений студентов по дисциплине, изучение которой уже началось, не допускается.
1.9. Оценивание результатов учебной и производственной практик, предусмотренных учебным планом специальности, осуществляется в процессе их прохождения, представления отчёта и проведения зачета. Итоговый рейтинг студента по результатам практики определяется по 100-балльной шкале; показатели и критерии оценивания утверждаются на заседании кафедры и согласовываются с Учебно-методическим управлением.

2. Процедура определения рейтинговой оценки по дисциплине и премиальные баллы.

2.1. Информация о количестве рейтинговых баллов, набираемых каждым студентом по дисциплине в течение семестра, периодически доводится до сведения студентов через информационные стенды кафедры и сайт УГМУ (*educa.usma*). За своевременность и достоверность предоставляемой информации отвечает преподаватель, ведущий учебные занятия по данной дисциплине.
По завершению изучения дисциплины в семестре на последнем практическом занятии каждому студенту по результатам текущего контроля выставляется его *рейтинг в семестре по дисциплине*.
2.1. Студент может сдавать экзамен в формате «автомат», если его средний рейтинг за 3 семестра по дисциплине составил не менее 50 рейтинговых баллов. С целью поощрения студентов в БРС оценки знаний студентов присутствуют поощрительные баллы – бонусы. Они назначаются студентам, активно работающим в студенческом научном кружке и имеющим конкретные научные достижения. Поощрительные баллы и их количество за учебно-исследовательскую работу утверждаются на кафедральном совещании (табл. 6).

Таблица 6

Рейтинг выполнения студентами исследовательской работы в рамках СНО кафедры

№/п	Вид работы (5 курс)	Количество рейтинговых баллов
1.	**Участие в работе СНО кафедры**	
1.1	Активное участие во всех заседаниях	2
1.2	Эпизодическое участие	1
2	**Выполненная студентом работа**	
2.1	Подготовлена мультимедийная презентация, доложенная на заседании СНО кафедры	3
2.2	Выступление на конференции НОМУС	3
	Всего	**1 – 5**
№п/п	Вид работы (6 курс)	Количество рейтинговых баллов
1.	**Участие в работе СНО кафедры**	
1.1	Активное участие во всех заседаниях	3
1.2	Участие в большинстве заседаний (более 2/3)	2
1.3	Эпизодическое участие (менее 1/3)	1
2	**Выполненная студентом работа**	
2.1	Подготовлена мультимедийная презентация, доложенная на заседании СНО кафедры	4

2.2	Выполнена научно-исследовательская работа, данные доложены на заседании СНО в виде мультимедийной презентации	6
2.3	Выполнена научно-исследовательская работа, результаты опубликованы в виде тезисов или статьи.	7
	Всего	**1– 10**

Все полученные баллы по ДМ и поощрительные баллы суммируются и учитываются при расчете рейтинга студента по дисциплине в семестре.

2.3. Для студента, который выбрал сдачу экзамена в формате «автомат», *итоговый рейтинг по дисциплине* определяется по сумме среднего рейтинга за 3 семестра и премиальных (поощрительных) рейтинговых баллов (Экзаменационный рейтинг по дисциплине).

2.4. Студент, который с целью повышения итогового рейтинга по дисциплине отказался от получения оценки в формате «автомат», сдает экзаменационный контроль на общих основаниях, теряя право на получение премиальных баллов.

2.5. Итоговый рейтинг по дисциплине и соответствующая ему аттестационная оценка студенту, согласившемуся на получение оценки в формате «автомат», проставляется экзаменатором в зачетную книжку и экзаменационную ведомость только в день проведения экзаменационного контроля той группы, где обучается данный студент.

2.6. *Экзаменационный рейтинг* по дисциплине у студента на экзамене менее чем в 20 рейтинговых баллов считается неудовлетворительным (независимо от рейтинга студента по дисциплине в семестре).

В этом случае при определении итогового рейтинга студента по дисциплине неудовлетворительный экзаменационный рейтинг не учитывается, а в экзаменационную ведомость студенту выставляется количество рейтинговых баллов, набранных студентом в среднем за 3 семестра и выставляется соответствующая этому количеству рейтинговых баллов аттестационная оценка.

Экзаменационный билет состоит из 4 вопросов. Каждый вопрос оценивается по 10 балльной системе. В итоге все баллы, набранные за 4 экзаменационных вопроса, суммируются, формируя *экзаменационный рейтинг*.

Оценка ответа на вопрос в баллах:

10 баллов – полный, чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы;

9 баллов – чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы и лекционного курса, с ответом на 1 наводящий вопрос;

8 баллов – ответ с использованием учебной литературы и лекционного курса с незначительными недочётами, с ответами на наводящие вопросы;

7 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент отвечает;

6 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент не даёт правильного ответа;

5 баллов – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – может частично исправить;

4 балла – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – не может исправить;

3 балла – грубые ошибки в ответе, частичное незнание основных понятий;

2 балла – грубые ошибки в ответе, не знание основных понятий и терминов;

1 балл – ответ не по существу вопроса;

0 баллов – отсутствие ответа.

По пропущенным лекциям экзаменатор вправе задать студенту дополнительные вопросы.

2.7 Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала (табл. 7):

Таблица 7

Шкала перевода итогового рейтинга студента по дисциплине
«Поликлиническая и неотложная педиатрия» в аттестационную оценку

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«Зачтено»	50 – 100
«Неудовлетворительно»	0 – 59
«Удовлетворительно»	60 – 69
«Хорошо»	70 – 84
«Отлично»	85 – 100

2.8. Студент, не прибывший по расписанию экзаменационной сессии на экзаменационный контроль по уважительной причине, имеет право пересдать его по индивидуальному направлению в установленном порядке.
2.9. Для информирования студентов о результатах рейтингового контроля знаний и усиления его влияния на повышение качества учебного процесса деканаты по итогам экзаменационной сессии представляют рейтинг-листы академических групп – списки студентов в порядке убывания их рейтинга – на информационных стендах факультетов и сайте УГМУ.

3. Процедура добора рейтинговых баллов

3.1. Процедура добора рейтинговых баллов устанавливается в следующих случаях:

- если студент не являлся на рубежные контрольные мероприятия по дисциплине по окончании семестра;
- если студент не выполнил обязательные практические работы, предусмотренные рабочей программой дисциплины;
- если студент не получил установленного минимума рейтинговых баллов (40), необходимого для допуска к экзамену.

3.2. Студент, не явившийся на рубежные контрольные мероприятия в семестре и/или не выполнивший обязательные практические работы по неуважительной причине, допускается к выполнению рубежных контрольных мероприятий и/или практических работ с разрешения деканата, предоставив письменное объяснение причин отсутствия на аудиторных занятиях.
3.3. Студент допускается к экзаменационному контролю по дисциплине после выполнения и сдачи отчётности. При невыполнении данного требования студенту в экзаменационную ведомость в ходе экзаменационного контроля производится запись: «не допущен».
3.4. **Процедура добора рейтинговых баллов.**
К добору рейтинговых баллов допускается студент, набравший минимальное число рейтинговых баллов по дисциплине. Минимальное количество рейтинговых баллов по дисциплине за все три семестра равно – 20 баллам. Расчет – минимально за все 3 вида работы студент может набрать 14, а максимально 30 баллов (см. таб. 4 и 5). 14 баллов от 30 составляют 46,6%, значит 46,6 х 60 / 100 = 27,96 баллов за семестр. Для допуска к экзамену студенту необходимо добрать (40-28=12) не менее 12 баллов.
Добор баллов проводится по следующим позициям:

- пропуск практического занятия – реферат по теме занятия (5 баллов).
- подготовка и представление презентации на актуальную тему (2 балла).

- сдача пропущенных текущих тестовых контролей (5 баллов).
- сдача пропущенных рубежных тестовых контролей (5 баллов).
- подготовка копий амбулаторных карт (3 балла).

3.5. Студенты, у которых рейтинг по дисциплине в семестре не превысил установленного минимума и которые проходили процедуру добора рейтинговых баллов, утрачивают право на сдачу экзамена или зачета в формате «автомат».
3.6. Если студенту не удалось в ходе процедуры добора рейтинговых баллов по дисциплине достигнуть установленного минимума (40 баллов), то до экзаменационного контроля (экзамена) он не допускается.

4.Учебно-методическое и организационное обеспечение реализации БРС оценивания учебных достижений студентов

4.1. В рабочей программе дисциплины «Поликлиническая и неотложная педиатрия» определены и перечислены ДМ и/или ДЕ, по содержанию которых проводятся рубежные контрольные мероприятия. В каждом ДМ (ДЕ) четко сформулирована дидактическая цель. ДМ (ДЕ) пронумерованы, на каждый семестр каждого учебного года составлен календарный план отчета студентов по их усвоению.
В учебно-методическом комплексе дисциплины перечислены все определяющие рейтинг виды учебной работы студентов с указанием минимального и максимального количества рейтинговых баллов.
По дисциплине разработаны дополнительные педагогические контрольно-измерительные материалы, которые используются по желанию студента для добора баллов в конце семестра.
4.2. Предложенные изменения и дополнения в учебно-методические комплексы дисциплин рассматриваются на заседании кафедры и утверждаются заведующим кафедрой.
4.3. Для учёта, анализа и хранения результатов текущего контроля успеваемости студентов применяются Журнал учёта текущей успеваемости студентов и **система электронных ведомостей учёта текущей успеваемости студентов.**
В Журнале учета посещаемости и текущей успеваемости студентов преподаватель в течение семестра четко фиксирует в рейтинговых баллах посещаемость практических занятий, текущую учебную аудиторную и самостоятельную работу каждого студента, проставляет его рейтинговые баллы за каждое рубежное контрольное мероприятие, фиксирует результаты пересдачи (в случае пропуска аудиторных занятий по уважительной причине), фиксирует результаты прохождения процедуры добора рейтинговых баллов, выводит рейтинг студента по дисциплине за семестр.
Преподаватель после проведения каждого рубежного контрольного мероприятия информирует студентов о сумме набранных ими рейтинговых баллов.
4.4. На последнем практическом занятии по дисциплине преподаватель суммирует рейтинговые баллы, набранные каждым студентом в течение семестра, и определяет рейтинг студентов академической группы по дисциплине в семестре; информирует студентов; сообщает даты и время процедуры добора рейтинговых баллов тем студентам, у которых рейтинг по дисциплине в семестре не превысил установленный минимум рейтинговых баллов; проставляет текущий рейтинг по дисциплине в Журнал учета посещаемости и текущей успеваемости академической группы.
4.5. После завершения процедуры добора рейтинговых баллов с учетом результатов пересдач преподаватель выводит рейтинг по дисциплине в семестре тем студентам, которые проходили эту процедуру. Студент, успешно прошедший процедуру добора рейтинговых баллов, в качестве рейтинга по дисциплине в семестре получает установленный минимальный рейтинговый балл.

4.6. Во время проведения экзамена преподаватель проставляет в экзаменационную ведомость итоговый рейтинг по дисциплине и соответствующую ему аттестационную оценку студента.

РЕЦЕНЗИЯ
на фонд оценочных средств по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия», по специальности 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета)
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Фонд оценочных средств, представленный по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия» разработан в соответствии с Положением о порядке формирования ФОС в УГМУ и соответствует всем видам учебной и производственной деятельности обучающихся. ФОС содержит титульный лист, оглавление, кодификатор с указанием оцениваемых компетенций, примеры оценочных средств, методику оценивания.

Комплекты контрольно-измерительных материалов и оценочных средств (тесты, ситуационные задачи, экзаменационные вопросы) по указанной дисциплине соответствуют содержанию дисциплины (модулей), позволяют в полной мере оценить уровень знаний и практических умений обучающихся, сформированности компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 965 и с учетом требований профессионального стандарта 02.008 «Врач - педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 г. № 306н. Тестовые задания и ситуационные задачи составлены с учётом реальных клинических ситуаций, возникающих в практической деятельности врача – неонатолога. Представленные оценочные средства позволяют обучающемуся продемонстрировать уровень клинического мышления, способность анализировать имеющиеся исходные данные, составить комплексный план обследования и лечения пациентов.

Заключение: представленный фонд оценочных средств по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия» учебного плана основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) позволяют оценить качество обучения и уровень сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций врача – педиатра участкового, в соответствии с современными требованиями рынка труда, запросами и ожиданиями работодателей. Фонд оценочных средств рекомендуется к утверждению и использованию в образовательном процессе обучающихся по программе специалитета «Педиатрия» ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

РЕЦЕНЗЕНТ:
Зав. кафедрой педиатрии института НПР ФГБОУ ВО
«Тюменский ГМУ» Минздрава России,
заслуженный врач РФ, действительный член СО РАЕН,
д.м.н., профессор, _____ А.Д. Петрушина

Подпись проф. Петрушиной А.Д.
ЗАВЕРЯЮ
И. о. Начальник управления персоналом
ФГБОУ ВО «Тюменский ГМУ»
Минздрава России_____ И.С.Майфат
Е.В. Яковлева