

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Лиховид Андрей Александрович  
Должность: И.о. декана медико-биологического факультета  
Дата подписания: 05.06.2025  
Уникальный программный ключ:  
842008d9d07ceade57ed427a05fd21e9bdf6cab6

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**УТВЕРЖДАЮ**  
Декан медико-биологического факультета  
д-р геогр. наук проф. Лиховид А.А

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**  
**Педиатрия**

Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Форма обучения	очная
Год начала обучения	2025
Реализуется в семестре	9, 10

## Введение

1. Предназначен для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине «Педиатрия» у студентов специальности 31.05.01 Лечебное дело.

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Педиатрия»

3. Разработчик профессор кафедры терапии д-р мед. наук Кашников В.С.

4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель: Кубанов С.И., доцент кафедры хирургии, ортопедии и травматологии

Члены комиссии: Ивченко Г.С., и.о. зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней

Пахомова Т.А., председатель УМК МБФ.

Представитель организации-работодателя: Виленский И.Л., главный врач ООО «Независимая КДЛ»

Экспертное заключение – ФОС позволяет оценить уровень сформированности компетенций, рекомендуется к использованию в учебном процессе

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

## 1. Описание критериев оценивания на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция (ии), индикатор (ы)	Уровни сформированности компетенци(ий)			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетворите льно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворител ьно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
<p><i>Компетенция: ПК-2</i>  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>Результаты обучения по дисциплине: Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении и</p> <p><i>Индикатор: ИД-1 ПК-2</i>  <i>Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</i></p>	<p>Не умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p>	<p>Умеет частично осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p>	<p>Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p>	<p>Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</p>
<p>Результаты обучения по дисциплине: Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении и</p> <p><i>Индикатор: ИД-2 ПК-2</i>  <i>Проводит полное</i></p>	<p>Не способен проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию)</p>	<p>Проводит физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию)</p>	<p>Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию)</p>	<p>Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты</p>

<p><i>физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты</i></p>				
<p>Результаты обучения по дисциплине: Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении <i>Индикатор: ИД-3 ПК-2</i> Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>Не способен составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>Составляет частичный план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>Составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>
<p><i>Компетенция: ПК-3</i> Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>				
<p>Результаты обучения по дисциплине: Формирование клинического мышления Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении</p>	<p>Не способен построить алгоритм различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний</p>	<p>Способен построить алгоритм различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний</p>	<p>Способен построить алгоритм и выбрать критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов,</p>	<p>Способен построить алгоритм и выбрать критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов,</p>

<p>и Индикатор: ИД-1 ПК-3 Способен построить алгоритм и выбрать критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международно й статистическ ой классификаци е й болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х)</p>			заболеваний	заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х)
<p>Результаты обучения по дисциплине: Формирование клинического мышления Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении Индикатор: ИД-2 ПК-3 Выделяет основные патологические симптомы и синдромы, формулирует клинический</p>	Не способен выделять патологические симптомы и синдромы	Выделяет некоторые патологические симптомы и синдромы	Выделяет основные патологические симптомы и синдромы	Выделяет основные патологические симптомы и синдромы, формулирует клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х

<i>диагноз в соответствии с МКБ-Х</i>				
---------------------------------------	--	--	--	--

Оценивание уровня сформированности компетенции по дисциплине осуществляется на основе «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры - в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет» в актуальной редакции.

## ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
<b>Семестр 9</b>			
1.	d	<p>У новорожденного и грудных детей имеются следующие особенности жировой клетчатки, за исключением:</p> <p>a) хорошее развитие бурой жировой ткани;                      b) малое содержание жировой клетчатки в грудной, брюшной полостях, забрюшинном пространстве;                      c) наличие в подкожной клетчатке участков эмбрионального характера, обладающих кровообразующей функцией;                      d) высокое содержание жидкой олеиновой кислоты в подкожной клетчатке;</p>	ПК-2
2.	c	<p>В каком возрасте, в среднем, ребенок хорошо удерживает голову, находясь в вертикальном положении?</p> <p>a) 2 недели                      b) 3 недели                      c) 2 месяца                      d) 6 месяцев</p>	ПК-2
3.	d	<p>«Период раннего детства» – это период:</p> <p>a) с 1 года до 7 лет;                      b) с 3 до 5 лет;                      c) с 3 лет до 7 лет;                      d) с 1 года до 3 лет;</p>	ПК-2
4.	c	<p>Средняя масса тела здорового новорожденного ребенка в граммах составляет:</p> <p>a) 2700-2800;                      b) 2900-3100;                      c) 3400-3800;                      d) 4000-4200</p>	ПК-2

5.	a	Средняя суточная потребность во сне у новорожденного составляет: а) не менее 20 часов б) 16 часов в) 14 часов г) 12 часов	ПК-2
6.	с	В каком возрасте, в среднем, ребенок хорошо удерживает голову, находясь в вертикальном положении? а) 2 недели б) 3 недели в) 2 месяца г) 6 месяцев	ПК-2
7.	b	Какое из перечисленных состояний новорожденного ребенка является противопоказанием к его раннему прикладыванию к груди матери? а) низкая масса тела при рождении; б) асфиксия; в) субфебрилитет; г) ринит;	ПК-2
8.	с	Какой из следующих продуктов дают здоровому ребенку в качестве первого прикорма? а) мясной фарш; б) кефир; в) каша; г) яичный желток;	ПК-2
9.	d	Термин «аллергический диатез» является синонимом: а) Бронхиальной астмы б) Атопического дерматита в) Аллергического ринита г) Предрасположенности к формированию аллергических болезней	ПК-2

10.	c	<p>В каких случаях допустимо лечение острой пневмонии в домашних условиях:</p> <p>a) неосложненная форма у ребенка в возрасте до 1 года;  b) пневмония, осложненная кардио-васкулярным синдромом;  c) неосложненная форма пневмонии у ребенка 4 лет;  d) пневмония у ребенка из социально неблагополучной семьи;</p>	ПК-2
11.	b	<p>Появление желтухи в первые сутки после рождения является свидетельством:</p> <p>a) атрезии желчных путей  b) гемолитической болезни новорожденных  c) синдрома Криглера-Найяра  d) врожденного гепатита</p>	ПК-2
12.	a	<p>Грудным вскармливанием называется:</p> <p>a) кормление ребенка посредством прикладывания его к груди биологической матери  b) вскармливание донорским женским молоком  c) вскармливание кормилицей</p>	ПК-2
13.	b	<p>Большой родничок закрывается к возрасту:</p> <p>a) 6 месяцев  b) 1-1,5 лет  c) 2-3 года</p>	ПК-2
14.	d	<p>Какой признак является основным для диагностики гипохромной анемии?</p> <p>a) снижение тромбоцитов  b) снижение эритроцитов  c) повышение ретикулоцитов  d) низкий цветовой показатель</p>	ПК-2
15.	d	<p>У новорожденного и грудных детей имеются следующие особенности жировой клетчатки, за исключением:</p>	ПК-3

		<p>a) хорошее развитие бурой жировой ткани;</p> <p>b) малое содержание жировой клетчатки в грудной, брюшной полостях, забрюшинном пространстве;</p> <p>c) наличие в подкожной клетчатке участков эмбрионального характера, обладающих кровообразующей функцией;</p> <p>d) высокое содержание жидкой олеиновой кислоты в подкожной клетчатке;</p>	
16.	c	<p>В каком возрасте, в среднем, ребенок хорошо удерживает голову, находясь в вертикальном положении?</p> <p>a) 2 недели</p> <p>b) 3 недели</p> <p>c) 2 месяца</p> <p>d) 6 месяцев</p>	ПК-3
17.	d	<p>«Период раннего детства» – это период:</p> <p>a) с 1 года до 7 лет;</p> <p>b) с 3 до 5 лет;</p> <p>c) с 3 лет до 7 лет;</p> <p>d) с 1 года до 3 лет;</p>	ПК-3
18.	c	<p>Средняя масса тела здорового новорожденного ребенка в граммах составляет:</p> <p>a) 2700-2800;</p> <p>b) 2900-3100;</p> <p>c) 3400-3800;</p> <p>d) 4000-4200</p>	ПК-3
19.	a	<p>Средняя суточная потребность во сне у новорожденного составляет:</p> <p>a) не менее 20 часов</p> <p>b) 16 часов</p> <p>c) 14 часов</p> <p>d) 12 часов</p>	ПК-3
20.	c	<p>В каком возрасте, в среднем, ребенок хорошо удерживает голову, находясь в вертикальном положении?</p>	ПК-3

		<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 2 недели</li> <li>b) 3 недели</li> <li>c) 2 месяца</li> <li>d) 6 месяцев</li> </ul>	
21.	b	<p>Какое из перечисленных состояний новорожденного ребенка является противопоказанием к его раннему прикладыванию к груди матери?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) низкая масса тела при рождении;</li> <li>b) асфиксия;</li> <li>c) субфебрилитет;</li> <li>d) ринит;</li> </ul>	ПК-3
22.	c	<p>Какой из следующих продуктов дают здоровому ребенку в качестве первого прикорма?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) мясной фарш;</li> <li>b) кефир;</li> <li>c) каша;</li> <li>d) яичный желток;</li> </ul>	ПК-3
23.	d	<p>Термин «аллергический диатез» является синонимом:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Бронхиальной астмы</li> <li>b) Атопического дерматита</li> <li>c) Аллергического ринита</li> <li>d) Предрасположенности к формированию аллергических болезней</li> </ul>	ПК-3
24.	c	<p>В каких случаях допустимо лечение острой пневмонии в домашних условиях:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) неосложненная форма у ребенка в возрасте до 1 года;</li> <li>b) пневмония, осложненная кардио-васкулярным синдромом;</li> <li>c) неосложненная форма пневмонии у ребенка 4 лет;</li> <li>d) пневмония у ребенка из социально неблагополучной семьи;</li> </ul>	ПК-3
25.	b	<p>Появление желтухи в первые сутки после рождения является свидетельством:</p>	ПК-3

		<ul style="list-style-type: none"> <li>a) атрезии желчных путей</li> <li>b) гемолитической болезни новорожденных</li> <li>c) синдрома Криглера-Найяра</li> <li>d) врожденного гепатита</li> </ul>	
26.	a	<p>Грудным вскармливанием называется:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) кормление ребенка посредством прикладывания его к груди биологической матери</li> <li>b) вскармливание донорским женским молоком</li> <li>c) вскармливание кормилицей</li> </ul>	ПК-3
27.	b	<p>Большой родничок закрывается к возрасту:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) 6 месяцев</li> <li>b) 1-1,5 лет</li> <li>c) 2-3 года</li> </ul>	ПК-3
28.	d	<p>Какой признак является основным для диагностики гипохромной анемии?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) снижение тромбоцитов</li> <li>b) снижение эритроцитов</li> <li>c) повышение ретикулоцитов</li> <li>d) низкий цветовой показатель</li> </ul>	ПК-3
<b>10 семестр</b>			
29.	a	<p>Более высокое давление на руках, чем на ногах у ребенка обычно связано с:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) коарктацией аорты</li> <li>b) неревматическим кардитом</li> <li>c) недостаточностью аортального клапана</li> <li>d) наблюдается в норме</li> </ul>	ПК-2
30.	b	<p>Сколько зубов должно быть у ребенка в 1 год?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) 2</li> <li>b) 4</li> </ul>	ПК-2

		с) 8 а) 10	
31.	б	Спазмофилия у детей это:  а) избыточное отложение кальция в зонах роста трубчатых костей б) склонность к судорогам на фоне снижения ионизированного кальция в крови	ПК-2
32.	Кишечная форма. Бронхолёгочная форма. Смешанная форма	Назовите клинические формы муковисцидоза	ПК-2
33.	целиакии	Мальабсорбция, возникающая после введения злаковых, характерна для:	ПК-2
34.	ВГВ-1	С какой вакцинации начинают проведение профилактических прививок при отсутствии противопоказаний?	ПК-2
35.	с момента перевязки пуповины до 28 дней	Период новорожденности продолжается	ПК-2
36.	болезнь Жильбера	13-летнего мальчика отмечается периодически иктеричность склер, у младшего брата пациента была дважды желтуха подобного рода. Физикальное исследование патологии не обнаружило. Печеночные пробы выявили: общий билирубин - 38,8 мкмоль/л, прямой - 3,5 мкмоль/л, АСТ, щелочная фосфатаза - норма, сканирование - норма. Наиболее вероятным диагнозом у больного является:	ПК-2
37.	Ветряная оспа	Ребенку 5 лет. Накануне вечером мать заметила за ушами и на волосистой части головы пузырьковую сыпь. К утру появился насморк, элементы сыпи на туловище. Температура тела 37,5°C. Ваш диагноз:	ПК-2

38.	a	<p>Более высокое давление на руках, чем на ногах у ребенка обычно связано с:</p> <p>a) коарктацией аорты  b) неревматическим кардитом  c) недостаточностью аортального клапана  d) наблюдается в норме</p>	ПК-3
39.	b	<p>Сколько зубов должно быть у ребенка в 1 год?</p> <p>a) 2  b) 4  c) 8  a) 10</p>	ПК-3
40.	b	<p>Спазмофилия у детей это:</p> <p>a) избыточное отложение кальция в зонах роста трубчатых костей  b) склонность к судорогам на фоне снижения ионизированного кальция в крови</p>	ПК-3
41.	<p>Кишечная форма.  Бронхолёгочная форма.  Смешанная форма</p>	<p>Назовите клинические формы муковисцидоза</p>	ПК-3

42.	целиакии	Мальабсорбция, возникающая после введения злаковых, характерна для:	ПК-3
43.	ВГВ-1	С какой вакцинации начинают проведение профилактических прививок при отсутствии противопоказаний?	ПК-3
44.	с момента перевязки пуповины до 28 дней	Период новорожденности продолжается	ПК-3
45.	болезнь Жильбера	13-летнего мальчика отмечается периодически иктеричность склер, у младшего брата пациента была дважды желтуха подобного рода. Физикальное исследование патологии не обнаружило. Печеночные пробы выявили: общий билирубин - 38,8 мкмоль/л, прямой - 3,5 мкмоль/л, АСТ, щелочная фосфатаза - норма, сканирование - норма. Наиболее вероятным диагнозом у больного является:	ПК-3

46.	Ветряная оспа	Ребенку 5 лет. Накануне вечером мать заметила за ушами и на волосистой части головы пузырьковую сыпь. К утру появился насморк, элементы сыпи на туловище. Температура тела 37,5°C. Ваш диагноз:	ПК-3
-----	---------------	--	------

## **2. Описание шкалы оценивания**

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Рейтинговая система оценки знаний студентов основана на использовании совокупности контрольных мероприятий по проверке пройденного материала (контрольных точек), оптимально расположенных на всем временном интервале изучения дисциплины. Принципы рейтинговой системы оценки знаний студентов основываются на требованиях, описанных в Положении об организации образовательного процесса на основе рейтинговой системы оценки знаний студентов в ФГАОУ ВО «СКФУ».

## **3. Критерии оценивания компетенций**

Оценка «отлично» выставляется студенту, если он умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию, проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты, формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента, способен построить алгоритм и выбрать критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х), выделяет основные патологические симптомы и синдромы, формулирует клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию), составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента, способен построить алгоритм и выбрать критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний, выделяет основные патологические симптомы и синдромы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он умеет частично осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проводит физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию), составляет частичный план лабораторных и инструментальных обследований пациента, способен построить алгоритм различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний, выделяет некоторые патологические симптомы и синдромы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, не способен проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию), не способен составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента, не способен построить алгоритм различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний, не способен выделять патологические симптомы и синдромы.

*Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он выполняет рабочий план, вовремя изучает материал и отвечает его на контрольных точках, изучает дополнительную литературу, самостоятельно находит информационные источники.*

*Оценка «не зачтено» выставляется студенту, если рабочий план не выполнен, в дискуссии не участвует, материал к контрольным точкам не сдан.*