

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 23.08.2023 11:03:38
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b94c218b72d19757c

Приложение к РПД

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

Кафедра поликлинической педиатрии и педиатрии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной
деятельности и молодежной
политике

Т.В. Бородулина

«26» мая 2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.В.ДВ.01.01 Поликлиническая педиатрия

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.13 Детская кардиология*

Квалификация: *Врач-детский кардиолог*

г. Екатеринбург,
2023

Фонд оценочных средств по дисциплине «Педиатрия» составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.13 Детская кардиология, утвержденного приказом Минобрнауки России № 1055 от 25.08.2014 года, и с учетом профессионального стандарта «Врач-детский кардиолог», утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г. № 319н.

Фонд оценочных средств составлен:

№	ФИО	Ученая степень	Ученое звание	Должность
1	Царькова Софья Анатольевна	Доктор медицинских наук	Профессор	Заведующая кафедрой поли- клинической педиатрии и пе- диатрии
2	Трунова Юлия Александровна	Кандидат меди- цинских наук	-	Доцент кафедры поликлини- ческой педиатрии и педиат- рии
3	Савельева Елена Викторовна	Кандидат меди- цинских наук	-	Главный педиатр Управления здравоохранения Админи- страции г. Екатеринбурга

Фонд оценочных средств одобрен представителями профессионального и академического сообщества.

Рецензенты:

- заведующая кафедрой факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней, д.м.н., доцент Левчук Л.В.
- заместитель главного врача по по амбулаторно-поликлинической службе МАУ ДГКБ №11 г.Екатеринбурга Егорова Ю.С.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен:

- на заседании кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии (протокол №9 от «28» апреля 2023 г.)
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол №5 от «10» мая 2023 г.)

1. Кодификатор

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

Дидактическая единица	Индикаторы достижения			УК, ПК (ФГОС)	Трудовые функции (ПС)
Наименование	Знания	Умения	Навыки		
ДЕ 1. Организация работы детской поликлиники	Основные нормативные документы, регламентирующие работу детской поликлиники. Функции отдельных структурных подразделений детской поликлиники. Основную документацию врача-педиатра. Организацию работы и нормы нагрузки участкового педиатра. Организацию работы кабинета по воспитанию здорового ребенка. Стационар замещающие технологии в детской поликлинике.	Использовать приказы и другие нормативные документы Минздрава РФ в работе; работать с медицинской документацией в соответствии с нормативными требованиями; анализировать и оценивать качество медицинской помощи	Основами ведения медицинской учетной и отчетной документации, касающейся деятельности врача – участкового педиатра; методиками сбора и медико-статистического анализа информации о заболеваемости детей и подростков; методиками анализа показателей деятельности участкового педиатра в поликлинике	УК-1; ПК-4, ПК-10, ПК-11	А/05.8
ДЕ 2. Контроль за развитием и состоянием здоровья детей на педиатрическом участке	Сроки и принципы проведения дородового врачебного патронажа, первичного патронажа к новорожденному. Группы риска. Основы вскармливания детей первого года жизни. Принципы профилактической работы с детьми раннего возраста. Принципы амбулаторного наблюдения за неорганизованными детьми. Основы комплексной оценки состояния здоровья детей. Проблемы социальной адаптации в раннем детстве. Принципы подготовки детей к поступ-	Собрать анамнез, провести опрос родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, ЧСС, ЧД, определение характеристик пульса, дыхания и т.п.); оценить состояние здоровья, показатели физического развития, выявить ранние признаки заболевания ребенка; определить группу здоровья; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований; организовать профилактические	Методиками: сбора анамнеза, составления генеалогического дерева, расчета генеалогического индекса, определения степени резистентности к вирусно-бактериальным инфекциям, физикального обследования ребенка, определения уровня и гармоничности физического развития ребенка с использованием центильных таблиц, оценки нервно-психического развития ребенка до 3 лет; навыками расчета суточной потребности ребенка в основных питательных веществах и	УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9, ПК-10	А/01.8 А/04.8

	лению в дошкольные учреждения	мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания; организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и детьми из групп риска в поликлинике; организовать первичную и вторичную профилактику патологических состояний	энергии в зависимости от его исходного соматического статуса и сопутствующей патологии		
ДЕ 3. Организация вакцинопрофилактики в детской поликлинике	Основы иммунопрофилактики инфекционных заболеваний. Характеристику вакцинальных препаратов. Календарь прививок. Поствакцинальные реакции и осложнения	Выявить поствакцинальные реакции и осложнения; оказать помощь при поствакцинальных осложнениях; определить противопоказания к вакцинации ребенка	Основы ведения медицинской учетной и отчетной документации участкового педиатра, касающейся вакцинопрофилактики; методиками медико-статистического анализа показателей иммунизации на педиатрическом участке	УК-1; ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	A/01.8 A/02.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8
ДЕ 4. Лечебно-профилактическая помощь и реабилитация детей в амбулаторно-поликлинических условиях	Принципы амбулаторного лечения детей с острыми заболеваниями. Принципы диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями. Основы восстановительного лечения детей с хроническими заболеваниями. Принципы санитарно-просветительской работа. Принципы оказания неотложной помощи детям на догоспитальном этапе (на дому, в условиях поликлиники). Содержимое сумки-укладки врача – участкового	Провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, ЧСС, ЧД, определение характеристик пульса, дыхания и т.п.); интерпретировать результаты обследований, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать и обосновать клинический и окончательный диагноз; разработать план амбулаторного лечения с учетом	Методикой сбора анамнеза при обследовании ребенка; методикой физикального обследования больного ребенка; методиками расчета доз лекарственных средств в зависимости от возраста и массы тела; методами оказания неотложной помощи и сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/06.8

	педиатра	этиологии, патогенеза, особенностей течения болезни, назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия; организовать диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями; организовать психологическую, медико-социальную помощь семьям детей-инвалидов на педиатрическом участке; организовать первичную и вторичную профилактику патологических состояний			
--	----------	---	--	--	--

2. Аттестационные материалы

Оценка теоретической подготовки ординатора проводится преподавателем на основании результатов тестирования, опроса.

По окончании изучения дисциплины предусмотрен зачет, который проводится на последнем практическом занятии в виде заключительного тестового контроля.

Тестовые задания разработаны для каждой ДЕ и содержат от 20 до 30 вопросов. В тестовом задании студенту задаются вопросы с возможностью выбора одного или нескольких правильных ответов из 4-5 предложенных.

Тестовое задание на зачете состоит из 50 вопросов с возможностью выбора одного или нескольких правильного ответа из 4-5 предложенных.

Примеры тестовых заданий для зачета по дисциплине:

1. Укажите один правильный ответ. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОТРАЖАЮТ ПОЛНОТУ И КАЧЕСТВО ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ

a. число детей, находящихся на естественном вскармливании до 4-х месяцев (в процентах);

b. число детей первого года жизни, отнесенных к первой группе здоровья;

*c. динамика состояния здоровья детей по группам здоровья от периода новорожденности до года;

d. частота профилактических смотров педиатром.

2. Укажите один правильный ответ. КАКИЕ ФОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ АКУШЕРСКОЙ, ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СЛУЖБ МОЖНО СЧИТАТЬ НАИБОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВНЫМИ

a. заполнение совместных документов;

*b. работа акушерско-терапевтичеко-педиатрического комплекса;

c. совместный патронаж беременных;

d. школа будущих матерей и отцов.

3. Укажите один правильный ответ. ЧТО МОЖНО ВЫЯВИТЬ, АНАЛИЗИРУЯ СТРУКТУРУ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ

a. ведущую патологию;

b. частоту заболеваемости по каждой нозологической форме;

c. контингент часто и длительно болеющих детей;

*d. все вышеперечисленное.

4. Укажите один правильный ответ. ВЫ РАСПОЛАГАЕТЕ ДАННЫМИ О ЧИСЛЕ ОБСЛЕДОВАННЫХ ДЕТЕЙ И ОБ ОБЩЕМ КОЛИЧЕСТВЕ ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ. КАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЫ СМОЖЕТЕ ВЫЧИСЛИТЬ

a. число детей часто и длительно болеющих (в процентах);

b. структуру заболеваемости (в процентах);

c. индекс здоровья;

*d. интенсивный показатель частоты заболеваний.

5. Укажите один правильный ответ. КАКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К СИСТЕМЕ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ

a. детская поликлиника ЦРБ;

b. амбулатория сельской участковой больницы;

c. медсанчасть;

*d. дневной стационар.

6. Укажите один правильный ответ. ПО КАКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ МОЖНО ОЦЕНИТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ

- a. снижение детской смертности;
- b. снижение острой заболеваемости;
- *с. отсутствие отрицательной динамики по группам здоровья;
- d. число детей, отнесенных к первой группе здоровья.

7. Укажите один правильный ответ. КАКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К СИСТЕМЕ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ В ГОРОДЕ

- a. дневной стационар;
- b. детская городская поликлиника;
- c. специализированный консультативно-диагностический центр;
- *d. все вышеперечисленные.

8. Укажите один правильный ответ. ПОКАЗАТЕЛЬ РОЖДАЕМОСТИ СЧИТАЕТСЯ НИЗКИМ, ЕСЛИ ОН РАВЕН

- *a. 11–15 на 1000 населения;
- b. 16–20 на 1000 населения;
- c. 21–25 на 1000 населения;
- d. 26–30 на 1000 населения.

9. Укажите один правильный ответ. УКАЖИТЕ ОСНОВНОЙ РАЗДЕЛ РАБОТЫ В ОБЛАСТИ ПРОФИЛАКТИКИ УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

- a. осуществление восстановительного лечения;
- *b. динамическое наблюдение за здоровьем детей в возрасте от рождения до семи лет;
- c. организация диспансерных осмотров детей врачами-специалистами и лабораторно-диагностических исследований;
- d. подготовка детей к поступлению в дошкольное учреждение и школу.

10. Укажите один правильный ответ. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РОЖДАЕМОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ВЫСОКИМИ

- a. 11–15 на 1000 населения;
- b. 16–20 на 1000 населения;
- c. 21–25 на 1000 населения;
- *d. 26–30 на 1000 населения.

11. Укажите один правильный ответ. В СТРУКТУРЕ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЦЕНТРОВ ДЛЯ ДЕТЕЙ ПРЕДУСМОТРЕНЫ:

- a. кабинеты врачей-специалистов
- b. отделение функциональной диагностики
- c. кабинет аллергодиагностики
- d. эндоскопическое отделения
- *е. все выше перечисленные

12. Укажите один правильный ответ. КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФУНКЦИИ:

- a. проведение консультативно-диагностического обследования детей
- b. проведение детям аппаратных, инструментальных и лабораторных диагностических исследований
- c. консультации детей врачами-специалистами
- d. участие в организации семинаров, конференций
- *е. все выше перечисленные

13. Укажите один правильный ответ. В ДЕТСКУЮ ПОЛИКЛИНИКУ КОЛИЧЕСТВО ПОСЕЩЕНИЙ В СМЕНУ 450, РАБОТАЕТ В 2 СМЕНЫ. КАКОЙ КАТЕГОРИИ ПОЛИКЛИНИКА:

- *a. 1 категории
- b. 2 категории
- c. 3 категории

- d. 4 категории
- e. 5 категории

14. Укажите один правильный ответ. ШТАТНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА КДЦ УТВЕРЖДАЕТСЯ:

- a. Министерством образования
- b. Министерством здравоохранения
- c. главным педиатром Департамента
- *d. руководителем медицинской организации
- e. территориальным фондом обязательного медицинского страхования

15. Укажите один правильный ответ. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:

- a. участковость
- b. профилактическая направленность
- c. доступность
- d. преемственность и этапность лечения
- *e. все вышеперечисленное

16. Укажите один правильный ответ. ВРАЧИ-СПЕЦИАЛИСТЫ КДЦ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПРИЕМЫ:

- a. консультативный, профилактический
- *b. консультативно-диагностический
- c. консультативный, профилактический, диспансерный, неотложный
- d. консультативный, диспансерный
- e. консультативный, диспансерный, неотложный

17. Укажите один правильный ответ. В ШТАТЕ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА:

- a. врач-аллерголог-иммунолог – 2 штатных единицы (ШЕ)
- b. врач-лаборант по разведению аллергенов – 0,5 ШЕ
- c. врач-пульмонолог – 1 ШЕ
- d. врач-гематолог- 1 ШЕ
- *e. все выше перечисленное

18. Укажите один правильный ответ. КАКИМ ОБОРУДОВАНИЕМ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОСНАЩЕН КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР:

- a. магнитно-резонансный томограф
- b. ультразвуковой аппарат
- c. уродинамическая система для оценки уродинамики
- d. колоноскоп
- *e. все выше перечисленное

19. Укажите один правильный ответ. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА В КДЦ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ:

- a. свидетельства о рождении
- b. направления на консультацию
- *c. письменно оформленного информированного согласия на медицинское вмешательство
- d. формы 112/у.
- e. прививочного сертификата

20. Укажите один правильный ответ. К КАКОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ: БОЛЬНЫЕ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В СОСТОЯНИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ, СО ЗНАЧИТЕЛЬНЫМ СНИЖЕННЫМИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ОРГАНИЗМА:

- a. первой
- b. второй
- c. третьей
- d. четвертой
- *e. пятой

21. Укажите один правильный ответ. К КАКИМ ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ БОЛЬНЫЕ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ:

- a. первой, второй
- b. первой, третьей
- c. второй, третьей, четвертой
- *d. третьей, четвертой, пятой
- e. второй, третьей, пятой

22. Укажите один правильный ответ. ДЕТИ, СТРАДАЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, НАБЛЮДАЮТСЯ:

- a. только педиатром
- b. только врачом-специалистом
- *c. педиатром и врачом-специалистом
- d. только заведующим отделения
- e. фельдшером

23. Укажите один правильный ответ. В КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР НАПРАВЛЯЮТСЯ ПАЦИЕНТЫ:

- *a. участковым-врачом педиатром по согласованию с заведующим поликлиникой
- b. участковым врачом-педиатром без согласования с заведующим поликлиникой
- c. врачом – специалистом без согласования с заведующим поликлиникой
- d. заведующим поликлиникой
- e. заведующим клиничко-диагностическим отделением

24. Укажите один правильный ответ. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЦЕНТРОВ ДЛЯ ДЕТЕЙ РЕГЛАМЕНТИРОВАНА:

- a. Приказом Минздравсоцразвития «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»
- b. Порядком оказания педиатрической медицинской помощи
- c. Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- d. СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"
- *e. Все выше перечисленные

25. Укажите один правильный ответ. ЧИСЛО ДЕТЕЙ, СНЯТЫХ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА НА КОНЕЦ ГОДА В СВЯЗИ С ВЫЗДОРОВЛЕНИЕМ 1202. ОБЩЕЕ ЧИСЛО ДЕТЕЙ, СОСТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ НА КОНЕЦ ГОДА 3 876. ОПРЕДЕЛИТЬ ПОКАЗАТЕЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ. ПОКАЗАТЕЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ:

- a. без перемен
- *b. ухудшился
- c. улучшился

26. Укажите один правильный ответ. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ-ПЕДИАТРАМИ НА 10 000 ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ ЧИСЛО ДОЛЖНОСТЕЙ:

- a. 10,0
- b. 11,0
- c. 11,5
- d. 12,0
- *e. 12,5

27. Укажите один правильный ответ. КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ЦЕНТРЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОБСЛУЖИВАЮТ ДО:

- *a. 17 лет 11 мес. 29 дней
- b. 18 лет включительно
- c. 14 лет включительно
- d. 16 лет включительно
- e. До передачи в подростковую сеть

28. Укажите один правильный ответ. ФУНКЦИИ ЛИСТА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ:

- a. медицинская
- b. юридическая
- c. статистическая
- *d. финансовая
- e. страховая

29. Укажите несколько правильных ответов. ИМЕЮТ ПРАВО ВЫДАЧИ ЛИСТА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СЛЕДУЮЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ:

- a. врачи станций скорой медицинской помощи
- *b. участковый врач-педиатр
- c. врачи организаций переливания крови
- *d. фельдшеры медицинских организаций
- e. медицинские работники приемных отделений больничных учреждений
- *f. лечащие врачи клиник научно-исследовательских учреждений

30. Укажите несколько правильных ответов. НЕ ВЫДАЮТ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СЛЕДУЮЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ:

- *a. врачи станций скорой медицинской помощи
- b. участковый врач-педиатр
- *c. врачи организаций переливания крови
- d. фельдшеры медицинских организаций
- *e. медицинские работники приемных отделений больничных учреждений
- f. лечащие врачи клиник научно-исследовательских учреждений
- *g. врачи бюро судебно-медицинской экспертизы

31. Укажите один правильный ответ. ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ В ПОЛИКЛИНИКЕ ИМЕЕТ ПРАВО ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАТЬ ЛИСТ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ НА:

- a. 20 рабочих дней
- b. 20 календарных дней
- c. 15 рабочих дней
- *d. 15 календарных дней
- e. не имеет право выдачи ЛН

32. Укажите один правильный ответ. ПРИ СРОКЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПРЕВЫШАЮЩЕМ 30 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ, РЕШЕНИЕ ДАЛЬНЕЙШЕГО ЛЕЧЕНИЯ И ВЫДАЧИ ЛИСТА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:

- a. единолично лечащим врачом
- b. коллегиально лечащим врачом и главным врачом медицинской организации
- c. лечащим врачом и заведующим отделением медицинской организации
- *d. врачебной комиссией медицинского учреждения
- e. только главным врачом медицинского учреждения

33. Укажите один правильный ответ. ВЫДАЧА ЛИСТА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗА ПРОШЕДШИЕ ДНИ:

- a. не допускается
- b. допускается с разрешения главного врача медицинской организации
- c. допускается в исключительных случаях по решению лечащего врача
- d. допускается в исключительных случаях с разрешения заведующим отделением и главного врача
- *e. допускается в исключительных случаях по решению врачебной комиссии в случае обращения гражданина в медицинскую организацию или посещения его медицинским работником на дому

34. Укажите несколько правильных ответов. ЛИСТ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ГРАЖДАНАМ:

- *a. находящимся под стражей или административным арестом
- *b. проходящим периодические медицинские осмотры (обследования)
- c. с хроническими заболеваниями в стадии обострения, проходящим обследование, принимающим различные процедуры и манипуляции в амбулаторно-поликлинических условиях
- *d. проходящим медицинское освидетельствование по направлению военных комиссариатов

е. учащимся образовательных учреждений начального профессионального, среднего профессионального, высшего профессионального образования, в случае выполнения ими работ по трудовому договору или проведения оплачиваемых работ при прохождении производственной практики

35. Укажите несколько правильных ответов. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ ПО УХОДУ:

- а. за больным членом семьи старше 15 лет при стационарном лечении
- *b. за хроническими больными в период ремиссии
- с. в период ежегодного оплачиваемого отпуска и отпуска без сохранения содержания
- *d. в период отпуска по беременности и родам
- *е. в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет

36. Укажите один правильный ответ. ВЫДАЕТСЯ ЛИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ БАЦИЛЛОНОСИТЕЛЬСТВЕ:

- а. да
- b. нет
- *с. только лицам декретированного контингента, если нет возможности их трудоустроить

37. Укажите один правильный ответ. ВЫДАЕТСЯ ЛИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ПОДРОСТКОМ 17 ЛЕТ В СТАЦИОНАРЕ:

- *а. выдается на срок до 3-х дней
- b. выдается на срок до 7 дней по решению ВК
- с. выдается на весь период лечения в стационаре
- d. не выдается

38. Укажите один правильный ответ. ВЫДАЕТСЯ ЛИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ЗАБОЛЕВШИМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ НАЛИЧИИ ДОМРАБОТНИЦЫ:

- а. выдается домработнице
- *b. выдается одному из членов семьи, фактически осуществляющему уход
- с. выдается при амбулаторном лечении на срок до 3-х дней, по решению врачебной комиссии – до 7 дней
- d. не выдается

39. Укажите один правильный ответ. В ПЕРИОД ОТПУСКА МАТЕРИ БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ, РЕБЕНОК 4 ЛЕТ ЗАБОЛЕЛ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ. С КАКОГО ДНЯ МОЖНО ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ:

- *а. с первого дня заболевания ребенка
- b. листок нетрудоспособности не выдается
- с. со дня следующего за последним днем отпуска без сохранения заработной платы

40. Укажите один правильный ответ. ПРИ НАСТУПЛЕНИИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ, ОТПУСКА ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ, ОТПУСКА ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО ДОСТИЖЕНИЯ ИМ ВОЗРАСТА 3-Х ЛЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ:

- *а. со дня окончания указанных отпусков в случае продолжающейся временной нетрудоспособности
- b. на весь срок временной нетрудоспособности
- с. единолично фельдшером на 10 дней с первого дня временной нетрудоспособности
- d. единолично лечащим врачом на 15 дней с первого дня временной нетрудоспособности
- е. единолично врачом СМП на 15 дней с первого дня временной нетрудоспособности

41. Укажите один правильный ответ. ПРИ СРОКЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПРЕВЫШАЮЩЕМ 15 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ, РЕШЕНИЕ ВОПРОСА ДАЛЬНЕЙШЕГО ЛЕЧЕНИЯ И ПРОДЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:

- *а. врачебной комиссией
- b. единолично лечащим врачом
- с. единолично фельдшером
- d. главным врачом
- е. заведующим отделением

42. Укажите один правильный ответ. НАЗОВИТЕ ВИД ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПРИ КОТОРОМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА ВЕСЬ ПЕРИОД ЛЕЧЕНИЯ, НО НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 24 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЯ:

- a. травма
- b. карантин
- c. протезирование
- d. уход за ребенком
- *e. санаторно-курортное лечение

43. Укажите один правильный ответ. НАЗОВИТЕ ФУНКЦИИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ:

- a. установление факта временной нетрудоспособности, выдача листка нетрудоспособности, направление на МСЭ
- b. установление факта временной нетрудоспособности, направление на МСЭ
- c. выдача листка нетрудоспособности, направление на МСЭ
- d. установление факта стойкой нетрудоспособности, выдача направления на врачебную комиссию, экспертиза временной нетрудоспособности
- *e. установление факта временной нетрудоспособности, выдача листка нетрудоспособности, направление на ВК для продления листка нетрудоспособности

44. Укажите один правильный ответ. ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ДВУХ ДЕТЕЙ ВЫДАЕТСЯ:

- a. два листка нетрудоспособности
- b. один лист нетрудоспособности по уходу за одним ребенком
- *c. один листок нетрудоспособности по уходу за ними
- d. листок нетрудоспособности врачебной комиссией

45. Укажите один правильный ответ. НАЗОВИТЕ ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЕСТЕСТВЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ:

- *a. рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении
- b. естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность
- c. рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость
- d. рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость

46. Укажите один правильный ответ. НАЗОВИТЕ ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ СТРУКТУРЫ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ:

- *a. число умерших от отдельных причин за год; общее число умерших за год
- b. общее число умерших в данном году; среднегодовая численность населения
- c. число умерших от определенной причины за год; среднегодовая численность населения
- d. число умерших от данного заболевания; число родившихся живыми в данном году
- e. число умерших от всех причин; общее число родившихся и умерших за год

47. Укажите один правильный ответ. НАЗОВИТЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ, ЗАНИМАЮЩИЕ ТРИ ПЕРВЫХ РАНГОВЫХ МЕСТА В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РФ:

- a. болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, травмы и отравления
- b. болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления
- c. инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления
- *d. болезни системы кровообращения, травмы и отравления, новообразования
- e. болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни крови

48. Укажите один правильный ответ. НАЗОВИТЕ ПЕРВИЧНЫЙ СТАТИСТИЧЕСКИЙ ДОКУМЕНТ, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОГО ИЗУЧАЮТ СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ:

- a. статистический талон регистрации случая смерти (ф. 213/у)
- b. протокол (карта) патологоанатомического исследования (Ф-013/у)
- *c. медицинское свидетельство о смерти (ф. 106/у-08)
- d. сведения о лечебно-профилактическом учреждении (ф. 30)

е. статистическая карта выбывшего из стационара (ф. 066/у-02)

49. Укажите один правильный ответ. К НЕУПРАВЛЯЕМЫМ ПРИЧИНАМ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ОТНОСЯТСЯ:

- а. отдельные состояния перинатального периода
- *b. врожденные аномалии развития
- с. заболевания органов пищеварения
- d. новообразования
- е. травмы и отравления

50. Выберите один правильный ответ. ВЫСШАЯ СТУПЕНЬ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- а. главный врач
- *b. врачебная комиссия
- с. Управление здравоохранения
- d. Росздравнадзор

Критерии оценки тестирования:

Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено», знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 70% и более тестовых заданий по данной дисциплине.

1. Положительный ответ на менее чем 70% тестовых заданий свидетельствует о несформированности компетенций по дисциплине.
2. Положительный ответ на 70– 79% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.
3. Положительный ответ на 80– 89% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.
4. Положительный ответ на 90–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.