

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Утверждаю  
Декан педиатрического факультета  
д.м.н., профессор Настаушева Т.Л.  
(подпись)

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**Государственной итоговой аттестации**

**31.05.02 Педиатрия**  
(код и наименование специальности)

**ВРАЧ-ПЕДИАТР**  
Квалификация (степень) выпускника

Фонд оценочных средств составлен согласно ФГОС ВО по специальности 31.05.02. Педиатрия (уровень специалитета), утвержденного Министерством образования и науки РФ 17.08.2015 г., приказ №853, и в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г., приказ № 306н., одобрен на заседании ЦМК по координации преподавания ООп по специальности 31.05.02. «Педиатрия» от 20.06.2017 года, протокол № 5

**Паспорт фонда оценочных средств  
государственной итоговой аттестации**

Код контролируемой компетенции (или ее части)	Показатели оценивания	Наименование оценочного средства	Этап формирования компетенции
<p align="center"><b>ОК-1</b></p> <p>Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p>	<p><b>Знать:</b> приемы и методы анализа проблем научного познания, ориентироваться в решении основных проблем в различных сферах социума.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p align="center">1-12с.</p>
	<p><b>Уметь:</b> обрабатывать экономическую информацию, использовать гуманитарные знания в профессиональной деятельности, индивидуальной и общественной жизни.</p>		
	<p><b>Владеть:</b> экономической терминологией, высокоразвитым научным мировоззрением.</p>		
<p align="center"><b>ОК-2</b></p> <p>Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции</p>	<p><b>Знать:</b> приемы и методы анализа.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p align="center">1-12с.</p>
	<p><b>Уметь:</b> обрабатывать теоретическую информацию.</p>		
	<p><b>Владеть:</b> философско-мировоззренческой терминологией.</p>		
<p align="center"><b>ОК-3</b></p> <p>Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции</p>	<p><b>Знать:</b> экономические мотивы поведения личности.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p align="center">1-12с.</p>
	<p><b>Уметь:</b> использовать экономические знания в профессиональной деятельности.</p>		
	<p><b>Владеть:</b> навыками использования экономических знаний в профессиональной деятельности.</p>		

<p><b>ОК-4</b></p> <p>Способность действовать в нестандартных ситуациях, готов нести социальную и этическую ответственность за принятые решения</p>	<p><b>Знать:</b> о социальной и этической ответственности за принятие собственных решений.</p> <p><b>Уметь:</b> отстаивать свою мировоззренческую позицию по вопросам социально-политической жизни; принимать самостоятельные решения в нестандартных бытовых и профессиональных ситуациях.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками изложения самостоятельной точки зрения по вопросам исторического, политического и общественного развития.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>
<p><b>ОК-5</b></p> <p>Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</p>	<p><b>Знать:</b> способы и методы саморазвития, самореализации, самообразования.</p> <p><b>Уметь:</b> использовать творческий потенциал в работе будущего врача.</p> <p><b>Владеть:</b> методами самообучения и развития творческого потенциала.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>
<p><b>ОК-6</b></p> <p>Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>	<p><b>Знать:</b> методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.</p> <p><b>Уметь:</b> использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>
<p><b>ОК-7</b></p>	<p><b>Знать:</b> основные принципы оказания медицинской помощи при</p>	<p>Тестирование</p>	<p>1-12с.</p>

<p>Готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций</p>	<p>терминальных состояниях СЛР у детей.</p> <p><b>Уметь:</b> оказывать первую врачебную помощь при клинической смерти. Диагностировать неотложные состояния у детей.</p> <p><b>Владеть:</b> базовым комплексом проведения СЛР, диагностикой неотложных состояний у детей.</p>	<p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	
<p><b>ОК-8</b></p> <p>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p><b>Знать:</b> социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия в работе с пациентами.</p> <p><b>Уметь:</b> работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками общения с различными социальными, этническими, конфессиональными и культурными различиями в работе с пациентами.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>
<p><b>ОПК-1</b></p> <p>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</p>	<p><b>Знать:</b> библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию, информационно-коммуникационные технологии для решения профессиональных задач.</p> <p><b>Уметь:</b> готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.</p> <p><b>Владеть:</b> библиографическими ресурсами, медико-биологической терминологией, информационно-коммуникационными технологиями для решения профессиональных задач.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>

<p style="text-align: center;"><b>ОПК-2</b></p> <p>Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности</p>	<p><b>Знать:</b> формы коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.</p> <p><b>Уметь:</b> общаться в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками коммуникативного общения в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>
<p style="text-align: center;"><b>ОПК- 3</b></p> <p>Способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности</p>	<p><b>Знать:</b> экономические мотивы поведения личности.</p> <p><b>Уметь:</b> использовать экономические знания в профессиональной деятельности.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками использования экономических знаний в профессиональной деятельности.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>
<p style="text-align: center;"><b>ОПК-4</b></p> <p>Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p><b>Знать:</b> Основы законодательства РФ, федеральных законов и нормативных правовых актов в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан Российской Федерации.</p> <p><b>Уметь:</b> Осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе правовых норм, соблюдать законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну. Применить правила врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями),</p> <p><b>Владеть:</b> Принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; информированием пациентов и их родителей в соответствии с требованиями правил "информированного согласия"</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>

<p><b>ОПК-5</b></p> <p>Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p><b>Знать:</b> приемы и методы анализа, законы логического мышления.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>
	<p><b>Уметь:</b> обрабатывать теоретическую информацию, рассуждать и аргументировать.</p>		
	<p><b>Владеть:</b> приемами и методами анализа, логическим мышлением.</p>		
<p><b>ОПК-6</b></p> <p>Готовность к ведению медицинской документации</p>	<p><b>Знать:</b> Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>
	<p><b>Уметь:</b> Оформлять медицинскую документацию</p>		
	<p><b>Владеть:</b> Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля</p>		
<p><b>ОПК-7</b></p> <p>Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</p>	<p><b>Знать:</b> математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>
	<p><b>Уметь:</b> проводить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных.</p>		
	<p><b>Владеть:</b> навыками элементарной статистической обработки в табличном процессоре.</p>		
<p><b>ОПК-8</b></p> <p>Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p><b>Знать:</b> Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями т протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>
	<p><b>Уметь:</b> Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоко-</p>		

	<p>лами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Анализировать действие лекарственных препаратов.</p> <p><b>Владеть:</b> Современными методами медикаментозного лечения. Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии</p>		
<p><b>ОПК-9</b> Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p><b>Знать:</b> морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.</p> <p><b>Уметь:</b> оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.</p> <p><b>Владеть:</b> способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	1-12с.
<p><b>ОПК-10</b> Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p>	<p><b>Знать:</b> приемы и способы организации ухода за больными и принципы и особенности организации оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах.</p> <p><b>Уметь:</b> оценить состояние здоровья населения, пострадавшего при ЧС, установить приоритеты для решения проблем, оценить факторы, влияющие на состояние здоровья, обеспечить организацию ухода за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи.</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом осмотра пострадавшего и постановки предварительно диагноза в условиях ЧС, принципами организации ухода за больными и методами оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	1-12с.
<b>ОПК-11</b>	<b>Знать:</b> перечень медицинских изделий, предусмотренных поряд-	Тестирование	1-12с.



<p>Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>ком оказания медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> применять медицинские изделия, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками работы с медицинскими изделиями, предусмотренными стандартами оказания медицинской помощи.</p>	<p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	
<p><b>ПК-1</b></p> <p>Способен и готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания</p>	<p><b>Знать:</b> нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные организации и в период обучения в них;</p> <p>Основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп;</p> <p><b>Уметь:</b> организовать и обеспечить проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;</p> <p><b>Владеть:</b> методикой сбора биологического, генеалогического, социального анамнеза с целью выявления факторов риска, способных повлиять на состояние здоровья ребенка в различные возрастные периоды</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>
<p><b>ПК-2</b></p> <p>Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблю-</p>	<p><b>Знать:</b> основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи;</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>

<p>дения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями</p>	<p>Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и его состояния здоровья;</p> <p><b>Уметь:</b> определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития;</p> <p>устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания</p> <p><b>Владеть:</b> методикой комплексной оценки состояния здоровья ребенка.</p>		
<p><b>ПК-3</b> Способен и готов к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p><b>Знать:</b> основы организации и проведения противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях; организацию и способы защиты от поражающих факторов техногенных и природных катастроф; мероприятия по защите населения в очагах опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.</p> <p><b>Уметь:</b> провести мероприятия по защите населения в очагах опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками проведения мероприятий по защите населения в очагах опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>
<p><b>ПК-4</b></p>	<p><b>Знать:</b> Законодательство в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и ме-</p>	<p>Тестирование</p>	<p>1-12с.</p>

Способен и готов к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей

дицинских организаций.  
Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровья прикрепленного контингента, порядок их вычисления и оценки.  
Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику.  
Правила оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям амбулаторно, медицинской документации, в том числе в электронном виде.  
Правила оформления и выдачи документов при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности.  
Методы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке.  
Методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях.  
Правила работы в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет".

**Уметь:** Получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику.  
Составить план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового в соответствии с установленными требованиями.  
Пользоваться методами и средствами наглядного представления результатов деятельности.  
Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения.  
Оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности.  
Работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет".

**Владеть:** Методикой наглядного представления результатов деятельно-

Устный опрос  
Практические навыки

	<p>сти врача амбулаторного звена.  Методикой получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику.  Методикой подсчета медико-статистических показателей профессиональной деятельности врача педиатра участкового.  Навыками работы в информационно-коммуникативной сети «Интернет»</p>		
<p><b>ПК-5</b>  Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p><b>Знать:</b> Методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания).  Методику получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, профессиональных вредностях и жилищных условия и возможных неблагоприятных социально-гигиенических факторах.  Методику сбора и оценки анамнеза жизни ребенка (от какой беременности и который по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного или искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам.  Методику получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие, в каком возрасте). Методику получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте); о результатах пробы Манту и диаскин-теста.  Методику сбора и оценки анамнеза о болезнях (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторных обращений, проведенная терапия). Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического и психомоторного развития детей различных возрастных групп.  Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей.  Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастно-половым группам. Особенности регуляции и саморегуляции</p>	<p>Тестирование  Устный опрос  Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>

функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах.

Этиологию и патогенез болезней и патологических состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, современные классификации болезней.

**Уметь:** Найти контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком.

Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников, начиная с больного ребенка.

Проводить сбор данных о состоянии здоровья ближайших родственников (наследственные и хронические заболевания). Проводить сбор анамнеза жизни ребенка.

Определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие. Получать информацию о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (каких и возраст).

Собрать анамнез заболевания (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторных обращений, проведенная терапия).

Оценивать особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста. Оценить клиническую картину состояний, требующих оказания неотложной помощи детям.

Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам.

Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей.

Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам.

Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам.

Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.

**Владеть:** Методикой осмотра ребенка, оценки состояния и самочувствия ребенка, методикой оценки соответствия паспортному возрасту физического и психомоторного развития ребенка.

Методикой сбора генеалогического, социального, биологического анамнеза.

Методикой интерпретации лабораторных, инструментальных, дополнительных методов исследования для подтверждения клинического диагноза.

## ПК-6

Способен к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

**Знать:** Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания). Методику сбора и оценки анамнеза жизни ребенка. Методику получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах. Методику сбора и оценки анамнеза о болезнях (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторных обращений, проведенная терапия). Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастнo-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастнo-половых групп, определения и оценки показателей физического и психомоторного развития детей различных возрастных групп. Этиологию и патогенез болезней и патологических состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, современные классификации болезней.

**Уметь:** Проводить сбор данных о состоянии здоровья ближайших родственников (наследственные и хронические заболевания). Проводить сбор анамнеза жизни ребенка. Проводить сбор анамнеза жизни ребенка, определять массу тела и рост, индекс массы тела детей различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие. Собрать анамнез заболевания. Оценить состояние и самочувствие ребенка, провести клинический осмотр. Оценить соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития ребенка. Оценить клиническую картину состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастнo-половым группам. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастнo-половым группам. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к

Тестирование  
Устный опрос  
Практические навыки

1-12с.

	<p>врачам-специалистам. Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.</p> <p><b>Знать:</b> Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания). Методику сбора и оценки анамнеза жизни ребенка. Методику получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах. Методику сбора и оценки анамнеза о болезнях (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторных обращений, проведенная терапия). Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического и психомоторного развития детей различных возрастных групп. Этиологию и патогенез болезней и патологических состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, современные классификации болезней.</p>		
<p><b>ПК-7</b> Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<p><b>Знать:</b> Законодательство в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности. Показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в службу ранней помощи, службу паллиативной помощи, бюро медико-социальной экспертизы. 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 и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи</p> <p><b>Уметь:</b> Собрать экспертный анамнез для проведения экспертизы временной нетрудоспособности.</p>	<p>Тестирование Устный опрос Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>

	<p>Определить показания к направлению ребенка в бюро медико-социальной экспертизы.  Оценить состояния, требующие оказания паллиативной помощи.  Оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на освидетельствование в бюро медико-социальной экспертизы, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности.  Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в бюро медико-социальной экспертизы.</p>		
	<p><b>Знать:</b> Законодательство в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.  Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности.  Показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в службу ранней помощи, службу паллиативной помощи, бюро медико-социальной экспертизы.  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 и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи</p>		
<p><b>ПК-8</b>  Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p><b>Знать:</b> Современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.  Механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением. Принципы оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей  Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.  Принципы формирования приверженности к лечению заболевания у детей и их родителей, опекунов.</p> <p><b>Уметь:</b> Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с уче-</p>	<p>Тестирование  Устный опрос  Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>



	<p>том его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи;          Назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.          Назначить лечебное питание с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.          Разъяснить детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила приема медикаментозных средств и проведения немедикаментозной терапии.          Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила применения диетотерапии.</p>		
<p><b>ПК-9</b>          Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p><b>Владеть:</b> Владение методами проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии, лечебного питания.          Методиками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.</p> <p><b>Знать:</b> Принципы организации, структуру дневного стационара в условиях детской поликлиники.          Показания к оказанию медицинской помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.          Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и протоколами, порядками и стандар-</p>	<p>Тестирование          Устный опрос          Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>

	<p>тами оказания медицинской помощи.</p> <p>Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>Принципы оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>		
	<p><b>Уметь:</b> Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями, протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>Разъяснить детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила приема медикаментозных средств и проведения немедикаментозной терапии.</p> <p>Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка</p>		
	<p><b>Владеть:</b> Методами проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии.</p> <p>Навыками по осуществлению контроля за выполнением рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, прописанной ребенку врачами-специалистами.</p>		
<p><b>ПК-10</b></p> <p>Готов к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной меди-</p>	<p><b>Знать:</b> Этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, современная классификация болезней. Алгоритмы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи детям на догоспитальном этапе. Принципы оказания паллиативной медицинской помощи в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи детям.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>

<p>цинской помощи</p>	<p><b>Уметь:</b> Оказать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи детям на догоспитальном этапе</p> <p><b>Владеть:</b> Методикой оказания неотложной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи детям на догоспитальном этапе</p>		
<p><b>ПК-11</b>  Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p><b>Знать:</b> Алгоритмы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи детям на догоспитальном этапе</p> <p><b>Уметь:</b> Оказать медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи детям на догоспитальном этапе</p> <p><b>Владеть:</b> Методикой оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи детям</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>
<p><b>ПК-12</b>  Готов к ведению физиологической беременности, приему родов</p>	<p><b>Знать:</b> ведение физиологической беременности, прием родов.</p> <p><b>Уметь:</b> определить тактику ведения пациенток с физиологической беременностью.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками ведения физиологической беременности, приема родов.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>

<p style="text-align: center;"><b>ПК-13</b></p> <p>Готов к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации</p>	<p><b>Знать:</b> методы оказания медицинской помощи при ЧС, в том числе при медицинской эвакуации.</p> <p><b>Уметь:</b> оказывать медицинскую помощь при ЧС, при необходимости участвовать в медицинской эвакуации.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками оказания медицинской помощи при ЧС, медицинской эвакуации.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>
<p style="text-align: center;"><b>ПК-14</b></p> <p>Готов к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p><b>Знать:</b> Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям, детям с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>Показатели оценки эффективности и безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>Критерии оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям, детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка и профиля заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>Проводить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>

	<p>соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть:</b> Методикой назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям, детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>Технологией проведения оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов.</p> <p>Методикой проведения оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями с учетом диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p>		
<p><b>ПК-15</b></p> <p>Готов к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p>	<p><b>Знать:</b> Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные организации и в период обучения в них.</p> <p>Основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>Основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп (грудное вскармливание и его роль в сохранении здоровья детского и взрослого населения; смеси-заменители женского молока и их применение в зависимости от возраста и состояния ребенка; сроки и порядок введения прикорма в зависимости от возраста и состояния ребенка).</p> <p>Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и его состояния здоровья.</p> <p>Критерии распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития.</p> <p>Критерии распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой в образовательных организациях с учетом диагноза и</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>

	<p>перенесенного заболевания.</p> <p>Лечебно-оздоровительные мероприятия среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> Организовать и обеспечить проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.</p> <p>Организовать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию навыков рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп (формировать приверженность матерей к грудному вскармливанию не менее, чем до одного года, в том числе исключительно к грудному вскармливанию в течение первых 6 мес и введению прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями).</p> <p>Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития.</p> <p>Устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания.</p> <p>Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями, протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий.</p> <p><b>Владеть:</b> Методикой организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.</p> <p>Способами организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p>		
--	--	--	--

	<p>Технологией проведения санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию навыков рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп (формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию не менее, чем до одного года. в том числе исключительно к грудному вскармливанию в течение первых 6 мес и введению прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями).</p> <p>Алгоритмом установления группы здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также</p> <p>установлением медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях с учетом диагноза и перенесенного заболевания.</p> <p>Методикой назначения лечебно-оздоровительных мероприятий детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи, контроль за соблюдением оздоровительных мероприятий.</p> <p>Способами оценки эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп.</p>		
<p><b>ПК-16</b></p> <p>Готов к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p><b>Знать:</b>          Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.</p> <p><b>Уметь:</b>          Проводить санитарно-просветительную работу среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.</p> <p><b>Владеть:</b>          Технологией формирования у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком элементов здорового образа жизни с учетом возраста и группы здоровья ребенка.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>
<p><b>ПК-17</b></p>	<p><b>Знать:</b> Методику получения согласия родителей (законных представи-</p>	<p>Тестирование</p>	<p>1-12с.</p>

<p>Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>телей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных. Методику получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования; лечение и иммунопрофилактику. Основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций.</p> <p><b>Уметь:</b> Получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных. Получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования; лечение и иммунопрофилактику. Составить план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового. Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки состояния здоровья детского населения.</p> <p><b>Владеть:</b> Методикой получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных. Технологией получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования; лечение и иммунопрофилактику. Методикой составления плана и отчета о работе врача-педиатра участкового.</p>	<p>Устный опрос Практические навыки</p>	
<p><b>ПК-18</b> Готов к участию в оценке качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p><b>Знать:</b> медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровья прикрепленного контингента, порядок их вычисления и оценки. правила оформления медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную помощь детям. правила оформления и выдачи документов при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на освидетельствование в бюро медико-социальной экспертизы, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности.</p>	<p>Тестирование Устный опрос Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>



	<p>анализировать данные официальной и целевой статистической отчетности.</p> <p><b>Уметь:</b> представлять медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного контингента.</p> <p>представлять статистические показатели, характеризующие деятельность врача - педиатра участкового.</p> <p>заполнять медицинскую учетно-отчетную документацию и контролировать качество ее ведения.</p> <p>оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на освидетельствование в бюро медико-социальной экспертизы, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности.</p>		
	<p><b>Владеть:</b> методикой проведения анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента.</p> <p>оценкой статистических показателей, характеризующих деятельность врача - педиатра участкового.</p> <p>оценкой статистических показателей характеризующих деятельность врача - педиатра участкового.</p> <p>методикой проведения экспертизы временной нетрудоспособности и оформления документации, оформлением документации при направлении ребенка на освидетельствование в Бюро медико-социальной экспертизы.</p>		
<p><b>ПК-19</b> Способен к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p><b>Знать:</b> методы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p> <p><b>Уметь:</b> применять методы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Устный опрос</p> <p>Практические навыки</p>	<p>1-12с.</p>

	<b>Владеть:</b> методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.		
<b>ПК-20</b> Готов к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	<b>Знать:</b> представление о медицинской информации на основе доказательной медицины.	Тестирование Устный опрос Практические навыки	1-12с.
	<b>Уметь:</b> анализировать медицинскую информацию на основе доказательной медицины.		
	<b>Владеть:</b> навыками анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины.		
<b>ПК-21</b> Способен к участию в проведении научных исследований	<b>Знать:</b> структуру проведения научных исследований, физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях.	Тестирование Устный опрос Практические навыки	1-12с.
	<b>Уметь:</b> проводить научные исследования, пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием.		
	<b>Владеть:</b> навыками проведения научных исследований, базовыми технологиями преобразования информации, поиск в сети Интернет.		
<b>ПК-22</b> Готов к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	<b>Знать:</b> формы участия во внедрениях новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.	Тестирование Устный опрос Практические навыки	1-12с.
	<b>Уметь:</b> использовать результаты внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан, в медицинской практике.		

<b>Владеть:</b> навыками внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.	
--	--

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПО  
СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПЕДИАТРИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА  
ВАРИАНТ 1**

**УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**1. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА БОЛЕЗНЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

1. устранение факторов риска, которые могут привести к возникновению болезни
2. предупреждение формирования болезни
3. предупреждение обострений болезни и реабилитацию больных
4. создание условий для повышения уровня здоровья

*Компетенции: ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-15, ПК-16*

**2. ПРИ МАКРОГЕМАТУРИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ**

1. экскреторную урографию
2. цистографию
3. изотопную сцинтиграфию
4. цистоскопию

*Компетенции: ОК-1, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-8, ПК-9*

**3. К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТАМ ПРОТИВ PSEUDOMONAS AERUGINOSA ОТНОСЯТ**

1. кларитромицин, азитромицин
2. цефтазидим, цефоперазон
3. ампициллина сульбактам, цефуроксим
4. амоксициллина клавуланат, цефазолин

*Компетенции: ОК-1, ОПК-1, ОПК-8, ОПК-11, ПК-8*

**4. В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КОКЛЮШЕ ОТМЕЧАЕТСЯ**

1. лейкопения с лимфоцитозом
2. лейкоцитоз с лимфоцитозом
3. лейкоцитоз с нейтрофилезом
4. лейкоцитоз с лимфопенией

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6*

**5. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ОЖИРЕНИЯ ОТНОСИТСЯ**

1. гипотиреоз
2. сахарный диабет 1 типа
3. несахарный диабет
4. сахарный диабет 2 типа

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-6*

**6. БОЛЬНЫЕ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ**

1. 3, 4, 5
2. 1, 3, 4
3. 2, 3, 5
4. 2, 3, 4 3

*Компетенции: ОК-1, ОПК-1, ПК-2, ПК-4*

**7. АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ РИНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НАЛИЧИЕМ**

1. фарингоконъюнктивальной лихорадки
2. слабовыраженной интоксикации
3. обильных серозных выделений из носа
4. субфебрильной температуре

*Компетенции: ОК-1, ОК-5, ОПК-5, ОПК-9, ПК-5, ПК-6*

**8. ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ**

1. Пастернацкого

2. Мерфи
3. Щеткина-Блюмберга
4. Мейо-Робсона

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6*

9. В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ В ОБСЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. эзофагогастроуденоскопия с биопсией тонкой кишки
2. копрологическое исследование
3. определение антител к тканевой трансглутаминазе в сыворотке крови
4. УЗИ брюшной полости

*Компетенции: ОК-1, ОК-5, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8*

10. ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАХОВОЙ ГРЫЖИ ПОКАЗАНО

1. после 2 мес. возраста
2. после 6 мес. возраста
3. по установлению диагноза
4. в возрасте старше года

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-8*

11. СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1. непрямой гипербилирубинемией
2. повышением уровня трансаминаз
3. прямой гипербилирубинемией
4. ретикулоцитозом

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6*

12. МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1. гематурией
2. лейкоцитурией с бактериурией
3. протеинурией
4. цилиндрурией

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6*

13. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ АНЕМИИ, ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

1. острый лейкоз
2. апластическая анемия
3. инфекционный мононуклеоз
4. тромбоцитопеническая пурпура

*Компетенции: ОК-1, ОК-5, ОПК-5, ОПК-9, ПК-5, ПК-6*

14. КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ СЛЕДУЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ У ПАЦИЕНТА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ГИПЕРРЕГЕНЕРАТОРНОЙ АНЕМИИ?

1. гипопластическую анемию
2. сидеробластную анемию
3. гемолитическую анемию
4. витаминдефицитную анемию

*Компетенции: ОК-1, ОК-5, ОПК-5, ОПК-9, ПК-5, ПК-6*

15. ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1. внутрисосудистым свертыванием крови
2. лейкоцитозом
3. полиурией
4. гипернатриемией

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6*

16. ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

1. нефротической формы гломерулонефрита
2. гематурической формы гломерулонефрита
3. пиелонефрита
4. тубулоинтерстициального нефрита

*Компетенции: ОК-1, ОК-5, ОПК-9, ПК-5, ПК-6*

17. В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КОКЛЮШЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

1. лейкопения
2. тромбоцитопения
3. лимфопения
4. лейкоцитоз

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6*

18. ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСКРЕТОРНОЙ УРОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. непереносимость йода
2. острая почечная недостаточность
3. непереносимость белков коровьего молока
4. нарушение концентрационной способности почек

*Компетенции: ОК-1, ОПК-5, ОПК-11, ПК-8*

19. В ОРГАНИЗМЕ РЕБЕНКА ПРИ УРИКЕМИЧЕСКОМ (МОЧЕКИСЛОМ) ДИАТЕЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

1. накопление в крови мочевины и креатинина
2. высокая ацетилирующая способность ферментов печени
3. повышение уровня глюкозы
4. накопление в крови пуриновых оснований

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-6*

20. ИНСТИЛЛЯЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ПРИ

1. гломерулонефрите
2. остром пиелонефрите
3. хроническом пиелонефрите
4. хроническом цистите

*Компетенции: ОК-1, ОК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-8*

21. К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ В КОСТЯХ СКЕЛЕТА, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ АНЕМИЙ (ГЕМОГЛОБИНОПАТИЙ), ОТНОСЯТ

1. пальцевые вдавления на черепе, долихо- и брахицефалия
2. патологические переломы
3. симптом «щетки», «рыбьи позвонки», остеопороз
4. отставание костного возраста на рентгенограмме кисти

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-5*

22. ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ХАРАКТЕРНО \_\_\_\_\_ УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФОУЗЛОВ

1. симметричное, умеренное, без изменения плотности
2. несимметричное, значительное, с уплотнением консистенции
3. симметричное, значительное, с выраженной болезненностью
4. несимметричное, с появлением «каменистой» плотности, безболезненное

*Компетенции: ОК-1, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-5*

23. ОСОБЕННОСТЬЮ КАРДИАЛЬНОЙ БОЛИ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1. усиление в положении на спине, левом боку, при движении
2. уменьшение в положении на спине, левом боку, при движении
3. усиление в положении сидя с наклоном туловища вперед
4. уменьшение в положении с запрокинутой головой

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-5*

24. ШУМ ТРЕНИЯ ПЕРИКАРДА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

1. в разные фазы сердечного цикла, вдоль левого края грудины, не связан с сердечными тонами, без зоны проведения
2. над всей сердечной областью с максимумом на мечевидном отростке, проводится в левую подмышечную область, грубый систолический
3. над всей сердечной областью, проводится в левую подмышечную и межлопаточную область, систоло-диастолический
4. на основании сердца, связан со II тоном, проводится на сосуды шеи и межлопаточную область, диастолический

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-6*

25. ОСОБЕННОСТЬЮ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

1. значительный объем выпота
2. развитие фибринозного перикардита
3. частое развитие тампонады сердца
4. небольшой объем выпота

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-6*

26. В МИЕЛОГРАММЕ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

1. раздражения мегакариоцитарного ростка
2. нормального числа мегакариоцитов
3. угнетения мегакариоцитарного ростка
4. близкого к нормальному числу мегакариоцитов

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-5*

27. К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ОТНОСИТСЯ

1. глухость сердечных тонов
2. длительная стойкая тахикардия
3. нерегулярный сердечный ритм
4. дующий систолический шум в сердце

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6*

28. ПРИ АВ-БЛОКАДЕ II СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ I ПРИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

1. прогрессирующее удлинение интервала PQ от цикла к циклу
2. удлинение интервала PQ (все интервалы одинаковой продолжительности)
3. выпадение комплекса QRS
4. атриовентрикулярная диссоциация

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6*

29. НАСЛЕДСТВЕННЫЙ НЕФРИТ (СИНДРОМ АЛЬПОРТА) ПРОТЕКАЕТ С

1. лейкоцитурией
2. тугоухостью
3. интоксикацией
4. олигурией

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6*

30. ЧЕМ ОПАСНА СИНДРОМАЛЬНАЯ ФОРМА ВОРОНКООБРАЗНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ?

1. расслаивающейся аневризмой аорты
2. нарушением ритма сердца
3. гипоплазией легких
4. опасностью кровотечения

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-5*

31. КАКОЕ СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ ПАТОГНОМОНИЧНО ДЛЯ ПИЕЛОНЕФРИТА?

1. повышение температуры + боли в животе + нейтрофильная лейкоцитурия + бактериурия
2. повышение температуры + отеки + протеинурия + гематурия
3. повышение температуры + боли в животе + лимфоцитарная лейкоцитурия + бактериурия
4. отеки + головная боль + протеинурия + гематурия 266

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-5*

32. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

1. артериальное давление на ногах выше, чем на руках
2. артериальное давление на руках выше, чем на ногах
3. сохраненная пульсация на бедренных артериях
4. артериальная гипотония

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6*

33. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ \_\_\_\_\_ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ЛЕЙКОЗА

1. миеломонобластный

2. мегакариоцитарный
3. лимфобластный
4. промиелоцитарный

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-6*

34. ДЛЯ ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ И

1. гемолитическая анемия, тромбоцитопения
2. язвенный энтероколит, холестатический гепатит
3. гемолитическая анемия, респираторный дистресс-синдром
4. холестатический гепатит, гемолитическая анемия

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-5*

35. ДЛЯ КАКОГО ОСЛОЖНЕНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ПАТОЛОГИИ ХАРАКТЕРНО СМЕЩЕНИЕ СРЕДОСТЕНИЯ В СТОРОНУ ПОРАЖЕНИЯ?

1. ателектаз легкого
2. лобарная эмфизема
3. гидропневмоторакс
4. метапневмонический плеврит

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-6,*

36. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ АРТРИТА ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1. поражение мелких суставов
2. летучесть болей
3. утренняя скованность суставов
4. длительное течение артрита

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6*

37. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛТУХ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ НЕПРЯМОЙ ФРАКЦИИ БИЛИРУБИНА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

1. фототерапия
2. инфузионная терапия
3. фенобарбитал
4. гепатопротектор

*Компетенции: ОК-1, ОПК-8, ОПК-9, ПК-8*

38. В ОСНОВЕ ЦЕЛИАКИИ ЛЕЖИТ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ

1. белков животного происхождения
2. белков молока
3. белков злаков
4. углеводов злаков

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-1*

39. ВТОРИЧНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МАНИФЕСТИРУЕТ

1. во втором полугодии жизни
2. в пубертатном возрасте
3. в любом возрасте
4. в дошкольном возрасте

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-6*

40. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХАЛАЗИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

1. рентгеноскопию желудка с контрастированием
2. ирригоскопию
3. копрологическое исследование
4. холецистографию

*Компетенции: ОК-1, ОК-5, ОПК-11, ПК-1, ПК-5, ПК-8*

41. К ВИЗУАЛЬНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У БОЛЬНОГО С ОДНОСТОРОННЕЙ АГЕНЕЗИЕЙ ЛЕГКОГО ОТНОСЯТ

1. сужение и уплощение грудной клетки на стороне поражения
2. утолщение грудной клетки на пораженной стороне
3. сглаженность межреберных промежутков на стороне поражения



4. западение межреберных промежутков и атрофию грудных мышц  
*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-6*
42. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЛАРИНГОМАЛЯЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ
1. упорный навязчивый кашель
  2. инспираторная одышка
  3. экспираторная одышка
  4. врожденный стридор
- Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-6*
43. К ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ КОЖИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСИТСЯ
1. везикулопустулез
  2. токсическая эритема
  3. буллезный эпидермолиз
  4. неонатальный пустулярный меланоз
- Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-6*
44. НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ
1. врожденного порока сердца
  2. атрезии пищевода
  3. муковисцидоза
  4. тиреотоксикоза
- Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6*
45. РЕСПИРАТОРНО-СИНТИЦИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ
1. бронхолит
  2. острый ринит
  3. пневмонию
  4. вирусную диарею
- Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6*
46. ЭКЗАНТЕМОЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ
1. грипп
  2. аденовирусная инфекция
  3. энтеровирусная инфекция
  4. респираторно-синцитиальная инфекция
- Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6*
47. ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ
1. серозным менингитом и миокардитом
  2. пневмонией
  3. отоанtritом
  4. пиелонефритом
- Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6*
48. ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
1. открытом артериальном протоке
  2. дефекте межжелудочковой перегородки
  3. пролапсе митрального клапана
  4. гипертрофической кардиомиопатии
- Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6*
49. «ЛАСКОВЫМ УБИЙЦЕЙ» НАЗЫВАЮТ ВИРУС ГЕПАТИТА
1. А
  2. В
  3. D
  4. С
- Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-6*
50. ОДНА ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА - ЭТО
1. гемолитико-уремический синдром
  2. агенезия или гипоплазия почек

3. хронический и подострый гломерулонефрит
4. капилляротоксический и волчаночный нефрит

*Компетенции: ОК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6*

51. HELICOBACTER PYLORI ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПАРАЗИТИРУЕТ В

1. антральном отделе желудка
2. теле желудка
3. луковице двенадцатиперстной кишки
4. в области дна желудка

*Компетенции: ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-20, ПК-21*

52. ОСТРЫЙ ГЕПАТИТ ПЕРЕХОДИТ В ХРОНИЧЕСКИЙ ПРИ СОХРАНЕНИИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ БОЛЕЕ

1. 1 месяца
2. 6 месяцев
3. 12 месяцев
4. 3 месяцев

*Компетенции: ОК-1, ОПК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9*

53. КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ РЕШАЮЩИМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «МЕНИНГИТ»?

1. общий анализ крови
2. общий анализ мочи
3. исследование ликвора
4. бактериологическое исследование слизи из носоглотки

*Компетенции: ОК-1, ОК-4, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9*

54. К БАКТЕРИАЛЬНЫМ КИШЕЧНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ

1. сальмонеллёз
2. ротавирусную инфекцию
3. энтеровирусную инфекцию
4. грипп

*Компетенции: ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-6, ПК-8, ПК-15, ПК-16*

55. ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ОРВИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. цефалгия
2. анемия легкой степени
3. наличие осложнений
4. фарингит

*Компетенции: ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9*

56. К ОСОБЕННОСТЯМ КЛИНИКИ ГРИППА У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОТНОСЯТ

1. яркий катаральный синдром и парез нижних конечностей
2. иктеричность кожных покровов и яркий катаральный синдром
3. слабо выраженные симптомы интоксикации и катаральные симптомы
4. парез нижних конечностей и катаральные симптомы

*Компетенции: ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6*

57. К ХАРАКТЕРИСТИКАМ СЫПИ ПРИ КОРИ ОТНОСЯТ

1. сыпь мелкопятнистая, преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей, спине, ягодицах
2. полиморфная сыпь, характерны симптомы «капюшона», «перчаток», «носков», сгущение сыпи вокруг суставов
3. сыпь крупнопятнистая, пятнисто-папулезная, склонная к слиянию, характерна этапность высыпания

4. сыпь пятнистая, папулезная, геморрагическая, «звездчатая», неправильной формы, с уплотнением (некрозом) в центре

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6

58. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ СКАРЛАТИНЕ ДЛИТСЯ \_\_\_ ДНЕЙ

1. 2-7
2. 11
3. 17
4. 9-12

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6

59. К ПОКАЗАТЕЛЯМ ТЯЖЕСТИ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

1. температуру
2. кашель
3. локализованные хрипы
4. степень дыхательной недостаточности

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6

60. К МЕСТНЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ СЛАБОЙ СИЛЫ ОТНОСИТСЯ

1. преднизолон
2. бетаметазон
3. мометазон
4. флутиказон

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-8, ПК-14

61. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ПРИМЕНЯЮТ

1. АКДС вакцину
2. коревую вакцину
3. противостолбнячный анатоксин
4. полиомиелитную вакцину

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-15, ПК-16

62. ПОД ИНДЕКСОМ КОНТАГИОЗНОСТИ ПОНИМАЮТ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ЗАБОЛЕВШИХ

1. одной инфекцией к числу всех инфекционных больных за данный период
2. инфекцией к числу всей популяции в данном регионе
3. инфекцией к числу ранее болевших данной инфекцией
4. инфекцией к числу имеющих возможность заразиться ею

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-7, ПК-1, ПК-4

63. ФОРМУЛА ДЛЯ РАСЧЁТА КОЛИЧЕСТВА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У РЕБЁНКА ДО 1 ГОДА

1.  $n - 4$
2.  $n + 4$
3.  $4n - 20$
4.  $20n - 4$

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-2

64. МАССА ТЕЛА РЕБЁНКА 3 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ КИЛОГРАММОВ

1. 10-12
2. 14-15
3. 16-18
4. 18-20

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-2, ПК-4

65. ПРИЗНАК ПОНИМАНИЯ РЕЧИ У РЕБЁНКА 1-ГО ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ

1. произнесение отдельных слов

2. связывание слов в предложение
3. связывание слова с определённым предметом
4. накопление словарного запаса

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-2

66. ЗАКЛАДКА НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРОИСХОДИТ НА \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЕ ГЕСТАЦИИ

1. 1-2
2. 3-4
3. 5-6
4. 7-8

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-7, ПК-20, ПК-21

67. ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА ПРОВОДИТСЯ

1. в первые дни жизни
2. в 3 месяца
3. в 1 год
4. в 6 месяцев

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

68. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

1. ультразвуковое исследование поджелудочной железы
2. определение уровня ферментов поджелудочной железы в крови
3. копрологический
4. эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-2, ПК-5

69. ФИЛЬТРАЦИОННУЮ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТ

1. осмолярность мочи
2. относительная плотность мочи
3. клиренс эндогенного креатинина
4. уровень общего белка крови

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-20, ПК-21

70. В МИЕЛОГРАММЕ ПРИ АНЕМИИ ФАНКОНИ ВЫЯВЛЯЮТ УГНЕТЕНИЕ

1. эритроидного ростка
2. миелоидного ростка
3. мегакариоцитарного ростка
4. 3-х ростков одновременно

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6

71. СТЕПЕНЬ РАЗВИТИЯ МЫШЦ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ

1. визуально и пальпаторно
2. только пальпаторно
3. только визуально
4. при перкуссии

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5

72. ВИДОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ С ЦЕЛЬЮ ПРИВЛЕЧЕНИЯ К АКТИВНОМУ УЧАСТИЮ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

1. санитарное просвещение

2. профилактическая работа
3. пропаганда здорового образа жизни
4. первичная профилактика

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-15, ПК-16

73. HELICOBACTER PYLORI ОТНОСИТСЯ К

1. вирусам
2. грамотрицательным бактериям
3. грамположительным бактериям
4. простейшим

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-7, ПК-20, ПК-21, ПК-22

74. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ЭКОНОМИЧЕСКОГО СТИМУЛИРОВАНИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЛАТА ЗА

1. объем и качество выполненной работы
2. расширение зоны обслуживания
3. сложность и напряженность
4. работу сверх ставки

**Компетенции:** ОК-1, ОК-3, ОК-5, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ПК-17, ПК-18

75. ЭОЗИНОФИЛЬНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ (ЭОЗИНОФИЛИЯ) У ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

1. бактериальных инфекциях
2. антибактериальной терапии
3. гормональной терапии
4. глистных инвазиях

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6

76. КАКИЕ СУЩЕСТВУЮТ УРОВНИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ДЕТЕЙ?

1. популяционный, групповой, семейный
2. межличностный, общественный
3. государственный, личностный
4. сообщества, индивидуума

**Компетенции:** ОК-1, ОК-3, ОК-6, ОПК-1, ПК-1, ПК-15, ПК-16

77. КАКИМ МЕТОДОМ ОРГАНИЗУЕТСЯ НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ?

1. информационно-рецептивным
2. математическим моделированием
3. эвристическим
4. проблемного изложения информации

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ПК-4, ПК-15, ПК-16

78. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

1. копрологический
2. гематологический
3. вирусологический
4. бактериологический

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5

79. КАКИЕ ГРУППЫ ЛИМФОУЗЛОВ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ ПРИ ФЕЛИНОЗЕ (БОЛЕЗНИ КОШАЧЬИХ ЦАРАПИН)?

1. подмышечные, локтевые
2. затылочные, заушные
3. подчелюстные, шейные
4. шейные, надключичные

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6

80. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МИКЦИОННОЙ ЦИСТОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. нарушение функционального состояния почек
2. подозрение на наличие аномалий развития мочевого пузыря и уретры
3. подозрение на наличие пузырно-мочеточникового рефлюкса до данным УЗИ
4. учащенное болезненное мочеиспускание

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-8, ПК-9

81. ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВИРУСНОЙ ДИАРЕИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1. тоговирин
2. риновирус
3. РС-вирус
4. ротавирус

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ПК-20, ПК-21

82. ПОД ЭКТОПИЕЙ ЯИЧКА ПОНИМАЮТ

1. абдоминальную ретенцию яичка
2. паховую ретенцию яичка
3. миграцию яичка вне мошонки
4. забрюшинную ретенцию яичка

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6

83. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОГО ПЕРВИЧНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

1. кишечная палочка
2. клебсиелла
3. протей

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ПК-20, ПК-21

84. ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КРИПТОРХИЗМА ПОКАЗАНО В

1. периоде новорожденности
2. 1,5-2 года
3. 5 лет
4. возрасте до 7 лет

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-8, ПК-9

85. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

1. антибиотиков
2. анальгетиков
3. спазмолитиков
4. мочегонных препаратов

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-11

86. КОНСЕРВАТИВНАЯ ТЕРАПИЯ ГЕМАНГИОМ У МЛАДЕНЦЕВ ПРОВОДИТСЯ

1. назначением пропранолола
2. назначением гормонов
3. физиолечением
4. гипербарической оксигенотерапией

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-8, ПК-9

87. ПРИЧИНОЙ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА СЧИТАЕТСЯ

1. нарушение питания ребенка
2. перенесенная кишечная инфекция

3. отсутствие нервных ганглиев в Мейснеровском и Ауэрбаховском сплетении стенки толстой кишки
4. низкая кишечная непроходимость

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6

88. ПРИ ОЖОГЕ ПИЩЕВОДА КИСЛОТАМИ ВОЗНИКАЕТ

1. колликвационный некроз
2. коагуляционный некроз
3. отек слизистой
4. гиперемия слизистой

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-20, ПК-21

89. ОПТИМАЛЬНЫМ ВОЗРАСТОМ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ КРИПТОРХИЗМА СЧИТАЮТ

1. 6 мес. - 1 год
2. 2-5 лет
3. 6-9 лет
4. 10 лет

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-8, ПК-9

90. ХАЛАЗИЯ КАРДИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

1. жидким стулом
2. гипертермией и болями в желудке
3. олигурией
4. рвотой и срыгиваниями

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6

91. КАБИНЕТ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОКАЗЫВАЕТ МЕТОДИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ

1. беременным женщинам и детям раннего возраста
2. только беременным женщинам
3. семье, имеющей детей среднего возраста
4. семье, имеющей детей раннего возраста

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-17, ПК-18

92. ДОСТОВЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. остаточное пятно бария
2. конвергенция складок
3. отечность складок
4. раздраженная луковица

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6

93. ПРЕОБЛАДАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ НЕЙТРОФИЛЬНОГО ХАРАКТЕРА В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

1. аномалии развития органов мочевой системы
2. гломерулонефрите
3. пиелонефрите
4. тубуло-интерстициальном нефрите

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6

94. В ПАТОГЕНЕЗЕ МИКРОСФЕРОЦИТАРНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

1. генетическая мутация, приводящая к дисбалансу синтеза цепей глобина
2. нарушение внутриклеточной системы ферментов эритроцитов, приводящих к кислородному взрыву

3. функциональный дефект или снижение содержания белка спектрина в мембране эритроцитов
4. образование гаптенных комплексов, прикрепленных к мембране эритроцита

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6

95. ПРИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ФОРМЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

1. ЧСС 130 в минуту, регулярный ритм, узкий комплекс QRS
2. ЧСС 140 в минуту, уширенный комплекс QRS
3. ЧСС 150 в минуту, нерегулярный ритм, узкий комплекс QRS
4. ЧСС 160 в минуту, регулярный ритм, резко деформированный комплекс QRS

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6

96. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

1. блокатор H1-гистаминовых рецепторов
2. системный глюкокортикоид
3. b2-адреномиметик
4. блокатор H2-гистаминовых рецепторов

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-11

97. СТЕПЕНЬ ЗРЕЛОСТИ НЕДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ

1. Сильвермана
2. Даунса
3. Балларда
4. Дементьевой

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6

98. ПО ТИПУ РАЗВИТИЯ ДИАРЕЙНОГО СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ К «ИНВАЗИВНЫМ» КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ

1. шигеллез
2. калицивирусная инфекция
3. торовирусная инфекция
4. холера

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6

99. СУЛЬФАТ МАГНИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ СУДОРОГАХ

1. гипомагниемических
2. гипогликемических
3. гипокальциемических
4. обусловленных гипоксически-ишемической энцефалопатией

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-11

100. В ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НОВОРОЖДЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ

1. оксигенотерапию
2. кортикостероидную терапию
3. препараты сурфактанта
4. антибиотикотерапию

**Компетенции:** ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-11



## КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ

ОТЛИЧНО	ХОРОШО	УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО	НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО
Количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста	Количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста	Количество положительных ответов от 71% - 80% правильных ответов максимального балла теста	Количество положительных ответов менее 70% максимального балла теста

### ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПЕДИАТРИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

1. Клинический осмотр сердечно – сосудистой системы. Провести непрямой массаж сердца (на манекене).
2. Определите степень обезвоживания, если масса тела ребенка до заболевания ОКИ 6 кг, а в момент поступления – 5,6 кг. Дайте трактовку прилагаемым анализам. Напишите диету, если ребенок находится на грудном вскармливании, и составьте программу оральной регидратации.
3. Сбор и оценка анамнеза у ребёнка с заболеваниями, требующими хирургического лечения, составление плана обследования ребёнка с атрезией пищевода, рефлюкс – эзофагитом.

**КОД КОНТРОЛИРУЕМОЙ КОМПЕТЕНЦИИ:** ОК-1, ОК-2, ОК – 3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-21, ПК-22.

### КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Знает в полном объеме, умеет объяснить манипуляцию, профессионально ориентируется, знает показания к проведению, самостоятельно выполняет манипуляцию	Знает в полном объеме, умеет объяснить манипуляцию, профессионально ориентируется, знает показания к проведению. Выполняет манипуляцию (исследование, процедуры и т.п.) под контролем преподавателя (мед.персонала)	Знает в полном объеме, умеет объяснить манипуляцию, профессионально ориентируется, знает показания к проведению. Участствует в выполнении манипуляции (исследовании, процедуры и т.п.)	Не имеет представление и не умеет объяснить манипуляцию, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОЦЕНКИ РЕШЕНИЯ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПЕДИАТРИЯ  
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА ПО ДЕТСКИМ БОЛЕЗНЯМ  
СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1**

Мальчик К., 11 месяцев, поступил в стационар с жалобами на отставание в физическом развитии (масса тела 7,0 кг), появление одышки и периорального цианоза при физическом или эмоциональном напряжении.

Из анамнеза известно, что недостаточная прибавка в массе тела отмечается с 2-месячного возраста, при кормлении отмечалась быстрая утомляемость вплоть до отказа от груди. Бронхитами и пневмониями не болел.

При осмотре: кожные покровы с цианотичным оттенком, периферический цианоз, симптом «барабанных палочек» и «часовых стекол». Область сердца визуально не изменена, границы относительной сердечной тупости: левая – по левой среднеключичной линии, правая – по правой парастернальной линии, верхняя – II межреберье. Тоны сердца удовлетворительной громкости, ЧСС – 140 уд/мин, ЧД – 40 в 1 минуту. Вдоль левого края грудины выслушивается систолический шум жесткого тембра, II тон ослаблен во втором межреберье слева. В легких пуэрильное дыхание, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень и селезенка не увеличены.

Общий анализ крови: гематокрит – 49% (норма – 31-47%), Нв-170 г/л, Эр- $5,4 \times 10^{12}$  /л, Ц.п.-0,91, Лейк- $6,1 \times 10^9$ /л, п/я-3%, с/я-26%, э-1%, л-64%, м-6%, СОЭ-2 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет - светло-желтый, удельный вес –1004, белок - отсутствует, глюкоза - нет, эпителий плоский - немного, лейкоциты – 0-1 в п/з, эритроциты - нет, цилиндры - нет, слизь - немного.

Биохимический анализ крови: общий белок-69 г/л, мочевины-5,1 ммоль/л, холестерин-3,3 ммоль/л, калий-4,8 ммоль/л, натрий-143 ммоль/л, АлАТ-23 Ед/л (норма –40), АсАТ-19 Ед/л (норма – до 40), серомукоид-0,18 (норма –до 0,20).

Кислотно-основное состояние крови: рО<sub>2</sub>-62 мм рт.ст. (норма-80-100), рСО<sub>2</sub>-50 мм рт.ст. (норма-36-40), ВЕ-8,5 ммоль/л(норма-+-2,3).

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какова анатомия данного порока?
3. Какие дополнительные обследования следует провести для уточнения диагноза?
4. Как объяснить появление симптомов «барабанных палочек» и «часовых стрелок»?
5. Какие изменения возможны на рентгенограмме?
6. Ваше отношение к назначению сердечных гликозидов у данного больного?
7. Определите тактику терапии.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА ПО ДЕТСКИМ ИНФЕКЦИЯМ**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1**

Мальчик 4 лет заболел остро, повысилась температура до 39°, появились схваткообразные боли в животе, однократная рвота и жидкий стул до 10 раз в сутки, вначале обильный, затем скудный, с большим количеством слизи. Госпитализирован в инфекционную больницу.

**Из анамнеза:** накануне заболевания был в деревне, ел творог домашнего приготовления.

**При поступлении:** состояние средней тяжести. Температура 38,7°, отмечаются симптомы интоксикации: ребенок вялый, бледный, аппетит снижен.

Беспокоят приступообразные боли в животе, сопровождающиеся позывами на дефекацию, появились ложные позывы на дефекацию.

При объективном осмотре: кожа бледная. Язык обложен белым налетом. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные, 120 ударов в минуту.

Живот втянут, при пальпации отмечается болезненность и спазм в области сигмовидной кишки.

Стул каловый, жидкий, скудный с большим количеством слизи, в последнем стуле появились прожилки крови.

#### **Данные лабораторного обследования.**

**В общем анализе крови** при поступлении: гемоглобин-120 г/л; лейкоциты - $12 \times 10^9$ /л; палочкоядерные -12%, сегментоядерные - 58%, эозинофилы-3%; лимфоциты-27%; СОЭ-25 мм/час.

**Копрограмма:** консистенция - жидкая, реакция кала - щелочная, слизь - большое количество; лейкоциты-30-50 в поле зрения; эритроциты-35-40 в п/зрения; мышечные волокна (+); нейтральный жир (+); мыла(+).

#### **Вопросы к задаче:**

1. Поставьте и обоснуйте предварительный клинический диагноз.
2. Предположите этиологию заболевания, возможный источник и пути инфицирования?
3. Составьте план обследования больного для подтверждения диагноза и уточнения его этиологии.
4. Оцените результаты лабораторного исследования.
5. Назначьте терапию.
6. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции?

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА ПО ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Родители с ребенком одного года обратились к детскому хирургу поликлиники с жалобами на отсутствие правого яичка в мошонке. Болеет с рождения. Кроме того, у ребенка при крике, натуживании появляется припухлость в правой паховой области, которое в покое исчезает. При осмотре никаких образований по ходу пахового канала, над лоном, на бедре не определяется. Левое яичко в мошонке, по своим параметрам в полтора раза превышает норму. При осмотре – ребенок по физическому развитию соответствует своему возрасту. Половой член обычных размеров.

Общий анализ крови: Hb – 140 г/л, эритроциты 4,4 млн., тромбоциты 190 тыс., лейкоциты –  $7,3 \times 10^9$ /л, п – 2, с – 76, э – 2, лимф. – 15, моноц. – 3 %, СОЭ 14 мм/час.

Анализ мочи: без патологии.

1. Ваше мнение о диагнозе?
2. Какое обследование следует провести ребенку дополнительно?
3. Укажите срок начала лечения.
4. Какие осложнения могут развиваться в отсутствие лечения?

**КОД КОНТРОЛИРУЕМОЙ КОМПЕТЕНЦИИ:** ОК-1, ОК-2, ОК – 3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-21, ПК-22.

**КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ  
СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ**

<b>Критерий/оценка</b>	<b>Отлично</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Неудовлетворительно</b>
Наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задаче	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны все вопросы. Выполнены все задания	Правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 задания.	Правильные ответы даны на менее ½ вопросов, выполнены менее ½ заданий
Полнота и логичность изложения ответов	Достаточно высокая во всех ответах	Достаточная в 2/3 ответах	Большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые	Ответы краткие, неразвернутые, «случайные»

**Прилагаются**

1. Тестовые задания по образцу ( приложение 1 «Положения о государственной итоговой аттестации по..... », утв. приказом ректора от 24.11.2016 № 831 (в приложении 1 фонда оценочных средств приведен пример тестовых заданий, все тестовые задания хранятся на кафедре госпитальной и поликлинической педиатрии).
2. Перечень практических заданий для оценки практической подготовки, выполненных по образцу (приложение 1 «Положения о государственной итоговой аттестации по..... », утв. приказом ректора от 24.11.2016 № 831 (в приложении 1 фонда оценочных средств приведен пример для оценки практической подготовки, все задания для практических умений хранятся на кафедре госпитальной и поликлинической педиатрии).
3. Ситуационные задачи по образцу ( приложение 1 «Положения о государственной итоговой аттестации по..... », утв. приказом ректора от 24.11.2016 № 831 (в приложении 1 фонда оценочных средств приведен пример ситуационных задач, все ситуационные задачи хранятся на кафедре госпитальной и поликлинической педиатрии).