

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 12.03.2026 14:40
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

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

Проректор по образовательной деятельности
УТВЕРЖДАЮ
А.А. Ушаков
2025 г.



**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по
производственной практике
«АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА В ПЕДИАТРИИ»**

Специальность: 31.05.02. Педиатрия
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач-педиатр

Екатеринбург
2025 год

Фонд оценочных средств по производственной практике «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии» 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

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;

Т.С. Лепешкова, доцент кафедры поликлинической педиатрии, доктор медицинских наук;

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

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

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

А.М. Лапшина, ассистент кафедры поликлинической педиатрии.

Промежуточная аттестация производственной практики «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии» осуществляется на заключительном этапе практики.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике состоит из следующих разделов:

- Критерии оценки ведения дневника практики
- Критерии оценки годового эпикриза диспансерного больного
- Критерии оценки эпикриза взятия на диспансерный учет,
- Отработка навыков в симуляционном центре
- Перечень и критерии оценки практических навыков в рамках подготовки к аккредитации
- Вопросы тестового контроля
- Ситуационные задачи

Аттестация производственной практики «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии» осуществляется в форме дифференцированного зачета. С этой целью решением заведующего кафедрой создается комиссия из числа профессорско-преподавательского состава кафедры.

За каждый вид выполненной работы в течении производственной практики студент получает баллы.

Для допуска к зачету необходимо:

- Заполнение дневника практики
- Выполнение обязательных практических навыков согласно перечню
- Отработка навыков в симуляционном центре
- Эпикриз взятия на диспансерный учет
- Годовой эпикриз диспансерного больного
-

Этапы дифференцированного зачета:

- Тестовый контроль
- Ситуационная задача
- Демонстрация практического навыка

Анализ результатов практики проводится по следующим критериям:

- Объем проделанной работы в соответствии с рабочей программой
- Выполнение работы в установленные сроки
- Самостоятельность, инициативность, творческий подход
- Своевременность и качество представления отчетной документации

Этапы дифференцированного зачета оцениваются в баллах. Зачет считается сданным, если студент набрал 24 балла и более.

Итоговый рейтинговый балл по производственной практике складывается из суммы баллов полученных в период прохождения практики (min 36 баллов – max 60 баллов) и по итогам дифференцированного зачета (min 24 балла – max 40 баллов).

По результатам производственной практики выставляется зачет с оценкой.

Кодификатор результатов обучения, формирующих ПК

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения	Индекс трудовой функции и ее содержание	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате прохождения практики			Разделы (этапы, объекты и виды ПД студентов во время прохождения практики)
				знания	умения	навыки	
Диагностика заболеваний у детей и подростков	ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий	Способен и готов: ИПК-1.2 получать информацию о биологическом и социальном анамнезе родителей, 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 вскармливания, о проведении профилактических прививок и поствакцинальных осложнениях. ИПК-1.3 получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии, в том числе с использованием ИКТ ИПК-1.4 оценивать состояние и самочувствие ребенка, оценивать физическое и психомоторное развитие, проводить объективный осмотр органов и систем организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий. ИПК-1.6 интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастному-половым группам.	Трудовая функция А/01.7– Обследование детей с целью установления диагноза	<ul style="list-style-type: none"> - Порядок сбора анамнеза и клинического обследования ребенка. - Действующие клинические рекомендации (протоколы лечения) - Действующая Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем - Порядок оказания медицинской помощи - Методические пособия в соответствии с заболеванием - Нормативные показатели лабораторных и 	ИПК-1.2 получать информацию о биологическом и социальном анамнезе родителей, 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 вскармливания, о проведении профилактических прививок и поствакцинальных осложнениях. ИПК-1.3 получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии, в том числе с использованием ИКТ	ИПК-1.4 оценивать состояние и самочувствие ребенка, оценивать физическое и психомоторное развитие, проводить объективный осмотр органов и систем организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий. ИПК-1.6 интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастному-половым группам.	диагностический

<p>Диагностика заболеваний у детей и подростков</p>	<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-2.2 проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями и постановку диагноза в соответствии с действующей статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ИПК-2.4 применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у детей, в том числе с применением цифровых помощников врача.</p>	<p>Трудовая функция А/01.7– Обследование детей с целью установления диагноза</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Порядок сбора анамнеза и клинического обследования ребенка. - Действующими клинические рекомендации (протоколами лечения) - Действующую Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем - Порядок оказания медицинской помощи - Методические пособия в соответствии с заболеванием - Нормативные показатели лабораторных и инструментальных исследований 	<p>ИПК-2.2 проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями и постановку диагноза в соответствии с действующей статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>ИПК-2.4 применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у детей, в том числе с применением цифровых помощников врача.</p>	<p>диагностический</p>
---	--	---	--	---	--	--	------------------------

Лечение заболева ний у детей и подро стков	ПК-3 Способность и готовность к определению т актики ведения и назначения медикамен тозной и немедикам ентозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действую щими клиническими рекомендация ми (протоко лами лечения), порядками оказания медицинской помощи, в том числе с использов анием инновацио нных методов и методик лечения заболеваний у детей и цифровых технологий	Способен и готов ИПК-3.2 назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную 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	Трудовая функция А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективнос ти и безопасности	- Действующими клинические рекомендации (протоколами лечения) - Стандарты и протоколы оказания неотложной помощи - Порядок оказания медицинской помощи - Стандарты оказания медицинской помощи. - Фармакология препаратов, используемых в педиатрии	ИПК-3.2 назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную 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	ИПК-3.2 назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную 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	Лечебный
Лечение заболева ний у	ПК-4 Способност ь и	ИПК-4.2 оценивать эффективность и безопасность диетотерапии, медикаментозной и	А/02.7 Назначение лечения детям и	- Действующими клинические рекомендации	ИПК-4.2 оценивать эффективность и безопасность диетотерапии, медикаментозной	ИПК-4.2 оценивать эффективность и безопасность диетотерапии,	Лечебный

детей и подростков	готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии, в том числе с использованием цифровых технологий	немедикаментозной терапии у детей.	контроль его эффективности и безопасности.	(протоколами лечения) - Стандарты и протоколы оказания неотложной помощи - Порядок оказания медицинской помощи - Стандарты оказания медицинской помощи. Фармакология препаратов, используемых в педиатрии	и немедикаментозной терапии у детей.	медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.	
Лечение заболеваний у детей и подростков	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	Способен и готов ИПК-5.1 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.	А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности.	- Действующими клинические рекомендации (протоколами лечения) - Стандарты и протоколы оказания неотложной помощи - Порядок оказания медицинской помощи - Стандарты оказания медицинской помощи. Фармакология препаратов, используемых в педиатрии	ИПК-5.1 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.	ИПК-5.1 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.	Лечебный

	помощи, в том числе с использованием цифровых технологий						
Лечение заболеваний у детей и подростков	П К - 6 Способность и готовность к оказанию 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	Способен и готов ИПК-6.1 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 с явными признаками угрозы жизни пациента. ИПК-6.2 в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности.	A/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности.	- Действующими клинические рекомендации (протоколами лечения) - Стандарты и протоколы оказания неотложной помощи - Порядок оказания медицинской помощи - Стандарты оказания медицинской помощи. Фармакология препаратов, используемых в педиатрии	ИПК-6.1 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 с явными признаками угрозы жизни пациента.	ИПК-6.2 в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности.	Лечебный
Медицинская реабилитация детей и подростков	ПК-7 Способность и готовность к определению нарушений в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности и направлению	Способен и готов ИПК-7.1 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 ИПК-7.3 обосновывать показания	A/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.	- Действующими клинические рекомендации (протоколами лечения) - Стандарты и протоколы оказания неотложной помощи - Порядок оказания медицинской помощи - Стандарты	ИПК-7.1 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	ИПК-7.3 обосновывать показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы, в службу ранней помощи и в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям.	Лечебный

	их в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь, для прохождения медико-социальной экспертизы, в том числе с использованием цифровых технологий.	для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы, в службу ранней помощи и в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям.		оказания медицинской помощи. - Фармакология препаратов, используемых в педиатрии			
Медицинская реабилитация детей и подростков	П К - 8 Способность к назначению и оценке эффективности и безопасности реализации программ реабилитации и, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническим и детскими заболеваниями.	Способен и готов ИПК-8.1 назначать санаторно-курортное лечение, оценивать его эффективность и безопасность, у длительно и часто болеющих детей с хроническими заболеваниями. ИПК-8.2 контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей с хроническими заболеваниями, с учетом возраста ребенка.	А/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей.	- Действующими клинические рекомендации (протоколами лечения) - Стандарты и протоколы оказания неотложной помощи - Порядок оказания медицинской помощи - Стандарты оказания медицинской помощи. - Фармакология препаратов, используемых в педиатрии	ИПК-8.1 назначать санаторно-курортное лечение, оценивать его эффективность и безопасность, у длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями.	ИПК-8.2 контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями, с учетом возраста ребенка.	Лечебный
Профилактика заболеваний у детей и подростков	П К - 9 Способность к обучению детей и их родителей (законных представителей)	Способен и готов ИПК-9.1 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	А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветитель	- Действующими клинические рекомендации (протоколами лечения) - Стандарты и протоколы оказания	ИПК-9.1 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		Профилактический.

	й) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	клиническими рекомендациями ИПК-9.3 разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком необходимость иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей и формировать приверженность к вакцинации. ИПК-9.4 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.	ной работы, среди детей и их родителей.	неотложной помощи - Порядок оказания медицинской помощи - Стандарты оказания медицинской помощи. - Фармакология препаратов, используемых в педиатрии	рекомендациями ИПК-9.3 разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком необходимость иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей и формировать приверженность к вакцинации. ИПК-9.4 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.		
Профилактика заболеваний у детей и подростков	ПК - 10 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	Способен и готов ИПК-10.1 организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	A/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей.	- Действующими клинические рекомендации (протоколами лечения) - Стандарты и протоколы оказания неотложной помощи - Порядок оказания медицинской помощи - Стандарты оказания медицинской помощи. - Фармакология препаратов, используемых в педиатрии	ИПК-10.1 организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	ИПК-10.1 организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	Профилактический.

Профилактика заболеваний у детей и подростков	ПК - 1.1 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	Способен и готов ИПК-11.1 организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров и определять группу здоровья детей с учетом возраста, состояния здоровья, диагноза в соответствии с действующими нормативными правовыми актами. ИПК-11.2 организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок. ИПК-11.6 проводить диспансерное наблюдение, назначать лечебно-оздоровительные мероприятия у длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.	А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей.	- Действующими клинические рекомендации (протоколами лечения) - Стандарты и протоколы оказания неотложной помощи - Порядок оказания медицинской помощи - Стандарты оказания медицинской помощи - Фармакология препаратов, используемых в педиатрии	ИПК-11.1 организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров и определять группу здоровья детей с учетом возраста, состояния здоровья, диагноза в соответствии с действующими нормативными правовыми актами. ИПК-11.2 организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.	ИПК-11.6 проводить диспансерное наблюдение, назначать лечебно-оздоровительные мероприятия у длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.	Профилактический.
Организация медицинской помощи детям и населению	ПК - 1.2 Способность и готовность к составлению плана и отчета о работе врача педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской	Способен и готов ИПК-12.2 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 ИПК-12.3 заполнять медицинскую документацию, оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате	А/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации.	- Действующими клинические рекомендации (протоколами лечения) - Стандарты и протоколы оказания неотложной помощи - Порядок оказания медицинской помощи - Стандарты оказания медицинской помощи	ИПК-12.2 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	ИПК-12.3 заполнять медицинскую документацию, оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности, в том числе в электронном виде (ведение электронных медицинских карт пациентов).	Организационно-управленческий

	документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет».	трудоспособности, в том числе в электронном виде (ведение электронных медицинских карт пациентов).		- Фармакология препаратов, используемых в педиатрии			
--	---	--	--	---	--	--	--

Виды учебной деятельности для достижения результатов освоения программы производственной практики

№ п/п	Виды учебной деятельности для достижения результатов освоения программ практики	трудоемкость
		часы
1.	Подготовительный этап	
1.1	Инструктаж по технике безопасности	2
1.2	Знакомство с базой практики	4
2	Производственный этап	
2.1	Работа в детской поликлинике на приеме	82
2.2	Работа в детской поликлинике на вызове, патронаже	82
2.3	Работа в детской поликлинике в отделении неотложной помощи	24
2.4	Отработка практических навыков в симуляционном центре	18
2.5	Самостоятельная работа	108
2.6	Итоговый контроль (дифференцированный зачет): практические навыки, тестирование, ситуационная задача	4
3	Итого	324

Для получения аттестации за 11 семестр – «недифференцированный зачет» - необходимо сдать дневник практики, годовой эпикриз диспансерного больного и эпикриз взятия на диспансерный учет. Для получения аттестации за 12 семестр необходимо отработать практические навыки в симуляционном центре, сдать дневник практики и пройти итоговый контроль (дифференцированный зачёт).

1. Оформление дневника производственной практики:

Дневник заполняется в ежедневном режиме. Каждый день в зависимости от профиля приема и работы в кабинете неотложной помощи.

В 11 семестре:

- В дни профилактического приема описываются осмотренные здоровые дети: 4 пациента кратко с указанием основных симптомов, оценка назначений участкового педиатра и собственные комментарии (указание на нормативно-правовые документы – приказы).
- В дни приема больных детей описываются осмотренные больные дети: 4 пациента кратко с указанием основных симптомов, оценкой назначенного лечения участковым педиатром и собственными комментариями (соответствие назначений клиническим рекомендациям)

В 12 семестре:

- В дни профилактического приема описываются осмотренные здоровые дети: 4 пациента кратко с указанием основных симптомов, оценка назначений участкового педиатра и собственные комментарии (указание на нормативно-правовые документы – приказы), и подробное описание одного клинического случая (профилактический осмотр).
- В дни приема больных детей описываются осмотренные больные дети: 4 пациента кратко с указанием основных симптомов, оценкой назначенного лечения участковым педиатром и собственными комментариями (соответствие назначений клиническим рекомендациям), и подробное описание одного клинического случая заболевшего ребенка.
- В дни работы в кабинете неотложной помощи в дневник записываются 4 больных ребенка и подробное описание одного клинического случая.
- К дневнику прикладываются 5 патронажей за всё время практики.

При ведении дневника указываются все нормативные документы по организации наблюдения и лечения детей на педиатрическом участке.

В ежедневном режиме заполняется описание одного освоенного практического навыка и указывается количество выполненных навыков за рабочий день.

Выполнение практических навыков должно соответствовать перечню практических навыков обязательных для освоения при прохождении производственной практики.

№	Наименования практического навыка	минимальное количество для аттестации
<i>Работа на базе лечебно-профилактического учреждения</i>		
<i>Поликлиника</i>		
1	Осмотр больного ребенка на приеме в поликлинике	60
2	Осмотр здорового ребенка на профилактическом приеме	40
3	Вызов/актив к остро заболевшему ребенку	12
4	Патронаж к новорожденному	5
5	Осмотр детей в кабинете неотложной помощи, в том числе с выездом на дом	20
6	Выписка рецептов препарат/питание	20/5
<i>Перечень практических навыков к модулю поликлиника</i>		
	Оформление основной типовой медицинской документации: ф.№112/у,026/у, 030/У – 04,031/У, 054/У – 04,058/У, 060/У, 063/У, 070/У – 04, 076/У-04, 077/У-02,079/У, 086/У, 088/У, 107/У-02	
	Выписка рецептов на молочную кухню, на медикаменты детям различных возрастных групп, в том числе льготный, листов нетрудоспособности родственникам по уходу за больным, выписка направление (стационар, консультация) ребенком в системе АС Мир	
	Сбор и оценка социального, биологического и генеалогического анамнеза	
	Расчет питания детям первого года жизни	
	Составление режима дня для здоровых детей грудного и раннего возраста, для больных различных возрастов и групп здоровья	
	Антропометрия с заключением по физическому развитию	
	Оценка нервно-психического развития ребенка	
	Определение группы здоровья и группы направленного риска на основании комплексной оценки состояния здоровья детей	
	Проведение профилактики железодефицитной анемии у детей раннего возраста	
	Проведение профилактики рахита у детей раннего возраста	
	Оформление этапного и переводного эпикризов на детей и подростков	
	Формирование диспансерных групп. Оформление карты диспансерного больного (АС Мир)	
	Оформление документации на ребенка, поступающего в образовательное учреждение (ДОУ, СОШ). Определение медицинской группы для занятий физкультурой	
	Оценка степени тяжести адаптации детей к дошкольно-школьным учреждениям	
	Оформление санаторно-курортной карты, справок в летние лагеря отдыха	
	Оформление направления на медико-социальную экспертизу	
<i>Перечень практических навыков к модулю оказание неотложной помощи</i>		
	Забор материала для исследования: взятие мазков из зева, носа, глаз, необходимый материал для лабораторных исследований	
	Измерение артериального давления	
	Расчет дозы и разведение лекарственных средств/рецепт	
	Лабораторная экспресс-диагностика (сахар крови) с оказанием неотложной помощи при гипо- и гипергликемических состояниях	
	Отоскопия	
	Оказание неотложной помощи при лихорадке	
	Оказание неотложной помощи при синдроме бронхиальной обструкции	
	Оказание неотложной помощи при синдроме крупа	
	Оказание неотложной помощи при судорожном синдроме	
	Оказание неотложной помощи при ваго-инсулярном кризе	
	Оказание неотложной помощи при симпато-адреналовом кризе, гипертоническом кризе	

Проведение стрептатеста
Оказание неотложной помощи при острой боли в животе
Оказание неотложной помощи при аллергических реакциях (крапивница, отек Квинке)
Оказание неотложной помощи при токсикозе с экзикозом
Транспортная иммобилизация
Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке
Оказание неотложной помощи при крапивнице, отеке Квинке
Оказание неотложной помощи при отравлениях
Оказание неотложной помощи при тепловом и солнечном ударе
Оказание неотложной помощи при инородном теле
Оказание неотложной помощи при укусе насекомых
Оказание неотложной помощи при отравлениях

По окончанию практики заполняется сводная таблица в дневнике производственной практики.

Критерии оценки дневника производственной практики:

№ п/п	Балл	Критерии
1	«26 баллов»	дневник заполнен в соответствии с требованиями, студент свободно и в полном объеме ориентируется в своих записях и представленных в дневнике пациентах; на вопросы по пациенту дает полный развернутый ответ
2	«23 балла»	требования по заполнению дневника выполнены почти полностью, есть небольшие замечания по сути изложения материала; при этом студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на дополнительные вопросы по пациентам уверенно, на вопросы по пациенту дает полный развернутый ответ
3	«20 баллов»	дневник заполнен с частичным выполнением требований, есть замечания по сути изложения материала или материал изложен кратко (настолько, что позволяет лишь частично раскрыть состояние пациента или оценить тактику); при этом студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на дополнительные вопросы по пациентам, но не всегда полно и правильно, возникает необходимость задавать наводящие вопросы
4	«18 баллов»	дневник заполнен небрежно, требования выполнены не в полном объеме, материал изложен кратко (настолько, что позволяет лишь частично раскрыть состояние пациента или оценить тактику); студент недостаточно ориентирован в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на дополнительные вопросы по пациентам, но не всегда полно и правильно, возникает необходимость задавать наводящие вопросы
5	«16 баллов»	дневник заполнен небрежно, очень кратко (что не позволяет раскрыть состояние пациента или оценить тактику); студент плохо ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на все вопросы по пациентам неполно, чаще неправильно

2. Годовой эпикриз диспансерного больного (доклад с презентацией)

Эпикриз выполняется в формате клинического случая.

Для выполнения работы следует выбирать тематику клинического случая с ориентацией на редкие или тяжелые заболевания с особенностями течения и наблюдения.

В данном документе отражается динамика состояния здоровья ребенка с хроническим заболеванием, какие были проведены лечебные, профилактические и реабилитационные мероприятия, было ли эффективно вмешательство, нет ли ухудшения состояния, госпитализации плановые и экстренные.

План годового эпикриза:

- Краткая литературная справка по данной нозологии с отражением актуальности клинического случая (1-2 слайда)
- Жалобы в течение года
- Анамнез заболевания с отражением динамики состояния за год, полученного лечения, реабилитации, госпитализаций.

- Анамнез жизни с отражением семейного анамнеза
- Объективный статус (с отражением оценки физического развития)
- Обоснование клинического диагноза
- Клинический диагноз в соответствии ФКР и классификациям.
- Рекомендации (план лечения, профилактики осложнений и реабилитации)
- План диспансерного наблюдения на год
- Дата следующей явки
- Анализ клинического случая с указанием проблем и ошибок во время диспансерного наблюдения, возможные решения.

Критерии оценки годового эпикриза:

№ п/п	Балл	Критерии
	«15 баллов»	Содержание работы соответствует теме, выполнено в соответствии с требованиями, свидетельствует о глубоком знании основных теоретических и практических концепций освящаемой проблемы с использованием достаточного количества источников. Выводы соответствуют сформулированным во введении задачам, вытекают из содержания работы. Студент свободно ориентируется в представленном материале, грамотно отвечает на вопросы преподавателей
	«13 баллов»	Содержание в целом соответствует теме исследования и свидетельствует о достаточном знании основных теоретических и практических концепций. Объем краткий. Библиография скудная. Выводы и предложения не полностью соответствуют сформулированным во введении задачам и не вытекают из содержания работы. Студент недостаточно ориентирован в материале выполненной работы. На часть вопросов преподавателей даны некорректные ответы
	«11 баллов»	Содержание работы частично соответствует теме исследования, свидетельствует о недостаточном знании автором основных теоретических и практических концепций. Объем скудный. Выводы и предложения не соответствуют сформулированным во введении задачам и не вытекают из содержания работы. Студент плохо ориентирован в материале выполненной работы. Затрудняется с ответами на вопросы.

3. Эпикриз взятия на диспансерный учет ребенка с впервые выявленной хронической патологией

В данном документе должна быть отражена причина взятия на диспансерный учет, сформулирован клинический диагноз и сформирован план диспансерного наблюдения в течение календарного года.

Схема эпикриза

- Жалобы - в данном разделе необходимо описать жалобы пациента на момент осмотра и их детализировать.
- Анамнез заболевания - подробно отражается течение заболевания, проведенные диагностику и лечение, реабилитация, госпитализации плановые и экстренные. Как часто посещает врача-педиатра или врача-специалиста, результаты последней консультации врача-специалиста и последних обследований.
- Анамнез жизни - отразить течение раннего возраста, данные вакцинации, травмы и операции, наличие хронических заболеваний, вредных привычек.
- Эпидемиологический анамнез - контакт с инфекционными больными в течение 21 дня, посещение образовательного учреждения, был ли выезд за пределы Свердловской области в течение 21 дня.
- Аллергологический анамнез - имеются ли аллергические заболевания, были ли аллергические реакции на лекарственные препараты и продукты.
- Объективный статус
 - Витальные параметры
 - Оценка физического развития с расчетом ИМТ

- Описания осмотра всех органов и систем
- Оценка полового развития у детей старше 10 лет.
- Оценка локального статуса при экзантемах, травмах, ДЦП, контрактурах, нарушении походки, образования.
- Обоснование клинического диагноза
- Рекомендации в соответствии с клиническими рекомендациями
- План диспансерного наблюдения на год с датами явки к специалистам, исследований.

Также необходимо заполнить и приложить учетную форму 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» (приложение №1). В учётной форме сформировать план диспансерного наблюдения с датами явки к врачу-педиатру на год и внести план диспансерного наблюдения в графу «контрольные лечебные мероприятия».

Критерии оценки эпикриза взятия на диспансерный учет

№ п/п	Балл	Критерии
1	«10 балла»	работа выполнена в соответствии с требованиями.
2	«8 балла»	работа выполнена в соответствии с требованиями с небольшими замечаниями
3	«6 балл»	работа выполнена не в соответствии с требованиями

4. Отработка навыков в симуляционном центре

В ходе занятий проводится разбор и отработка практических навыков неотложной и экстренной помощи в формате мастер-классов.

Критерии оценки отработки навыков в симуляционном центре:

№ п/п	Балл	Критерии
1	«9 баллов»	студент активно принимает участие в обсуждении темы, хорошо ориентирован в учебном материале. На вопросы преподавателя отвечает четко.
2	«6 баллов»	студент ознакомился с учебным материалом. На вопросы отвечает с помощью наводящих вопросов, по просьбе преподавателя
3	«3 балла»	студент присутствовал на занятии, в обсуждении темы не участвовал.

5. Дифференцированный зачет в 12 семестре:

- 1 этап – тестовый контроль
- 2 этап – решение ситуационной задачи
- 3 этап – оценка владения практическими навыками

5.1 Тестовый контроль производственной практики

Решение тестового контроля является первым этапом дифференцированного зачета. Примерные тестовые задания – см. приложение 2

Критерии оценки тестового контроля

- «2 балла» - 60-69%
- «3 балла» - 70%-79%
- «4 балла» - 80% - 89%
- «5 баллов» - 90%-95%
- «6 баллов» - 96-100%

5.2 Решение ситуационных задач по производственной практике

Вторым этапом дифференцированного зачета по производственной практике является решение ситуационных задач.

Ситуационные задачи для самостоятельной работы - см. приложение 3

Критерии оценки решения ситуационной задачи:

№ п/п	Балл	Критерии
1	«24 балла»	задача решена верно. Ответы на поставленные вопросы четкие, ясные, лаконичные, что говорит о полном понимании студентом проблемы, поставленной в задаче
2	«22 балла»	задача решена верно. Ответы на вопросы полные, развернутые, с подробным описанием решения вопросов, поставленных в задаче
3	«20 баллов»	задача решена частично. Ответы на вопросы даны не полные, нет логического ответа на вопросы
4	«18 баллов»	задача решена частично. Ответы на вопросы в большинстве ошибочные. Нет четкого понимания решения вопросов, поставленных в задаче
5	«16 баллов»	задача решена частично. Ответы на вопросы даны с грубыми ошибками в деталях. Нет понимания решения вопросов, поставленных в задаче

5.3 Демонстрация практических навыков

Перечень практических навыков:

- 7.1.1 Оказание неотложной помощи при обструктивном синдроме
- 7.1.2 Физикальное обследование (аускультация легких)
- 7.1.3 Сердечно-легочная реанимация
- 7.1.4 Проведение профилактического осмотра ребенка

Критерии оценки практических навыков (оценивается каждый из навыков отдельно):

№ п/п	Балл	Критерии
1	«10 баллов»	практический навык выполнен в полном объеме в соответствии с алгоритмом
2	«9 баллов»	практический навык выполнен полностью. Нарушена последовательность выполнения алгоритма. Студент самостоятельно исправляет ошибки
3	«8 баллов»	практический навык выполнен частично. Последовательность выполнения нарушена и выполнена с помощью наводящих вопросов преподавателя
4	«7 баллов»	практический навык выполнен частично. Последовательность алгоритма нарушена. При наводящих вопросах преподавателя затрудняется с ответом
5	«6 баллов»	практический навык выполнен частично, с грубыми ошибками. Последовательность выполнения навыка затруднена даже с помощью преподавателя

**Методика бально-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов при прохождении производственной практики
«Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии»**

	Перечень проверяемых компетенций	Минимальное количество баллов	Максимальное количество баллов	У студента	примечание
Отработка 216 ч.		Является обязательным для допуска к зачету, в баллах не оценивается		Не выполнено выполнено	
Дневник с характеристикой	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	16	26		
Эпикриз взятия на диспансерный учет	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-11	6	10		
Годовой эпикриз диспансерного больного	ПК-7, ПК-8, ПК-11	11	15		
Отработка практических навыков в симуляционном центре	ПК-5, ПК-6	3	9		
Итого		36	60		
		Чтобы получить допуск к зачету студент минимально должен набрать 36 баллов			
Дифференцированный зачет					
Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	2	6		
Демонстрация практического навыка	ПК-5, ПК-6, ПК-11	6	10		
Ситуационная задача	ПК-2, ПК-3	16	24		
		24	40		
Итого		60	100		
		Чтобы получить зачет по практике студенту необходимо набрать минимально 60 баллов			

Шкала оценивания итогов дифференцированного зачета по практике

Оценка и балл	Уровень освоения компетенций	Критерии
«Отлично» (87 – 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» (73 – 86)	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» (60 – 72)	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» (0-59)	Компетенции не освоены	Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

Чек лист дифференцированного зачета

	Перечень проверяемых компетенций	Критерии / количество баллов	У студента	Дата, подпись
Тест	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	менее 60% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются. 60-69% правильных ответов - 2 балла 70%-79% правильных ответов 3 балла 80% -89% правильных ответов 4 балла 90%-95% правильных ответов 5 баллов 96-100% правильных ответов 6 баллов		
Практические навыки (демонстрация)	ПК-5, ПК-6, ПК-11	«не выполнено» – 0 баллов «выполнено частично» – 6 баллов «выполнено с недочетами» – 8 баллов. «выполнено в полном объеме» – 10 баллов.		
Решение ситуационной задачи	ПК-2, ПК-3	«ответ не правильный» – 0 баллов «ответ не полный» – 5 баллов «ответ недостаточно полный» – 8 бал. «ответ полный развернутый» – 10 баллов		
Итого		За сдачу зачета студент минимально может набрать 24 баллов, максимально – 40 баллов		

Алгоритм определения премиальных баллов

1. С целью поощрения студентов за демонстрацию высоких учебных достижений, высокой учебной мотивации, прилежания, выполнивший программу производственной практики в соответствии с РПП, не имеющие нарушения трудовой дисциплины, отмеченные руководителем ЛПУ и руководителем производственной практики могут предоставляться премиальные баллы.
2. Студент, имевший нарушения трудовой дисциплины, показавший неудовлетворительное выполнение компетенций при проведении входящего и рубежных контролей, не имеет право на получение премиальных баллов.
3. С целью поощрения студентов к своевременному и качественному заполнению дневников практики, при выставлении оценки за дневник может быть применён повышающий коэффициент – **1,2** –при условии своевременного заполнения и предоставление дневника для текущей проверки на среднюю оценку не ниже «4».

Алгоритм определения штрафных баллов

Студент может получить по 2 штрафных балла за каждое нарушение (баллы вычитаются из общего рейтинга по практике):

1. Нарушение сроков выполнения заданий, предусмотренных программой практики
2. Отсутствие заполненного дневника практики за отработанные дни в даты проверки его базовым руководителем.
3. Нарушение дисциплины во время прохождения практики любого характера
4. Пропуск практики по неуважительной причине. Уважительные причины пропусков во время производственной практики – больничный лист или справка по болезни (прикрепляется к дневнику), смена по месту официального трудоустройства (график прилагается к дневнику). Все пропущенные занятия по уважительной или неуважительной причине отрабатываются.
5. Подделка документов (ведение дневника), использование готовых материалов из дневников предыдущих курсов предполагает повторное прохождение производственной практики с оповещением декана факультета.

Алгоритм определения итогового рейтинга студента по учебной дисциплине

1. По завершению изучения дисциплины в семестре на последнем зачетном занятии каждому студенту по результатам текущего контроля и итогового зачета выставляется его рейтинг по производственной практике.
2. Итоговая рейтинговая оценка по производственной практике, проставляется экзаменатором в зачетную книжку и экзаменационную ведомость в день проведения экзаменационного контроля.
3. Студент, не прибывший по расписанию на экзаменационный контроль по уважительной причине, имеет право пересдать его по индивидуальному направлению в установленном порядке.
4. Студент, не прибывший по расписанию на экзаменационный контроль по не уважительной причине, имеет право пересдать его в установленном порядке, согласованные с деканатом дни (при наличии экзаменационного листа).
5. Итоговый рейтинг студента по производственной практике определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение производственной практики по результатам текущего контроля, рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам итогового зачета и дополнительных баллов. Итоговый рейтинг не может превышать 100 баллов.

Даты посещений											
Назначено явиться											
Явился											

14. Сведения об изменении диагноза

Дата	Формулировка диагноза	Код по МКБ-10	Ф.И.О. врача

15. Сопутствующие заболевания

16. Лечебно-профилактические мероприятия

№ п/п	Мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Отметка о выполнении	Ф.И.О. врача

Список примерных тестовых вопросов к дифференциальному зачету

1. НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЧЕРЕЗ ЗОНД У ДЕТЕЙ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (МЛ/КГ) (ИПК-5.1):

по 15-20 трехкратно на один цикл

50

100

200

2. Укажите один правильный ответ. «ДЕФИЦИТ ПУЛЬСА» ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ (ИПК-2.2):

мерцательной аритмии

полной атриовентрикулярной блокады

хронической непароксизмальной тахикардии

суправентрикулярной экстрасистолии

3. Укажите один правильный ответ. АДРЕНАЛИН ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ (ИПК-6.1):

сосудистом коллапсе

кардиогенном шоке

инфекционно-токсическом шоке

анафилактическом шоке

декомпенсированной тампонаде сердца

4. Укажите один правильный ответ. АНТИДОТОМ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ (ИПК-6.1):

хлорид кальция

унитиол

хлорид калия

фентанил

5. Укажите один правильный ответ. БЕМЕГРИД ПРИМЕНЯЮТ КАК АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ (ИПК-6.1):

Парацетамолом

солями тяжелых металлов

барбитуратами

сердечными гликозидами

6. Укажите один правильный ответ. БИЦИЛЛИНОПРОФИЛАКТИКА У ПАЦИЕНТА С РЕВМАТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ КЛАПАНОВ СЕРДЦА ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (ИПК-11.6):

года после ревматической атаки

в течение 5 лет после ревматической атаки или до достижения 18 лет

в течение 10 лет после ревматической атаки или до достижения 25 лет

пожизненно

7. Укажите один правильный ответ. БОЛЬНОМУ С АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ (ИПК-6.1):

адреналин

атропин

гидрокортизон

хлористый кальций

8. Укажите один правильный ответ. БОЛЬНЫЕ ЦЕЛИАКИЕЙ НЕ ПЕРЕНОСЯТ (ИПК-7.1):

моносахара
микроэлементы
витамины
глутен

9. Укажите один правильный ответ. ВВЕДЕНИЕ КАТЕТЕРА В МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ ПРИ ОЖОГАХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ И ПРОМЕЖНОСТИ (ИПК-5.1):

целесообразно на догоспитальном этапе
проводится в стационаре
не проводится

10. Укажите один правильный ответ. ВТОРИЧНУЮ ПРОФИЛАКТИКУ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ (ИПК-11.6):

в стационаре уже в активной фазе болезни
после выписки из стационара в поликлинике
в санатории

11. Укажите один правильный ответ. ВЫБЕРИТЕ КРИТЕРИЙ, КОТОРЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ ДЛЯ ОТНЕСЕНИЯ РЕБЕНКА К III ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ (ИПК-9.4):

уровень резистентности
уровень физического развития
уровень физического и нервно-психического развития
наличие или отсутствие хронических заболеваний

12. Укажите один правильный ответ. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ФОРМУЛИРОВКУ ДИАГНОЗА ПРИ РЕСПИРАТОРНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ (ИПК-2.2):

ОРВИ.
ОРВИ, острый назофарингит
ОРВИ, острый назофарингит, среднетяжелая форма.
ОРВИ, прорезывание зубов

13. Укажите один правильный ответ. ГЛАВНОЙ ОПАСНОСТЬЮ ПРИ ЭКСТРЕННОЙ ЭВАКУАЦИИ БОЛЬШОГО ОБЪЕМА ЖИДКОСТИ ИЗ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ТОРАКОЦЕНТЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ (ИПК-6.1):

травматический пневмоторакс
кровотечение
отек легких
Гиповолемия

14. Укажите один правильный ответ. ДЕВОЧКЕ 6 ЛЕТ С ПИЕЛОНЕФРИТОМ ПРИ БАКТЕРИУРИИ С ВЫСЕВОМ КИШЕЧНОЙ ПАЛОЧКИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ (ИПК-3.2):

Кларитромицина
амоксициллин/клавуланата
амоксициллина
тетрациклина

15. Укажите один правильный ответ. ДЕТЕЙ, С КАКИМ ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, МОЖНО СНИМАТЬ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ЧЕРЕЗ 3 ГОДА ПРИ НОРМАЛЬНЫХ АНАЛИЗАХ МОЧИ И КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ПОЧЕК (ИПК-11.6):

хронический нефрит
хронический пиелонефрит
после перенесенного острого пиелонефрита
наследственные тубулопатии

16. Укажите один правильный ответ. ДЕТИ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА СНИМАЮТСЯ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ЧЕРЕЗ (ИПК-11.6):

1 год
3 года
5 лет
наблюдаются до перевода во взрослую сеть

17. Укажите один правильный ответ. ДЕТИ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРИ ПОЛНОЙ РЕМИССИИ СНИМАЮТСЯ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ЧЕРЕЗ (ИПК-11.6):

3 года
5 лет
7 лет
не снимаются

18. Укажите один правильный ответ. ДЕТИ, СТРАДАЮЩИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, СНИМАЮТСЯ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРИСТУПОВ В ТЕЧЕНИЕ (ИПК-11.6):

3 года
5 лет
7 лет
не снимаются

19. Укажите один правильный ответ. ДИАГНОСТИРОВАТЬ ФИБРИЛЛЯЦИЮ ЖЕЛУДОЧКОВ СЕРДЦА МОЖНО (ИПК-6.1):

по пульсу на крупных артериях
по ЭКГ
при аускультации
по изменению окраски кожных покровов

20. Укажите один правильный ответ. ДЛЯ I СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЗАМЕРЗАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ (ИПК-2.2):

адинамия, бледность и/или цианоз кожи, мышечная дрожь, артериальная гипотензия
мышечное окоченение, расстройства дыхания и сознания, аритмия сердца
остановка сердца
клонико-тонические судороги

21. Укажите один правильный ответ. ДЛЯ II СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЗАМЕРЗАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ (ИПК-2.2):

дрожь, артериальная гипотензия, адинамия, бледность и/или цианоз кожи, мышечная
мышечное окоченение, расстройства дыхания и сознания, аритмия сердца
остановка сердца
клонико-тонические судороги

22. Укажите один правильный ответ. ДЛЯ III СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЗАМЕРЗАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ (ИПК-2.2):

дрожь, артериальная гипотензия, адинамия, бледность и/или цианоз кожи, мышечная

мышечное окоченение, расстройства дыхания и сознания, аритмия сердца
остановка сердца
клонико-тонические судороги

23. Укажите один правильный ответ. ДЛЯ ИНФУЗИОННОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА С ИЗОТОНИЧЕСКИМ ТИПОМ ЭКСИКОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОРЫ ГЛЮКОЗЫ И СОЛИ В СООТНОШЕНИИ (ИПК-6.1):

- 1:1
- 1:2
- 3:1
- 4:1

24. Укажите один правильный ответ. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ВАГОИНСУЛЯРНОГО КРИЗА ИСПОЛЬЗУЮТ (ИПК-5.1):

корвалол, настойку валерианы, седуксен, препараты кальция
кофеин, кордиамин, атропин
гормональные препараты

25. Укажите один правильный ответ. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИМПАТИКО-АДРЕНАЛОВОГО КРИЗА ИСПОЛЬЗУЮТ (ИПК-5.1):

корвалол, настойку валерианы, седуксен, b-адреноблокаторы
кофеин, кордиамин, препараты кальция
гормональные препараты

26. Укажите один правильный ответ. ДЛЯ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО (ИПК-5.1):

назначение эуфиллина
внутривенное введение преднизолона
небулайзерная терапия с беродуалом
назначение антигистаминных препаратов

27. Укажите один правильный ответ. ДОЗИРОВАНИЕ ОБЩЕГО ОБЪЕМА ЖИДКОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С УЧЕТОМ (ИПК-3.2):

состояния и функции органов кровообращения
наличия патологических потерь воды
состояния функций систем выделения, кровообращения, физиологических потребностей,
наличия дефицита и патологических потерь воды
всего перечисленного

28. Укажите один правильный ответ. КАКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИОЛИТА (ИПК-3.2):

оксигенации, гидратации
муколитические препараты
ингаляции адреналина
бета 2 агонисты

29. Укажите один правильный ответ. КАКИЕ НАПИТКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ ХОЛЕСТАЗЕ (ИПК-4.2):

тонизирующие безалкогольные напитки
щелочные минеральные воды высокой минерализации
солянокислые столовые минеральные воды
щелочные минеральные воды средней и слабой минерализации

30. Укажите один правильный ответ. КАКОЙ ИЗ ДИУРЕТИКОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ БЫСТРОГО ЭФФЕКТА (ИПК-3.2):

верошпирон

верошпирон в сочетании с гипотиазидом

лазикс

урегит

Список примерных задач к дифференциальному зачету**ЗАДАЧА 1 (ПК-2, ИПК-2.2; ПК-3, ИПК-3.2)**

Девочка шести лет росла и развивалась соответственно возрасту. Из перенесенных заболеваний: ветряная оспа, ОРВИ — 3–4 раза в год. Восемь дней назад в детском саду ей была сделана ревакцинация против кори. Вечером того же дня родители с ребенком посетили цирк. На следующий день — температура до 37,5 °С, появились кашель и заложенность носа. Участковый педиатр диагностировал ОРВИ и назначил симптоматическую терапию. На четвертый день девочка выписана в детский сад.

На двенадцатый день после прививки вновь повысилась температура до 38,5 °С, появились заложенность носа, покашливание, боли в горле и зудящая сыпь.

При осмотре на дому: умеренно выраженные симптомы интоксикации, легкая гиперемия конъюнктивы. На коже лица, туловища и конечностей — несливающаяся пятнисто-папулезная сыпь. На месте введения вакцины — уплотнение до одного см в диаметре. Зев гиперемирован. Миндалины рыхлые, отечные с наложениями желтого цвета. Увеличение шейных и подчелюстных лимфоузлов. Физикально со стороны легких и сердца — без патологии. Живот мягкий, безболезненный. Печень ниже правого края реберной дуги на 1 см.

ЗАДАНИЕ

Ваш диагноз.

Оцените течение поствакцинального периода.

Назначьте лечение.

ЗАДАЧА 2 (ПК-2, ИПК-2.2; ПК-5, ИПК-5.1)

Ребенок 3-х лет с неотягощенным преморбидным фоном, заболел остро. В течение нескольких часов температура тела достигла 40 °С, появилось затруднение дыхания, боли в горле. При осмотре состояние ребенка тяжелое, ребенок беспокоен, голос не изменен, глотание любой пищи, даже слюны, затруднено, болезненно. Дышит открытым ртом, обильное слюноотделение, инспираторная одышка в покое с втяжением надключичных ямок, при попытке уложить в кровать — усиление одышки. Кожа бледная. При осмотре зева — яркая разлитая гиперемия. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, не спаяны, кожа над ними не изменена. В легких дыхание жесткое, проводится во все отделы, хрипов нет. Частота дыхания — 60 в мин. Тоны сердца громкие, ритм правильный, ЧСС — 160 уд./мин.

ЗАДАНИЕ

Поставьте клинический диагноз.

Чем обусловлена тяжесть заболевания

Каков алгоритм оказания неотложной помощи

ЗАДАЧА 3 (ПК-2, ИПК-2.2)

Ребенок 3-х мес., болен второй день: затруднение носового дыхания, необильные слизистые выделения из носа, редкий сухой кашель, температура 37,5 °С. С третьего дня болезни состояние ухудшилось, кашель приобрел навязчивый характер, появилась и быстро выросла одышка до 80 в 1 мин., температура 37,3 °С. Мать ребенка обратилась в скорую медицинскую помощь.

При осмотре ребенка врачом СМП состояние оценено как тяжелое. Кожные покровы, слизистые оболочки губ и полости рта синюшные. Дыхание шумное, «пыхтящее», поверхностное, с затрудненным выдохом и участием в акте дыхания вспомогательной мускулатуры, с раздуванием крыльев носа, втяжением надключичных ямок и межреберных промежутков. Самочувствие страдает в меньшей степени. Грудная клетка вздута, над легкими — коробочный оттенок пер-

куторного звука, границы сердечной тупости уменьшены, верхние границы печени и селезенки смещены вниз на одно межреберье.

При аускультации дыхание жесткое, выдох резко удлинен, на вдохе и выдохе спереди и сзади с обеих сторон выслушивается масса мелкопузырчатых и крепитирующих хрипов. Тоны сердца звучные, частота сердечных сокращений 172 уд./мин, акцент I тона над легочной артерией. Границы сердца соответствуют возрасту. Другие органы и системы при физикальном обследовании без особенностей.

ЗАДАНИЕ

Поставьте предварительный диагноз.

Какой синдром обуславливает тяжесть состояния

Определите показания для госпитализации.