

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 23.08.2023 10:17:44
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Приложение к РПД

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

Кафедра поликлинической педиатрии



ТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной
деятельности и молодежной
политике

В. В. Бородулина

26 мая 2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.В.ДВ.01.02 Профилактика в педиатрической практике

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: 32.08.04 *Гигиеническое воспитание*

Квалификация: *Врач по гигиеническому воспитанию*

г. Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств по дисциплине «Профилактика в педиатрической практике» составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 32.08.04 Гигиеническое воспитание, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 27.08.2014 г. №1132, и с учетом требований профессионального стандарта Специалист в области медико-профилактического дела, утвержденного приказом Минтруда России от 25.06.2015 года N 399н.

Фонд оценочных средств составлен

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Царькова Софья Анатольевна	зав. кафедрой	Д.м.н. профессор	Поликлинической педиатрии
Вахлова Ирина Вениаминовна	зав. кафедрой	Д.м.н. профессор	Госпитальной педиатрии
Савельева Елена Викторовна	доцент	к.м.н. доцент	Поликлинической педиатрии
Белкина Юлия Александровна	доцент	К.м.н.	Поликлинической педиатрии
Трунова Юлия Александровна	Доцент	К.м.н.	Поликлинической педиатрии

Фонд оценочных средств одобрен представителями профессионального и академического сообщества. Рецензент:

зав. кафедрой факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней ГБОУ ВПО УГМУ, доктор медицинских наук Левчук Л.В.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен:

- на заседании кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП (протокол №10 от 17.04.2023 г.);
- методической комиссией специальности ординатура (протокол №5 от 10.05.2023 г.)

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий ФГОС и ПС, представлен в таблице:

Дидактическая единица		Индикаторы достижения			УК, ПК (ФГОС)	Трудовые функции (ПС)
№	Наименование	Знания	Умения	Навыки		
1	2	3	4	5	6	7
ДЕ 1	Профилактическая работа кабинета здорового ребенка с неорганизованным и детьми с первых дней жизни до 6 лет.	Алгоритм медицинского обследования детей.; оценку физического развития; диагностику и оценку нервно-психического развития, функционального состояния; заключение о состоянии здоровья ребенка; рекомендации. Влияние хронической патологии на здоровье ребенка. Комплексную оценку состояния здоровья, критерии определения группы здоровья.	Собрать и оценить генеалогический, биологический и социальные анамнез; определить группы риска; рассчитать индекс отягощенности генеалогического анамнеза. Провести клиническое и антропометрическое обследование ребенка, оценить уровень физического развития и степень его гармоничности. Оценить уровень нервно-психического развития ребенка; определить уровень функционального состояния организма и выделить группы	Методами генеалогического, биологического и социального анамнеза. Этическими и деонтологическими методами общения с ребенком и лицами, осуществляющими уход за ними. Методикой оценки физического, нервно-психического развития ребенка, определения степени резистентности, уровня функционального состояния организма ребенка. Алгоритмом определения группы здоровья детей раннего возраста. Навыками оформления рекомендаций (режим,	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6,	С/01.7

			риска. Выявить наличие или отсутствие хронических заболеваний, врождённых пороков развития, функциональных или морфофункциональных отклонений в состоянии здоровья. Дать рекомендации по уходу	питание, физическое воспитание, профилактика преморбидных состояний, выбор немедикаментозных и медикаментозных средств коррекции выявленных отклонений в здоровье). (		
2	Профилактическая работа кабинета здорового ребенка с неорганизованным и детьми с первых дней жизни до 6 лет.	Алгоритм медицинского обследования детей.; оценку физического развития; диагностику и оценку нервно-психического развития, функционального состояния; заключение о состоянии здоровья ребенка; рекомендации. Влияние хронической патологии на здоровье ребенка. Комплексную оценку состояния	Собрать и оценить генеалогический, биологический и социальный анамнез; определить группы риска; рассчитать индекс отягощенности генеалогического анамнеза. Провести клиническое и антропометрическое обследование ребенка, оценить уровень физического развития	Методами генеалогического, биологического и социального анамнеза. Этическими и деонтологическими методами общения с ребенком и лицами, осуществляющими уход за ними. Методикой оценки физического, нервно-психического развития ребенка, определения степени	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	С/01.7

		здоровья, критерии определения группы здоровья. (	и степень его гармоничности. Оценить уровень нервно-психического развития ребенка; определить уровень функционального состояния организма и выделить группы риска. Выявить наличие или отсутствие хронических заболеваний, врожденных пороков развития, функциональных или морфофункциональных отклонений в состоянии здоровья. Дать рекомендации по уходу	резистентности, уровня функционального состояния организма ребенка. Алгоритмом определения группы здоровья детей раннего возраста. Навыками оформления рекомендаций (режим, питание, физическое воспитание, профилактика преемственных состояний, выбор немедикаментозных и медикаментозных средств коррекции выявленных отклонений в здоровье).		
3	Основные направления работы отделения организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях (ОУ). Профилактическая работа в организованных	Типы детских образовательных учреждений. Основные направления деятельности и врача ОУ. Требования	Вести беседу с родителями и ребенком с учетом особенностей социального статуса семьи и образовани	Методикой работы с использованием информационных технологий и стандартных программ, направленн	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5.	С/01.7

	детских коллективах	к программам , направленным на решение стандартных задач для предупреждения развития отклонений в состоянии здоровья. Основы анализа эффективности и необходимости формирования здорового образа жизни, посредством закаливания и физическим воспитанием. Организацию оздоровительной работы в ОУ. Основные принципы организации и проведения системы профилактических и оздоровительных мероприятий в ОУ. Основные направления просветительской	я родителей, с целью обучения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний. Синтезировать выявленные особенности и преморбидного фона ребенка для организации индивидуального плана закаливания и физического воспитания . Определять показания и противопоказания к занятиям спортом, выбору профессии. Определить группу закаливания	ых на предупреждение отклонений в состоянии здоровья детей. Алгоритмом оценки состояния здоровья детей и подростков ОУ, с последующим определением группы для физкультурных занятий и закаливания . Методами обучения детей и их родителей основным профилактическим мероприятиям (закаливание, физическое воспитание) , и методам самоконтроля основных физиологических показателей, ухода за ребенком, сбалансированном питании. Навыками внедрения новых методов проведения оздоровительных		
--	---------------------	--	---	--	--	--

		деятельност и по устранению факторов риска возникнове ния заболеваний у детей в ДОУ.	я для детей и подростков с различным уровнем состояния здоровья. Проводить отдельные функциона льные тесты на уровень физической подготовле нности. Разработат ь детям ОУ план оздоровите льных мероприяти й и определить группу для занятий физкультур ой с учетом группы здоровья. Провести коррекцию питания, режима, физическог о воспитания , развивающ их мероприяти й и занятий; Назначить корректиру ющие мероприяти я, направленн ые на сохранение или улучшение	мероприяти й, с целью формирован ия здорового образа жизни в условиях семьи и детского учреждения.		
--	--	---	--	---	--	--

			качества здоровья, профилактики ряда заболеваний; Анализировать и оценивать качество оздоровительной работы в ОУ. Оценить эффективность физкультурных занятий. Использовать новые методы проведения оздоровительных мероприятий, с целью формирования здорового образа жизни. Провести обучение родителей профилактическим мероприятиям, повышающим общую резистентность организма к неблагоприятным факторам внешней среды. Пропагандировать здоровый			
--	--	--	--	--	--	--

			образ жизни.			
4	Основные направления работы отделения медико-социальной помощи. Профилактическая работа с подростками	Основы организации и лечебно-профилактической помощи подросткам в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Физиологические особенности и детей подростков этого возраста, нормальные функциональные показатели органов и систем. Основы профилактического консультирования и профориентации подростков в зависимости от состояния здоровья. Основные направления просветительской деятельности по устранению факторов риска, профилактике	Проводить комплексную оценку состояния здоровья детей, делать заключение о состоянии здоровья, выявлять ранние отклонения в состоянии здоровья и давать рекомендации по физическому, нервно-психическому развитию, питанию, коррекции выявленных отклонений в состоянии здоровья и профилактике заболеваний. Проводить профориентацию и проф. консультирование в зависимости от выявленной патологии и факторов риска. Проводить	Навыками сбора анамнеза, общего клинического обследования детей подросткового возраста. Навыками пользования основных оценочных таблиц (центильные таблицы для оценки физического, полового развития, артериального давления, таблицы для оценки психического здоровья); Методами убеждения подростков и родителей в проведении оздоровительных мероприятий.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5	C/01.7

		рискованны х форм поведения.	санитарно-просветительную работу с подростками и их родителями.			
5	Лечебно-профилактическая работа с детьми группы риска в различных возрастных группах. Задачи отделения восстановительной медицины (ОВМ)	Основы правильного ухода за здоровым и больным ребенком; критерии здоровья, определение групп направленного риска и группы высокого риска; принципы диспансеризации педиатром и специалистами детей групп «риска»; особенности питания. Особенности проведения реабилитационных мероприятий у детей из групп риска; Мероприятия по профилактике, ранней диагностике, лечению основных патологических состояний у детей различных	Оценить эффективность результатов диспансеризации детей и профилактической работы по снижению заболеваемости детей; оценить состояние ребенка, определить группу здоровья на основании комплексной оценки состояния здоровья. Обеспечить индивидуальный подход к проведению профилактических мероприятий, с учетом имеющихся факторов риска. Назначить индивидуальные профилактические и оздоровительные мероприятия (режим,	Методикой сбора анамнеза при обследовании ребенка; оценки физического и нервно-психического развития; Навыками проведения санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4,	С/01.7

		групп риска на педиатрическом участке.	массаж, ЛФК и др.), направленные на формирование здоровья и гармоничного развития новорожденного.			
6	Диспансерное наблюдение и восстановительное лечение детей и подростков с острыми и хроническими заболеваниями в условиях поликлиники.	Понятие диспансеризации, реабилитации и абилитации. Принципы диспансерного наблюдения детей и подростков, последовательность этапов диспансеризации: постановка на диспансерный учет, составление индивидуального плана диспансерного наблюдения и оздоровления, годовой эпикриз с оценкой эффективности оздоровления и последующими рекомендациями, снятие с диспансерн	Определить группу здоровья детей и подростков, подлежащих диспансерному наблюдению на основании оценки состояния здоровья. Составить индивидуальный план диспансерного наблюдения и оздоровления. Оценить качество и эффективность диспансеризации с использованием медико-статистических показателей. Оценить темпы физического и нервно-психического	Методами ведения учетно-отчетной медицинской документации. Методами сбора анамнеза. Навыками обучения детей, подростков и их родителей оздоровительным мероприятиям (диетотерапия, массаж, гимнастика, плавание и др.).	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4,	

		ого учета. Группы диспансерных больных. Организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди детей и подростков.	го развития детей, состоящих на диспансерном учете. Оформить санаторно-курортную карту, направить физиолечение, к необходимым «узким» специалистам. Провести санитарно-просветительную работу с детьми, подростками и родителями . Определить сроки проведения вакцинации .			
7	Противоэпидемическая работа в амбулаторно-поликлинических условиях	Основы организации и прививочной работы. Национальный календарь профилактических прививок. Организацию работы прививочного кабинета в поликлинике. Санитарно-просветител	Провести санитарно-просветительную работу по профилактике инфекций у детей методами специфической профилактики. Собрать эпидемиологический и инфекцион	Методикой анализа инфекционной заболеваемости, смертности. Организацию профилактики инфекционных заболеваний .	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4,	С/01.7

		бную работу участкового врача-педиатра. Профилактические мероприятия, направленные на предотвращение заноса инфекционных заболеваний. Неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний.	анамнез. Анализировать и оценивать качество работы поликлиники и врача-педиатра по показателю м инфекционной заболеваемости, санитарно-противоэпидемической работе. Проводить с детьми, подростками и их родственниками санитарно-просветительную работу на предмет профилактики инфекционных болезней, снижения инфекционной заболеваемости, повышения общей резистентности организма.			
8	Противоэпидемическая работа в амбулаторно-поликлинических условиях	Основы организации и прививочной работы. Национальный	Провести санитарно-просветительную работу по профилактике	Методикой анализа инфекционной заболеваемости,	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4,	С/01.7

		календарь профилактических прививок. Организацию работы прививочного кабинета в поликлинике. Санитарно-просветительную работу участкового врача-педиатра. Профилактические мероприятия, направленные на предотвращение заноса инфекционных заболеваний. Неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний.	инфекций у детей методами специфической профилактики. Собрать эпидемиологический и инфекционный анамнез. Анализировать и оценивать качество работы поликлиники и врача-педиатра по показателю м инфекционной заболеваемости, санитарно-противоэпидемической работе. Проводить с детьми, подростками и их родственниками санитарно-просветительную работу на предмет профилактики инфекционных болезней, снижения инфекционной заболеваемости,	смертности. Организации профилактики инфекционных заболеваний.		
--	--	--	--	---	--	--

			повышения общей резистентности организма.			
9	Принципы организации специализированной помощи детям и подросткам. Лечебная помощь детям с врожденной и наследственной патологией, в т.ч. при органических заболеваниях.	Принципы оказания специализированной медицинской помощи в детской поликлинике. Организацию работы консультативно-диагностического отделения: структура, штаты, функции и задачи врачей-специалистов. Преемственность в работе врачей участковых и врачей-специалистов консультативно-диагностического отделения. Организацию и проведение врачами-специалистами лечебной и профилактической работы с детьми: прием детей	Провести аналитическую работу по основному показателю работы детской поликлиники на основании штата врачей-специалистов, использовать литературные данные при оценке показателя. Применять принципы доказательной медицины при анализе медицинской информации и медицинских документов пациентов. Оценить качество диспансерного наблюдения детей и подростков по объему привлекаемых специалистов	Этическими и деонтологическими методами общения с пациентом и лицами, осуществляющими уход за ними. Методикой составления индивидуального плана диспансерного наблюдения детей врачами-специалистами с назначением лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий. Методами оценки эффективности комплекса лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий у детей и подростков на основании медико-статистических	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4,	С/01.7

		с отклонениями в состоянии здоровья, профилактические осмотры, консультативная и лечебная помощь на дому, диспансерное наблюдение детей с острыми и хроническими заболеваниями, санитарно-просветительная работа. Специализированные ЛПУ для детского населения: основные направления деятельности и специализированных медицинских центров.	ов. Составить индивидуальный план диспансерного наблюдения ребенка с хроническими заболеваниями у врачей специалистов. Направить ребенка на консультацию в специализированный медицинский центр. Составить индивидуальный план диспансерного наблюдения ребенка с учетом рекомендаций специализированного ЛПУ, выбрать наиболее эффективные и безопасные профилактические средства, используемые для проведения курсов реабилитации детей.	показателей. Способами оценки качества медицинской помощи детям по взаимодействию специализированных медицинских центров и детской поликлиники. (		
--	--	--	--	---	--	--

2. Аттестационные материалы

2.1. Вопросы билетов

Профилактическая работа кабинета здорового ребенка с неорганизованными детьми с первых дней жизни до 6 лет: комплексная оценка состояния здоровья детей с первых дней жизни до 18 лет. Определение группы здоровья. Особенности профилактического наблюдения за организованными и неорганизованными детьми на амбулаторно-поликлиническом этапе. Кабинеты и центры планирования семьи, медико-генетическое консультирование, взаимодействие с поликлиникой. Определение групп риска новорожденных. Индекс отягощенности генеалогического анамнеза. Оценка биологического и социального анамнеза, прогнозирование патологических состояний, угрожающих жизни ребенка. Диспансеризация детей из различных групп риска. Роль семьи в формировании здоровья детей из групп социального риска. Динамическое наблюдение за ребенком первого года жизни. Сроки профилактических осмотров специалистами, углубленных лабораторных исследований и постановки профилактических прививок. Организация питания, режима, массажа, закаливания на первом году жизни. Диспансеризация детей в возрасте от 1 до 3 лет. Сроки профилактических осмотров. Профилактическая работа участкового педиатра по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания. Динамическое наблюдение за детьми от 3 до 7 лет.

Основные направления работы отделения организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях (ОУ). Профилактическая работа в организованных детских коллективах. Типы детских образовательных учреждений. Основные гигиенические требования к организации питания в образовательных и оздоровительных учреждениях. Нормы пищевых потребностей у детей разного возраста. Правила ведения медицинской документации. Оценка адекватности питания детей. Принципы распределения детей на медицинские группы для занятий физической культурой и закаливанием. Методика проведения физкультурных занятий. Организация и осуществление двигательного и общего режима детей в дошкольных учреждениях и школах. Критерии гигиенической оценки физкультурных занятий. Организация и проведение плановых профилактических осмотров. Распределение детей по группам здоровья. Комплексная оценка здоровья детей в условиях детского коллектива. Диспансеризация здоровых детей школьного возраста, этапы и содержание скрининг программы. Оценка физического и нервно-психического развития. Организация гигиенического воспитания в организованных коллективах.

Основные направления работы отделения медико-социальной помощи. Профилактическая работа с подростками. Формы организации работы с подростками в условиях поликлиники. Особенности работы врача педиатра с подростками. Половое развитие и оценка половой зрелости. Особенности профилактики острых и хронических заболеваний подростков. Психосоматические нарушения. Профилактика и лечение наркомании, токсикоманий, алкоголизма. Профилактика рискованных форм сексуального поведения. Психосоциальная адаптация подростков. Врачебно-военные и другие комиссии.

Лечебно-профилактическая работа с детьми группы риска в различных возрастных группах. Задачи отделения восстановительной медицины (ОВМ).

Группы риска. Критерии эффективности диспансеризации, особенности профилактики детей с различными патологиями. Реабилитация часто болеющих детей, критерии эффективности диспансеризации. Особенности организации питания, режима дня, массажа, закаливания и иммунизации.

Диспансерное наблюдение и восстановительное лечение детей и подростков с острыми и хроническими заболеваниями в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение детей с острой и хронической патологией. Порядок взятия на диспансерный учет. Сроки осмотров, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учета. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с хроническими заболеваниями.

Противоэпидемическая работа в амбулаторно-поликлинических условиях. Активная иммунизация. Организация работы прививочного кабинета в поликлинике. Показания и

противопоказания к прививкам. Юридические аспекты иммунопрофилактики. Национальный календарь профилактических прививок. Профилактические мероприятия, направленные на предотвращение заноса инфекционных заболеваний в детских учреждениях. Неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний.

Принципы организации специализированной помощи детям и подросткам. Лечебная помощь детям с врожденной и наследственной патологией, в т.ч. при органических заболеваниях. Штат детской поликлиники, рабочая нагрузка. Форма работы и отчетная деятельность врачей узкой специальности. Профилактическая деятельность врачей узкой специальности. Лечебно-диагностическая деятельность специалистов. Специализированные ЛПУ. Взаимосвязь лечебно-консультативных медицинских центров с детской поликлиникой, стационаром, ЖК и родильным домом. Основные направления деятельности.

Обязательно проводится входной контроль для оценки исходного уровня знаний, текущий контроль. Изучение дисциплины заканчивается зачетом в 4 семестре. Аттестация по дисциплине включает тестовые задания.

2.2.ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

У РЕБЕНКА 11 МЕСЯЦЕВ ВЫЯВЛЕН ИЗБЫТОК МАССЫ 20%. КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ ДОЛЖЕН ВЫПОЛНИТЬ ПЕДИАТР В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ?

- a) назначить общий анализ крови
- b) оценить характер вскармливания
- c) ограничить в пищевом рационе углеводы
- d) исследовать содержание липидов в биохимическом анализе крови
- e) рекомендовать консультацию эндокринолога

Укажите один правильный ответ

4. У РЕБЕНКА 2 ЛЕТ БЛАГОПОЛУЧНЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ, ГЕНЕАЛОГИЧЕСКИЙ И БИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ, ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ НИЖЕ СРЕДНЕГО, НЕЙРОДЕРМИТ В СТАДИИ РЕМИССИИ. ОПРЕДЕЛИТЕ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ

- a) первая
- b) вторая
- c) третья
- d) четвертая
- e) пятая

Укажите один правильный ответ

5. В КАКОМ ВОЗРАСТЕ ДЕТИ НАИБОЛЕЕ ЛЕГКО ПРИВЫКАЮТ К НОВЫМ УСЛОВИЯМ ЖИЗНИ?

- a) от 10 до 18 мес.
- b) от 1 до 9 мес.
- c) от 18 до 24 мес.
- d) от 24 до 36 мес.
- e) с 3 до 5 лет

Укажите один правильный ответ

6. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОТРАЖАЮТ ПОЛНОТУ И КАЧЕСТВО ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЗДОРОВЬЕМ ДЕТЕЙ?

- a) число детей, находящихся на естественном вскармливании до 4 месяцев (в процентах)
- b) число детей первого года жизни, отнесенных к первой группе здоровья

- с) динамика состояния здоровья детей по группам здоровья от периода новорожденности до года
- d) частота осмотра педиатром
- e) частота острых респираторных заболеваний

Укажите несколько правильных ответов

7. ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ РЕБЕНКОМ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ СЛЕДУЮЩИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ:

- a) анализ кала на дисбактериоз
- b) клинический анализ крови
- с) общий анализ мочи
- d) мазок из зева на ВЛ
- e) ЭКГ

Укажите один правильный ответ

8. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ДЕТЯМ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ ПРОВОДЯТСЯ:

- a) через месяц после клинико- лабораторной ремиссии
- b) через год после клинико- лабораторной ремиссии
- с) через 3 года после клинико- лабораторной ремиссии
- d) не проводятся
- e) через 2 недели после перенесенного гломерулонефрита

14. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЗДОРОВЫМИ НОВОРОЖДЕННЫМИ I ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ НА ПЕРВОМ МЕСЯЦЕ ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ ВРАЧОМ:

- a) 2 раза
- b) 3 раза
- с) 4 раза
- d) 5 раз
- e) 7 раз

Укажите один правильный ответ

15. НОВОРОЖДЕННЫЕ С РИСКОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГНОЙНО - ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ:

- a) I
- b) IIa
- с) IIб
- d) III
- e) IV

Укажите несколько правильных ответов

16. ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЗДОРОВЫМ НОВОРОЖДЕННЫМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ:

- b) консультации эндокринолога, отоларинголога, кардиолога, гастроэнтеролога
- с) рекомендации по питанию и уходу
- d) анализ кала на дисбактериоз
- e) анализ данных обменной карты из родильного дома
- f) осмотр педиатра в декретированные сроки

Укажите несколько правильных ответов

17. НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ДОЛЖНЫ ОСМОТРЕТЬ:

- a) невропатолог 1 раз в квартал
- b) невропатолог ежемесячно
- c) окулист 1 раз в квартал
- d) отоларинголог 1 раз в квартал
- e) ортопед ежемесячно в первые 3 месяца жизни, затем 1 раз в квартал

Укажите один правильный ответ

18. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ДЕТЯМ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ ПРОВОДЯТСЯ:

- f) через месяц после клинико- лабораторной ремиссии
- g) через год после клинико- лабораторной ремиссии
- h) через 3 года после клинико- лабораторной ремиссии
- i) не проводятся
- j) через 2 недели после перенесенного гломерулонефрита

ПРИ ПОДГОТОВКЕ РЕБЕНКА К ПОСТУПЛЕНИЮ В ШКОЛУ УЧИТЫВАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ КРИТЕРИИ ШКОЛЬНОЙ ЗРЕЛОСТИ:

- a) умение читать
- b) психомоторное состояние
- c) умение писать
- d) состояние здоровья
- e) биологический возраст

Укажите один правильный ответ

22. КРИТЕРИЯМИ ШКОЛЬНОЙ ЗРЕЛОСТИ, УЧИТЫВАЮЩИМИСЯ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ДЕТЕЙ К ПОСТУПЛЕНИЮ В ШКОЛУ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- a) умение читать
- b) психофизическое состояние
- c) умение писать
- d) отсутствие отклонений в состоянии здоровья
- e) биологический возраст

Укажите один правильный ответ

23. ГРУППА ЗДОРОВЬЯ, К КОТОРОЙ МОЖНО ОТНЕСТИ РЕБЁНКА, ПЕРЕНЁСШЕГО В ТЕЧЕНИЕ ГОДА ДВА ОРВИ И ДВА ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА:

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

КЛИНИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ АДАПТАЦИИ РЕБЁНКА К ДОШКОЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ:

- a) заболеваемость
- b) развитие познавательной сферы
- c) реакция на профиммунизацию
- d) рост
- e) пропорции тела

Укажите один правильный ответ

29. ОБЩИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОРГАНИЗОВАННЫХ ДЕТСКИХ КОЛЛЕКТИВАХ ВКЛЮЧАЮТ:

- a) физическое воспитание
- b) УФО зева и носа
- c) лечебную физкультуру
- d) массаж воротниковой зоны
- e) витаминопрофилактику

Укажите несколько правильных ответов

30. АДАПТАЦИЯ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ К ЯСЛЯМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- a) 3-5 острыми заболеваниями
- b) стойкими неврологическими реакциями
- c) эмоционально-поведенческими реакциями на первой неделе
- d) разборчивостью в еде
- e) преобладанием положительных эмоций

37. УГРОЖАЕМЫЕ ПО РАЗВИТИЮ РЕВМАТИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ ДЕТИ, ПЕРЕНЕСШИЕ:

- a) ОРВИ
- b) ангину
- c) кишечные инфекции
- d) скарлатину
- e) гепатит

Укажите один правильный ответ

38. ФАКТОРОМ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ Ж.Д.А. ЯВЛЯЮТСЯ:

- a) токсикоз беременности
- b) ожирение у матери
- c) анемия беременных
- d) ревматизм у матери
- e) пиелонефрит у матери

Укажите один правильный ответ

39. ГРУППА РИСКА ПО РАЗВИТИЮ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ ДЕТИ, РОДИВШИЕСЯ У МАТЕРЕЙ:

- a) перенесших грипп в I триместре беременности
- b) перенесших гепатит
- c) болевших ревматизмом
- d) перенесших герпетическую инфекцию в 3 триместре беременности
- e) с анемией

РЕАБИЛИТАЦИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ ДЕТЕЙ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ВКЛЮЧАЕТ:

- a) минеральную воду по схеме 3 раза в год
- b) физиолечение 1-2 раза в год
- c) ЛФК
- d) санаторно-курортное лечение
- e) экстракт алоэ п/к №20

Укажите несколько правильных ответов

42. РЕАБИЛИТАЦИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ, ГАСТРОДУОДЕНИТОМ ВКЛЮЧАЕТ:

- a) диета №1 на 1-1,5 года после обострения
- b) диету №5
- c) антацидные средства по схеме 2 раза в год
- d) минеральную воду по схеме 2-3 раза в год
- e) грязевые физиотерапевтические процедуры

ОСМОТ ВРАЧА КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ ОБЯЗАТЕЛЕН ДЛЯ НОВОРОЖДЕННОГО ГРУППЫ РИСКА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО МЕСЯЦА ЖИЗНИ:

- a) педиатр
- b) невропатолог
- c) окулист
- d) ортопед
- e) отоларинголог

Укажите несколько правильных ответов

47. КАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОПРЕДЕЛЯЕТ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ:

- a) а характер вскармливания
- b) физическое развитие
- c) резистентность
- d) нервно-психическое развитие
- e) анамнез

Укажите один правильный ответ

48. ПРИ НАЛИЧИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ В СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ РЕБЁНОК МОЖЕТ БЫТЬ ОТНЕСЁН К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ:

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

Укажите несколько правильных ответов

49. ФУНКЦИЮ ВРАЧЕБНОЙ ДОЛЖНОСТИ УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА ХАРАКТЕРИЗУЕТ:

- a) количество детей на участке
- b) количество детей по группам здоровья
- c) выполнение плана прививок
- d) количество принятых детей
- e) частота активных посещений

ДЕТИ КАКОЙ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ПРЕОБЛАДАЮТ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ:

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

Укажите один правильный ответ

52. РАЗДЕЛЕНИЕ ПОЛИКЛИНИК ОСНОВЫВАЕТСЯ НА:

- a) количестве посещений в смену
- b) месте расположения поликлиники

- с) количестве врачебных должностей
- d) числе врачей узкой специализации
- е) количестве проживающих детей

Укажите один правильный ответ

53. ПОКАЗАТЕЛЕМ КАЧЕСТВА РАБОТЫ УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА ЯВЛЯЕТСЯ:

- a) количество вызовов
- b) количество обслуженных детей на приеме
- с) количество инфекционных заболеваний
- d) количество диспансерных больных по форме Ф.- 030
- е) распределением детей по группам здоровья

Укажите один правильный ответ

55. КОМПЛЕКСОВ ГИМНАСТИКИ:

- a). 2
- b). 3
- с). 4
- d). 5
- е). 9

Укажите один правильный ответ

56. ОЦЕНКА НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ:

- a). 2 группы развития
- b). 3 группы развития
- с). 4 группы развития
- d). 5 групп развития
- е). 6 групп развития

Укажите один правильный ответ

57. ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ДЕТЕЙ ИНВАЛИДОВ С ДЕТСТВА ПРОВОДИТСЯ:

- a). 2 раза в год
- b). 1 раз в год
- с). 1 раз в 2 года
- d). 1 раз в срок, на который установлена инвалидность
- е). не проводится

Укажите один правильный ответ

58. УЧАСТКОВЫЙ ПЕДИАТР ОСУЩЕСТВЛЯЕТ СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ:

- a). за всеми детьми до 14 лет
- b). за всеми детьми до 18 лет
- c). за «неорганизованными» детьми грудного, раннего и дошкольного возраста
- d). за детьми грудного и раннего возраста
- e). за детьми группы риска

Контроль усвоения знаний проводится регулярно на практических занятиях: в виде опроса с обоснованием ответов, дискуссий, решения ситуационных задач, проведения ситуационно-ролевых игр, выполнения заданий в тестовой форме (в том числе и визуализированных).

Отчетной документацией ординатора является дневник ординатора и портфолио, где он фиксирует характер и объем выполненной работы, темы зачетных занятий и отметки о сдаче зачетов. В дневнике должны быть указаны прочитанные монографии, журнальные статьи, методические указания, приказы, нормативные и законодательные документы.

В процессе подготовки по дисциплине ординаторам предоставляется право выполнять научно-исследовательскую работу, готовить реферативные сообщения, участвовать в научных конференциях.

3. Технологии и критерии оценивания

- тестовый контроль
- опрос на практическом занятии,
- кейс - технологии;
- ситуационные задачи
- представление результатов самостоятельной работы ординатора
- представление учебных проектов и др.

Критерии оценивания и способы интерпретации результатов оценивания

Критерии оценки при тестировании:

<i>Количество правильных ответов</i>	<i>Оценка по общепринятой шкале</i>
91 – 100%	Отлично
81 – 89%	Хорошо
71 – 79%	Удовлетворительно
0 – 70	Неудовлетворительно

Содержание реферативной/ учебно-исследовательской работы/ учебного проекта

- определение проблемы и постановка цели и задач;
- предварительный анализ имеющейся информации и формулировку исходных гипотез;
- теоретический анализ гипотез;
- планирование, организации и проведение эксперимента;
- анализ и обобщение полученных результатов;
- проверку исходных гипотез на основе полученных фактов;
- окончательную формулировку новых фактов;
- получение объяснений или научных предсказаний.

Критерии оценки реферативной/ учебно-исследовательской работы/ учебного проекта:

Кол-во баллов	3 балла	4 балла	5 баллов
Критерии оценки	Содержание реферативной работы отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы студентов и преподавателя не полные.	Содержание реферативной работы отражено не полностью. Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.	Содержание реферативной работы отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.

Критерии оценивания итогового собеседования:

**Количество
баллов**

Критерии оценки

Неудовлетворительно (0 баллов)

Отсутствие ответа либо абсолютно неверное изложение материала по поставленному вопросу билета и/или абсолютно неверное решение ситуационной задачи.

Удовлетворительно

3 балла Ординатор демонстрирует знание и понимание основных положений изучаемой темы, однако материал изложен неполно, допущены существенные ошибки, недостаточно доказательно обоснованы суждения, не может привести примеры из учебного материала. Ответ сформулирован с помощью наводящих вопросов преподавателя.

Хорошо

4 балла Изученный материал изложен полно, даны правильные определения понятий, но допущены несущественные ошибки или неточности, которые обучающийся исправляет самостоятельно при коррекции со стороны преподавателя, при этом имеется понимание материала, даются обоснованные суждения, приводятся примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные.

Отлично

5 баллов Изученный материал изложен полно, в логической последовательности, даны правильные определения понятий, ординатор демонстрирует понимание материала, обосновывает свои суждения, приводя примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные.

Критерии оценивания «Итоговая оценка» является производной из нескольких оценок, полученных ординатором за разные виды деятельности.

По итогам положительной аттестации ординатору выставляется зачёт.