Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 31.10.2023 11:09:51
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института
_____ Т.А. Шуматова
«20» июня 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины:Б2.О.02(У) учебная практика Практика по получению первичных профессиональны х умений и навыков диагностического профиля

Индекс, наименование

основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки (специальность)	31.05.02 Педиатрия (код, наименование)
Уровень подготовки	Специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт педиатрии

Владивосток – 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Тесты
		Чек-листы
		Миникейсы
2	Промежуточная аттестация**	Тесты

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1 - тест, оценочное средство 2 – тест, оценочное средство 3 – миникейс.

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1

НАИБОЛЬШИЕ ТЕМПЫ РОСТА РЕБЁНКА В ПОСТНАТАЛЬНОЙ ЖИЗНИ ОТМЕЧАЮТСЯ

на 1-м году

на 2-м году

на 3-м году

на 4-м году

Критерии оценивания: ответ: 1

Оценочное средство 2

ПЕРИОД 1-ГО ВЫТЯЖЕНИЯ (УСКОРЕНИЯ РОСТ* ПРИХОДИТСЯНА ВОЗРАСТ

4-6 лет у мальчиков и 6-7 лет у девочек

4-6 лет у мальчиков и 9-10 лет у девочек

6-9 лет у мальчиков и 6-8 лет у девочек

6-9 лет у мальчиков и 9-10 лет у девочек

Критерии оценивания: Ответ: 1

Оценочное средство 3

На амбулаторном приёме мальчик 1 год 6 месяцев, рожденный от первой беременности, протекавшей с гестозом I половины. Роды срочные, без осложнений. Масса при рождении 3 500 г, длина тела 52 см.Закричал сразу, к груди приложен в родильном зале, привит по календарю. Семья полная.Индекс отягощённости наследственного анамнеза - 0,6.Мальчик с 6 месяцев жизни находится на искусственном вскармливании по причине гипогалактии матери.На первом году жизни однократно перенес ОРВИ, в 8 месяцев О. пневмонию. На момент осмотра соматический статус без патологии.Масса - 10500 г (4), длина – 80 см (4).Сон спокойный. Аппетит хороший. Зубов 14 (8 верхних и 6 нижних).Психометрия:С – из предметов разной формы по предлагаемому образцу и слову подбирает предметы такой же формы;О. – движения более координированы – перешагивает через препятствие приставным шагом .И. – умеет воспроизводить часто наблюдаемые в жизни действия (причесывает, умывает);Р. а. – в момент заинтересованности называет предметы;Р. п. – находит по слову среди нескольких сходных предметов по цвету, размеру и пр.;Н – самостоятельно ест густую пищу ложкой, просится на горшок.

Вопросы:

1. Оцените общее состояние ребёнка
2. Проведите оценку нервно-психического развития.
3. Оцените физическое развитие ребёнка.
4. Дайте рекомендации законному представителю ребенка по режиму, воспитательным и физическим воздействиям.
5. Определите факторы риска развития патологии у данного ребёнка.

Критерии оценивания:

1	Оцените общее состояние ребёнка
	Общее состояние удовлетворительное
отлично	Общее состояние удовлетворительное
Хорошо/удовлетворительно	Общее состояние удовлетворительное
неудовлетворительно	Нет ответа или другой вариант ответа
2	Проведите оценку нервно-психического развития.
-	НПР 1 группа 3 степень.
отлично	НПР 1 группа 3 степень.
хорошо/удовлетворительно	НПР 1 группа, степень не указана или указана не правильно
неудовлетворительно	Нет ответа или неверно определена группа НПР
3	Оцените физическое развитие ребёнка.
отлично	Среднее гармоничное, мезосоматотип
хорошо/удовлетворительно	Среднее гармоничное, соматотип не определён или определён не верно
неудовлетворительно	Нет ответа или указаны другие варианты оценки физического развития
4	Дайте рекомендации законному представителю ребенка по режиму, воспитательным и физическим воздействиям.
	Режим для данного возраста (от 1 года 6 месяцев до 2 лет) No 6 включает: кормление - 5 раз через 3,5-4,5 часа по 20-30 минут; бодрствование по 5-5,5 часа; сон ночной 10-11 часов; сон дневной 1 период по 2,5-3 часа. **Питание**сут. V – 1200 мл, раз. V – 240 мл на 5 разовое кормление. Используется 3 основных кормления (завтрак – 8.00, обед – 13.00, ужин – 18.00) и два дополнительных

	(второй завтрак или полдник, или смесь 3 уровня на ночь). Завтрак: каша молочная – 150, фрукты – 30, хлеб – 5 гр., сливочное масло – 5 гр., фруктовый чай – 90 мл. Обед: салат овощной с зеленью и растительным маслом – 50,0, суп-пюре овощной – 120,0, мясное суфле – 50,0, картофельное пюре – 80,0, компот – 120 мл. Ужин: овощное рагу с рисом – 150, куриная отварная котлета – 70,0, хлеб чёрный – 5,0, компот – 120 мл. Полдник: запеканка творожная – 130, фрукты – 80,0, фруктовый чай – 120,0 мл. Перед сном кефир – 150,0 мл. **В. в. (воспитательные воздействия)** – на 1 год 9 месяцев жизни заключаются в стимулировании следующих линий НПР: Д.О. – движения по доске без помощи взрослого; И. – ребёнок должен уметь строить из подручных материалов (кубики, Лего и пр.) здания; Р. а. – в момент игры ребёнок должен комментировать, что он делает и обыгрывать какие-то жизненные ситуации; Р. п. – ребёнок должен комментировать, что делает герой на картинке; Н – формировать навыки опрятности, самостоятельно одеваться. **Ф. в. (физические воздействия)** – гимнастический комплекс No 7 назначается с периода 18 месяцев жизни до 2 лет и направлен на воспитание правильной ходьбы, воспитание чувства равновесия, координации движений, профилактика плоскостопия, воспитание правильной осанки.
отлично	Даны рекомендации по всем позициям в полном объёме
хорошо/удовлетворительно	Даны рекомендации по трём позициям из 4-х или не в полном объёме
неудовлетворительно	Не даны рекомендации или даны по 1-2 позициям
5	Определите факторы риска развития патологии у данного ребёнка.
	1. Отягощённое течение беременности (гестоз 1 половины) 2. Отягощён наследственный анамнез 3. Степень отягощённости средняя 4. Искусственное вскармливание 5. Перенесённая ОРВИ
отлично	Указаны 5 дескрипторов
хорошо/удовлетворительно	Указаны 4/3 дескриптора
неудовлетворительно	Указано 2 или менее дескрипторов

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета с оценкой
Содержание оценочного средств – комплект тестов.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета с оценкой

Оценка «***отлично***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка «***хорошо***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка «***удовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка «***неудовлетворительно***» выставляется обучающемуся, еслион не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Приложение 1

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка____Оценка физического развития (в рамках профилактического осмотраребёнка)___

С	31.05.02	Педиатрия		
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий		
	ОПК-4.	Способенприменять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза		
У	Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам			
	Пользоваться медицинской аппаратурой , которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи			
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Установил контакт с представителем ребенка (поздоровался, представился, обозначил свою роль)		1 балл	0 баллов
2.	Идентификация пациента (попросил представителя пациента представиться, чтобы сверить с мед.документацией)		1 балл	0 баллов
3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)		1 балл	0 баллов
4.	Обработал руки гигиеническим способом		1 балл	0 баллов
5.	Раздел ребенка для осмотра		1 балл	0 баллов
6.	Провел термометрию (аксиллярная)		1 балл	0 баллов
7.	Правильно измерил рост с помощью ростомера		1 балл	0 баллов
8.	Правильно взвесил ребенка на медицинских весах		1 балл	0 баллов
9.	Правильно измерил окружность головы с помощью сантиметровой ленты		1 балл	0 баллов
10	Правильно измерил окружность грудной клетки с помощью сантиметровой ленты		1 балл	0 баллов
11	Правильно завершил осмотр		1 балл	0 баллов
12	Обработал руки гигиеническим способом по окончании осмотра		1 балл	0 баллов
13	Правильно оценил физическое развитие ребенка по центильным таблицам		1 балл	0 баллов
	Итого		13 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее % выполнения