

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.02.2026 14:30:07
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e6055e4c4a59194e337aaf7

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

Кафедра госпитальной педиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
_____ А.А. Ушаков
«03» июня 2025 г.



**Фонд оценочных средств для проведения
промежуточной аттестации учебной практики
ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
УМЕНИЙ И НАВЫКОВ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: Специалитет

Квалификация: Врач-педиатр

Екатеринбург
2025 год

Промежуточная аттестация по учебной практике «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля» осуществляется на заключительном этапе в форме собеседования и сдачи тестового контроля.

За каждый вид выполненной работы в течение учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля» студент получает баллы, которые суммируются, и к зачету допускаются студенты, набравшие 60 баллов и больше.

Для допуска зачета необходимо:

1. Работа в соответствии с графиком практики;
2. Заполнение рабочей тетради учебной практики;
3. Выполнение индивидуального задания;
4. Получение характеристики с клинической базы проведения практики.

Этапы зачета:

1. Решение тестовых заданий;
2. Собеседование (защита самостоятельной работы).

Анализ результатов практики проводится по следующим критериям:

- объем проделанной работы;
- выполнение работы в установленные сроки;
- своевременность и качество представления отчетной документации;
- усвоенные навыки.

Оценка результатов практики вытекает из особенностей деятельности обучающихся и выявляет характер их отношения к будущей профессиональной деятельности.

Этапы зачета оцениваются в баллах. Зачет считается сданным, если студент на зачете набрал 10 и более баллов.

Итоговый рейтинг по учебной практике складывается из суммы баллов, полученных в период прохождения практики и на зачете.

По результатам прохождения учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля» выставляется зачет с оценкой.

1. Кодификатор результатов обучения, с указанием этапов их формирования

п/п	Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Контролируемые элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Разделы/ виды практики
					Знания	Умения	Навыки	
1	Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИОПК-1.1 Знает: основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности ИОПК-1.3. Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну, препятствует их разглашению	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	Государственную систему лечебно-профилактической помощи детям в РФ. Устройство, структурные подразделения, оборудование детской больницы. Понятия «медицинская этика», «медицинская деонтология». Этико-деонтологические принципы работы медицинского персонала. Моральный облик медицинского персонала, нормы поведения медицинской сестры, внешний вид медицинского персонала. Взаимоотношения медицинских работников, отношение к пациентам,	Информировать о структуре ЛПУ педиатрического профиля и необходимости оказания медицинской помощи больным детям и подросткам. Соблюдать нормы поведения медицинского персонала. Выстраивать взаимоотношения между медицинскими работниками, с родителями и близкими больного ребенка, с пациентами	Устройство, оборудование и режим работы детской больницы. Система охраны здоровья матери и ребенка в РФ Этико-деонтологическими принципами работы медицинского персонала.	Работа в медицинской организации педиатрического профиля

					взаимоотношения с родителями и близкими больного ребенка. Юридическая ответственность медицинских работников.			
		ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИОПК-4.1 Знает: 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 ИОПК-4.2. Умеет: проводить обследование пациента с целью установления диагноза, используя подход,	A/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	Схему анамнеза болезни и анамнеза жизни; значение анамнеза для установления диагноза; особенности расспроса родителей и детей. Критерии оценки тяжести состояния больного Закономерности физического развития детей и подростков; факторы, влияющие на физическое развитие; методику оценки физического развития детей и подростков, технику антропометрии; семиотику нарушений физического развития; методику оценки биологического возраста. Критерии оценки нервно психического	Оценить анамнез жизни ребенка и выделить неблагоприятные факторы. Проводить общий осмотр, оценить состояние, сознание, положение, осанку, тип телосложения, тип конституции ребенка разного возраста. Проводить антропометрические измерения, пользоваться центильными таблицами, сделать заключение по физическому развитию детей и подростков. Определить группу нервно-психического развития. Провести исследование органов и систем у детей и подростков (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию). Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования	Владеть методикой сбора анамнеза жизни и анамнеза болезни ребенка Владеть методикой проведения общего осмотра здоровых и больных детей разных возрастных групп. Владеть методикой оценки физического развития. Владеть методикой исследования органов и систем у детей и подростков	

			<p>основанной на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи ИОПК-4.3. Обосновывает алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, в том числе технологий искусственного интеллекта, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.</p>		<p>развития детей грудного и раннего возраста Анатомо-физиологические особенности органов и систем у детей и подростков. Основные лабораторные и инструментальные методы исследования органов и систем у детей и подростков.</p>	органов и систем.		
2.	<p>Диагностика заболеваний у детей и подростков</p>	<p>ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных</p>	<p>Способен и готов: И П К - 1 . 1 устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющим и уход за ребенком ИПК-1.2 составлять</p>	<p>А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза</p>	<p>- Принципы и методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях. - Основные этапы работы врача педиатрического профиля. - Методику сбора и оценки анамнеза жизни, болезни</p>	<p>- Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. - Получать информацию об анамнезе жизни ребенка. - Получать</p>	<p>Владение: - Навыками профессионального общения с пациентами, родителями (представителя ребенка). - Методами оценки состояния и самочувствия</p>	<p>Работа в медицинской организации педиатрического профиля</p>

		<p>исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий</p>	<p>генеалогическое древо в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка, в том числе с использованием ИКТ</p> <p>ИПК-1.3 получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком, в том числе, с использованием ИКТ</p> <p>ИПК-1.4 получать 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, в том числе с использованием ИКТ</p>		<p>ребенка.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности. - Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастнo-половых особенностей детей. - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей. - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. - Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями). 	<p>информацию о жалобах, сроках начала болезни, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить осмотр. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. - Интерпретировать результаты лабораторного, инструментального обследования детей по возрастнo-половым группам. - Назначить диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов 	<p>ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастнo-половых особенностей детей.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Н а в ы к а м и интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования детей по возрастнo-половым группам. - Ал г о р и т м а м и оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом 	
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

			<p>ИПК-1.5 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, в том числе, с использованием ИКТ</p> <p>ИПК-1.6 получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста, в том числе с использованием ИКТ и медицинских информационных технологий</p>		<p>медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. - Анализировать Действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка. - Участвовать в обеспечении в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала. - Способствовать формированию у 	<p>стандартов медицинской помощи.</p>	
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------	--

						<p>населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой. - Вести утверждённую медицинскую документацию. 		
		<p>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</p>	<p>Способен и готов: ИПК-2.1 составлять план обследования детей с целью установления клинического диагноза И П К - 2 . 2 обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей; -инструментального обследования детей И П К - 2 . 3 обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию ИПК-2.4 применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Принципы и методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях. - Основные этапы работы врача педиатрического профиля. - Методику сбора и оценки анамнеза жизни, болезни ребенка. - Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности. - Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастнo-половых особенностей детей. 	<ul style="list-style-type: none"> - Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. - Получать информацию об анамнезе жизни ребенка. - Получать информацию о жалобах, сроках начала болезни, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии. - Оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить осмотр. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания 	<p>Владение: -Навыками профессионального общения с пациентами, родителями (представителя ребенка). - Методами оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастнo-половых особенностей детей. - Н а в ы к а м и интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов</p>	

			детей, в том числе с применением цифровых помощников врача		<p>- Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей.</p> <p>- Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p> <p>- Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями).</p>	<p>экстренной помощи детям.</p> <p>- Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям.</p> <p>- Интерпретировать результаты лабораторного, инструментального обследования детей по возрастно-половым группам.</p> <p>- Назначить диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания</p>	<p>обследования детей по возрастно-половым группам.</p> <p>- Алгоритмами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	
--	--	--	------------------------------------------------------------	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

						<p>медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none">- Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм <p>зависимости от возраста ребенка.</p> <ul style="list-style-type: none">- Участвовать в обеспечении в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала.- Способствовать формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих.- Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.- Вести утверждённую медицинскую документацию.	в	
--	--	--	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	--

2. Шкала оценивания устного ответа обучающегося при защите отчета по практике

Оценка и балл	Уровень освоения компетенций	Критерии
«Отлично» (85-100)	Повышенный уровень–III	Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал практики, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в отчете материал разнообразных литературных источников, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, предлагает собственное аргументированное видение проблемы
«Хорошо» (75-84)	Базовый уровень–II	Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его в отчете, не допускает существенных неточностей в отчете на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
«Удовлетворительно» (67-74)	Пороговый уровень–I	Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ
«Неудовлетворительно» (0-66)	Компетенции не освоены	Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

3. Оформление рабочей тетради учебной практики

По результатам работы студент оформляет рабочую тетрадь учебной практики в соответствии со следующими требованиями: в тетради должно быть сделаны ежедневные записи и представлены: перечень практических навыков, характеристика клинической базы и характеристика на студента. Теоретическая часть оформляется в виде конспектов лекций. Практическая часть оформляется в дневнике практики. Преподаватель ежедневно проверяет наличие записей в дневнике. При отсутствии записей в тетради (эпикризы на пациентов; протоколы выполнения практических навыков, лекций) данный день (часы) не засчитывается как пройденный.

В ежедневном отчете должно быть указано: дата, время работы в отделении, план работы студента на день, представлен список выполненных за день практических навыков с детальным описанием впервые выполненного навыка.

Критерии оценивания рабочей тетради учебной практики:

№ п/п	Балл	Критерии
1	40 баллов	запись выполнена небрежно, неаккуратно или очень кратко; студент плохо ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на все вопросы по пациентам с наводящими вопросами преподавателя
2	50 баллов	запись выполнена очень кратко; студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на половину вопросов по пациентам с наводящими вопросами преподавателя
3	60 баллов	запись выполнена в соответствии с требованиями, замечаний никаких нет; студент свободно и в полном объеме ориентируется в своих записях и представленных в дневнике пациентах; на вопросы дает полный развернутый ответ

4. Решение тестовых заданий по учебной практике

Одним из этапов зачета является решение тестовых заданий.

Перечень примерных тестовых заданий:

1. Какой показатель ОАК используют для определения степени тяжести ЖДА?

- a. показатель лейкоцитов
- b. показатель эритроцитов
- *c. показатель гемоглобина
- d. показатель тромбоцитов

2. Укажите уровень гемоглобина при анемии легкой степени тяжести у детей младше 5 лет:

- *a. 110-90 г/л
- b. 120-115 г/л
- c. 90-70 г/л
- d. ниже 70 г/л

3. Укажите уровень гемоглобина при анемии средней степени тяжести у детей младше 5 лет:

- a. 110-90 г/л
- *b. 90-70 г/л
- c. 120-115 г/л
- d. ниже 70 г/л

4. Укажите уровень гемоглобина при анемии легкой степени тяжести у детей старше 5 лет:

- a. 110-90 г/л
- *b. 120-90 г/л
- c. 90-70 г/л
- d. ниже 70 г/л

5. Укажите уровень гемоглобина при анемии тяжелой степени тяжести у детей младше 5 лет:

- a. 110-90 г/л
- b. 120-90 г/л
- c. 90-70 г/л
- *d. ниже 70 г/л

6. Критерий, используемый для определения нормоцитарной анемии:

- a. уровень ретикулоцитов
- b. показатель гемоглобина
- *c. размер эритроцита
- d. цветной показатель

7. Критерий, используемый для определения гиперхромной анемии:

- a. уровень ретикулоцитов
- b. показатель гемоглобина
- c. размер эритроцита
- *d. цветной показатель

8. Критерий, используемый для определения гипорегенераторной анемии:

- *a. уровень ретикулоцитов
- b. показатель гемоглобина
- c. размер эритроцита
- d. цветной показатель

9. Чем характеризуется прелатентная стадия ЖДА?

- a. концентрация гемоглобина сохранена, но снижено сывороточное железо
- *b. недостаточностью железа в тканях, но показатели не изменены
- c. концентрация гемоглобина снижена
- d. существенно изменены показатели красной крови

10. Чем характеризуется латентная стадия ЖДА?

- *a. концентрация гемоглобина сохранена, но снижено сывороточное железо
- b. недостаточностью железа в тканях, но показатели не изменены
- c. концентрация гемоглобина снижена
- d. существенно изменены показатели красной крови

11. При железодефицитной анемии ОЖСС:

- a. снижается
- *b. повышается
- c. не изменяется
- d. не является критерием оценки ЖДА

12. Какой показатель биохимического анализа крови снижается при течении ЖДА?

- a. ОЖСС
- b. общий белок
- *c. % насыщения трансферрина
- d. мочевины

13. Для клиники ЖДА характерен синдром:

- *a. сидеропенический
- b. болевой
- c. лимфопролиферативный
- d. диспепсический

14. Для клиники ЖДА характерен синдром:

- a. воспалительный
- b. иммунодефицитный
- c. лимфопролиферативный
- d. диспепсический

15. Назовите лечебную дозу препаратов железа при коррекции ЖДА?

- *a. 3-5 мг/кг/сут
- b. 1-2 мг/кг/сут
- c. 5-10 мг/кг/сут
- d. 0,3-0,5 мг/кг/сут

16. Назовите профилактическую дозу препаратов железа при коррекции ЖДА?

- a. 3-5 мг/кг/сут
- *b. 1-3 мг/кг/сут

c. 0,03-0,05 мг/кг/сут

d. 0,1-0,3 мг/кг/сут

17. В терапии ЖДА выделяют:

a. 2 этапа

b. 5 этапов

c. 4 этапа

*d. 3 этапа

18. Рахитические четки – это?

a. разрастание хрящевой части ребер

b. утолщение большеберцовой кости

c. размягчение костной части ребер

*d. утолщение на границе костной и хрящевой части ребер

19. Рахитические браслеты - это?

a. утолщение эпифизов костей голени

b. разрастание хрящевой ткани в области лучезапястного сустава

*c. деформация эпифизов и расширение метафизов костей предплечья

d. патологическая подвижность костей предплечья

20. Какой биохимический показатель первоначально снижается в начальном периоде рахита?

a. калий

b. натрий

*c. фосфор

d. кальций

21. Какой биохимический показатель остается сниженным в период реконвалесценции рахита?

a. калий

b. натрий

c. фосфор

*d. кальций

22. С какого возраста назначается профилактическая доза масляного раствора витамина Д?

a. 3 месяца

*b. 21 дня

c. 1 года

d. 45 дня

23. Назовите профилактическую дозу водного раствора витамина Д для доношенного ребенка?

*a. 500 МЕ

b. 250 МЕ

c. 1000 МЕ

d. 100 МЕ

24. Какую пробу следует провести для оценки переносимости и/или эффективности назначенной дозы витамина Д?

- a. проба Реберга
- b. проба Нечипоренко
- c. проба Зимницкого
- *d. уровень 25(ОН)витД в крови и/или проба Сулковича

25. Пуэрильное дыхание у детей выслушивается:

- a. до 4 лет
- *b. до 5–7 лет
- c. до 10 лет
- d. до 1 года

26. Частота дыхания в 1 минуту у новорожденного ребенка составляет:

- a. 18–20 /мин
- b. 65–75 /мин
- c. 25–35 /мин
- *d. 40–60 /мин

27. В этиологии внебольничной (домашней) пневмонии у детей в возрасте от года до 5 лет ведущее значение имеет

- *a. пневмококк
- b. пиогенный стрептококк
- c. стафилококк
- d. клебсиелла

28. Течение сахарного диабета исключает:

- a. жажду
- b. учащенное мочеиспускание
- c. похудание
- *d. гипертермию

29. У мальчика 8 лет, отмечаются спутанное сознание, дыхание Куссмауля, гиперемия щек, сухость кожи, запах ацетона изо рта. В течение 3 недель жажда, частые мочеиспускания, похудание. Ваш предварительный диагноз

- *a. сахарный диабет
- b. несахарный диабет
- c. острое отравление
- d. менингит

30. Для диагноза сахарного диабета важно наличие:

- a. увеличения СОЭ
- b. гиперкалиемии
- c. низкой относительной плотности мочи
- *d. гипергликемии

31. У больных врожденным первичным гипотиреозом отсутствует:

- a. задержка психомоторного развития
- b. длительно существующая желтуха новорожденных

- c. сухость кожи
- *d. диарея

32. Лечение сахарного диабета I типа не совместимо с введением

- *a. 40% раствора глюкозы
- b. 5% раствора глюкозы
- c. физиологического раствора
- d. инсулина

33. Преждевременное половое развитие диагностируется при появлении молочных желез:

- a. в 9 лет
- b. в 10 лет
- *c. в 7 лет
- d. в 11 лет

34. Боталлов проток соединяет:

- a. легочную артерию с легочной веной
- *b. легочную артерию и аорту
- c. нижнюю полую вену с пупочной веной
- d. нижнюю полую вену и печень

35. Какая кровь течет по пупочной вене к печени плода?

- a. смешанная
- b. капиллярная
- c. венозная
- *d. артериальная

36. В какой отдел сердца у плода поступает кровь через овальное окно?

- a. правое предсердие
- *b. левое предсердие
- c. левый желудочек
- d. правый желудочек

37. Анатомическое закрытие артериального протока у большинства детей происходит:

- a. к концу первого года жизни
- b. в периоде новорожденности
- *c. к 2 месяцам жизни
- d. к рождению

38. Средняя частота пульса у ребенка в возрасте 5 лет:

- a. 120 уд/мин
- b. 110 уд/мин
- *c. 100 уд/мин
- d. 90 уд/мин

39. У новорожденного частота пульса составляет:

- *a. 140-160 уд/мин
- b. 110-120 уд/мин
- c. 100-110 уд/мин

d. 170-180 уд/мин

40. АД на нижних конечностях по сравнению с верхними:

a. ниже на 20–30%

b. одинаковое

*c. выше на 15–20 мм рт.ст.

d. выше на 20–30%

41. Увеличение частоты пульса по сравнению с нормой более чем на 10% называют:

*a. тахикардия

b. брадикардия

c. неритмичный пульс

d. асинхронный пульс

42. Возбудитель острой ревматической лихорадки

a. Clostridium perfringens

b. Escherichia coli

*c. Streptococcus A

d. Staphylococcus haemolyticus

43. Изначально при острой ревматической лихорадке поражаются суставы:

a. Дистальные фаланговые

b. Лучезапястные

*c. Коленные

d. Нижнечелюстные

44. К малым критериям диагноза острой ревматической лихорадки относится

*a. Лейкоцитоз

b. Кардит

c. Полиартрит

d. Анулярная эритема

45. Какое исследование определяет концентрационную функцию почек?

*a. проба по Зимницкому

b. проба Каковского-Аддиса

c. проба по Нечипоренко

d. проба по Амбурже

46. Что характерно для нефротического синдрома?

*a. гипопротейнемия, гипоальбуминемия, гиперхолестеринемия

b. гиперальбуминемия

c. гиперпротейнемия

d. гипергликемия

47. Что характерно для нефротического синдрома?

a. гипохолестеринемия

*b. гипоальбуминемия

c. гиперпротейнемия

d. гипергликемия

48. Что характеризует нефротический синдром?

a. макрогематурия

*b. протеинурия >50 мг/кг/сут или > 40 мг/м² /час, т.е. 2,5 г/сут и более

c. гипохолестеринемия

d. микрогематурия

49. Что характеризует нефритический синдром?

a. гипохолестеринемия

b. протеинурия более 3 г/сут

c. повышение в крови АЛТ, АСТ

*d. макрогематурия, умеренная гипопротеинемия, гиперхолестеринемия

59. Что характеризует нефритический синдром?

a. гиперхолестеринемия

b. гипоальбуминемия

*c. протеинурия менее 50 мг/кг/сут или < 40 мг/м² /час, т.е. менее 2,5 г/сут

d. гипопротеинемия

60. При инфекции мочевой системы информативным считается исследование:

a. проба Реберга

b. проба Сулковича

*c. микробиологическое исследование мочи

d. проба по Зимницкому

61. У детей до 5-7 лет нижний край печени пальпируется по правой срединно-ключичной линии:

*a. на 1-2 см ниже реберной дуги

b. нижний край не пальпируется

c. на 2-3 см ниже реберной дуги

d. по реберной дуге

62. В толстой кишке всасывается:

a. моносахара

b. мыла

c. крахмал

*d. вода

63. Возбудитель гастрита

a. *Escherichia coli*

*b. *Helicobacter pylori*

c. *Campylobacter jejuni*

d. *Yersinia pestis*

64. Хронизацию процесса чаще всего вызывает:

a. Вирус гепатита А

b. Вирус гепатита В

- *с. Вирус гепатита С
- d. Вирус гепатита E

65. Лечебная диета при заболеваниях печени:

- a. 1
- *b. 5
- c. 7
- d. 15

66. Норма СОЭ у детей старшего возраста:

- *a. 1-10 мм/час
- b. 2-6 мм/час
- c. 5-20мм/час
- d. 10-16 мм/час

67. Синдром цитолиза включает в себя:

- a. Билирубинемия
- b. Повышение ГГТП
- *c. Повышение АСТ, АЛТ
- d. Повышение ЩФ

68. Норма общего билирубина в крови:

- *a. 3 – 20 мкмоль/л.
- b. 1 – 10 мкмоль/л.
- c. 20 – 40 мкмоль/л.
- d. 80 – 100 мкмоль/л.

69. Какие значения индекса отягощенности генеалогического анамнеза означают высокую оценку?

- a. 0.3-0.5
- b. 0.6-0.8
- *c. 0.9 и выше
- d. 0-0,2

70. Ранний неонатальный период:

- a. в течение первых 5-7 суток жизни ребенка
- *b. от момента перевязки пуповины до окончания первых 7 суток
- c. в течение первых суток после рождения ребенка
- d. первые 48 часов после рождения

71. Выберите формулу для определения должествующего количества постоянных зубов:

- a. $n-2$
- b. $n-4$
- *c. $4n-20$
- d. $2n-20$

72. Выберите формулу для определения должествующего количества молочных зубов:

- a. $n-2$

- *b. n-4
- c. 4n-20
- d. 2n-20

73. У ребенка 5 лет длина тела в 1 интервале, постоянные зубы отсутствуют, определите уровень биологической зрелости:

- a. опережение паспортного возраста
- *b. отставание от паспортного возраста
- c. соответствие паспортному возрасту
- d. данных недостаточно

74. У ребенка 7 лет 1 месяц длина тела в 2 интервале, постоянные зубы в количестве 7 штук, определите уровень биологической зрелости:

- a. опережение паспортного возраста
- *b. отставание от паспортного возраста
- c. соответствие паспортному возрасту
- d. данных недостаточно

75. Какой показатель используется для определения уровня биологической зрелости?

- a. масса тела
- *b. длина тела и годовые прибавки
- c. мышечная сила кистей рук
- d. окружность грудной клетки

76. Какой показатель используется для определения морфофункционального статуса?

- a. длина тела и годовые прибавки
- b. нервно-психическое развитие
- *c. окружность грудной клетки
- d. выраженность вторичных половых признаков

77. Какой показатель используется для определения уровня биологической зрелости?

- *a. нервно-психическое развитие
- b. жизненная емкость легких
- c. мышечная сила кистей рук
- d. окружность грудной клетки

78. Какой показатель используется для определения морфофункционального статуса?

- *a. мышечная сила кистей рук
- b. нервно-психическое развитие
- c. сроки прорезывания молочных зубов
- d. выраженность вторичных половых признаков

79. Какой показатель используется для определения уровня биологической зрелости?

- a. масса тела
- b. жизненная емкость легких
- *c. сроки прорезывания молочных и постоянных зубов
- d. окружность грудной клетки

80. Какой показатель используется для определения морфофункционального статуса?
a. сроки прорезывания постоянных зубов
b. нервно-психическое развитие
c. сроки прорезывания молочных зубов
*d. окружность головы

81. Какой показатель используется для определения уровня биологической зрелости?
a. окружность головы
b. жизненная емкость легких
*c. выраженность вторичных половых признаков
d. окружность грудной клетки

82. Какой показатель используется для определения морфофункционального статуса?
a. длина тела и годовые прибавки
*b. масса тела
c. нервно-психическое развитие
d. выраженность вторичных половых признаков

83. Какой показатель используется для определения морфофункционального статуса?
*a. жизненная емкость легких
b. нервно-психическое развитие
c. сроки прорезывания молочных зубов
d. длина тела и годовые прибавки

84. Какой скрининг-метод используется для оценки свода стопы на профилактическом приеме у детей?
a. подография
b. электромиография
c. рентгенография
*d. плантография

85. Потребность в белках у детей первых 3 месяцев жизни, находящихся на естественном вскармливании, составляет (г/кг массы тела):
a. 2,6
b. 2,0
c. 2,9
*d. 2,2

86. Потребность в белках у детей в возрасте 3-6 месяцев, находящихся на естественном вскармливании, составляет (г/кг массы тела):
*a. 2,6
b. 2,0
c. 2,9
d. 2,2

87. Потребность в белках у детей в возрасте 6-12 месяцев, находящихся на естественном вскармливании, составляет (г/кг массы тела):
a. 2,6
b. 2,0

- *с. 2,9
- d. 2,2

88. Потребность в жирах у детей, находящихся на естественном вскармливании, в возрасте 3-6 месяцев составляет (г/кг массы тела):

- a. 7,5
- b. 7,0
- c. 6,5
- *d. 6,0

89. Потребность в жирах у детей, находящихся на естественном вскармливании, в возрасте 6-12 месяцев составляет (г/кг массы тела):

- *a. 5,5
- b. 7,0
- c. 6,5
- d. 6,0

90. Потребность в жирах у детей, находящихся на естественном вскармливании, первых 3 месяцев составляет (г/кг массы тела):

- a. 5,5
- b. 7,0
- *c. 6,5
- d. 6,0

91. Потребность в углеводах у детей, находящихся на естественном вскармливании, первых 3 месяцев составляет (г/кг массы тела):

- *a. 13
- b. 12
- c. 10
- d. 5,0

92. Потребность в ккал у детей, находящихся на естественном вскармливании, первых 3 месяцев составляет (ккал/кг массы тела):

- a. 110
- b. 100
- *c. 115
- d. 150

93. Потребность в ккал у детей в возрасте 3-6 месяцев, находящихся на естественном вскармливании, составляет (ккал/кг массы тела):

- a. 110
- b. 100
- c. 150
- *d. 115

94. Потребность в ккал у детей в возрасте 6-12 месяцев, находящихся на естественном вскармливании, составляет (ккал/кг массы тела):

- a. 100
- *b. 110
- c. 150

d. 115

95. Первое прикладывание здорового ребенка к груди матери после рождения следует:

- *a. в первые 30 минут
- b. через 1-2 часа
- c. в первые 10-15 минут
- d. через 4-6 часов

96. Гипогалактия I степени по отношению к потребностям ребенка:

- a. 30%
- *b. 25%
- c. 10%
- d. 5%

97. Гипогалактия II степени по отношению к потребностям ребенка:

- a. 30%
- b. 35%
- c. 40%
- *d. 50%

98. Суточный объем пищи в 1 месяц составляет:

- a. 1/8 должествующей массы тела
- *b. 1/5 должествующей массы тела
- c. 1/6 должествующей массы тела
- d. 1/7 должествующей массы тела

99. Физиологическая желтуха у доношенных новорожденных в среднем появляется на:

- a. 4-5 сутки, исчезает на 10-14 дни жизни
- b. 1-2 сутки, исчезает на 5-7 дни жизни
- *c. 2-3 сутки, исчезает на 7-10 дни жизни
- d. 2-3 сутки, исчезает к 1 месяцу

100. Какая шкала используется для визуального определения степени физиологической желтухи?

- *a. Шкала Крамера
- b. Шкала Апгар
- c. Шкала Сильвермана-Андерсена
- d. Шкала Болларда

101. В неонатальный скрининг доношенного ребенка входит:

- a. гемофилия
- b. сфинголипидозы
- *c. врожденный гипотиреоз
- d. врожденная лактазная недостаточность

102. В неонатальный скрининг доношенного ребенка входит:

- a. гемофилия

- b. синдром Дауна
- *c. адреногенитальный синдром
- d. врожденная лактазная недостаточность

103. В неонатальный скрининг доношенного ребенка входит:

- a. гемофилия
- b. сфинголипидозы
- *c. галактоземия
- d. врожденная лактазная недостаточность

104. У здоровых детей нижний край печени выходит из-под правого края реберной дуги до (возраст в годах):

- a. 3-5
- *b. 5-7
- c. 7-9
- d. 9-11

105. Количество лейкоцитов ($\times 10^9/\text{л}$) у здоровых детей на первом году жизни составляет:

- a. 5-6
- *b. 7-12
- c. 13-15
- d. 16-20

106. Количество тромбоцитов ($\times 10^9/\text{л}$) у здоровых детей старше 1 месяца составляет:

- a. 50-100
- b. 100-150
- *c. 150-300
- d. 300-400

107. Содержание общего белка (г/л) в сыворотке крови детей старше 1-го года составляет:

- a. 30-40
- b. 40-50
- c. 50-60
- *d. 60-80

108. Содержание альбуминов (г/л) в сыворотке крови детей старше 1-го года составляет:

- a. 10-20
- b. 20-30
- c. 20-50
- *d. 40-50

109. Стеаторея у детей первых месяцев жизни - это повышенное выделение с калом:

- a. белков
- *b. жиров
- c. сахаров
- d. углеводов

110. Содержание натрия (ммоль/л) в сыворотке крови у детей составляет:

- a. 100-120
- b. 120-140

*с. 135-145

d. 145-160

Критерии оценивания решения тестовых заданий:

0-69% – 0 баллов

70-79% – 5-6 баллов

80-89% – 7-8 баллов

90–100% - 9-10 баллов

5. Практические навыки по учебной практике

Студент должен продемонстрировать следующие основные навыки из практических навыков, полученных при прохождении **учебной практики**:

Перечень практических навыков:

1	Проведение забора материала для ОАК и его интерпретация
2	Проведение забора материала для ОАМ и его интерпретация
3	Проведение забора материала для биохимического анализа крови и его интерпретация
4	Проведение забора материала для копрологического исследования и его интерпретация
5	Проведение забора материала для гемостазиологического исследования и его интерпретация
6	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства
7	Ультразвуковое исследование сердца (Эхо-КГ)
8	Электрокардиография (ЭКГ)
9	Спирография
10	Рентгенография органов грудной клетки

Критерии оценивания практических навыков (пример):

«не выполнено» / «выполнено»

Примерные темы индивидуального задания (разработка алгоритма диагностика)

1. Железодефицитная анемия.
2. Бронхиальная астма.
3. Внебольничная пневмония.
4. Инфекции мочевыводящих путей.
5. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.
6. Вирусные гепатиты.
7. Целиакия (глютеновая энтеропатия)
8. Сахарный диабет 1 типа.
9. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
10. Гипо- и гипертиреоз.
11. Атопический дерматит.
12. Острый бронхит.
13. Геморрагическая болезнь новорожденного.
14. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного.

15. Нефротический синдром у детей.

Критерии оценивания индивидуального задания (пример):

«не выполнено» – 0 баллов

«выполнено частично» – 5-6 баллов

«выполнено с недочетами» – 7-8 баллов

«выполнено в полном объеме» – 9-10 баллов

6. Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов при прохождении учебной практики

	Минимальное количество баллов	Максимальное количество баллов	Примечание
1. Оформление документации	60	80	
1.1. Теоретическая часть	15	20	
1.2. Рабочая тетрадь учебной практики	45	60	
2. Тест	5	10	
3. Отчет самостоятельной работе	5	10	
4. Практические навыки	«не выполнено» / «выполнено»		
Итого	70	100	

РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
«Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля»
Специальность 31.05.02 – Педиатрия

Ф.И.О. (полностью) _____

Группа _____ Института педиатрии и репродуктивной медицины Дата проведения: _____

База проведения практики: _____

Базовый руководитель (ФИО, тел.) _____

Бально-рейтинговая система оценивая навыков и умений студентов

	Минимальное кол-во баллов	Максимальное кол-во баллов	Количество баллов	примечание
Теоретическая часть (1 лекц.день – 5 баллов)	15	20		
Дневник учебной практики (1 практ.день- 10-15 баллов)	40	60		
Итоговый тест	6	10		
Отчет о самостоятельной работе	6	10		

Премияльные баллы: _____

Критерии оценки:

<67 баллов неудовлетворительно
67-74 баллов удовлетворительно
75-84 баллов хорошо
85-100 баллов отлично

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА, баллы _____ **/оценка** _____ **дата** _____ **подпись** _____

Правила заполнения дневника

1. Рабочая тетрадь заполняется ежедневно в рукописном виде.
2. Используется только предложенная форма, скачанные с сайта edu.usma.ru в альбомном варианте формата А4.
3. Каждый лист должен быть подписан студентом, куратором и руководителем базы практики.
4. Дневник представляется в сшитом состоянии (с помощью степлера) и электронном виде в формате PDF
5. Рабочая тетрадь хранится у студента до окончания учебы в университете, может быть представлен при необходимости в отдел производственной практики.
6. При нехватке места для записей, страницы допечатываются и вкладываются в рабочую тетрадь. Нумерация дополнительных страниц осуществляется следующим образом: первая страница обозначается тем номером, под которым она обозначена. Дополнительная страница обозначается подпунктом. Например: 4.1, 4.2, 4.3 и т.д.

День 1

Дата _____, время прохождения практики _____

Инструктаж по технике безопасности проведен _____

Структура отделения
(организации) _____

Диагностические возможности (для медицинских специальностей)

Лечебные (терапевтические и оперативные) возможности (для медицинских специальностей)

Особенности данного учреждения (профиль, технологии, объем оказания помощи и пр.)

В ежедневном режиме: база _____ дата _____ время прохождения практики _____

Осмотрено пациентов	Пациент (осмотр)	Методика проведения манипуляции	Интерпретация полученных результатов

Подпись студента: _____ Подпись базового руководителя практики: _____

Подпись куратора: _____

Теоретическая часть: дата _____ время _____

Дата, время, тема лекции, лектор, результат теста (%)	Конспект лекции

Подпись студента: _____ Подпись базового руководителя практики: _____

Подпись куратора: _____

Характеристика студента

Зав. отделением:

ФИО _____ подпись _____ Печать _____

Базовый руководитель:

ФИО _____ подпись _____ Печать _____

Список практических навыков

№ /п	Название практического навыка	Уровень освоения навыка					
		Количество	Не знаком	Знаком теоретически	Присутствовал при выполнении	Выполнил под руководством	Выполнял самостоятельно
1	Проведение забора материала для ОАК и его интерпретация						
2	Проведение забора материала для ОАМ и его интерпретация						
3	Проведение забора материала для биохимического анализа крови и его интерпретация						
4	Проведение забора материала для копрологического исследования и его интерпретация						
5	Проведение забора материала для гемостазиологического исследования и его интерпретация						
6	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и						

	забрюшинного пространства						
7	Ультразвуковое исследование сердца (Эхо-КГ)						
8	Электрокардиография (ЭКГ)						
9	Спирография						
10	Рентгенография органов грудной клетки						
11							
12							

Выполнено / Не выполнено

Руководитель практики _____ / _____

Список используемой литературы

№ п/п	Название используемого источника
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	

Список дополнительной рекомендуемой литературы

1. Клинические рекомендации Союза педиатров России <https://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/>.
2. Клинические рекомендации Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины <https://raspm.ru/index.php/component/content/article?id=104>.
3. Цифровое издательство OmniDoctor <https://omnidocor.ru>.
4. Неонатальные семинары «Медикос» <https://www.youtube.com/@user-hk4sr6it2e/streams>.
5. Лекции Российского Респираторного сообщества <https://spulmo.ru/obrazovatelnye-resursy/lektsii/>.
6. Клинические рекомендации Общества детских кардиологов <https://cardio-rus.ru/recommendations/all/?page=1>.
7. Лекции ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России https://fnkc.ru/index.jsp?load=edu_source.
8. Шабалов Н.П. Детские болезни: Учебник для вузов. 7-е изд. В двух томах. Т. 1,2. — СПб.: Питер, 2011.: ил. — (Серия «Учебник для вузов»).
9. Шабалов Н.П. Неонатология: Учебник для вузов. 7-е изд. В двух томах. Т. 1,2. — СПб.: Питер, 2011.: ил. — (Серия «Учебник для вузов»).
10. Шабалов Н. П., Цвелёв Ю. В., Кира Е. Ф. и др. Основы перинатологии. Учебник для студентов мед. вузов, слушателей системы послевуз. и доп. мед. образования / Под ред. Н. П. Шабалова, Ю. В. Цвелёва. - 3-е изд., перераб. и доп.. — М.: МЕДпресс-информ, 2004. — 633 с.

