

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.09.2025 17:24:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bffa5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

Кафедра детских болезней

УТВЕРЖДЕН

на заседании кафедры

Протокол от «04» февраля 2025 г. №6

Зав. кафедрой 
/ Шаповаленко Т.В./

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Вакцинопрофилактика

Специальность 31.05.02 – Педиатрия

Москва
2025

Содержание

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы 3
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания 3
3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы 5
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций 8

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ОПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает: основные причины развития, механизмы иммунных нарушений Умеет анализировать возрастные особенности развития и патологии иммунной системы; проводить рациональную иммунодиагностику и назначать оптимальную иммуномодулирующую терапию;	Устный опрос, ситуационная задача	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает основные причины развития, механизмы иммунных нарушений Умеет анализировать возрастные особенности развития и патологии иммунной системы; проводить рациональную иммунодиагностику и назначать оптимальную иммуномодулирующую терапию; Владет навыками постановки иммунологического нарушения и выработки тактики лечения и профилактики болезней иммунной системы;	Устный опрос, реферат, ситуационная задача	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата Шкала оценивания ситуационной задачи
ОПК-7	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи Умеет определять медицинские показания и применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Устный опрос, ситуационная задача	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи Умеет определять медицинские показания и применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями Владет методикой проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями, в том числе неотложными, и установления диагноза с учетом действующей МКБ;	Устный опрос, реферат, ситуационная задача	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата Шкала оценивания ситуационной задачи

ДПК-2	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам иммунопрофилактики у детей Умеет определять медицинские показания и применять методы иммунопрофилактики у детей	Устный опрос, ситуационная задача	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам иммунопрофилактики у детей Умеет определять медицинские показания и применять методы иммунопрофилактики у детей Владет методикой проведения иммунопрофилактики у детей;	Устный опрос, реферат, ситуационная задача	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата Шкала оценивания ситуационной задачи

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	10
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	5
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	0
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	

Шкала оценивания ситуационной задачи

Критерии оценивания	Баллы
комплексная оценка предложенной ситуации, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.	20
комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями преподавателя; правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.	10

затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах преподавателя, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.	5
неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, неумение оказать неотложную помощь.	0

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствует поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	30
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	15
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	5
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА

1. Виды профилактических прививок?
2. Плановые прививки?
3. Прививочный календарь, факторы, определяющие прививочный календарь?
4. Прививки по эпидемическим показаниям. Эпидемические показания к иммунопрофилактике?
5. Национальные календари профилактических прививок различных стран - сходства и различия?

6. Региональные календари профилактических прививок?
7. Пути совершенствования национального календаря прививок?
8. Эпидемические показания к иммунопрофилактике. Характеристика календаря прививок по эпидемическим показаниям в РФ?
10. Современные программы в области иммунопрофилактики?
11. Характеристика различных тактик иммунопрофилактики: плановая (рутинная)
12. иммунопрофилактика («keep-up» immunization); «наверстывающая иммунизация» (“catch-up” immunization); «подчищающая иммунизация» («follow-up» immunization).
13. Понятие об иммунопрофилактике. Понятие об медицинских иммунобиологических препаратах (МИБП), виды МИБП.
14. Национальный календарь профилактических прививок.
15. Национальный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
16. Экстренная иммунопрофилактика.
17. Активная и пассивная иммунизация.
18. Механизмы введения прививок.
19. Планирование прививок.
20. «Холодовая цепь»
21. Показания и противопоказания к вакцинации.
22. Работа иммунологической комиссии.
23. Прививочная картотека. Прививочный сертификат.

Тематика ситуационных задач

1. Ситуационная задача №1

Больной П., 9 лет, по поводу травмы ноги получил с профилактической целью 3000 ед. противостолбнячной сыворотки по Безредке. На девятый день после введения сыворотки у ребенка возникли сильные боли и припухание плечевых и коленных суставов, появилась генерализованная сыпь. Одновременно наблюдались резкая слабость, глухость сердечных тонов, низкое АД. Ребенок был госпитализирован.

К какому типу гиперчувствительности она относится?

I типу гиперчувствительности

II типу гиперчувствительности

+III типу иммунного повреждения.

IV типу иммунного повреждения.

2. Ситуационная задача №2

Больной П., 8 лет, по поводу травмы ноги получил с профилактической целью 3000 ед. противостолбнячной сыворотки по Безредке. На девятый день после введения сыворотки у ребенка возникли сильные боли и припухание плечевых и коленных суставов, появилась генерализованная сыпь. Одновременно наблюдались резкая слабость, глухость сердечных тонов, низкое АД. Ребенок был госпитализирован.

Какая аллергическая реакция развилась у ребенка?

+сывороточная болезнь.

Крапивница

Реактивный артрит

Ревматоидный артрит

3. Ситуационная задача №3

На прием к участковому врачу педиатру обратилась мама с девочкой Ю. 4,5 месяцев с жалобами на повышение температуры тела до 38,5 °С, беспокойство, появление гиперемии и уплотнение в месте введения вакцины. Данные анамнеза: ребенок от 1 беременности, роды на 39-й неделе, воды светлые, безводный период 9 часов 40 мин. Оценка по шкале Апгар 6/7 баллов. Масса тела при рождении 3150 г., длина 50 см. Из

роддома выписана на 5 сутки в удовлетворительном состоянии с массой 2950 г. Вакцинирована против гепатита В и БЦЖ-М в роддоме. Неонатальный, аудиологический скрининг проведен. В возрасте 3 месяцев девочка осмотрена невропатологом, ортопедом, детским хирургом, заключение: здорова. Данные общего анализа крови: WBC $8,3 \cdot 10^9$ /л, GRA 60 %, LYM 26 %, MON 7 %, RBC $4,1 \cdot 10^{12}$ /л, HGB 116 г/л, HCT, MCV 85 fl, MCH 27 пг, MCHC 32 %, PLT $163,5 \cdot 10^9$ /л, СОЭ 4 мм/час. Вакцинация АКДС-вакциной и ИПВ начата в возрасте 3 месяца. Предыдущую прививку АКДС и ИПВ перенесла без реакций. Вторая профилактическая прививка вакцинами АКДС и ИПВ сделана 2 дня назад. Объективно: Состояние ребенка средней тяжести, при осмотре температура тела $37,8^{\circ}\text{C}$. Патологической неврологической симптоматики нет. Большой родничок $1,5 \times 1,5$ см, не выбухает. Катаральных явлений нет. Кожные покровы теплые на ощупь, чистые, бледнорозового цвета. Слизистая зева розовая. В легких пуэрильное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот доступен глубокой пальпации, мягкий. Печень, селезенка не увеличены. Стул кашицеобразный, мочится удовлетворительно. Status localis: на переднебоковой поверхности бедра справа, в месте введения вакцины АКДС имеется инфильтрат диаметром 1 см, гиперемия и отек мягких тканей диаметром 4 см. Задание к задаче:

1. Соблюдены ли сроки введения вакцины АКДС и ИПВ?
2. Можно ли считать курс вакцинации данного ребенка против дифтерии и столбняка законченным?
3. Подлежит ли ребенок медицинскому отводу от дальнейших прививок?

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Иммунопрофилактика ротавирусной инфекции: вакцины, график вакцинации, возможные реакции.
2. Иммунопрофилактика гемофильной инфекции типа: вакцины, график вакцинации, возможные реакции.
3. Иммунопрофилактика ветряной оспы: вакцины, график вакцинации, возможные реакции.
4. Иммунопрофилактика гепатита А: вакцины, график вакцинации, возможные реакции.
5. Иммунопрофилактика менингококковой инфекции: вакцины, график вакцинации, возможные реакции.
6. Сильные реакции и поствакцинальные осложнения.
7. Противопоказания к проведению профилактических прививок. Противопоказания для введения БЦЖ, БЦЖ – М; противопоказания для коклюшного компонента (АКДС); противопоказания для введения АДС, АДС-М; противопоказания к введению вакцин против гепатита В, противопоказания к введению живых вирусных вакцин.
8. Группы риска детей по поствакцинальным осложнениям
9. Клинические формы поствакцинальных осложнений (токсические, аллергические, неврологические, редкие поствакцинальные осложнения).
10. Критерии определения поствакцинальных осложнений.
11. Медицинская документация, в которой фиксируется принадлежность ребёнка к той или иной группе риска по профилактическим прививкам.
12. Минимальный интервал между введением разных вакцин.
13. Комбинированные вакцины, лицензированные в РФ, для проведения иммунопрофилактики детского населения согласно Национальному календарю профилактических прививок.
14. Сроки медицинских отводов.
15. Принципы вакцинации детей из групп риска по проведению прививок.
16. Тактика иммунизации против гепатита В при удлинении интервалов между прививками.

38. Ветряная оспа. Тактика вопросы вакцинопрофилактики.
 39. Вирус папилломы человека. Тактика вакцинопрофилактики.
 40. Клещевой энцефалит. Схема вакцинопрофилактики.
 41. Сибирская язва. Вопросы вакцинопрофилактики.
 42. Туляремия, бруцеллез, бешенство. Тактика Вопросы вакцинопрофилактики.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

В рамках освоения дисциплины предусмотрены: устный опрос, подготовка реферата, решение ситуационных задач.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. Использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за различные виды работ – 80 баллов.

Формой промежуточной аттестации является зачет. Зачет проводится устно по вопросам.

Шкала оценивания ответов на зачете

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	20
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения	10

понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	5
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа обучающегося в течение всего срока освоения дисциплины, а также оценка по промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимися в течение освоения дисциплины	Оценка в традиционной системе
41-100	«зачтено»
0-40	«не зачтено»