

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Фонд оценочных средств
для оценки сформированности компетенций (части компетенций)
при аттестации по итогам освоения учебной практики

***Учебная практика по диагностике и лечению
заболеваний педиатрического профиля***

для студентов 2-3 курса,

направление подготовки (специальность)

31.02.01 Лечебное дело,
квалификация: фельдшер

форма обучения
очная

Образовательная программа, реализуется ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России по направлению подготовки 33.02.01 Фармация (уровень среднего профессионального образования), утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 13 июля 2021 г., № 449, профессионального стандарта «Об утверждении профессионального стандарта «Фармацевт», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2021 г., № 349н. Рабочая программа составлена с учётом примерной основной образовательной программы (ПООП), утвержденной Приказом № П-41 от 28 февраля 2022 г. Минпросвещения России и ФГБОУ ДПО ИРПО (регистрационный номер 39, протокол ФУМО № 5 от 01 февраля 2022 г.) и учебного плана специальности 33.02.01 Фармация.

Компетенция	Номера заданий (текущий контроль)	Номера ситуационных задач
ОК 01	1-10	1
ОК 02	1-10	2
ОК 04	1-10	3
ОК 05	1-10	4
ОК 06	1-10	5
ОК 09	1-10	6
ПК 2.1	1-10	7
ПК 2.2	1-10	8
ПК 2.3	1-10	9
ПК 2.4	1-10	10

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения; (в ред. Приказа Минпросвещения РФ от 03.07.2024 N 464)

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.

ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Оценочные средства для текущего контроля

Код и наименование компетенции	Оценочные средства
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. Выбрать верную тактику фельдшера при первичном обращении ребёнка 7 лет с жалобами на периодические боли в животе в течение 2 месяцев: А) Немедленно назначить обезболивающие и спазмолитики; Б) Провести подробный сбор анамнеза (связь с едой, стулом), осмотр, рекомендовать дообследование (копрограмма, УЗИ ОБП) и повторную явку к врачу; В) Диагностировать хронический гастрит и назначить лечение; Г) Успокоить родителей, сказав, что это «возрастное». Ключ: Б</p> <p>2. На ФАП обратилась мать с ребёнком 3 лет, у которого 2-й день температура 37,8°С и насморк. Общее состояние удовлетворительное. Выбрать объем, оказываемой помощи фельдшером: А) Назначить антибиотик для профилактики осложнений; Б) Дать рекомендации - режим дня, обильное выпаивание, туалет носа, прием жаропонижающих средств; В) Направить на госпитализацию; Г) Выписать больничный лист по уходу без осмотра. Ключ: Б</p> <p>3. У подростка 15 лет на медосмотре выявлено повышенное АД (140/90 мм рт. ст.). Подросток внешне здоров. Выбрать необходимое действие фельдшера: А) Диагностировать гипертоническую болезнь; Б) Повторить измерение АД в спокойной обстановке, собрать и проанализировать анамнез (наследственность, оценка питания, физическая нагрузка), рекомендовать контроль АД и осмотр врача; В) Немедленно назначить гипотензивный препарат; Г) Считать это вариантом нормы для подростка. Ключ: Б</p>
	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p>

4. Выбрать все верные мероприятия, которые необходимо выполнить фельдшеру при возникновении очага инфекционной вспышки в детском коллективе:

- А) Организовать осмотр и запись всех контактных детей;
- Б) Провести беседу о мерах профилактики (гигиена рук, воды);
- В) Сообщить в Роспотребнадзор в установленном порядке;
- Г) Назначить всем контактным профилактически антибиотики.

Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между клинической ситуацией и рациональным способом решения профессиональной задачи фельдшером:

- | | |
|--|---|
| 1) Ребёнок 4 лет с высокой лихорадкой и однократным фебрильным судорожным приступом в анамнезе | А) Тактичная беседа с разъяснением последствий, при отказе – оформление отказа в медицинской документации |
| 2) Подросток с подозрением на употребление психоактивных веществ | Б) Назначить жаропонижающее при температуре 37.5-38.0°C для профилактики повторных судорог |
| 3) Младенец с физиологической желтухой, но с нарастанием уровня билирубина | В) Направить на консультацию к наркологу, обеспечить конфиденциальность |
| 4) Родители отказываются от вакцинации ребёнка по немедицинским показаниям | Г) Направить на контроль билирубина, консультацию педиатра для решения вопроса о фототерапии |

Ключ: 1–Б, 2–В, 3–Г, 4–А

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите правильную последовательность действий фельдшера при обращении на ФАП ребёнка 6-ти лет с травмой предплечья (подозрение на перелом):

- А) Оценить общее состояние, наличие кровотечения, нарушение кровоснабжения дистальнее травмы;
- Б) Обеспечить иммобилизацию подручными средствами или шиной;
- В) Вызвать «скорую медицинскую помощь» для транспортировки в травматологический пункт;
- Г) Зафиксировать обстоятельства травмы и проведённые мероприятия в амбулаторной карте;
- Д) Дать рекомендации по наблюдению до приезда «СМП».

Ключ: А, Б, В, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. При проведении физикального осмотра девочки-подростка с жалобами на острые боли в животе, фельдшеру для дифференциальной диагностики необходимо в обязательном порядке выяснить:

- А) Только локализацию боли;
- Б) Характер и связь боли с менструальным циклом;
- В) Любимые продукты питания;
- Г) Успеваемость в школе.

Ключ: Б

8. При выборе способа общения с тревожными родителями часто болеющего ребёнка фельдшер отдаст предпочтение:

- А) Минимизации контакта;
- Б) Разъяснительной беседе, совместной разработке плана профилактики, рекомендациям по закаливанию;
- В) Направлению к психологу;
- Г) Обещанию «волшебного» лекарства.

Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

9. Выбрать все верные действия, которыми фельдшер должен руководствоваться, выбирая тактику ведения ребёнка раннего возраста с подозрением на пневмонию:

- А) Данными аускультации (локализация хрипов, ослабление дыхания);
- Б) Наличием и характером лихорадки;
- В) Состоянием ребёнка и наличием у него дыхательной недостаточности;
- Г) Только результатами общего анализа крови.

Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

10. Установите соответствие между проблемой пациента и оптимальным способом её решения фельдшером в условиях первичного звена:

- | | |
|--|--|
| 1) Ребёнок 1-го года, который отстаёт в моторном развитии (не сидит) | А) Направление к неврологу для исключения патологии ЦНС |
| 2) Ребенок подросткового возраста с ожирением, отрицающий проблему | Б) Мотивационное консультирование, рекомендации по питанию и активности, направление к эн- |

	<p>3) Младенец с упорными срыгиваниями, но хорошей прибавкой в весе 4) Ребёнок 5-ти лет с ночным энурезом</p> <p>Ключ: 1–А, 2–Б, 3–В, 4–Г</p> <p>докринологу В) Рекомендации по постуральной терапии, дробному питанию, наблюдение Г) Рекомендации по режиму, ограничению жидкости на ночь, консультация нефролога/невролога</p>
<p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. Для оперативного поиска информации о совместимости двух назначенных ребёнку лекарственных препаратов фельдшер должен использовать: А) Старый бумажный справочник 2005 года; Б) Электронную базу данных лекарственных средств (например, Государственный реестр ЛС, справочник Видаль) или встроенный модуль проверки в МИС; В) Мнение коллеги; Г) Информацию на форуме родителей. Ключ: Б</p> <p>2. При получении результата общеклинического анализа крови ребёнка 3-х лет, в котором наблюдается лейкоцитоз ($Leu\ 18 \times 10^9/l$), фельдшер должен: А) Немедленно назначить антибиотик; Б) Проанализировать лейкоцитарную формулу, соотнести с клинической картиной (температура, симптомы) для интерпретации (вирусная/бактериальная инфекция); В) Считать анализ ошибкой и пересдать; Г) Направить к гематологу. Ключ: Б</p> <p>3. При поиске актуальных клинических рекомендаций по ведению острого среднего отита у детей фельдшер обратится в первую очередь к: А) Статье в популярном журнале; Б) Официальному сайту Минздрава РФ или профессионального медицинского общества; В) Учебнику 1990 года издания; Г) Инструкции к ушным каплям. Ключ: Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p>

4. При оценке динамики эффективности проведённого лечения ребёнка с пневмонией фельдшер использует следующие данные:

- А) Динамику температуры тела по дневнику/графику;
- Б) Результаты контрольного осмотра и аускультации;
- В) Самочувствие и активность ребёнка со слов родителей;
- Г) Количество положительных «лайков» под постом о болезни в социальных сетях.

Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между профессиональной задачей и оптимальным цифровым инструментом/источником информации для её решения:

- | | |
|---|---|
| 1) Быстрый расчёт дозы парацетамола для ребёнка 11 кг | А) Специализированное приложение-калькулятор доз или формула (мг/кг) |
| 2) Подтверждение диагноза «скарлатина» по типичным клиническим признакам | Б) Электронный фотоархив дерматологических проявлений болезней или клинический атлас |
| 3) Оформление экстренного извещения в Роспотребнадзор о случае кори | В) Шаблон формы №058/у в электронном виде, утверждённый в учреждении |
| 4) Подготовка презентации для санитарно-просветительской беседы о питании | Г) Программа для создания презентаций (PowerPoint, Canva) с использованием материалов Минздрава |

Ключ: 1–А, 2–Б, 3–В, 4–Г

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите последовательность действий фельдшера при получении положительного результата экспресс-теста на стрептококк (Streptatest) у ребёнка с ангиной:

- А) Сопоставить результат Streptatesta с клинической картиной (наличие налётов, лихорадка, возраст);
- Б) Принять решение о необходимости назначения антибактериального препарата (при положительном Streptatestе и наличии клинической картины – показан);
- В) Выбрать препарат первой линии (пенициллины) и рассчитать дозу по весу;
- Г) Объяснить родителям необходимость антибиотикотерапии даже при улучшении состояния;
- Д) Зафиксировать данные теста, диагноз и назначения в медицинской документации.

Ключ: А, Б, В, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. При интерпретации данных пикфлоуметрии у подростка с бронхиальной астмой фельдшер обратит внимание на:

- А) Цвет полученного результата при пикфлоуметрии;
- Б) Процент обструкции от должного (или лучшего персонального) значения и суточный разброс показателей пиковой скорости выдоха;
- В) Абсолютное значение пиковой скорости выдоха в л/мин без привязки к норме;
- Г) Мнение родителей о самочувствии.

Ключ: Б

8. Основное правило информационной безопасности при работе с электронной медицинской картой (ЭМК):

- А) Записать пароль на бумажке и хранить в столе;
- Б) Использовать индивидуальный логин/пароль, блокировать экран при отходе от компьютера;
- В) Дать коллеге свой логин, чтобы она посмотрела историю пациента;
- Г) Никогда не выходить из системы.

Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

9. Выбрать все верные источники, которыми фельдшер может пользоваться для поиска информации о возможных побочных эффектах новой вакцины, включённой в национальный календарь вакцинации:

- А) Официальные данные Роспотребнадзора и Минздрава;
- Б) Базу данных побочных реакций (например, ВОЗ);
- В) Инструкцию по медицинскому применению вакцины;
- Г) Отзывы на родительских форумах.

Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

10. Установите соответствие между видом медицинской информации и способом её надёжного хранения/передачи:

- | | |
|--|---|
| 1) Результаты анализов, требующие динамического наблюдения | А) Внесение в ЭМК, где они привязаны к карте пациента и доступны лечащему врачу |
| 2) Согласие на медицинское вмешательство (подписанный бланк) | Б) Сканирование и прикрепление к ЭМК, оригинал – в бумажную карту |

	<p>3) Фотография сыпи для дистанционной консультации</p> <p>4) Статистический отчёт о заболеваемости за месяц</p> <p>В) Передача через защищённый мессенджер или телемедицинскую платформу с соблюдением врачебной тайны (без ФИО на фото)</p> <p>Г) Заполнение электронной формы отчёта в установленной системе учёта</p> <p>Ключ: 1–А, 2–Б, 3–В, 4–Г</p>
<p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;</p>	<p>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. При проведении вакцинации детей в школе фельдшер работает в паре с медицинской сестрой. Выбрать верное действие фельдшера, если медсестра неправильно подготовила дозу вакцины (набрала меньше, чем нужно):</p> <p>А) Сделать замечание при детях;</p> <p>Б) Тактично указать на ошибку, вместе перепроверить инструкцию и правильно подготовить новую дозу;</p> <p>В) Промолчать, чтобы не подрывать авторитет коллеги;</p> <p>Г) Доложить руководству.</p> <p>Ключ: Б</p> <p>2. На ФАП пришёл пациент с острой болью, а участковый врач на вызове. Фельдшер, оценив состояние пациента как неотложное, должен:</p> <p>А) Ждать возвращения врача;</p> <p>Б) Оказать неотложную помощь в рамках своей компетенции и немедленно вызвать бригаду «скорой медицинской помощи» или связаться с врачом по телефону для согласования действий;</p> <p>В) Отправить пациента домой с советом выпить обезболивающее;</p> <p>Г) Перенаправить в регистратуру поликлиники.</p> <p>Ключ: Б</p> <p>3. Врач в присутствии пациента сделал фельдшеру резкое замечание по поводу неправильно заполненного направления на анализ. Правильная реакция фельдшера:</p> <p>А) Начать спорить, доказывая свою правоту;</p> <p>Б) Принять к сведению, исправить ошибку после ухода врача, в дальнейшем уточнить спорные моменты наедине;</p> <p>В) Пожаловаться пациенту на врача;</p> <p>Г) Игнорировать замечание.</p> <p>Ключ: Б</p>

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

4. Действия, способствующие эффективной работе фельдшера в мультидисциплинарной команде при ведении ребёнка-инвалида:

- А) Чётко выполнять свою часть плана (наблюдение, процедуры) и информировать врача об изменениях;
- Б) Своевременно передавать информацию от социального работника или психолога врачу и наоборот;
- В) Критиковать действия других специалистов при родителях;
- Г) Участвовать в составлении плана наблюдения, внося свои наблюдения за пациентом.

Ключ: А, Б, Г

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между конфликтной ситуацией в коллективе/с пациентом и оптимальной стратегией поведения фельдшера:

- | | |
|---|---|
| 1) Конфликт с санитаркой, которая отказывается убирать кабинет после инфекционного больного | А) Спокойно, но твёрдо отказать, ссылаясь на нормативные требования, предложить записаться на осмотр |
| 2) Родитель требует выписать «справку о здоровье» для спортивной секции без осмотра | Б) Вежливо уточнить противоречие, сославшись на стандарт, попросить письменного уточнения/корректировки назначения |
| 3) Коллега-фельдшер систематически опаздывает на смену, увеличивая вашу нагрузку | В) Обсудить проблему наедине, если не помогло - информировать старшего по смене/руководство |
| 4) Врач даёт устное распоряжение, противоречащее письменному стандарту | Г) Объяснить важность соблюдения санэпидрежима, предложить сделать уборку вместе, а затем обсудить ситуацию со старшей медсестрой |

Ключ: 1–Г, 2–А, 3–В, 4–Б

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите правильную последовательность действий фельдшера при совместном приёме с врачом тяжёлого пациента (ребёнок с подозрением на менингит):

- А) Чётко доложить врачу собранные анамнестические данные и результаты осмотра;
- Б) Выполнить поручения врача по подготовке к процедурам (люмбальная пункция) или забору анализов;
- В) Ассистировать врачу во время манипуляций, обеспечивая комфорт и безопасность пациента;
- Г) Зафиксировать все назначения и проведённые мероприятия в документации;
- Д) Организовать транспортировку или наблюдение за пациентом согласно указаниям врача.

Ключ: А, Б, В, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. При распределении нагрузки в день массовой вакцинации старший фельдшер поручает вам вести документацию, а не делать уколы, хотя вы предпочитаете клиническую работу. Ваша реакция:

- А) Отказаться и уйти;
- Б) Выполнить поручение, понимая, что грамотное оформление — неотъемлемая и важная часть процесса;
- В) Публично выразить недовольство;
- Г) Сделать только свою часть работы.

Ключ: Б

8. Для эффективного взаимодействия с выездной бригадой скорой помощи при передаче пациента фельдшер ФАП должен:

- А) Быстро отдать документы и заняться своими делами;
- Б) Чётко и структурированно сообщить о состоянии пациента, проведённых мероприятиях, показать необходимую документацию;
- В) Только указать на дверь;
- Г) Передать пациента без словесного сопровождения.

Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

9. Какие качества важны для фельдшера как члена команды в условиях ЧС или массового поступления пациентов?

- А) Умение быстро принимать решения в рамках своей компетенции;
- Б) Чёткое следование алгоритмам и указаниям руководителя;
- В) Способность взять на себя ответственность за конкретный участок работы;
- Г) Стремление делать только «интересную» работу.

Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

10. Установите соответствие между фразой, которую может услышать фельдшер, и профессиональным ответом, направленным на поддержание командной работы:

	<p>1) «Почему ты до сих пор не отправил(а) экстренное извещение?»</p> <p>2) «Я не умею делать эту инъекцию, сделай ты»</p> <p>3) «Вы (фельдшер и врач) ничего не понимаете, я требую консилиума!»</p> <p>4) «Спасибо за слаженную работу сегодня»</p> <p>А) «Хорошо, я покажу тебе технику, и в следующий раз ты сделаешь сам(а) под моим контролем»</p> <p>Б) «Я понимаю ваше беспокойство. Мы действуем по протоколу. Если вы настаиваете, я могу доложить врачу о вашем пожелании»</p> <p>В) «Спасибо, это была общая задача»</p> <p>Г) «Ты прав(а), срочно займись этим. Дай 10 минут»</p> <p>Ключ: 1–Г, 2–А, 3–Б, 4–В</p>
<p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. При заполнении «Талона амбулаторного пациента» фельдшер допустил ошибку в фамилии. Правильное действие:</p> <p>А) Замазать корректором;</p> <p>Б) Аккуратно зачеркнуть одной чертой, рядом написать верный вариант, заверить записью «Исправленному верить», подписью и печатью;</p> <p>В) Вырвать лист;</p> <p>Г) Ничего не делать.</p> <p>Ключ: Б</p> <p>2. При объяснении матери-мигрантке, плохо говорящей по-русски, схемы приёма антибиотика ребёнком, фельдшер должен:</p> <p>А) Говорить громче и медленнее;</p> <p>Б) Использовать визуальные средства (нарисовать схему солнца/луны, показать на часах), привлечь переводчика, дать инструкцию на родном языке (если есть);</p> <p>В) Отказаться объяснять, пока не выучит язык;</p> <p>Г) Дать сложную письменную инструкцию.</p> <p>Ключ: Б</p> <p>3. В разговоре с подростком о его хроническом заболевании (например, диабете) фельдшер должен:</p> <p>А) Общаться в основном с его родителями;</p> <p>Б) Обращаться непосредственно к подростку, использовать доступный, но уважительный язык, говорить о его ответственности за здоровье;</p> <p>В) Использовать только сложные медицинские термины;</p> <p>Г) Избегать обсуждения диагноза.</p> <p>Ключ: Б</p>

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

4. При оформлении «Экстренного извещения» (ф. 058/у) о случае инфекционного заболевания фельдшер обязан указать:

- А) ФИО, возраст, адрес пациента;
- Б) Предварительный диагноз и дату его установления;
- В) Дату первичного обращения и данные о направлении в стационар;
- Г) Своё мнение о том, где ребёнок мог заразиться.

Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между коммуникативной ситуацией и уместным стилем/средством общения фельдшера:

- 1) Телефонный звонок врачу «скорой помощи» для передачи тяжёлого пациента
- 2) Проведение беседы о вреде курения с группой подростков
- 3) Заполнение «Истории развития новорождённого» (ф. 097/у)
- 4) Объяснение бабушке правил применения глазных капель внуку

- А) Чёткий, структурированный доклад: «Пациент, 5 – ти лет, с подозрением на аппендицит. Состояние средней степени тяжести, температура 38,5С. Живот напряжён в правой подвздошной области. Ждём вас»
- Б) Использование официально-делового стиля, стандартных формулировок, точных цифр (рост, вес, оценка по Апгар)
- В) Использование неформального, но уважительного тона, наглядных материалов (плакаты, видео), интерактива
- Г) Простые, короткие предложения, письменная памятка крупным шрифтом, просьба повторить инструкцию

Ключ: 1–А, 2–В, 3–Б, 4–Г

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите последовательность действий фельдшера при получении информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство от законного представителя ребёнка:

- А) Разъяснить суть планируемого вмешательства, его цель, риски, альтернативы на доступном языке;
- Б) Ответить на все вопросы представителя;
- В) Убедиться, что представитель адекватно воспринимает информацию (не находится в состоянии аффекта);
- Г) Предоставить подписать бланк согласия;
- Д) Прикрепить подписанный бланк к медицинской документации пациента.

Ключ: А, Б, В, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. Выбрать вариант записи в амбулаторной карте о проведённой манипуляции, который будет являться правильным?

А) «выполнена внутримышечная инъекция от температуры»;

Б) «10.04.2024, 14:00. в/м введено 0,5 мл парацетамола (10 мг/кг) в верхненаружный квадрант правой ягодицы. Реакции нет. Фельдшер Петрова И.С.»;

В) «проведена инъекция по назначению»;

Г) Запись не обязательна.

Ключ: Б

8. При общении с глухонемым пациентом-подростком для получения согласия на проведении прививки фельдшер должен:

А) Общаться через его слышащих друзей;

Б) Использовать услуги сурдопереводчика или письменную коммуникацию (заранее подготовленный текст с вопросами и вариантами ответов);

В) Считать его некомпетентным и попросить согласия у родителей;

Г) Отказаться от проведения процедуры.

Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

9. При подготовке выписки из амбулаторной карты для выдачи направления в стационар фельдшер включает:

А) Диагноз и его обоснование (жалобы, анамнез, данные осмотра);

Б) Результаты проведённых на ФАПе обследований и консультаций;

В) Данные о проведённом лечении и его эффективности;

Г) Свои личные предположения о прогнозе.

Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

10. Установите соответствие между речевой ошибкой/ситуацией и её корректным вариантом в профессиональной коммуникации фельдшера:

	<p>1) «У вашего ребёнка сопли и температура» 2) Разговор по телефону о состоянии пациента с его родственником без подтверждения личности звонящего 3) «Больной Сидоров в 1-й кабинет!» 4) Использование непрофессиональной медицинской терминологии: «скорая забрала» в официальном отчёте</p> <p>А) «Пациенту Сидорову И.П., находящемуся в кабинете №1, пригласите, пожалуйста» Б) «У ребёнка отмечаются симптомы острой респираторной инфекции: ринит и лихорадка» В) «Проведена транспортировка пациента в стационар бригадой скорой медицинской помощи» Г) «Извините, я не могу предоставить информацию по телефону. Вы можете подойти с документом, удостоверяющим личность и родство»</p> <p>Ключ: 1–Б, 2–Г, 3–А, 4–В</p>
<p>ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения; (в ред. Приказа Минпросвещения РФ от 03.07.2024 N 464)</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. Фельдшер на селе видит, что местный памятник воинам ВОВ находится в запущенном состоянии. Наиболее патриотичным и гражданским поступком будет: А) Сфотографировать и выложить в соцсети с критикой местных властей; Б) Организовать с коллегами, друзьями или молодёжью субботник по благоустройству памятника, согласовав действия с администрацией; В) Ничего не делать, так как это не его обязанность; Г) Потребовать у главного врача выделить деньги на ремонт. Ключ: Б</p> <p>2. На приеме пациента, исповедующего ислам, в месяц Рамадан фельдшер должен учитывать: А) Требовать строгого соблюдения графика приема лекарств, невзирая на пост; Б) Проявить уважение, уточнить, соблюдает ли пациент пост, и совместно скорректировать схему приема препаратов (например, на время до восхода и после захода солнца); В) Считать пост пережитком и отговаривать пациента от его соблюдения во время болезни; Г) Немедленно сообщить о «нестандартном поведении» пациенте руководству. Ключ: Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>3. Традиционными российскими духовно-нравственными ценностями, которые должны проявляться в работе фельдшера, являются: А) Милосердие и сострадание к больному; Б) Семейные ценности (уважение к старшим, поддержка семьи пациента); В) Справедливость и оказание помощи вне зависимости от социального статуса;</p>

Г) Личное материальное обогащение за счет пациента.

Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

4. Установите соответствие между ситуацией и стандартом антикоррупционного поведения фельдшера:

- 1) Родственник пациента предлагает «благодарность» за внеочередной прием
- 2) Поставщик предлагает личный «бонус» за выбор его товаров для ФАПа
- 3) Пациент приносит в качестве благодарности крупную сумму денег
- 4) Коллега предлагает «оформить» поддельный больничный лист за вознаграждение

- А) Вежливо отказаться, разъяснив, что помощь оказывается бесплатно в рамках ОМС, и принять только словесную благодарность
- Б) Категорически отказаться, сообщить о попытке подкупа непосредственному руководителю
- В) Отказаться, зафиксировать предложение (например, электронным письмом) и отказаться от дальнейшего неформального общения с данным поставщиком
- Г) Отказаться, напомнить об уголовной ответственности, в случае настойчивости — сообщить руководству

Ключ: 1–А, 2–В, 3–А, 4–Г

Тестовые задания на последовательность действий

5. Установите последовательность действий фельдшера при возникновении конфликта на национальной почве между двумя пациентами, находящихся в очереди на прием:

- А) Немедленно прервать конфликт, призвав к спокойствию и уважению;
- Б) Развести пациентов, обеспечить им возможность получить помощь в разное время или в разных кабинетах;
- В) Продолжить работу, не обращая внимания на «бытовую ссору»;
- Г) В частной беседе с каждым подчеркнуть недопустимость оскорблений и важность взаимного уважения в многонациональном обществе;
- Д) При повторении инцидента проинформировать администрацию для возможного привлечения участкового.

Ключ: А, Б, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

6. Фельдшер ФАПа является доверенным лицом. К нему обращается представитель кандидата в депутаты с предложением агитировать пациентов за этого кандидата, обещая спонсорскую помощь для ФАПа. Как поступить, соблюдая гражданскую позицию?

- А) Согласиться, так как это поможет улучшить материальную базу;
- Б) Вежливо отказаться, сославшись на этический кодекс и закон, запрещающий использовать служебное положение в политических целях;
- В) Согласиться, но агитировать только близких друзей;
- Г) Принять предложение, не ставя в известность руководство.

Ключ: Б

7. Пациентка из семьи старообрядцев отказывается от переливания крови для своего ребенка по религиозным убеждениям. Грамотные действия фельдшера:

- А) Немедленно обратиться в органы опеки с заявлением о халатности родителей;
- Б) Уважительно выслушать, подробно и доступно объяснить медицинские последствия, пригласить для беседы авторитетного для семьи духовного наставника или другого медика, найти компромисс;
- В) Угрожать уголовной статьей, чтобы заставить согласиться;
- Г) Выполнить требование родителей без обсуждений, даже если это угрожает жизни ребенка.

Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

8. Перечислить основные принципы этики и деонтологии, при которых фельдшер демонстрирует осознанное поведение на основе традиционных ценностей:

- А) Соблюдает врачебную тайну, даже если пациент — известный в селе человек;
- Б) Помогает одинокой пожилой соседке не только как медик, но и по хозяйству, проявляя заботу;
- В) На празднике в День Победы поздравляет ветеранов, уделяет им внимание;
- Г) При общении с трудовым мигрантом из Средней Азии говорит медленно и громко, как с непонимающим ребенком.

Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

9. Установите соответствие между понятием и его проявлением в профессиональной деятельности фельдшера:

- 1) Гражданская позиция
- 2) Патриотизм

- А) Участие в ежегодной диспансеризации населения своего участка для укрепления здоровья

	<p>3) Гармонизация межнациональных отношений 4) Антикоррупционный стандарт</p> <p>Ключ: 1–А, 2–А, 3–Г, 4–Б</p> <p>10. Установите соответствие между конкретной ситуацией из практики фельдшера и традиционной российской духовно-нравственной ценностью или нормой, которую это действие демонстрирует:</p> <p>1) Фельдшер ФАП, узнав, что одинокая пожилая пациентка не может самостоятельно добраться до районной больницы, координирует ее бесплатный трансфер через местную общественную организацию</p> <p>2) При работе в многонациональном поселке фельдшер заранее изучила основные традиции и пищевые запреты пациентов разных вероисповеданий, чтобы давать рекомендации по питанию, не противоречащие их убеждениям</p> <p>3) После рабочего дня фельдшер с коллегами привел в порядок территорию вокруг обелиска Славы в своем селе, покрасив ограду и посадив цветы</p> <p>4) Поставщик медицинских изделий предложил фельдшеру личный «бонус» за закупку его товаров по завышенной цене. Фельдшер письменно отказался и составил служебную записку о данном факте главному врачу</p> <p>5) Видя, что между пациентами в очереди назревает ссора из-за внеочередного приема, фельдшер спокойно объяснил правила и необходимость соблюдать очередь, подчеркнув, что помощь будет оказана всем</p> <p>нации Б) Отказ от любых «подарков» в денежной форме от пациентов и поставщиков В) Оформление официального отказа от коммерческого подкупа при трудоустройстве Г) Оказание равнокачественной помощи пациенту независимо от его национальности и вероисповедания</p> <p>А) Проявление гражданско-патриотической позиции Б) Милосердие и забота о ближнем В) Гармонизация межнациональных и межрелигиозных отношений Г) Соблюдение стандартов антикоррупционного поведения Д) Уважение закона и справедливости</p>
--	--

	<p>Ключ: 1–Б, 2–В, 3–А, 4–Г, 5–Д</p>
<p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. При оформлении «Статистического талона» (ф. 025-2/у) фельдшер заполняет графу «Диагноз» на основании:</p> <p>А) Предположений пациента;</p> <p>Б) Клинического диагноза, установленного и зафиксированного в медицинской документации;</p> <p>В) Предварительного диагноза, указанного в направлении;</p> <p>Г) Собственных ощущений.</p> <p>Ключ: Б</p> <p>2. В инструкции к импортному жаропонижающему препарату на английском языке фельдшер находит аббревиатуру «PRN». Её значение:</p> <p>А) «Принимать регулярно»;</p> <p>Б) «Принимать по мере необходимости» (лат. pro re nata);</p> <p>В) «Противопоказан»;</p> <p>Г) «Только по рецепту».</p> <p>Ключ: Б</p> <p>3. При заполнении «Листка нетрудоспособности» по уходу за больным ребёнком фельдшер указывает код причины нетрудоспособности «09». Это означает:</p> <p>А) Заболевание самого работника;</p> <p>Б) Уход за больным членом семьи;</p> <p>В) Карантин;</p> <p>Г) Протезирование.</p> <p>Ключ: Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>4. Какие данные обязательны для заполнения в «Медицинской карте амбулаторного больного» (ф. 025/у) при каждом посещении?</p> <p>А) Дата и время обращения;</p> <p>Б) Жалобы, данные осмотра;</p> <p>В) Установленный диагноз (код по МКБ-10);</p>

Г) Назначения (исследования, лечение).

Ключ: А, Б, В, Г

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между термином/аббревиатурой, встречающейся в медицинской документации или литературе на латыни/английском, и его значением:

- | | |
|---------------------|--|
| 1) BID (bis in die) | А) Два раза в день |
| 2) Stat | Б) Немедленно |
| 3) NPO (nil per os) | В) Не принимать пищу или жидкость (ничего через рот) |
| 4) QD (quaque die) | Г) Каждый день (один раз в день) |
| 5) Rx (Recipe) | Д) Рецепт, возьми |

Ключ: 1–А, 2–Б, 3–В, 4–Г, 5–Д

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите последовательность оформления фельдшером «Направления на госпитализацию» (ф. 057/у-04) для ребёнка с пневмонией:

- А) Заполнить паспортную часть (ФИО, возраст, адрес, страховая компания);
- Б) Указать данные о направляющем учреждении и диагнозе с кодом МКБ-10;
- В) Кратко изложить данные анамнеза, осмотра и результаты обследований, обосновывающие необходимость госпитализации;
- Г) Указать вид транспортировки и сопровождения;
- Д) Заверить направление подписью и печатью учреждения.

Ключ: А, Б, В, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. В графе «Доза» рецепта на латинском языке для жидкой лекарственной формы указывается:

- А) Только количество миллилитров;
- Б) Количество вещества в единице объёма и общий объём (например, 2% - 10ml);
- В) Только название лекарства;
- Г) Частота приёма.

Ключ: Б

8. При изучении статьи в зарубежном медицинском журнале о новом протоколе лечения бронхиолита

	<p>фельдшер должен критически оценивать информацию, сравнивая её в первую очередь с:</p> <p>А) Мнением коллег;</p> <p>Б) Действующими национальными клиническими рекомендациями и стандартами;</p> <p>В) Рекламой препаратов;</p> <p>Г) Устаревшими учебниками.</p> <p>Ключ: Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>9. При работе с аннотацией к импортному лекарственному препарату фельдшер должен уметь найти и понять разделы:</p> <p>А) Показания к применению (Indications);</p> <p>Б) Противопоказания (Contraindications);</p> <p>В) Дозировка (Dosage and Administration);</p> <p>Г) Цена в стране-производителе.</p> <p>Ключ: А, Б, В</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на установление соответствия</p> <p>10. Установите соответствие между видом медицинского документа и его основным назначением:</p> <table border="0"> <tr> <td>1) Журнал учёта инфекционных заболеваний (ф. 060/у)</td> <td>А) Оперативный учёт всех обращений, выполненных манипуляций, расходования медикаментов на ФАПе</td> </tr> <tr> <td>2) Карта профилактических прививок (ф. 063/у)</td> <td>Б) Учёт всех проведённых пациенту прививок и реакций на них</td> </tr> <tr> <td>3) Дневник работы фельдшерско-акушерского пункта (ФАПа)</td> <td>В) Учёт и регистрация всех выявленных случаев инфекционных заболеваний для эпидемиологического надзора</td> </tr> <tr> <td>4) Экстренное извещение (ф. 058/у)</td> <td>Г) Немедленное информирование центра гос-санэпиднадзора о случае особо опасного или массового инфекционного заболевания</td> </tr> </table> <p>Ключ: 1–В, 2–Б, 3–А, 4–Г</p>	1) Журнал учёта инфекционных заболеваний (ф. 060/у)	А) Оперативный учёт всех обращений, выполненных манипуляций, расходования медикаментов на ФАПе	2) Карта профилактических прививок (ф. 063/у)	Б) Учёт всех проведённых пациенту прививок и реакций на них	3) Дневник работы фельдшерско-акушерского пункта (ФАПа)	В) Учёт и регистрация всех выявленных случаев инфекционных заболеваний для эпидемиологического надзора	4) Экстренное извещение (ф. 058/у)	Г) Немедленное информирование центра гос-санэпиднадзора о случае особо опасного или массового инфекционного заболевания
1) Журнал учёта инфекционных заболеваний (ф. 060/у)	А) Оперативный учёт всех обращений, выполненных манипуляций, расходования медикаментов на ФАПе								
2) Карта профилактических прививок (ф. 063/у)	Б) Учёт всех проведённых пациенту прививок и реакций на них								
3) Дневник работы фельдшерско-акушерского пункта (ФАПа)	В) Учёт и регистрация всех выявленных случаев инфекционных заболеваний для эпидемиологического надзора								
4) Экстренное извещение (ф. 058/у)	Г) Немедленное информирование центра гос-санэпиднадзора о случае особо опасного или массового инфекционного заболевания								
<p>ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболева-</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. У ребёнка 3 лет внезапно повысилась температура до 39°C, появилась одышка, «лающий» кашель, осиплость голоса. При осмотре: беспокойство, вдох удлинён и затруднён. Наиболее вероятный предва-</p>								

ний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

рительный диагноз:

- А) Острый бронхит;
- Б) Острый стенозирующий ларинготрахеит (ложный круп);
- В) Пневмония;
- Г) Инородное тело дыхательных путей.

Ключ: Б

2. При физикальном осмотре ребенка 2-х месяцев с упорными срыгиваниями «фонтаном» фельдшер должен исключить в первую очередь:

- А) Обычные срыгивания;
- Б) Пилоростеноз;
- В) Кишечную инфекцию;
- Г) Неврологическую патологию.

Ключ: Б

3. Для дифференциальной диагностики вирусного и бактериального тонзиллита у ребёнка 6 –ти лет фельдшер обратит особое внимание на:

- А) Цвет языка;
- Б) Наличие гнойных налётов на миндалинах, выраженность интоксикации и состояние шейных лимфоузлов;
- В) Наличие насморка;
- Г) Цвет мочи.

Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

4. Выбрать все верные симптомы, на которые фельдшер обращает внимание и оценивает при обследовании ребёнка с подозрением на аппендицит:

- А) Локализацию и миграцию боли (симптом Кохера);
- Б) Наличие симптомов раздражения брюшины (Щёткина-Блюмберга);
- В) Симптомы, характерные для детей (симптом «подтягивания ножки»);
- Г) Только общий анализ крови.

Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между ведущим симптомом/синдромом и вероятным неосложнённым диагнозом у ребёнка:

- | | |
|--|--------------------------------|
| 1) Внезапная приступообразная боль в животе, чередование периодов спокойствия и плача, стул с примесью крови и слизи по типу «малинового желе» | А) Скарлатина |
| 2) Постепенное начало, длительный (более 2 недель) приступообразный кашель с репризами, возможна рвота после кашля | Б) Острый гнойный средний отит |
| 3) Острое начало, лихорадка, боль в горле, яркая гиперемия зева, «малиновый» язык, мелкоточечная сыпь | В) Инвагинация кишечника |
| 4) Острое начало, боль в ухе, снижение слуха, гнойотечение из слухового прохода после прободения барабанной перепонки | Г) Коклюш |

Ключ: 1–В, 2–Г, 3–А, 4–Б

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите правильную последовательность проведения первичного обследования ребёнка с подозрением на черепно-мозговую травму (без явных повреждений):

- А) Оценка сознания (шкала Глазго для детей), состояния зрачков;
- Б) Сбор краткого анамнеза у сопровождающих (обстоятельства травмы, потеря сознания, рвота);
- В) Осмотр и пальпация головы, оценка неврологического статуса (сила, чувствительность в конечностях);
- Г) Измерение АД, ЧСС, оценка адекватности дыхания;
- Д) Принятие решения о необходимости экстренной транспортировки в стационар.

Ключ: А, Б, В, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. При физикальном осмотре новорождённого ребенка на 3-й день жизни фельдшер отмечает желтушное окрашивание кожи, склер. Ребёнок активен, хорошо сосёт. Уровень билирубина в крови — 180 мкмоль/л. Выбрать предварительный диагноз:

- А) Атрезия желчных путей;
- Б) Физиологическая желтуха новорождённых;

В) Гемолитическая болезнь;

Г) Врождённый гепатит.

Ключ: Б

8. У подростка 14 лет при плановом осмотре выявлено АД 150/95 мм рт. ст. При повторном измерении через 10 минут — 148/92. Ребёнок жалоб не предъявляет. Действие фельдшера:

А) Диагностировать гипертоническую болезнь;

Б) Назначить дообследование (ЭКГ, анализы мочи, УЗИ почек), рекомендовать контроль АД, направить к педиатру/кардиологу;

В) Считать это вариантом нормы для спортсмена;

Г) Немедленно назначить гипотензивный препарат.

Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

9. При обследовании ребёнка с диарейным синдромом для оценки степени обезвоживания фельдшер оценивает:

А) Наличие или отсутствие слёз;

Б) Состояние слизистых оболочек (влажность);

В) Тургор кожи (время расправления кожной складки);

Г) Цвет стула.

Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

10. Установите соответствие между данными объективного осмотра и возможным предварительным диагнозом:

1) Асимметрия кожных складок на бёдрах, ограничение отведения бедра у грудничка

2) Болезненная припухлость, гиперемия и флюктуация в подмышечной области

3) Пальпируемое опухолевидное образование в животе, «синдром верхней половины тела» у ребёнка до 5 лет

4) Мелкие, зудящие пузырьки и корочки на лице и волосистой части головы у младенца

А) Острый гнойный гидраденит («сучье вымя»)

Б) Опухоль Вильмса (нефробластома)

В) Атопический дерматит (младенческая форма)

Г) Дисплазия тазобедренных суставов

	Ключ: 1–Г, 2–А, 3–Б, 4–В
ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. При осмотре ребёнку 5 лет с неосложнённым острым средним отитом, впервые выявленным, фельдшер может назначить (в рамках стандарта/протокола): А) Амоксициллин внутрь в возрастной дозировке; Б) Амоксициллин/клавуланат внутрь в возрастной дозировке (или амоксициллин, если не получал антибиотика в последние 3 месяца); В) Цефтриаксон внутримышечно; Г) Назначение антибиотиков не требуется. Ключ: Б</p> <p>2. При назначении терапии ребёнку 3-х лет с острой кишечной инфекцией лёгкой степени тяжести, фельдшер в первую очередь назначит: А) Противорвотный препарат (метоклопрамид); Б) Раствор для пероральной регидратации (солевой) дробно, малыми порциями; В) Антибиотик широкого спектра; Г) Имодиум (лоперамид) для остановки диареи. Ключ: Б</p> <p>3. При лечении растяжения связок голеностопного сустава у подростка фельдшер рекомендует: А) Активную нагрузку для разработки; Б) Покой, холод в первые сутки, эластичное бинтование, возвышенное положение конечности; В) Тёплые компрессы с первого дня; Г) Наложение гипсовой повязки. Ключ: Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>4. Какие препараты фельдшер может назначить самостоятельно для симптоматического лечения ОРВИ у ребёнка 7 лет? А) Жаропонижающее (ибупрофен или парацетамол) при лихорадке $>38,5^{\circ}\text{C}$; Б) Сосудосуживающие капли в нос коротким курсом (3-5 дней); В) Сироп от кашля (муколитик) при влажном кашле с вязкой мокротой; Г) Противовирусный препарат с недоказанной эффективностью. Ключ: А, Б, В</p>

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между неосложнённым заболеванием/состоянием и рекомендуемым лечением в рамках компетенции фельдшера:

- | | |
|---|---|
| 1) Ветряная оспа, неосложнённое течение у ребёнка 4 лет | А) Антигистаминные препараты II поколения, интраназальные глюкокортикостероиды |
| 2) Острый неосложнённый цистит у девочки-подростка | Б) Фосфомицин (Монурал) 2 г однократно или нитрофурантоин курсом |
| 3) Аллергический риноконъюнктивит, обострение (сезонный поллиноз) | В) Обработка элементов сыпи антисептиками (зелёнка, фукорцин), антигистаминные для снятия зуда, гигиена |
| 4) Острая неосложнённая рана (ссадина) | Г) Промывание раны, наложение стерильной повязки, при необходимости — профилактика столбняка |

Ключ: 1–В, 2–Б, 3–А, 4–Г

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите последовательность действий фельдшера при лечении ребёнка 2 –х лет с обструктивным бронхитом (первый эпизод, состояние средней степени тяжести):

- А) Оценить степень дыхательной недостаточности (ЧДД, участие вспомогательной мускулатуры, сатурация);
Б) Назначить ингаляции с бронхолитиком (сальбутамол/беродуал) через небулайзер;
В) Обеспечить доступ влажного, прохладного воздуха, приподнять головной конец;
Г) Назначить муколитик (амброксол) для разжижения мокроты;
Д) Рекомендовать динамическое наблюдение и повторные осмотры для оценки эффективности.

Ключ: А, В, Б, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. При лечении «пеленочного» дерматита у ребенка 3-х месяцев фельдшер рекомендует:

- А) Чаще использовать влажные салфетки;
Б) Воздушные ванны, частую смену подгузников, нанесение защитного крема с декспантенолом или цинком;
В) Обработку зелёной;

	<p>Г) Применение гормональной мази. Ключ: Б</p> <p>8. Фельдшер назначает ребёнку 12 лет с ангиной (подтверждён стрептатест) феноксиметилпенициллин. Какой курс лечения необходим для эрадикации стрептококка и профилактики осложнений? А) 3 дня; Б) 10 дней; В) До нормализации температуры; Г) 14 дней. Ключ: Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>9. Немедикаментозные методы лечения, которые фельдшер рекомендует при запорах у ребёнка раннего возраста: А) Коррекция диеты (увеличение клетчатки, чернослив, достаточное питьё); Б) Массаж живота по часовой стрелке, выкладывание на живот; В) Формирование режима дефекации (высаживание после еды); Г) Регулярное применение клизм. Ключ: А, Б, В</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на установление соответствия</p> <p>10. Установите соответствие между ситуацией, требующей лечения, и препаратом/методом, который фельдшер не должен назначать/использовать в педиатрической практике:</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">1) Лихорадка у ребёнка 5 – ти лет</td><td style="width: 50%;">А) Ацетилсалициловая кислота (аспирин) — риск развития</td></tr> <tr> <td>2) Диарея у ребёнка 1 –го года жизни</td><td>синдрома Рея</td></tr> <tr> <td>3) Кашель при ОРВИ у ребёнка 4-х лет</td><td>Б) Лоперамид (имодиум) — риск угнетения перистальтики</td></tr> <tr> <td>4) Острая боль в ухе у ребёнка 3 –х лет</td><td>и токсического мегаколона</td></tr> <tr> <td></td><td>В) Препараты с кодеином для подавления кашля</td></tr> <tr> <td></td><td>Г) Спиртовые капли в ухо при перфорации барабанной перепонки</td></tr> </table> <p>Ключ: 1–А, 2–Б, 3–В, 4–Г</p>	1) Лихорадка у ребёнка 5 – ти лет	А) Ацетилсалициловая кислота (аспирин) — риск развития	2) Диарея у ребёнка 1 –го года жизни	синдрома Рея	3) Кашель при ОРВИ у ребёнка 4-х лет	Б) Лоперамид (имодиум) — риск угнетения перистальтики	4) Острая боль в ухе у ребёнка 3 –х лет	и токсического мегаколона		В) Препараты с кодеином для подавления кашля		Г) Спиртовые капли в ухо при перфорации барабанной перепонки
1) Лихорадка у ребёнка 5 – ти лет	А) Ацетилсалициловая кислота (аспирин) — риск развития												
2) Диарея у ребёнка 1 –го года жизни	синдрома Рея												
3) Кашель при ОРВИ у ребёнка 4-х лет	Б) Лоперамид (имодиум) — риск угнетения перистальтики												
4) Острая боль в ухе у ребёнка 3 –х лет	и токсического мегаколона												
	В) Препараты с кодеином для подавления кашля												
	Г) Спиртовые капли в ухо при перфорации барабанной перепонки												
<p>ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. Основная цель динамического наблюдения фельдшером за ребёнком с бронхиальной астмой в период</p>												

<p>при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.</p>	<p>ремиссии:</p> <p>А) Назначить антибиотики для профилактики;</p> <p>Б) Контролировать правильность базисной терапии, обучать технике ингаляций, оценивать контроль над заболеванием (опросники, пикфлоуметрия);</p> <p>В) Отменить все препараты;</p> <p>Г) Направлять на стационарное лечение раз в месяц.</p> <p>Ключ: Б</p> <p>2. При динамическом наблюдении за младенцем с физиологической желтухой фельдшер контролирует:</p> <p>А) Только цвет кожи;</p> <p>Б) Динамику уровня билирубина (по данным анализа или транскутанного измерения), общее состояние, активность, сосание;</p> <p>В) Только вес;</p> <p>Г) Частоту стула.</p> <p>Ключ: Б</p> <p>3. При наблюдении за подростком с вегетососудистой дистонией по гипертоническому типу фельдшер в плановом порядке рекомендует:</p> <p>А) Регулярный приём гипотензивных препаратов;</p> <p>Б) Ведение дневника АД, нормализацию режима дня, снижение потребления соли, умеренные физические нагрузки;</p> <p>В) Постельный режим;</p> <p>Г) Ограничение общения со сверстниками.</p> <p>Ключ: Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>4. Параметры, которые фельдшер оценивает при каждом плановом визите ребёнка с хроническим пиелонефритом в стадии ремиссии:</p> <p>А) Уровень АД;</p> <p>Б) Результаты общего анализа мочи;</p> <p>В) Наличие жалоб на дизурию, боли в пояснице;</p> <p>Г) Уровень глюкозы в крови.</p> <p>Ключ: А, Б, В</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на установление соответствия</p>
---	---

5. Установите соответствие между хроническим заболеванием у ребёнка и ключевым параметром его динамического наблюдения фельдшером:

- | | |
|---|---|
| 1) Железодефицитная анемия | А) Контроль остроты зрения, соблюдение режима зрительных нагрузок, осмотр офтальмолога 1-2 раза в год |
| 2) Гипотиреоз (на заместительной терапии) | Б) Оценка уровня TSH и свободного T4, контроль роста, веса, психомоторного развития |
| 3) Миопия средней степени | В) Контроль уровня гемоглобина и ферритина, оценка эффективности терапии препаратами железа |
| 4) Дисплазия тазобедренных суставов (после лечения) | Г) Контроль за симметрией кожных складок, походкой, выполнение рекомендаций ортопеда |

Ключ: 1–В, 2–Б, 3–А, 4–Г

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите последовательность действий фельдшера при плановом патронаже ребёнка 1 месяца из группы риска по развитию рахита (недоношенность):

- А) Опросить мать о состоянии ребёнка, типе вскармливания, характер стула;
- Б) Провести физикальный осмотр ребёнка (оценить состояние родничков, костей черепа, мышечный тонус);
- В) Дать рекомендации по профилактике рахита (витамин D в лечебной/профилактической дозе, прогулки);
- Г) Назначить дату следующего контрольного визита;
- Д) Зафиксировать данные осмотра и рекомендации в карте развития ребёнка.

Ключ: А, Б, В, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. При динамическом наблюдении за ребёнком с ожирением фельдшер оценивает динамику по:

- А) Только субъективным ощущениям родителей;
- Б) Измерению роста, веса, расчёту ИМТ, окружности талии, анализу пищевого дневника;
- В) Только общему анализу крови;
- Г) Частоте посещения фаст-фуда.

Ключ: Б

8. У ребёнка с атопическим дерматитом в период ремиссии фельдшер рекомендует:

	<p>А) Частое мытьё с мылом; Б) Ежедневное использование эмоленгов (увлажняющих средств), избегание триггеров; В) Применение гормональных мазей ежедневно для профилактики; Г) Строгую диету без оснований. Ключ: Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>9. В задачи фельдшера при диспансерном наблюдении за часто болеющим ребёнком (ЧБД) входит: А) Оценка частоты и тяжести эпизодов ОРВИ за период; Б) Контроль за проведением профилактических мероприятий (закаливание, вакцинация); В) Исключение фоновых заболеваний (аллергия, иммунодефицит); Г) Назначение иммуномодуляторов при каждом ОРВИ. Ключ: А, Б, В</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на установление соответствия</p> <p>10. Установите соответствие между изменением состояния у ребёнка с хроническим заболеванием и действием фельдшера:</p> <table border="0"> <tr> <td>1) У ребёнка с сахарным диабетом уровень глюкозы натощак постоянно выше 10 ммоль/л, несмотря на терапию</td><td>А) Похвалить, продолжить наблюдение в плановом порядке</td></tr> <tr> <td>2) У ребёнка с эпилепсией, получающего терапию, впервые за год случился приступ</td><td>Б) Направить к эндокринологу для коррекции терапии</td></tr> <tr> <td>3) У подростка с артериальной гипертензией АД стабильно в целевых значениях на фоне немедикаментозных методов</td><td>В) Направить к неврологу/эпилептологу для коррекции лечения</td></tr> <tr> <td>4) У ребёнка с анемией через месяц приёма препаратов железа гемоглобин вырос с 90 до 105 г/л</td><td>Г) Продолжить терапию, контроль анализа через 1 месяц</td></tr> </table> <p>Ключ: 1–Б, 2–В, 3–А, 4–Г</p>	1) У ребёнка с сахарным диабетом уровень глюкозы натощак постоянно выше 10 ммоль/л, несмотря на терапию	А) Похвалить, продолжить наблюдение в плановом порядке	2) У ребёнка с эпилепсией, получающего терапию, впервые за год случился приступ	Б) Направить к эндокринологу для коррекции терапии	3) У подростка с артериальной гипертензией АД стабильно в целевых значениях на фоне немедикаментозных методов	В) Направить к неврологу/эпилептологу для коррекции лечения	4) У ребёнка с анемией через месяц приёма препаратов железа гемоглобин вырос с 90 до 105 г/л	Г) Продолжить терапию, контроль анализа через 1 месяц
1) У ребёнка с сахарным диабетом уровень глюкозы натощак постоянно выше 10 ммоль/л, несмотря на терапию	А) Похвалить, продолжить наблюдение в плановом порядке								
2) У ребёнка с эпилепсией, получающего терапию, впервые за год случился приступ	Б) Направить к эндокринологу для коррекции терапии								
3) У подростка с артериальной гипертензией АД стабильно в целевых значениях на фоне немедикаментозных методов	В) Направить к неврологу/эпилептологу для коррекции лечения								
4) У ребёнка с анемией через месяц приёма препаратов железа гемоглобин вырос с 90 до 105 г/л	Г) Продолжить терапию, контроль анализа через 1 месяц								
<p>ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. Фельдшер имеет право выдать листок нетрудоспособности (ЛН) по уходу за больным ребёнком 7 лет на срок: А) До 5 дней; Б) До 15 дней (по решению врачебной комиссии – дольше);</p>								

В) До 30 дней;
Г) Не имеет права, только врач.
Ключ: Б

2. При первичном обращении работающей матери по поводу острого гастроэнтерита у ребёнка 4 лет фельдшер открывает ЛН по уходу:

- А) Со дня обращения;
- Б) Со дня, следующего за днём обращения, если ребёнок заболел сегодня;
- В) С любого дня по желанию матери;
- Г) Не открывает, так как ребёнок не госпитализирован.

Ключ: Б

3. При оформлении ЛН по уход за ребёнком фельдшер указывает в графе «Причина нетрудоспособности» код:

- А) 01 (заболевание);
- Б) 09 (уход за больным членом семьи);
- В) 10 (отравление);
- Г) 11 (травма).

Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

4. Выбрать все верные реквизиты, которые фельдшер обязательно заполняет в листке нетрудоспособности:

- А) ФИО и дата рождения пациента (ребёнка);
- Б) ФИО и СНИЛС работающего родственника, за которым оформлен уход;
- В) Диагноз пациента (в кодах МКБ-10);
- Г) Место работы и должность фельдшера.

Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между ситуацией по уходу за ребёнком и правилом оформления/продления листка нетрудоспособности (ЛН):

- | | |
|---|--|
| 1) Острый отит у ребёнка 5-ти лет, лечение амбулаторное | А) ЛН выдаётся на весь срок стационарного лечения, продлевается по решению ВК стационара |
|---|--|

- | | |
|---|---|
| <p>2) Ребёнок 10 – ти лет направлен в стационар с пневмонией</p> <p>3) Уход за ребёнком-инвалидом в период его плановой госпитализации</p> <p>4) Закрытие листка нетрудоспособности при выздоровлении ребёнка</p> <p>Ключ: 1–В, 2–А, 3–Б, 4–Г</p> | <p>Б) ЛН выдаётся одному из родителей на весь срок госпитализации</p> <p>В) ЛН выдаётся на срок до 15 дней, может быть продлён по решению ВК поликлиники</p> <p>Г) В графе «Иное» указывается «Выздоровление», проставляется печать ЛПУ</p> |
|---|---|

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите последовательность действий фельдшера при оформлении первичного ЛН по уходу за заболевшим ребёнком:

- А) Установить диагноз у ребёнка и записать его в амбулаторную карту с кодом МКБ-10;
- Б) Удостовериться в личности работающего родственника (паспорт, СНИЛС);
- В) Заполнить разделы ЛН, начиная с даты, следующей за днём обращения;
- Г) Разъяснить правила оформления и продления ЛН;
- Д) Выдать заполненный ЛН родственнику под подпись в журнале регистрации.

Ключ: А, Б, В, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. Если мать ухаживает за двумя детьми, заболевшими ветрянкой с разницей в 2 дня, фельдшер оформляет:

- А) Два отдельных ЛН;
- Б) Один ЛН, в котором указываются оба заболевших ребёнка и даты начала заболеваний;
- В) ЛН только на одного ребёнка;
- Г) ЛН не положен.

Ключ: Б

8. При обнаружении ошибки в уже выданном листке нетрудоспособности (например, ошибка в дате) фельдшер должен:

- А) Исправить ошибку ручкой;
- Б) Оформить дубликат ЛН, сделав запись «Дубликат» и указав причину. Испорченный бланк списать по акту;
- В) Ничего не делать;
- Г) Выдать новый листок нетрудоспособности без отметки.

Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

9. В каких случаях фельдшер не имеет права продлевать листок нетрудоспособности по уходу за ребёнком старше 7 лет?

- А) При лечении в стационаре (продлевает стационар);
- Б) Если срок листка нетрудоспособности превысил 15 дней (решение врачебной комиссии);
- В) При амбулаторном лечении ОРВИ на 7-й день;
- Г) При уходе за ребёнком старше 15 лет (только врач).

Ключ: А, Б, Г

Тестовые задания на установление соответствия

10. Установите соответствие между ситуацией и правильным действием фельдшера в рамках экспертизы ВН:

- | | |
|--|---|
| 1) Работник просит оформить ЛН задним числом | А) Отказать в оформлении ЛН задним числом, предложить оформить с текущей даты |
| 2) В период ухода за ребёнком родственник выходит на работу и просит закрыть ЛН досрочно | Б) Закрыть ЛН досрочно с указанием «Выздоровление» и датой фактического выхода на работу |
| 3) Родственник пришёл на продление ЛН, но ребёнок уже здоров | В) Не продлевать ЛН, закрыть его с указанием «Выздоровление» на дату последнего продления |
| 4) При плановой госпитализации ребёнка ЛН был открыт, но операцию отложили | Г) Продлить ЛН на период ожидания, но не более установленных сроков |

Ключ: 1–А, 2–Б, 3–В, 4–Г

Оценочные средства для промежуточного контроля

Код и наименование компетенции	Оценочные средства
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. На сельском ФАПе фельдшер ведет прием. Одновременно приходят: ребенок 3 лет с температурой 38.5°C и мать, требующая немедленной выписки справки в бассейн для здорового ребенка 10 лет. Какой способ решения задачи наиболее рационален? А) Сначала выписать справку, чтобы мать ушла; Б) Коротко объяснить матери правила выдачи справок (необходимость осмотра), попросить подождать 10 минут, начать осмотр лихорадящего ребенка; В) Отказать в приеме обоим, так как нет времени; Г) Начать осмотр лихорадящего ребенка, игнорируя мать. Ключ: Б</p> <p>2. Фельдшер обнаружил, что в холодильнике для вакцин сломался термометр, а температура явно повышена. Какой способ решения задачи по сохранению качества вакцин следует выбрать? А) Продолжить использовать вакцины, так как холодильник работал; Б) Немедленно переместить вакцины в исправный холодильник с контролем температуры, составить акт о порче, сообщить руководству; В) Выбросить все вакцины; Г) Ничего не делать, пока не привезут новый термометр. Ключ: Б</p> <p>3. При патронаже новорожденного фельдшер видит, что молодая мать в состоянии послеродовой депрессии, плохо ухаживает за ребенком, в доме беспорядок. Выбранный способ помощи: А) Сделать строгое замечание о недопустимости такого отношения; Б) Проявить эмпатию, оценить степень риска для ребенка, оказать практическую помощь по уходу, связаться с участковым педиатром и/или психологом; В) Сообщить в органы опеки; Г) Прекратить патронажи, так как мать неадекватна. Ключ: Б</p>
	<p>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p>

4. Для организации эффективной работы ФАП в период сезонного подъема ОРВИ фельдшер выбирает способы:

- А) Ввести предварительную запись или выделить «острые» часы;
- Б) Подготовить памятки для родителей по домашнему лечению неосложненных случаев;
- В) Временно привлечь к помощи санитарку для усиления санэпидрежима;
- Г) Отказаться от приема пациентов с температурой.

Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между проблемной ситуацией в практике фельдшера и стратегией ее решения:

- | | |
|---|---|
| 1) Родители отказываются от госпитализации ребенка с пневмонией | А) Использование телемедицинской консультации для получения рекомендаций специалиста |
| 2) В отдаленном поселке нет врача, а у ребенка симптомы, требующие срочной консультации специалиста (например, невролога) | Б) Тщательное разъяснение вреда самолечения и необоснованного приема антибиотиков |
| 3) Пациент требует назначить антибиотик при вирусной инфекции | В) Оформление письменного отказа от госпитализации с разъяснением всех рисков |
| 4) При проведении медосмотра выявлено повышенное АД у подростка-спортсмена | Г) Направление к педиатру/кардиологу для углубленного обследования, временные ограничения на соревнования |

Ключ: 1–В, 2–А, 3–Б, 4–Г

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите последовательность действий фельдшера при выборе способа оказания помощи на месте ДТП с участием ребенка (множественные ссадины, испуг, но в сознании):

- А) Обеспечить собственную безопасность и безопасность места происшествия;
- Б) Быстро оценить состояние ребенка по алгоритму АВС (дыхание, кровообращение, сознание);
- В) Оказать первую помощь (остановка кровотечения давящей повязкой, наложение асептической повязки на раны);
- Г) Успокоить ребенка, поддерживать словесный контакт;
- Д) Организовать вызов скорой помощи и передачу пациента.

Ключ: А, Б, В, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. Для профилактики профессионального выгорания фельдшер выбирает способ:

- А) Работать сверхурочно без отдыха;
- Б) Соблюдать режим труда и отдыха, делегировать задачи, когда это возможно, обращаться за супервизией;
- В) Не обращать внимания на усталость;
- Г) Менять профессию.

Ключ: Б

8. При работе с семьей, исповедующей религию, запрещающую переливание крови, и ребенком, нуждающимся в нем, фельдшер:

- А) Немедленно вызывает полицию;
- Б) Уважительно выслушивает позицию семьи, четко объясняет медицинские риски, привлекает юриста и этический комитет ЛПУ для поиска легального решения;
- В) Тайно делает переливание;
- Г) Отказывается от ведения пациента.

Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

9. Выбирая способ информирования населения о начале вакцинации против гриппа, фельдшер использует:

- А) Объявления в местной газете и на сайте администрации;
- Б) Информационные стенды в ФАПе и магазине;
- В) Личные беседы с пациентами из групп риска;
- Г) Рассылку SMS-сообщений без согласия людей.

Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

10. Установите соответствие между ограниченным ресурсом (в условиях ФАПа) и способом решения клинической задачи:

- | | |
|---|---|
| 1) Отсутствие экспресс-теста на стрептококк | А) Использование шкалы Мак-Айзека для оценки вероятности стрептококковой ангины и принятия решения о назначении антибиотика |
| 2) Невозможность сделать рентген | |
| 3) Отсутствие небулайзера | |

	<p>4) Нет детского офтальмолога в районе</p> <p>Б) Направление на рентген в соседнее ЛПУ, им-мобилизация конечности при подозрении на перелом до обследования В) Направление в областной центр с сопроводи-тельным письмом и результатами предваритель-ных обследований Г) Назначение ингаляций через спейсер с ДАИ или сиропов, рекомендации по увлажнению воз-духа</p> <p>Ключ: 1–А, 2–Б, 3–Г, 4–В</p>
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интер-претации информации и инфор-мационные технологии для вы-полнения задач профессиональной деятельности;	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. Для поиска актуальной информации о схеме введения новой комбинированной вакцины в националь-ный календарь фельдшер обратится к: А) Статье в интернете за 2010 год; Б) Официальному приказу Минздрава РФ или методическим рекомендациям Роспотребнадзора текуще-го года; В) Инструкции к старой вакцине; Г) Рассказу коллеги. Ключ: Б</p> <p>2. Получив результат анализа мочи ребенка с показателем «лейкоциты — сплошь в поле зрения», фель-дшер интерпретирует это как: А) Вариант нормы; Б) Признак активного воспалительного процесса в мочевыводящих путях, требующий дообследования и, вероятно, лечения; В) Ошибку лаборатории; Г) Признак обезвоживания. Ключ: Б</p> <p>3. При анализе эффективности лечения ребенка с атопическим дерматитом фельдшер использует: А) Только субъективные ощущения родителей; Б) Фотодокументирование очагов, шкалу SCORAD, данные о частоте использования топических стеро-идов; В) Только общий анализ крови; Г) Интуицию.</p>

Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

4. Для поиска информации о возможном лекарственном взаимодействии между назначаемым антибиотиком и противосудорожным препаратом ребенка-эпилептика фельдшер использует:

- А) Специализированные электронные базы (Lexicomp, Drugs.com);
- Б) Консультацию клинического фармаколога по телефону горячей линии;
- В) Раздел «Взаимодействие» в официальной инструкции к препарату;
- Г) Обсуждение на родительском форуме.

Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между исходными данными пациента и ИТ-инструментом для их анализа и последующего действия:

- | | |
|---|---|
| 1) Ежедневные показатели глюкозы крови и дозы инсулина у подростка с диабетом | А) Специализированное приложение или облачный дневник для выявления закономерностей и коррекции терапии |
| 2) Данные аускультации (характер хрипов) у ребенка с бронхиолитом | Б) Цифровой стетоскоп с возможностью записи звука для дистанционной консультации с пульмонологом |
| 3) Динамика веса и роста младенца за первые 6 месяцев | В) Программу для построения центильных графиков для оценки гармоничности развития |
| 4) Запись ЭКГ в 12 отведениях | Г) Телемедицинскую платформу для передачи кардиологу и получения заключения |

Ключ: 1–А, 2–Б, 3–В, 4–Г

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите последовательность анализа информации фельдшером при подозрении на вспышку энтеровирусной инфекции в детском саду (поступило 3 сообщения о заболевших с одинаковыми симптомами):

- А) Собрать и систематизировать данные: ФИО, возраст, группа, дата начала, симптомы;
- Б) Сравнить симптомы с типичной клиникой энтеровирусной инфекции;
- В) Проанализировать возможные пути передачи и общие факторы (питание, вода, контакты);

Г) Составить и отправить экстренное извещение (ф. 058/у) в Роспотребнадзор;
Д) Проинформировать заведующего детсадом о рекомендациях по противоэпидемическим мероприятиям.
Ключ: А, Б, В, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. При поиске научного обоснования для рекомендаций по пробиотикам при антибиотико-ассоциированной диарее фельдшер будет искать:
А) Отзывы в интернет-аптеке;
Б) Систематические обзоры Кохрейновской библиотеки или публикации в рецензируемых медицинских журналах;
В) Рекламные буклеты;
Г) Мнение блогера.
Ключ: Б

8. Для безопасной передачи конфиденциальных данных о пациенте (например, выписки) в другое ЛПУ фельдшер использует:
А) Личную электронную почту;
Б) Защищенные каналы связи, предусмотренные в учреждении (защищенная почта, система электронного документооборота);
В) Социальные сети;
Г) Передает с оказией.
Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

9. Для мониторинга нежелательных побочных реакций (НПР) на вакцинацию фельдшер обязан:
А) Знать и использовать систему регистрации НПР (например, форму 058/у);
Б) Информировать пациента/родителей о возможных НПР и действиях при их возникновении;
В) Внести запись о вакцинации и возможной НПР в учетные формы (ф.063/у, ф.112/у);
Г) Скрывать информацию о НПР, чтобы не пугать население.
Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

	<p>10. Установите соответствие между профессиональной задачей и современным цифровым решением для фельдшера:</p> <table border="0"> <tr> <td>1) Оптимизация маршрутизации пациентов на участке</td><td>А) Использование мобильного приложения с интерактивными инструкциями и AR-тренажерами</td></tr> <tr> <td>2) Обучение родителей навыкам сердечно-легочной реанимации (СЛР)</td><td>Б) Внедрение автоматизированной системы складского учета со штрих-кодами</td></tr> <tr> <td>3) Учет и контроль расходования медикаментов на ФАПе</td><td>В) Применение структурированных опросников и алгоритмов принятия решений</td></tr> <tr> <td>4) Проведение дистанционного консультирования (телефонный triage)</td><td>Г) Использование ГИС-карт (геоинформационных систем) для планирования выездов</td></tr> </table> <p>Ключ: 1–Г, 2–А, 3–Б, 4–В</p>	1) Оптимизация маршрутизации пациентов на участке	А) Использование мобильного приложения с интерактивными инструкциями и AR-тренажерами	2) Обучение родителей навыкам сердечно-легочной реанимации (СЛР)	Б) Внедрение автоматизированной системы складского учета со штрих-кодами	3) Учет и контроль расходования медикаментов на ФАПе	В) Применение структурированных опросников и алгоритмов принятия решений	4) Проведение дистанционного консультирования (телефонный triage)	Г) Использование ГИС-карт (геоинформационных систем) для планирования выездов
1) Оптимизация маршрутизации пациентов на участке	А) Использование мобильного приложения с интерактивными инструкциями и AR-тренажерами								
2) Обучение родителей навыкам сердечно-легочной реанимации (СЛР)	Б) Внедрение автоматизированной системы складского учета со штрих-кодами								
3) Учет и контроль расходования медикаментов на ФАПе	В) Применение структурированных опросников и алгоритмов принятия решений								
4) Проведение дистанционного консультирования (телефонный triage)	Г) Использование ГИС-карт (геоинформационных систем) для планирования выездов								
<p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;</p>	<p>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. При совместном дежурстве с новичком-фельдшером вы заметили, что он неправильно накладывает повязку. Ваши действия:</p> <p>А) Сделать замечание при пациенте; Б) Тактично поправить наедине, показать правильную технику, объяснить важность точности; В) Доложить старшему; Г) Сделать вид, что не заметили. Ключ: Б</p> <p>2. Врач, к которому вы направили ребенка с подозрением на аппендицит, возвращает его со словами: «Это обычное отравление, зачем беспокоишь?» При повторном осмотре вы по-прежнему видите «острый живот». Ваша тактика:</p> <p>А) Уступить врачу, отпустить ребенка домой; Б) Вежливо, но настойчиво изложить свои наблюдения и опасения, попросить совместного осмотра или консультации другого специалиста; В) Написать жалобу; Г) Перестать направлять пациентов этому врачу. Ключ: Б</p> <p>3. На совещании по организации подворовых обходов старший фельдшер предлагает вам самый отдаленный участок. Вы недавно перенесли операцию на ноге. Ваше действие:</p> <p>А) Молча согласиться; Б) Корректно сообщить о своей временной ограниченной трудоспособности, предложить альтернативу (работа на пункте, оформление документации);</p>								

В) Отказаться от работы;
Г) Пойти, преодолевая боль.
Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

4. Какие ваши действия помогут создать благоприятный климат в новом коллективе ФАПа?
А) Проявлять инициативу в знакомстве, участвовать в общих мероприятиях;
Б) Соблюдать договоренности и сроки, данные коллегам;
В) Конструктивно разрешать возникающие разногласия, не переходя на личности;
Г) Обсуждать личные недостатки коллег за их спиной.
Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между конфликтной ситуацией и оптимальной стратегией фельдшера для ее разрешения:

- 1) Медсестра ФАПа постоянно забывает заказывать необходимые вам расходные материалы
- 2) Санитарка грубит пациентам
- 3) Пациент в социальных сетях распространяет недостоверную информацию о якобы некачественной помощи на ФАПе
- 4) Коллега при вас берет лекарства для личного пользования без оформления

- А) Официально сообщить руководству о нарушении, так как это хищение
- Б) Создать общий чек-лист заказа или систему напоминаний, обсудить проблему
- В) Поговорить с санитаркой наедине о важности этичного общения, при повторении — информировать старшего
- Г) Корректно ответить в комментариях с фактами (не вступая в перепалку), предложить обсудить ситуацию лично

Ключ: 1–Б, 2–В, 3–Г, 4–А

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите последовательность ваших действий как члена команды при массовом отравлении детей в школе (первые минуты):
А) Сообщить о происшествии руководителю и вызвать скорую помощь;
Б) Быстро скоординироваться с другим медработником на месте для разделения функций (один — triage, другой — оказание первой помощи);

- В) Начать сортировку пострадавших по тяжести состояния;
Г) Выполнять указания прибывшего руководителя медицинской бригады;
Д) Документировать оказанную помощь и передавать информацию.
Ключ: А, Б, В, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. При передаче смены коллега сообщает, что не успел сделать патронаж новорожденного, и просит вас об этом. У вас также плотный график. Вы:
А) Резко откажете;
Б) Обсудите возможность совместного составления плана, где часть его работы вы возьмете на себя, а он компенсирует вам это в следующий раз;
В) Согласитесь и переработаете;
Г) Пожаловаться начальству.
Ключ: Б
8. Для эффективного взаимодействия с волонтерами, помогающими в организации пункта вакцинации, фельдшер должен:
А) Давать им сложные медицинские поручения;
Б) Четко определить их зоны ответственности (навигация, регистрация, выдача памяток), провести краткий инструктаж;
В) Игнорировать их;
Г) Критиковать за малейшую ошибку.
Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

9. В мультидисциплинарной команде, ведущей ребенка с ДЦП, фельдшер отвечает за:
А) Наблюдение за общим соматическим статусом, лечение интеркуррентных заболеваний;
Б) Взаимодействие с семьей по вопросам повседневного ухода и выполнения назначений других специалистов;
В) Проведение занятий лечебной физкультурой вместо инструктора;
Г) Своевременное информирование педиатра/невролога об изменениях в состоянии.
Ключ: А, Б, Г

Тестовые задания на установление соответствия

	<p>10. Установите соответствие между сложной фразой от коллеги/пациента и профессиональным ответом, укрепляющим командный дух и доверие:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p>1) «Я уверен, что ты специально записал меня на самое неудобное дежурство!»</p> <p>2) «Мы с мужем решили лечиться гомеопатией, а не вашими антибиотиками»</p> <p>3) «Спасибо, что подстраховал вчера на вызове»</p> <p>4) «Твое нововведение с электронной записью только все усложнило!»</p> </div> <div style="width: 48%;"> <p>А) «Я понимаю ваше решение. Давайте обсудим, как мы можем совместить ваши предпочтения с необходимостью наблюдения за состоянием ребенка»</p> <p>Б) «График составляется автоматически с учетом пожеланий всех. Давай вместе посмотрим алгоритм и внесем твои пожелания на следующий месяц»</p> <p>В) «Всегда рад помочь, мы одна команда»</p> <p>Г) «Я слышу твои замечания. Давай обсудим конкретные сложные моменты, и я постараюсь их объяснить или упростить»</p> </div> </div> <p>Ключ: 1–Б, 2–А, 3–В, 4–Г</p>
<p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. При заполнении «Журнала учета профилактических прививок» (ф. 064/у) фельдшер допустил пометку в дате. Правильное действие:</p> <p>А) Исправить дату поверх старой;</p> <p>Б) Аккуратно зачеркнуть неверную запись одной чертой, рядом написать правильную, заверить подписью и записью «Исправленному верить»;</p> <p>В) Вырвать страницу;</p> <p>Г) Ничего не делать.</p> <p>Ключ: Б</p> <p>2. При общении с глухими родителями ребенка для получения согласия на прививку фельдшер должен:</p> <p>А) Кричать, чтобы они услышали;</p> <p>Б) Пригласить сурдопереводчика или использовать заранее подготовленные письменные материалы и визуальные схемы;</p> <p>В) Отказать в услуге;</p> <p>Г) Попросить перевести соседа.</p> <p>Ключ: Б</p> <p>3. В разговоре с подростком о необходимости обследования на ИППП фельдшер должен:</p>

- А) Провести беседу в присутствии родителей;
Б) Обеспечить конфиденциальность, говорить прямо, но без осуждения, на доступном языке;
В) Испугать последствиями;
Г) Отказаться разговаривать на эту тему.
Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

4. При оформлении «Выписки из амбулаторной карты» для военкомата фельдшер включает:
А) Копии заключений специалистов;
Б) Данные о перенесенных заболеваниях и травмах;
В) Сведения о группе здоровья и физкультурной группе;
Г) Свое мнение о годности к службе.
Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между коммуникативной задачей и адаптированным стилем/средством общения:
- | | |
|---|---|
| 1) Информирование неграмотной пожилой бабушки о схеме приема лекарств внуком | А) Кратко, по делу: «Подросток 15 лет, подозрение на передозировку, без сознания, зрачки узкие. Адрес...» |
| 2) Составление служебной записки на имя главного врача о необходимости ремонта оборудования | Б) Официально-деловой стиль, четкое обоснование, конкретные предложения |
| 3) Проведение беседы о вреде курения с подростками | В) Неформальный язык, видеоролики, интерактивные опросы |
| 4) Телефонный разговор с врачом скорой помощи о тяжелом пациенте | Г) Устное объяснение, подкрепленное рисунками-напоминалками (солнце, луна, ложка), крупные цифры |

Ключ: 1–Г, 2–Б, 3–В, 4–А

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите последовательность коммуникативных действий фельдшера при сообщении родителям о положительном результате анализа на гельминты у ребенка:
А) Начать разговор в спокойной, доверительной обстановке;

- Б) Объяснить суть проблемы простыми словами («у ребенка в анализах нашли глистов»);
В) Рассказать о лечении, его безопасности и необходимости соблюдения гигиены всеми членами семьи;
Г) Ответить на вопросы, развеять мифы (например, о связи с домашними животными);
Д) Выдать письменные рекомендации и рецепт.
Ключ: А, Б, В, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. При общении с семьей цыганской национальности, где принято раннее замужество девочек-подростков, фельдшеру необходимо обсудить вопросы контрацепции. Подход:
А) Настаивать на своем, не считаясь с традициями;
Б) Проявить уважение к культуре, найти деликатную форму для беседы, возможно, через старшую женщину в семье, акцентировать внимание на здоровье девочки;
В) Не поднимать эту тему;
Г) Сообщить в полицию.
Ключ: Б
8. Какой вариант записи в амбулаторной карте о рекомендациях является грамотным?
А) «Сказала пить ромашку»;
Б) «Рекомендовано: обильное теплое питье, полоскание горла раствором ромашки 3-4 раза в день. Выдан больничный лист по уходу на 5 дней»;
В) «Лечиться дома»;
Г) «Назначений нет».
Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

9. При подготовке публичного выступления на сходе граждан о профилактике клещевого энцефалита фельдшер готовит:
А) Простые и наглядные материалы (плакаты с изображением клеща, схемы удаления);
Б) Четкий план речи с ключевыми сообщениями;
В) Ответы на вероятные вопросы (о вакцинации, действиях при укусе);
Г) Сложный научный доклад со статистикой.
Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

	<p>10. Установите соответствие между речевой ошибкой/ситуацией и ее корректной профессиональной заменой:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p>1) В карте: «Мальчик Ваня, 5 л., температурил»</p> <p>2) При разговоре с коллегой о пациенте в коридоре: «У него, знаешь, эта... венерическая болячка»</p> <p>3) В разговоре с матерью: «Ваш ребенок — симулянт»</p> <p>4) В телефонном разговоре с пациентом: «А кто это говорит?»</p> </div> <div style="width: 48%;"> <p>А) «Пациент Петров И.И., 5 лет, предъявлял жалобы на повышение температуры тела»</p> <p>Б) «У пациента диагностировано заболевание, передающееся половым путем. Обсуждаем в кабинете?»</p> <p>В) «Извините, с кем я разговариваю? Могу ли я узнать ваши ФИО для идентификации?»</p> <p>Г) «Я понимаю, что вы обеспокоены. На основании осмотра объективных причин для таких жалоб я не нахожу. Давайте понаблюдаем»</p> </div> </div> <p>Ключ: 1–А, 2–Б, 3–Г, 4–В</p>
<p>ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения; (в ред. Приказа Минпросвещения РФ от 03.07.2024 N 464)</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. При общении с пожилой пациенткой, в одиночестве воспитывающей внука, фельдшер узнал, что у них дома холодно из-за поломки отопления. Наиболее верным действием, основанным на ценностях милосердия и социальной ответственности, будет:</p> <p>А) Сообщить о ситуации в органы опеки, чтобы проверили условия жизни ребенка;</p> <p>Б) Посоветовать обратиться в социальную службу или ТСЖ, помочь составить заявление, при необходимости самому передать информацию в соответствующие службы;</p> <p>В) Купить им обогреватель на свои деньги;</p> <p>Г) Сочувственно покачать головой, так как это не медицинский вопрос.</p> <p>Ключ: Б</p> <p>2. Фельдшеру позвонил представитель фирмы-поставщика и предложил «откат» в размере 10% от суммы, если ФАП будет закупать у них перевязочные материалы. Действия, соответствующие антикоррупционному стандарту:</p> <p>А) Вежливо отказаться, а в дальнейшем игнорировать предложения этой фирмы;</p> <p>Б) Немедленно отказаться, прекратить разговор и письменно уведомить о данном факте главного врача для принятия организационных мер;</p> <p>В) Согласиться, так как это позволит сэкономить бюджетные деньги для других нужд;</p> <p>Г) Согласиться, но взять «откат» не деньгами, а в виде тех же материалов для ФАПа.</p> <p>Ключ: Б</p>

3. На участок фельдшера прибыла семья беженцев. Родители отказываются от обязательной вакцинации детей по национально-религиозным соображениям, не указанным в их вероучении официально. Грамотный подход фельдшера:

- А) Вызвать полицию для принудительного выполнения требований законодательства;
- Б) Собрать более полную информацию, пригласить для доверительной беседы уважаемого в их сообществе человека (старейшину, священнослужителя) и вместе разъяснить важность вакцинации для защиты здоровья детей в новых условиях;
- В) Сделать пометку в карте об отказе и более не настаивать;
- Г) Сообщить в Роспотребнадзор о нарушении санитарных норм.

Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

4. Какие из приведенных ситуаций можно считать проявлением осознанной гражданско-патриотической позиции фельдшера?

- А) Инициатива по организации «Уголка памяти» в холле ФАП с фотографиями земляков – медиков-фронтовиков;
- Б) Участие в субботнике по благоустройству территории у сельского памятника погибшим воинам;
- В) Отказ от участия в выборах, потому что «все предрешено»;
- Г) Проведение в местной школе беседы о важности донорства, как современном проявлении патриотизма и взаимопомощи.

Ключ: А, Б, Г

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между ситуацией в профессиональной деятельности и традиционной российской духовно-нравственной ценностью, которая в ней проявляется:

- | | |
|---|---|
| 1) Фельдшер, заметив, что одинокий ветеран не пришел за рецептом, сам зашел к нему домой после дежурства, чтобы убедиться, что с ним все в порядке | А) Справедливость, честность, неприятие коррупции |
| 2) Во время конфликта в очереди фельдшер заступился за пациентку-мигрантку, на которую повышали голос, спокойно напомнив всем о правилах взаимоуважения | Б) Милосердие, забота о слабых и пожилых |
| 3) Фельдшер отказался подписать акт о списании | В) Соборность, коллективизм, взаимопомощь |
| | Г) Терпение, крепкая семья, чадолубие |

неиспользованных, но исправных медикаментов, которые коллега предложил «вынести и продать, а деньги поделить»
4) Фельдшер помогает многодетной матери составить график прививок для всех детей, терпеливо и подробно все объясняя
Ключ: 1–Б, 2–В, 3–А, 4–Г

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите последовательность шагов фельдшера при подозрении, что руководитель структурного подразделения систематически завышает цены при закупках в сговоре с поставщиком (стандарты антикоррупционного поведения):
А) Тщательно, без эмоций, собрать и зафиксировать имеющиеся факты (копии документов, служебных записок и т.д.);
Б) Направить официальное обращение (служебную записку) с приложением доказательств в вышестоящую инстанцию (главному врачу, в специальный отдел или комиссию по противодействию коррупции);
В) Не обсуждать свои подозрения с коллегами, чтобы не спровоцировать слухи и не навредить проверке;
Г) Проанализировать внутренние локальные акты учреждения о порядке сообщений о коррупционных правонарушениях;
Д) Воздержаться от прямого неофициального разговора с данным руководителем, чтобы не дать возможность скрыть следы.
Ключ: А, Г, В, Д, Б

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. При оформлении медицинской документации для первичного призыва в армию фельдшер должен:
А) По просьбе родителей или самого призывника скрыть информацию о некоторых перенесенных заболеваниях, чтобы «не испортить ему будущее»;
Б) Строго и объективно отразить в выписке всю имеющуюся в карте информацию о здоровье, понимая свою ответственность перед государством и самим призывником;
В) Указать только те диагнозы, которые есть в официальных справках, а данные из анамнеза не учитывать;
Г) Дать призывнику устную рекомендацию, что говорить на медкомиссии в военкомате.
Ключ: Б

8. В сельской местности проживает община с особыми религиозными убеждениями, отвергающими переливание крови. К вам в тяжелом состоянии доставлен член этой общины, нуждающийся в срочном переливании. Ваши действия как фельдшера:

- А) Немедленно начать переливание, руководствуясь принципом спасения жизни как высшей ценности;
- Б) Срочно начать все возможные альтернативные вмешательства для стабилизации состояния, параллельно запросив экстренную юридическую и этическую поддержку у главного врача для решения дилеммы;
- В) Отказаться от переливания, полностью подчинившись воле общины, даже если это приведет к смерти пациента;
- Г) Передать пациента другому специалисту, чтобы снять с себя ответственность.

Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

9. Какие действия фельдшера способствуют гармонизации межнациональных отношений в профессиональной деятельности?

- А) При подозрении на туберкулез у пациента-мигранта, наравне со всеми, организовать его обследование и лечение, а не требовать его депортации;
- Б) Изучить основные приветствия и слова вежливости на языках наиболее представленных в районе диаспор;
- В) При оказании помощи человеку другой национальности разговаривать громче и медленнее, как с неразумным ребенком;
- Г) Учитывать культурные особенности питания при составлении рекомендаций по диете.

Ключ: А, Б, Г

Тестовые задания на установление соответствия

10. Установите соответствие между конкретной фразой/действием и нарушением принципов компетенции ОК 06, которое в нем содержится:

- | | |
|---|--|
| 1) «Да я уже все про ваших [представителей определенной национальности] знаю, все вы такие...» | А) Непроявление гражданско-патриотической позиции, социального безразличия |
| 2) «Оформите мне, пожалуйста, больничный на недельку, а я вам шоколадочек... или что покрепче?» | Б) Националистическое высказывание, разжигание розни |
| 3) «Памятники, субботники... Чего там делать-то, | В) Неуважение к свободе совести и вероисповедания |
| | Г) Создание коррупционной ситуации |

	<p>не видите, сколько работы?»</p> <p>4) «Ваша вера запрещает это лекарство? Ну, это ваши проблемы, умирать будете по своим правилам»</p> <p>Ключ: 1–Б, 2–Г, 3–А, 4–В</p>
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. В английской инструкции к жаропонижающему препарату фельдшер видит аббревиатуру «РО». Это означает путь введения:</p> <p>А) Ректально; Б) Перорально (per os); В) Подкожно; Г) Внутримышечно.</p> <p>Ключ: Б</p> <p>2. При заполнении «Карты вызова скорой медицинской помощи» (ф. 110/у) фельдшер вносит время:</p> <p>А) Только прибытия к пациенту; Б) Получения вызова, прибытия к пациенту, передачи пациента (или окончания вызова); В) По своему усмотрению; Г) Только окончания вызова.</p> <p>Ключ: Б</p> <p>3. В латинском рецепте обозначение «ad usum internum» указывает на то, что препарат предназначен для применения:</p> <p>А) Наружно; Б) Внутрь; В) Под язык; Г) Инъекционно.</p> <p>Ключ: Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>4. При оформлении «Сертификата о профилактических прививках» (ф. 156/у-93) фельдшер вносит данные:</p> <p>А) Название вакцины, серию, дозу, срок годности; Б) Дату введения и возраст ребенка;</p>

В) Реакцию на прививку (при наличии);
Г) Рекомендации по дальнейшим прививкам на 10 лет вперед.
Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между иностранным термином/аббревиатурой в медицинской литературе и его значением:

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| 1) TID (ter in die) | А) Три раза в день |
| 2) N/V (nausea/vomiting) | Б) Анализ мочи |
| 3) PR (per rectum) | В) Тошнота/рвота |
| 4) UA (urinalysis) | Г) Немедленно |
| 5) Stat | Д) Через прямую кишку (ректально) |

Ключ: 1–А, 2–В, 3–Д, 4–Б, 5–Г

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите последовательность оформления фельдшером «Отказа от медицинского вмешательства» в отношении ребенка:

- А) Подробно разъяснить законному представителю суть, цели, риски и последствия отказа;
- Б) Предложить заполнить стандартный бланк отказа или записать отказ собственноручно;
- В) Убедиться, что представитель понимает смысл написанного и подписывает добровольно;
- Г) Заверить отказ своей подписью, указав ФИО и должность;
- Д) Вклеить или подшить отказ в медицинскую карту пациента.

Ключ: А, Б, В, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. В инструкции к импортному антибиотику в разделе «Dosage» указано: «20 mg/kg/day divided q8h». Для ребенка весом 10 кг суточная доза составит:

- А) 20 мг;
- Б) 200 мг (20 мг/кг * 10 кг), разделенные на 3 приема (каждые 8 часов) \approx 67 мг на прием;
- В) 100 мг 2 раза в день;
- Г) 10 мг.

Ключ: Б

	<p>8. При изучении зарубежных клинических рекомендаций по лечению бронхиальной астмы фельдшер должен помнить, что препараты и дозировки: А) Можно напрямую применять в своей практике; Б) Нужно адаптировать к национальным стандартам и формулярным спискам; В) Всегда лучше отечественных; Г) Не имеют значения. Ключ: Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>9. При работе с электронной историей болезни, поддерживающей двуязычный интерфейс, фельдшер должен корректно заполнять: А) Диагнозы по МКБ-10 (международная классификация); Б) Латинские названия лекарственных препаратов (МНН); В) Данные пациента на государственном языке; Г) Свои комментарии на любом удобном языке. Ключ: А, Б, В</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на установление соответствия</p> <p>10. Установите соответствие между видом медицинского документа и его основным назначением в работе фельдшера:</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="vertical-align: top; width: 50%;"> 1) Журнал учета работы по оказанию медицинской помощи обучающимся (в школе) 2) Карта обращений (амбулаторный больной) (ф. 025-8/у-95) 3) Книга регистрации инфекционных заболеваний (ф. 060/у) 4) Направление на медико-социальную экспертизу (ф. 088/у-06) </td><td style="vertical-align: top; width: 50%;"> А) Документ для обоснования необходимости установления инвалидности ребенку Б) Учет всех случаев инфекционных болезней для эпидемиологического анализа В) Оперативный учет всех обращений учащихся за медпомощью в образовательном учреждении Г) Индивидуальный учет всех обращений пациента в ЛПУ для анализа преемственности </td></tr> </table> <p>Ключ: 1–В, 2–Г, 3–Б, 4–А</p>	1) Журнал учета работы по оказанию медицинской помощи обучающимся (в школе) 2) Карта обращений (амбулаторный больной) (ф. 025-8/у-95) 3) Книга регистрации инфекционных заболеваний (ф. 060/у) 4) Направление на медико-социальную экспертизу (ф. 088/у-06)	А) Документ для обоснования необходимости установления инвалидности ребенку Б) Учет всех случаев инфекционных болезней для эпидемиологического анализа В) Оперативный учет всех обращений учащихся за медпомощью в образовательном учреждении Г) Индивидуальный учет всех обращений пациента в ЛПУ для анализа преемственности
1) Журнал учета работы по оказанию медицинской помощи обучающимся (в школе) 2) Карта обращений (амбулаторный больной) (ф. 025-8/у-95) 3) Книга регистрации инфекционных заболеваний (ф. 060/у) 4) Направление на медико-социальную экспертизу (ф. 088/у-06)	А) Документ для обоснования необходимости установления инвалидности ребенку Б) Учет всех случаев инфекционных болезней для эпидемиологического анализа В) Оперативный учет всех обращений учащихся за медпомощью в образовательном учреждении Г) Индивидуальный учет всех обращений пациента в ЛПУ для анализа преемственности		
ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хрониче-	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. У ребенка 8 лет внезапно возникли сильные схваткообразные боли вокруг пупка, однократная рвота, стула не было. Живот мягкий, симптом Щёткина-Блюмберга отрицательный. Наиболее вероятный предварительный диагноз:</p>		

ских заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

- А) Острый аппендицит;
 - Б) Кишечная непроходимость (например, инвагинация);
 - В) Острый гастрит;
 - Г) Пищевое отравление.
- Ключ: Б

2. При обследовании новорожденного на 5-е сутки фельдшер отмечает выраженную желтуху, вялость, срыгивания, гипертонус мышц. Заподозрит:

- А) Физиологическую желтуху;
 - Б) Билирубиновую энцефалопатию (ядерную желтуху) – состояние, требующее неотложной помощи;
 - В) Атрезию желчных путей;
 - Г) Цитомегаловирусную инфекцию.
- Ключ: Б

3. Для дифференциальной диагностики вирусного и бактериального конъюнктивита у ребенка фельдшер обратит внимание на:

- А) Цвет радужки;
 - Б) Характер отделяемого (обильное гнойное – чаще бактериальный, скудное слизистое – вирусный) и наличие сопутствующих симптомов ОРВИ;
 - В) Остроту зрения;
 - Г) Размер зрачка.
- Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

4. При обследовании ребенка с подозрением на пневмонию фельдшер оценивает:

- А) Наличие и характер хрипов при аускультации;
- Б) Частоту дыхательных движений (ЧДД) и наличие одышки;
- В) Наличие лихорадки и интоксикации;
- Г) Только жалобы на кашель.

Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между клинической картиной и наиболее вероятным неосложненным диагнозом у ребенка:

- | | |
|---|--|
| <p>1) Острое начало, фебрильная лихорадка, боль в горле, гнойные налеты на миндалинах, увеличенные шейные лимфоузлы</p> <p>2) Постепенное начало, субфебрилитет, слабость, увеличение множества групп лимфоузлов, возможно увеличение селезенки</p> <p>3) Приступы внезапного затрудненного свистящего дыхания, экспираторная одышка, возникающие на фоне ОРВИ или контакта с аллергеном</p> <p>4) Острое начало, боль в паху/мошонке, тошнота, рвота, яичко увеличено, болезненно, не просвечивается</p> | <p>А) Острый стрептококковый тонзиллит (ангина)</p> <p>Б) Инфекционный мононуклеоз</p> <p>В) Острый обструктивный бронхит/приступ бронхиальной астмы</p> <p>Г) Перекрут яичка (хирургическая патология!)</p> |
|---|--|

Ключ: 1–А, 2–Б, 3–В, 4–Г

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите последовательность первичного обследования ребенка с подозрением на отравление неизвестным веществом (найдена пустая упаковка от лекарства):

- А) Оценить уровень сознания, дыхание, кровообращение (АВС);
- Б) Осмотреть упаковку, попытаться установить вещество и предположительную дозу;
- В) Осмотреть ребенка: размер зрачков, цвет кожи, влажность, наличие запахов;
- Г) Собрать у родителей информацию о времени приема, первых симптомах;
- Д) Немедленно вызвать скорую помощь, передать всю собранную информацию.

Ключ: А, Б, В, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. При обследовании грудного ребенка с подозрением на врожденный вывих бедра фельдшер проведет тест:

- А) Пастернацкого;
- Б) Ортолани (симптом «щелчка») и оценку симметрии кожных складок на бедрах;
- В) Ласега;
- Г) Мерфи.

Ключ: Б

8. У подростка 14 лет при обследовании по поводу головных болей фельдшер выявляет АД 130/85 мм рт.

	<p>ст. При расспросе: головные боли при волнении, плохой сон. Объективно: потирает виски, тревожен. Предварительно: А) Диагностируется гипертоническая болезнь; Б) Заподозрена головная боль напряжения или вегетативная дисфункция, рекомендовано измерение АД в динамике, консультация невролога; В) Назначаются гипотензивные; Г) Отправляется домой без обследования. Ключ: Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>9. При обследовании ребенка с острой болью в животе для исключения «острого живота» фельдшер ищет симптомы: А) Напряжение мышц передней брюшной стенки (дефанс); Б) Симптом Щёткина-Блюмберга (разлитая болезненность при резком отнятии руки); В) Симптом Воскресенского (исчезновение пульсации брюшной аорты); Г) Урчание в животе. Ключ: А, Б, В</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на установление соответствия</p> <p>10. Установите соответствие между выявленным симптомом и возможной патологией, которую должен заподозрить фельдшер:</p> <table border="0"> <tr> <td>1) Петехиальная (мелкоточечная, не исчезающая при надавливании) сыпь на ногах и ягодицах, боли в суставах, боль в животе</td><td>А) Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейна-Геноха)</td></tr> <tr> <td>2) «Лакированный» малиновый язык, мелкоточечная сыпь на гиперемизованном фоне, ангина</td><td>Б) Коклюш (у привитых детей может протекать атипично)</td></tr> <tr> <td>3) Сухой, приступообразный, до рвоты кашель в течение 2-3 недель, репризы отсутствуют</td><td>В) Скарлатина</td></tr> <tr> <td>4) Афты (язвочки) на слизистой рта, высокая лихорадка, везикулярная сыпь на ладонях и стопах</td><td>Г) Энтеровирусная инфекция (синдром «рука-нога-рот»)</td></tr> </table> <p>Ключ: 1–А, 2–В, 3–Б, 4–Г</p>	1) Петехиальная (мелкоточечная, не исчезающая при надавливании) сыпь на ногах и ягодицах, боли в суставах, боль в животе	А) Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейна-Геноха)	2) «Лакированный» малиновый язык, мелкоточечная сыпь на гиперемизованном фоне, ангина	Б) Коклюш (у привитых детей может протекать атипично)	3) Сухой, приступообразный, до рвоты кашель в течение 2-3 недель, репризы отсутствуют	В) Скарлатина	4) Афты (язвочки) на слизистой рта, высокая лихорадка, везикулярная сыпь на ладонях и стопах	Г) Энтеровирусная инфекция (синдром «рука-нога-рот»)
1) Петехиальная (мелкоточечная, не исчезающая при надавливании) сыпь на ногах и ягодицах, боли в суставах, боль в животе	А) Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейна-Геноха)								
2) «Лакированный» малиновый язык, мелкоточечная сыпь на гиперемизованном фоне, ангина	Б) Коклюш (у привитых детей может протекать атипично)								
3) Сухой, приступообразный, до рвоты кашель в течение 2-3 недель, репризы отсутствуют	В) Скарлатина								
4) Афты (язвочки) на слизистой рта, высокая лихорадка, везикулярная сыпь на ладонях и стопах	Г) Энтеровирусная инфекция (синдром «рука-нога-рот»)								
ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. Ребенку 2 года с острым средним отитом, впервые выявленным, без отягощенного анамнеза (не полу-</p>								

заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

чал антибиотиков последние 3 месяца), фельдшер может назначить:

- А) Цефтриаксон в/м;
- Б) Амоксициллин внутрь в возрастной дозировке (40-45 мг/кг/сут) курсом 7-10 дней;
- В) Азитромицин 3 дня;
- Г) Обезболивающие капли в ухо без системного антибиотика.

Ключ: Б

2. При лечении острой крапивницы у ребенка 6 лет, возникшей после приема нового продукта, фельдшер в первую очередь назначит:

- А) Гормональную мазь;
- Б) Антигистаминный препарат II поколения (дезлоратадин, цетиризин) в сиропе/таблетках и энтеросорбент;
- В) Антибиотик;
- Г) Слабительное.

Ключ: Б

3. Для лечения неосложненной потницы у новорожденного фельдшер порекомендует:

- А) Частое укутывание;
- Б) Воздушные ванны, поддержание прохладной температуры в комнате, легкую хлопковую одежду;
- В) Обработку зеленкой;
- Г) Присыпку с антибиотиком.

Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

4. Какие немедикаментозные методы лечения фельдшер порекомендует при остром рините у ребенка 4 лет?

- А) Промывание носа солевыми растворами;
- Б) Увлажнение воздуха в комнате;
- В) Обильное теплое питье;
- Г) Прогревание носа горячим яйцом.

Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между неосложненным заболеванием и рациональной схемой лечения в

рамках компетенции фельдшера:

- | | |
|---|--|
| 1) Неосложненный цистит у девочки-подростка 15 лет | А) Покой, холод (первые 24-48 ч), эластичное бинтование, возвышенное положение |
| 2) Острый фарингит вирусной этиологии у ребенка 10 лет | Б) Фуразидин (Фурамаг) или фосфомицин по схемам, обильное питье, фитотерапия (клюква) |
| 3) Пеленочный дерматит средней степени у младенца | В) Частая смена подгузников, воздушные ванны, защитный крем с цинком/декспантенолом |
| 4) Растяжение связок голеностопного сустава у подростка | Г) Полоскание горла, обильное питье, при боли – местные антисептики/анальгетики (леденцы, спреи) |

Ключ: 1–Б, 2–Г, 3–В, 4–А

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите последовательность действий фельдшера при лечении ребенка 1 года с обструктивным бронхитом (первый эпизод, легкая степень обструкции):

- А) Оценить степень дыхательной недостаточности (ЧДД, участие вспомогательной мускулатуры);
- Б) Назначить бронхолитик (сальбутамол) через небулайзер или спейсер;
- В) Рекомендовать обильное питье и увлажнение воздуха;
- Г) При влажном кашле назначить муколитик (амброксол);
- Д) Разъяснить родителям признаки ухудшения, требующие повторного обращения.

Ключ: А, Б, В, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. При выявлении педикулеза у ребенка школьного возраста фельдшер назначит:

- А) Обработку головы дустом;
- Б) Применение современных педикулицидов (например, на основе перметрина), вычесывание гнид частым гребнем, обработку вещей и постельного белья;
- В) Сбривание волос;
- Г) Назначение антибиотиков внутрь.

Ключ: Б

8. Фельдшер назначил ребенку с ангиной (положительный стрептатест) амоксициллин. Мать сообщает, что через 2 дня температура спала, и просит отменить антибиотик. Действие фельдшера:

- А) Отменить, так как ребенку лучше;

	<p>Б) Объяснить необходимость полного 10-дневного курса для профилактики осложнений (ревматизм, гломерулонефрит); В) Заменить на другой антибиотик; Г) Согласиться с матерью. Ключ: Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>9. При лечении острой кишечной инфекции легкой степени с диареей у ребенка 5 лет фельдшер назначит: А) Раствор для пероральной регидратации; Б) Энтеросорбенты (смекта, энтеросгель); В) Диету (стол №4); Г) Лоперамид для быстрой остановки диареи. Ключ: А, Б, В</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на установление соответствия</p> <p>10. Установите соответствие между потенциальной ошибкой в лечении и правильным действием фельдшера:</p> <table border="0"> <tr> <td>1) Назначение аспирина ребенку 7 лет для снижения температуры</td><td>А) Отказ от назначения из-за риска окрашивания зубов и нарушения роста костей</td></tr> <tr> <td>2) Рекомендация закапывать в ухо спиртовые капли при подозрении на перфорацию барабанной перепонки</td><td>Б) Замена на парацетамол или ибупрофен из-за риска синдрома Рея</td></tr> <tr> <td>3) Назначение тетрациклинового антибиотика ребенку 9 лет</td><td>В) Отказ от процедуры из-за риска ожога слизистой и усугубления состояния</td></tr> <tr> <td>4) Рекомендация прогревания области живота при острой боли неясной этиологии</td><td>Г) Отказ от рекомендации из-за риска усиления воспаления (например, при аппендиците)</td></tr> </table> <p>Ключ: 1–Б, 2–В, 3–А, 4–Г</p>	1) Назначение аспирина ребенку 7 лет для снижения температуры	А) Отказ от назначения из-за риска окрашивания зубов и нарушения роста костей	2) Рекомендация закапывать в ухо спиртовые капли при подозрении на перфорацию барабанной перепонки	Б) Замена на парацетамол или ибупрофен из-за риска синдрома Рея	3) Назначение тетрациклинового антибиотика ребенку 9 лет	В) Отказ от процедуры из-за риска ожога слизистой и усугубления состояния	4) Рекомендация прогревания области живота при острой боли неясной этиологии	Г) Отказ от рекомендации из-за риска усиления воспаления (например, при аппендиците)
1) Назначение аспирина ребенку 7 лет для снижения температуры	А) Отказ от назначения из-за риска окрашивания зубов и нарушения роста костей								
2) Рекомендация закапывать в ухо спиртовые капли при подозрении на перфорацию барабанной перепонки	Б) Замена на парацетамол или ибупрофен из-за риска синдрома Рея								
3) Назначение тетрациклинового антибиотика ребенку 9 лет	В) Отказ от процедуры из-за риска ожога слизистой и усугубления состояния								
4) Рекомендация прогревания области живота при острой боли неясной этиологии	Г) Отказ от рекомендации из-за риска усиления воспаления (например, при аппендиците)								
<p>ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. Основная цель динамического наблюдения фельдшером за ребенком с атопическим дерматитом в стадии ремиссии: А) Постоянное назначение гормональных мазей; Б) Контроль за соблюдением элиминационного режима, регулярным использованием эмоленов, выяв-</p>								

ление триггеров;
В) Отмена всех наружных средств;
Г) Направление в стационар раз в полгода.
Ключ: Б

2. При наблюдении за подростком с вегето-сосудистой дистонией по гипотоническому типу фельдшер порекомендует:

- А) Ограничить физическую активность;
 - Б) Регулярные дозированные аэробные нагрузки (плавание, ходьба), контрастный душ, режим дня;
 - В) Прием стимуляторов;
 - Г) Постельный режим при головокружении.
- Ключ: Б

3. В плане динамического наблюдения за ребенком с пиелонефритом в стадии ремиссии фельдшер включит:

- А) Ежедневный прием антибиотиков;
 - Б) Регулярный контроль общего анализа мочи (1 раз в 3-6 мес.), АД, УЗИ почек по плану;
 - В) Ограничение жидкости;
 - Г) Направление к нефрологу только при обострении.
- Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

4. При динамическом наблюдении за ребенком с бронхиальной астмой фельдшер оценивает:

- А) Частоту использования препаратов неотложной помощи (сальбутамол);
 - Б) Результаты пикфлоуметрии (если проводится);
 - В) Наличие ночных симптомов и ограничений активности;
 - Г) Только рост и вес.
- Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между хроническим состоянием и ключевым параметром для мониторинга фельдшером:

- 1) Функциональные запоры у ребенка 4 лет
- 2) Миопия слабой степени у школьника

- А) Контроль остроты зрения, соблюдение гигиены зрения, осмотр офтальмолога 1 раз в год

- 3) Дисплазия соединительной ткани (например, гипермобильность суставов)
4) Дефицит витамина D у ребенка 2 лет (после курса лечения)

- Б) Оценка частоты и характера стула, соблюдение диеты и питьевого режима
В) Контроль уровня 25(ОН)D в крови, обеспечение адекватной инсоляции и/или прием профилактической дозы витамина D
Г) Наблюдение за состоянием суставов, профилактика травм, ЛФК для укрепления мышц

Ключ: 1–Б, 2–А, 3–Г, 4–В

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите последовательность действий фельдшера при плановом визите ребенка 6 месяцев для оценки физического развития:

- А) Измерить рост, вес, окружность головы и груди;
Б) Нанести данные на соответствующие центильные графики;
В) Оценить гармоничность развития (соотношение показателей);
Г) Сравнить с данными предыдущего визита, оценить динамику;
Д) Дать рекомендации по питанию и уходу в случае выявленных отклонений.

Ключ: А, Б, В, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. При наблюдении за ребенком с ожирением положительной динамикой считается:

- А) Быстрая потеря 10% веса за месяц;
Б) Стабилизация веса при продолжающемся росте (снижение индекса массы тела — ИМТ) или очень медленное его снижение;
В) Увеличение мышечной массы без изменения веса;
Г) Отсутствие изменений в питании.

Ключ: Б

8. У ребенка с железодефицитной анемией, получающего препараты железа, через 1 месяц контрольный анализ показал рост гемоглобина с 90 до 105 г/л. Действие фельдшера:

- А) Отменить препарат;
Б) Продолжить прием препарата еще 1-2 месяца для насыщения депо, затем перейти на профилактическую дозу;
В) Увеличить дозу препарата;

	<p>Г) Назначить переливание крови. Ключ: Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>9. При диспансерном наблюдении за часто болеющим ребенком (ЧБД) фельдшер проводит: А) Анализ частоты и структуры заболеваемости за год; Б) Оценку условий жизни и эффективности закаливающих процедур; В) Контроль за выполнением календаря прививок; Г) Назначение иммуномодуляторов на постоянной основе. Ключ: А, Б, В</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на установление соответствия</p> <p>10. Установите соответствие между изменением в состоянии ребенка на фоне динамического наблюдения и тактикой фельдшера:</p> <table border="0"> <tr> <td>1) У ребенка с контролируемой астмой участились ночные приступы кашля</td><td>А) Похвалить за успех, продолжить наблюдение с акцентом на поддержание результата</td></tr> <tr> <td>2) У подростка с ожирением за 3 месяца наблюдения ИМТ снизился на 1,5 пункта</td><td>Б) Заподозрить ревматическую атаку, срочно направить к педиатру/ревматологу</td></tr> <tr> <td>3) У ребенка с хроническим тонзиллитом появились жалобы на боли в суставах и сердце</td><td>В) Заподозрить ухудшение контроля астмы, направить к пульмонологу для коррекции базисной терапии</td></tr> <tr> <td>4) У младенца с рахитом после курса витамина D исчезли признаки гипервозбудимости, улучшился сон</td><td>Г) Продолжить профилактический прием витамина D, контроль через 3 месяца</td></tr> </table> <p>Ключ: 1–В, 2–А, 3–Б, 4–Г</p>	1) У ребенка с контролируемой астмой участились ночные приступы кашля	А) Похвалить за успех, продолжить наблюдение с акцентом на поддержание результата	2) У подростка с ожирением за 3 месяца наблюдения ИМТ снизился на 1,5 пункта	Б) Заподозрить ревматическую атаку, срочно направить к педиатру/ревматологу	3) У ребенка с хроническим тонзиллитом появились жалобы на боли в суставах и сердце	В) Заподозрить ухудшение контроля астмы, направить к пульмонологу для коррекции базисной терапии	4) У младенца с рахитом после курса витамина D исчезли признаки гипервозбудимости, улучшился сон	Г) Продолжить профилактический прием витамина D, контроль через 3 месяца
1) У ребенка с контролируемой астмой участились ночные приступы кашля	А) Похвалить за успех, продолжить наблюдение с акцентом на поддержание результата								
2) У подростка с ожирением за 3 месяца наблюдения ИМТ снизился на 1,5 пункта	Б) Заподозрить ревматическую атаку, срочно направить к педиатру/ревматологу								
3) У ребенка с хроническим тонзиллитом появились жалобы на боли в суставах и сердце	В) Заподозрить ухудшение контроля астмы, направить к пульмонологу для коррекции базисной терапии								
4) У младенца с рахитом после курса витамина D исчезли признаки гипервозбудимости, улучшился сон	Г) Продолжить профилактический прием витамина D, контроль через 3 месяца								
<p>ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. Фельдшер имеет право выдать листок нетрудоспособности (ЛН) по уходу за больным ребенком в возрасте: А) до 7 лет включительно; Б) до 15 лет включительно (а для ребенка-инвалида до 18 лет – на весь период стационарного лечения); В) до 18 лет в любом случае; Г) только до 3 лет. Ключ: Б</p>								

2. При первичном обращении по поводу заболевания ребенка 5-ти лет (заболел сегодня утром) фельдшер откроет листок нетрудоспособности:
А) с сегодняшнего дня;
Б) со следующего календарного дня (с завтрашнего);
В) с даты, которую укажет родитель;
Г) не откроет, так как ребенок заболел сегодня.
Ключ: Б

3. Максимальный срок, на который фельдшер может единовременно выдать листок нетрудоспособности по уходу за ребенком 10 лет при амбулаторном лечении:
А) 5 дней;
Б) 15 дней;
В) 10 дней;
Г) 7 дней.
Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

4. При оформлении ЛН по уходу за ребенком фельдшер обязательно указывает:
А) ФИО, дату рождения и диагноз ребенка;
Б) степень родства и ФИО работающего члена семьи;
В) код причины нетрудоспособности «09»;
Г) диагноз работающего родственника.
Ключ: А, Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

5. Установите соответствие между ситуацией по уходу за ребенком и правилом выдачи/оформления ЛН:

1) Ребенок 3 года госпитализирован в стационар	А) ЛН выдается на весь срок госпитализации, продление осуществляется стационаром
2) Уход за ребенком-инвалидом в период плановой госпитализации	Б) Оформляется один ЛН с указанием обоих детей и дат начала заболеваний
3) Заболели двое детей в одной семье с разницей в 2 дня	В) ЛН выдается одному из родителей (опекуну) на весь срок госпитализации
4) Родственник вышел на работу досрочно, ребенок еще болен	Г) ЛН закрывается досрочно с указанием даты выхода на работу и кода «06» (закрит досрочно)

Ключ: 1–А, 2–В, 3–Б, 4–Г

Тестовые задания на последовательность действий

6. Установите последовательность действий фельдшера при продлении ЛН по уходу за ребенком 6 лет с ОРВИ на 5-й день болезни:

- А) Оценить состояние ребенка, необходимость дальнейшего ухода;
- Б) Внести запись о продлении в раздел «Продолжение листка нетрудоспособности»;
- В) Указать новый срок окончания ЛН;
- Г) Заверить запись подписью и печатью;
- Д) Разъяснить родителю дату следующего визита для продления или закрытия ЛН.

Ключ: А, Б, В, Г, Д

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

7. При выявлении признаков симуляции или аггравации болезни ребенком (подростком) с целью получения ЛН для родителя фельдшер должен:

- А) Выдать ЛН, чтобы избежать конфликта;
- Б) Тщательно задокументировать объективные данные осмотра, при наличии сомнений – направить на врачебную комиссию (ВК) для оценки трудоспособности;
- В) Отказать в выдаче ЛН без объяснений;
- Г) Вызвать полицию.

Ключ: Б

8. Если в выданном ЛН обнаружена техническая ошибка (например, опечатка в номере полиса), фельдшер должен:

- А) Исправить ошибку ручкой;
- Б) Оформить дубликат ЛН, в котором исправить ошибку, на оригинале сделать запись «Испорчен» и прикрепить к нему дубликат;
- В) Ничего не делать, это мелочь;
- Г) Выдать новый ЛН без пометок.

Ключ: Б

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

9. В каких случаях фельдшер не вправе продлить ЛН по уходу за ребенком старше 7 лет?

- А) При сроке ЛН более 15 дней (продлевает ВК);
Б) При лечении ребенка в стационаре (продлевает стационар);
В) При амбулаторном лечении на 8-й день;
Г) При уходе за ребенком в возрасте 16 лет.
Ключ: А, Б, Г

Тестовые задания на установление соответствия

10. Установите соответствие между ситуацией нарушения порядка выдачи ЛН и корректным действием фельдшера:

- | | |
|--|---|
| 1) Работник просит выдать ЛН задним числом, так как забыл обратиться вовремя | А) Не продлевать ЛН, закрыть его с кодом «14» (нарушение режима) или «31» (продолжает болеть, но уход не требуется) |
| 2) Родитель принес ЛН для продления, но ребенок уже здоров и посещает школу | Б) Отказать в оформлении ЛН задним числом, предложить оформить с текущей даты |
| 3) Работник, находящийся на ЛН по уходу, был замечен на работе | В) Закрыть ЛН с кодом «06» (закрыт досрочно) на дату госпитализации |
| 4) При госпитализации ребенка ЛН, выданный в поликлинике, необходимо закрыть | Г) Оформлять новый ЛН в стационаре, амбулаторный ЛН считается закрытым с даты госпитализации |

Ключ: 1–Б, 2–А, 3–А, 4–В

Ситуационные задачи

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Задача к компетенции ОК 01.

Ситуация: Вы — фельдшер на сельском ФАПе. К вам одновременно обратились:

Пациент А: Мать с младенцем 3 – х месяцев, у которого второй день температура 38.5°C, он вялый, плохо сосет.

Пациент Б: Отец с сыном 10 лет, который 30 минут назад упал с велосипеда. У него ссадина на колене и он жалуется на боль в запястье, который немного отечен. Отец торопится на работу.

Пациент В: Пожилая женщина, которая пришла за справкой для социальной службы и плановым измерением давления.

У вас нет помощника, до ближайшей больницы — 40 км по разбитой дороге.

Задание: Опишите Ваш алгоритм действий. Как вы расставите приоритеты? Какие способы решения каждой задачи вы выберете в условиях ограниченного времени, ресурсов и необходимости обеспечения безопасности всех пациентов? Обоснуйте каждый выбор.

Задача к компетенции ОК 02.

Ситуация: На вашем участке у троих детей 4-5 лет из одной группы детского сада за сутки развилась сходная клиническая картина: острое начало с высокой лихорадкой (39-40°C), сильной головной болью, рвотой. У одного ребенка на ногах и ягодицах появилась мелкая геморрагическая сыпь, не исчезающая при надавливании. Заведующая детского садом в панике, родители требуют немедленных действий.

Задание: Опишите ваши действия по поиску, анализу и интерпретации информации. Какие источники данных вы используете (клинические, эпидемиологические, нормативные)? Как вы будете анализировать эту информацию для постановки предварительного диагноза и организации противоэпидемических мероприятий? Куда и в какой последовательности будете сообщать?

Задача к компетенции ОК 04.

Ситуация: В приемный покой центральной районной больницы, где вы дежурите, доставлен ребенок 6-ти лет в тяжелом состоянии с признаками дегидратации и нарушения сознания на фоне неукротимой рвоты и диареи. Его привезла бригада скорой помощи, с которой вы ранее не работали. Одновременно по рации поступает вызов о ДТП с детьми. Врач-педиатр занят в реанимации с другим пациентом. В отделении также находятся две медсестры и санитарка.

Задание: Опишите ваши конкретные шаги по организации работы команды в первые 10-15 минут. Как вы распределите роли? Как наладите коммуникацию с бригадой скорой, медсестрами и как будете информировать врача? Какие принципы командного взаимодействия вы реализуете в этой стрессовой ситуации?

Задача к компетенции ОК 05.

Ситуация: К вам на ФАП привезли 8-летнего Алишера, сына трудовых мигрантов из Узбекистана. Родители практически не говорят по-русски, неграмотны. У мальчика симптомы острой кишечной инфекции средней тяжести (рвота, диарея, признаки умеренного обезвоживания).

Вам необходимо:

получить информированное согласие на лечение (включая возможную госпитализацию);

объяснить правила оральной регидратации и диеты;

выдать и объяснить назначения (энтеросорбент, пробиотик).

Задание: Разработайте подробный план вашей коммуникации с этой семьей. Какие вербальные и невербальные методы, визуальные средства вы используете? Как оформите письменные документы (согласие, назначения)? Как убедитесь, что информация понята правильно?

Задача к компетенции ОК 06.

Ситуация:

Вы — фельдшер на педиатрическом участке в поликлинике. На прием к вам пришла мать с 5-летним сыном Даниилом для оформления медицинской карты перед поступлением в детский сад. Во время беседы вы узнаете, что семья Даниила — члены религиозной организации «Свидетели Иеговы». Мать категорически отказывается от **всех профилактических прививок** для ребенка, ссылаясь на свои религиозные убеждения. Она просит выдать ей справку об отказе.

В это время в кабинет заглядывает ваш коллега, фельдшер другого участка, и, видя напряженную беседу, вкратце узнает суть. Когда мать с ребенком временно выходят из кабинета, коллега говорит вам: «Слушай, оформи им всё как надо, но мы же с тобой понимаем, что это опасно для других детей в саду. Давай я тебе порекомендую знакомого нотариуса. Они заплатят ему, он «задним числом» оформит доверенность на бабушку, которая даст согласие на прививки. А мы привьем ребенка по графику, пока мать на работе. Им же самим же лучше будет! И нам премию за выполнение плана по вакцинации не урежут. Деньги с них возьмем чисто символические, на чай. Все в выигрыше».

Задание:

Проанализируйте этическую и правовую коллизию в предложении коллеги. Какие **три основных нарушения** стандартов антикоррупционного поведения и профессиональной этики в нем содержатся?

Опишите ваш подробный алгоритм действий в данной ситуации. Ваши действия должны продемонстрировать:

Гражданско-патриотическую позицию (понимание ответственности за здоровье детского коллектива и нации в целом).

Осознанное поведение на основе традиционных ценностей (милосердие, честность, уважение к семье, но и защита жизни ребенка).

Учет межрелигиозных отношений (деликатность в общении, поиск законного диалога).

Неукоснительное применение антикоррупционных стандартов.

Сформулируйте ваши ключевые тезисы для разговора с матерью ребенка, направленного на защиту его здоровья в рамках закона и с уважением к ее чувствам.

Задача к компетенции ОК 09.

Ситуация: К вам обратилась мать с ребенком 2 лет, вернувшимся из-за границы. У ребенка высокая температура, кашель, конъюнктивит. Мать предъявляет *International Certificate of Vaccination* (Международный сертификат о прививках) ребенка, где на английском языке указаны вакцинации, включая MMR (корь-паротит-краснуха), но стоит лишь одна запись в возрасте 1 года. Также у нее есть инструкция к жаропонижающему сиропу, купленному за рубежом, с составом «Ibuprofen 100mg/5ml. Dosage: 5-10 mg/kg per os».

Задание: Проанализируйте представленные документы. Какие выводы вы сделаете о вакцинальном статусе ребенка? Как рассчитаете разовую дозу сиропа для ребенка весом 12 кг? Опишите, как вы зафиксируете эту информацию и свои выводы в отечественной медицинской документации (карта, прививочный сертификат ф.156/у-93).

Задача к компетенции ПК 2.1.

Ситуация: На дом вызвана мать с 7-месячным младенцем Васей.

Жалобы: беспокойство, отказ от еды, периодический пронзительный плач в течение последних 12 часов, однократная рвота. Стул был утром, обычный.

Анамнез: ребенок на искусственном вскармливании, прикорм введен (овощи, каша).

При осмотре: ребенок бледный, временами резко плачет, подтягивает ножки к животу, затем затихает. Живот мягкий, но при пальпации в правой подвздошной области определяется мягкое, подвижное, продолговатое образование. Ректально: на перчатке следы крови и слизи по типу «малинового желе».

Задание: Опишите детальный план дальнейшего обследования. Какой предварительный диагноз вы поставите? Какие дополнительные данные (физикальные, эпидемиологические) вам критиче-

ски важны? Сформулируйте показания для экстренной госпитализации и план ваших действий до приезда скорой.

Задача к компетенции ПК 2.2.

Ситуация: На ФАП обратилась мать с ребенком 5 лет Степаном.

Диагноз: острый неосложненный средний отит (справа), установленный вами на основании отоскопии (гиперемия, выбухание барабанной перепонки), жалоб на боль в ухе, лихорадки 38.2°C. Ребенок ранее антибиотиков не получал, аллергий нет. Мать сообщает, что у них дома есть амоксициллин в суспензии (остался с прошлого раза). Также она просит «что-нибудь от температуры и боли» и капли в ухо.

Задание: Составьте и обоснуйте полную схему лечения для Степана. Рассчитайте точную дозу антибиотика (дозировка: 40-45 мг/кг/сут в 2 приема, вес ребенка 18 кг). Назначьте симптоматическую терапию (препараты, дозы). Дайте рекомендации по немедикаментозному лечению и уходу. Объясните матери правила приема и хранения антибиотика.

Задача к компетенции ПК 2.3.

Ситуация: К вам на диспансерный прием пришла мать с 10-летним Артемом, состоящим на учете с бронхиальной астмой легкой персистирующей формы. Он получает базисную терапию: ингаляционный глюкокортикостероид (ИГКС) 1 ингаляция 2 раза в день.

Жалоб на момент визита нет. При анализе дневника самоконтроля (который вы ранее ему завели) вы видите, что за последний месяц он 6 раз использовал сальбутамол для купирования симптомов (в основном после физ.нагрузки в школе), было 2 ночных пробуждения из-за кашля. Пиковая скорость выдоха (ПСВ) держится на уровне 75-80% от его лучшего показателя.

Задание: Оцените степень контроля над астмой у Артема по критериям GINA. Какие вопросы вы зададите ему и его матери? Какие изменения в терапии или рекомендациях по образу жизни вы предложите? Составьте план дальнейшего динамического наблюдения (кратность визитов, параметры контроля).

Задача к компетенции ПК 2.4.

Ситуация: 20 марта к вам обратилась работающая мать по поводу заболевания ее 9-летней дочери Кати. Девочка заболела остро сегодня утром: температура 38.8°C, боль в горле, слабость. При осмотре — картина острого фарингита. Вы назначаете лечение и открываете листок нетрудоспособности (ЛН) по уходу. 25 марта мать приходит на продление. Состояние ребенка улучшилось, температура нормализовалась, но осталась слабость и небольшая гиперемия зева. Вы продлеваете ЛН до 28 марта. 29 марта мать является с ребенком для закрытия ЛН. Девочка здорова. При проверке данных вы выясняете, что с 26 марта ребенок фактически посещал школу (имеется справка из школы), а мать вышла на работу.

Задание: Проанализируйте ситуацию с точки зрения нормативных требований. Какие нарушения были допущены? Как вы поступите с листком нетрудоспособности 29 марта? Какие коды поставите? Какие разъяснения дадите матери? Опишите порядок ваших действий и оформления документации.