

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра общей врачебной практики (семейной медицины)  
(с курсами гериатрии и физиотерапии)**

**УТВЕРЖДАЮ**

Руководитель  
образовательной программы

Гаврилов /Шавкута Г.В./  
(подпись) (Ф.И.О.)

« 18 » июня 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«Общая врачебная практика (семейная медицина)»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы ординатуры**

Специальность

31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Направленность (профиль) программы: Общая врачебная практика (семейная медицина)

**Блок 1**

**Обязательная часть (Б1.О.01)**

Уровень высшего образования  
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения очная

Ростов-на-Дону  
2024 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Общая врачебная практика (семейная медицина)» разработана преподавателями кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденного приказом Минобрнауки России № 16 от 09.01.2023 и проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" (от 10.04.2022 г.).

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена:

| № п/п | Фамилия, имя, отчество        | Ученая степень, звание | Занимаемая должность, кафедра                                                                       |
|-------|-------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | Шавкута Галина Владимировна   | д.м.н., профессор      | зав. кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии)     |
| 2     | Шнюкова Татьяна Викторовна    | к.м.н.                 | доцент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии)    |
| 3     | Яковлева Наталья Владимировна | к.м.н.                 | доцент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии)    |
| 4     | Пахомова Виктория Михайловна  | -                      | ассистент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) |

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и одобрена на заседании кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии).

Протокол от 15.05.2024 № 5

Зав. кафедрой Шавкута Шавкута Г.В.

Директор библиотеки:

«Согласовано»

«15» 05 2024 г.

Кравченко И.А.

## 1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Дать обучающимся углубленные знания в области общей врачебной практики (семейной медицины) и выработать навыки диагностики и лечения различных заболеваний у пациентов всех возрастных групп.

## 2. Место дисциплины (модуля) в структуре ООП

Рабочая программа дисциплины (модуля) «**Общая врачебная практика (семейная медицина)**» относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

## 3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ООП ВО по данной специальности:

Таблица 1

| Код и наименование компетенции                                                                                                                                       | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с индикаторами достижения компетенции |                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                            |                                                                                                                                                                  |
| УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | <b>Знать</b>                                                                                               | достижения в области медицины и фармации                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                      | <b>Уметь</b>                                                                                               | критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации                                        |
|                                                                                                                                                                      | <b>Владеть</b>                                                                                             | навыками критического и системного анализа, определения возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте |
| УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению            | <b>Знать</b>                                                                                               | принципы организации процесса оказания медицинской помощи населению                                                                                              |
|                                                                                                                                                                      | <b>Уметь</b>                                                                                               | руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению                      |
|                                                                                                                                                                      | <b>Владеть</b>                                                                                             | навыками руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организации процесс оказания медицинской                                |

|                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                  |                | помощи населению                                                                                                                                                                                                 |
| ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов                                                                                                                                                       | <b>Знать</b>   | принципы клинической диагностики и обследования пациентов                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Уметь</b>   | проводить клиническую диагностику и обследование пациентов                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Владеть</b> | навыками клинической диагностики и обследования пациентов                                                                                                                                                        |
| ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность                                                                                                 | <b>Знать</b>   | принципы назначения лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контроля его эффективности и безопасности                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Уметь</b>   | назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Владеть</b> | навыками назначения лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контроля его эффективности и безопасности                                                                                             |
| ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов | <b>Знать</b>   | мероприятия по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и (или) состояниях                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Уметь</b>   | проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Владеть</b> | навыками проведения и контроля мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов           |
| ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу                                                                                                                                                           | <b>Знать</b>   | принципы медицинской экспертизы                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Уметь</b>   | проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Владеть</b> | навыками проведения медицинской экспертизы                                                                                                                                                                       |
| ОПК-8. Способен проводить и контролировать                                                                                                                                                                                       | <b>Знать</b>   | мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                    |                |                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения                                                   |                | просвещению населения                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                    | <b>Уметь</b>   | проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения                            |
|                                                                                                                                                                                    | <b>Владеть</b> | навыками проведения мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения                                                 |
| ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала | <b>Знать</b>   | знать принципы анализа медико-статистической информации, ведения медицинской документации                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                    | <b>Уметь</b>   | проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала                     |
|                                                                                                                                                                                    | <b>Владеть</b> | навыками анализа медико-статистической информации, ведения медицинской документации                                                                                                    |
| ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства                                                | <b>Знать</b>   | знать принципы оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства                                                                    |
|                                                                                                                                                                                    | <b>Уметь</b>   | участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства                                                                     |
|                                                                                                                                                                                    | <b>Владеть</b> | навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства                                                                          |
| ПК-1. Способен применять клинические рекомендации, стандарты и клинические протоколы в диагностике и лечении взрослых пациентов в амбулаторных условиях, в том числе при оказании  | <b>Знать</b>   | принципы применения клинических рекомендаций, стандартов и клинических протоколов в диагностике и лечении взрослых пациентов в амбулаторных условиях                                   |
|                                                                                                                                                                                    | <b>Уметь</b>   | применять клинические рекомендации, стандарты и клинические протоколы в диагностике и лечении взрослых пациентов в амбулаторных условиях, в том числе при оказании паллиативной помощи |
|                                                                                                                                                                                    | <b>Владеть</b> | навыками применения клинических рекомендаций, стандартов и клинических протоколов в                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                        |                |                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| паллиативной помощи                                                                                                                                                                    |                | диагностике и лечении взрослых пациентов в амбулаторных условиях                                                                                                                     |
| ПК-2 Способен применять клинические рекомендации, стандарты и клинические протоколы при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях | <b>Знать</b>   | принципы применения клинических рекомендаций, стандартов и клинических протоколов при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях |
|                                                                                                                                                                                        | <b>Уметь</b>   | применять клинические рекомендации, стандарты и клинические протоколы при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях             |
|                                                                                                                                                                                        | <b>Владеть</b> | навыками применения клинических рекомендаций, стандартов и клинических протоколов при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях |

#### 4. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

| Виды учебной работы                                                                              |                            | Всего, час. | Объем по полугодиям |            |            |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|---------------------|------------|------------|------------|
|                                                                                                  |                            |             | 1                   | 2          | 3          | 4          |
| <b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b> |                            | <b>504</b>  | <b>150</b>          | <b>126</b> | <b>132</b> | <b>96</b>  |
| Лекционное занятие (Л)                                                                           |                            | 152         | 42                  | 42         | 36         | 32         |
| Семинарское/практическое занятие (СПЗ)                                                           |                            | 352         | 108                 | 84         | 96         | 64         |
| Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)      |                            | 322         | 102                 | 126        | 48         | 46         |
| Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)                       |                            | 144         | 30                  | 30         | 30         | Э          |
| <b>Общий объем</b>                                                                               | <b>в часах</b>             | <b>972</b>  | <b>252</b>          | <b>252</b> | <b>180</b> | <b>142</b> |
|                                                                                                  | <b>в зачетных единицах</b> | <b>27</b>   | <b>8</b>            | <b>8</b>   | <b>6</b>   | <b>5</b>   |

#### 5. Содержание дисциплины (модуля)

Таблица 3

| № раздела | Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)                                                                                       | Код индикатора    |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1         | Методы лабораторной диагностики в работе врача общей практики (семейного врача)                                                      | УК-1, УК-3, ОПК-4 |
| 2         | Функциональные, эндоскопические, электрофизиологические и лучевые методы диагностики в работе врача общей практики (семейного врача) | УК-1, УК-3, ОПК-4 |

|    |                                                                                                                                                                                 |                              |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 3  | Медицинская психология                                                                                                                                                          | УК-1, УК-3                   |
| 4  | Научно-обоснованная профилактика в профессиональной деятельности врача общей практики (семейного врача)                                                                         | УК-1, УК-3, ОПК-8            |
| 5  | Основы клинической эпидемиологии и доказательной медицины; рациональное использование лечебно-диагностических мероприятий и лекарственных препаратов в общей врачебной практике | УК-1, УК-3, ОПК-6-9          |
| 6  | Внутренние болезни                                                                                                                                                              | УК-1, УК-3, ОПК-1-10, ПК-1-2 |
| 7  | Гериатрия                                                                                                                                                                       | УК-1, УК-3, ОПК-1-10, ПК-1-2 |
| 8  | Хирургические болезни. Основы травматологии и ортопедии                                                                                                                         | УК-1, УК-3, ОПК-1-10, ПК-1-2 |
| 9  | Акушерство и гинекология                                                                                                                                                        | УК-1, УК-3, ОПК-1-10, ПК-1-2 |
| 10 | Педиатрия                                                                                                                                                                       | УК-1, УК-3, ОПК-1-10, ПК-1-2 |
| 11 | Инфекционные болезни                                                                                                                                                            | УК-1, УК-3, ОПК-1-10, ПК-1-2 |
| 12 | Фтизиатрия                                                                                                                                                                      | УК-1, УК-3, ОПК-1-10, ПК-1-2 |
| 13 | Неврология                                                                                                                                                                      | УК-1, УК-3, ОПК-1-10, ПК-1-2 |
| 14 | Психиатрия                                                                                                                                                                      | УК-1, УК-3, ОПК-1-10, ПК-1-2 |
| 15 | Профессиональные болезни                                                                                                                                                        | УК-1, УК-3, ОПК-1-10, ПК-1-2 |
| 16 | Болезни уха, горла, носа                                                                                                                                                        | УК-1, УК-3, ОПК-1-10, ПК-1-2 |
| 17 | Офтальмология                                                                                                                                                                   | УК-1, УК-3, ОПК-1-10, ПК-1-2 |
| 18 | Болезни кожи и инфекции, передающиеся половым путем, в общей врачебной практике                                                                                                 | УК-1, УК-3, ОПК-1-10, ПК-1-2 |
| 19 | Болезни зубов, слизистой полости рта и языка в общей врачебной практике                                                                                                         | УК-1, УК-3, ОПК-1-10, ПК-1-2 |
| 20 | Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения                                                                                                                              | ОПК-5                        |

## 6. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

| Номер раздела, темы | Наименование разделов, тем                                                      | Количество часов |                 |   |    |    |    | Форма контроля               | Код индикатора    |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|---|----|----|----|------------------------------|-------------------|
|                     |                                                                                 | Всего            | Конт. акт. раб. | Л | СЗ | ПЗ | СР |                              |                   |
| 1                   | Методы лабораторной диагностики в работе врача общей практики (семейного врача) | 28               | 18              | 4 | 4  | 10 | 10 | Устный опрос, собеседование. | УК-1, УК-3, ОПК-4 |
| 2                   | Функциональные, эндоскопические, электрофизиологические                         | 28               | 18              | 4 | 4  | 10 | 10 | Устный опрос, собеседование. | УК-1, УК-3, ОПК-4 |

|    |                                                                                                                                                                                 |           |           |          |          |           |           |                                          |                              |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----------|-----------|------------------------------------------|------------------------------|
|    | и лучевые методы диагностики в работе врача общей практики (семейного врача)                                                                                                    |           |           |          |          |           |           | ование.                                  |                              |
| 3  | Медицинская психология                                                                                                                                                          | 28        | 18        | 4        | 4        | <b>10</b> | 10        | Устный опрос, собеседование.             | УК-1, УК-3                   |
| 4  | Научно-обоснованная профилактика в профессиональной деятельности врача общей практики (семейного врача)                                                                         | 28        | 18        | 4        | 4        | <b>10</b> | 10        | Устный опрос, собеседование.             | УК-1, УК-3, ОПК-8            |
| 5  | Основы клинической эпидемиологии и доказательной медицины; рациональное использование лечебно-диагностических мероприятий и лекарственных препаратов в общей врачебной практике | <b>28</b> | <b>18</b> | <b>4</b> | <b>4</b> | <b>10</b> | <b>10</b> | Устный опрос, собеседование.             | УК-1, УК-3, ОПК 6-9          |
| 6  | Внутренние болезни                                                                                                                                                              | 250       | 130       | 60       | 60       | <b>10</b> | 120       | Устный опрос, собеседование. Презентация | УК-1, УК-3, ОПК 1-10, ПК 1-2 |
| 7  | Гериатрия                                                                                                                                                                       | 72        | 50        | 20       | 20       | <b>10</b> | 22        | Устный опрос, собеседование. Презентация | УК-1, УК-3, ОПК 1-10, ПК 1-2 |
| 8  | Хирургические болезни. Основы травматологии и ортопедии                                                                                                                         | 28        | 18        | 4        | 4        | <b>10</b> | 10        | Устный опрос, собеседование.             | УК-1, УК-3, ОПК 1-10, ПК 1-2 |
| 9  | Акушерство и гинекология                                                                                                                                                        | 28        | 18        | 4        | 4        | <b>10</b> | 10        | Устный опрос, собеседование.             | УК-1, УК-3, ОПК 1-10, ПК 1-2 |
| 10 | Педиатрия                                                                                                                                                                       | 28        | 18        | 4        | 4        | <b>10</b> | 10        | Устный опрос, собеседование.             | УК-1, УК-3, ОПК 1-10, ПК 1-2 |
| 11 | Инфекционные болезни                                                                                                                                                            | 28        | 18        | 4        | 4        | <b>10</b> | 10        | Устный опрос, собеседование.             | УК-1, УК-3,                  |

|                    |                                                                                          |            |            |            |            |            |            |                                        |                                                     |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|                    |                                                                                          |            |            |            |            |            |            | ование.                                | <i>ОПК<br/>1-10,<br/>ПК 1-2</i>                     |
| 12                 | Фтизиатрия                                                                               | 28         | 18         | 4          | 4          | <b>10</b>  | 10         | Устный<br>опрос,<br>собесед<br>ование. | <i>УК-1,<br/>УК-3,<br/>ОПК<br/>1-10,<br/>ПК 1-2</i> |
| 13                 | Неврология                                                                               | 28         | 18         | 4          | 4          | <b>10</b>  | 10         | Устный<br>опрос,<br>собесед<br>ование. | <i>УК-1,<br/>УК-3,<br/>ОПК<br/>1-10,<br/>ПК 1-2</i> |
| 14                 | Психиатрия                                                                               | 28         | 18         | 4          | 4          | <b>10</b>  | 10         | Устный<br>опрос,<br>собесед<br>ование. | <i>УК-1,<br/>УК-3,<br/>ОПК<br/>1-10,<br/>ПК 1-2</i> |
| 15                 | Профессиональные<br>болезни                                                              | 28         | 18         | 4          | 4          | <b>10</b>  | 10         | Устный<br>опрос,<br>собесед<br>ование. | <i>УК-1,<br/>УК-3,<br/>ОПК<br/>1-10,<br/>ПК 1-2</i> |
| 16                 | Болезни уха, горла, носа                                                                 | 28         | 18         | 4          | 4          | <b>10</b>  | 10         | Устный<br>опрос,<br>собесед<br>ование. | <i>УК-1,<br/>УК-3,<br/>ОПК<br/>1-10,<br/>ПК 1-2</i> |
| 17                 | Офтальмология                                                                            | 28         | 18         | 4          | 4          | <b>10</b>  | 10         | Устный<br>опрос,<br>собесед<br>ование. | <i>УК-1,<br/>УК-3,<br/>ОПК<br/>1-10,<br/>ПК 1-2</i> |
| 18                 | Болезни кожи и<br>инфекции, передающиеся<br>половым путем, в общей<br>врачебной практике | 28         | 18         | 4          | 4          | <b>10</b>  | 10         | Устный<br>опрос,<br>собесед<br>ование. | <i>УК-1,<br/>УК-3,<br/>ОПК<br/>1-10,<br/>ПК 1-2</i> |
| 19                 | Болезни зубов, слизистой<br>полости рта и языка в<br>общей врачебной<br>практике         | 28         | 18         | 4          | 4          | <b>10</b>  | 10         | Устный<br>опрос,<br>собесед<br>ование. | <i>УК-1,<br/>УК-3,<br/>ОПК<br/>1-10,<br/>ПК 1-2</i> |
| 20                 | Немедикаментозные и<br>медикаментозные<br>методы лечения                                 | 28         | 18         | 4          | 4          | <b>10</b>  | 10         | Устный<br>опрос,<br>собесед<br>ование. | <i>ОПК-5</i>                                        |
|                    | Промежуточная и итоговая<br>аттестация                                                   | 146        |            |            |            |            |            |                                        |                                                     |
| <b>Общий объём</b> |                                                                                          | <b>972</b> | <b>216</b> | <b>152</b> | <b>152</b> | <b>200</b> | <b>322</b> | <b>Зачет<br/>ы +<br/>экза</b>          | <i>УК-1,<br/>УК-3,<br/>ОПК</i>                      |

|  |  |  |  |  |  |  |          |                         |
|--|--|--|--|--|--|--|----------|-------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  | <b>н</b> | <i>1-10,<br/>ПК 1-2</i> |
|--|--|--|--|--|--|--|----------|-------------------------|

## **7. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе «Ординатура и Магистратура (дистанционное обучение) Ростовского государственного медицинского университета» (АС ОМДО РостГМУ) <https://omdo.rostgmu.ru/>. и к электронной информационно-образовательной среде.

Самостоятельная работа в АС ОМДО РостГМУ представляет собой доступ к электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (лекции, методические рекомендации, тестовые задания, задачи, вопросы для самостоятельного контроля и изучения, интернет-ссылки, нормативные документы и т.д.) по соответствующей дисциплине. Обучающиеся могут выполнить контроль знаний с помощью решения тестов и ситуационных задач, с последующей проверкой преподавателем, или выполнить контроль самостоятельно.

### **Задания для самостоятельной работы**

Таблица 5

| №<br>раздела | Наименование раздела                                                                                                                 | Вопросы для самостоятельной работы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1            | Методы лабораторной диагностики в работе врача общей практики (семейного врача)                                                      | Лабораторная диагностика, ее значение в обеспечении лечебно-диагностической работы врача общей практики (семейного врача): общий анализ крови<br>Лабораторная диагностика, ее значение в обеспечении лечебно-диагностической работы врача общей практики (семейного врача): биохимический анализ крови<br>Лабораторная диагностика, ее значение в обеспечении лечебно-диагностической работы врача общей практики (семейного врача): гемостаз в норме и при патологии |
| 2            | Функциональные, эндоскопические, электрофизиологические и лучевые методы диагностики в работе врача общей практики (семейного врача) | Электрофизиологические методы исследования, их применение в работе врача общей практики (семейного врача)<br>Функциональные методы исследования внутренних органов, их практическое значение для врача общей практики (семейного врача)<br>Ультразвуковая диагностика, ее место в лечебно-диагностическом процессе врача общей практики (семейного врача)<br>Рентген-диагностика, ее место в лечебно-диагностическом процессе врача общей практики (семейного врача)  |
| 3            | Медицинская психология                                                                                                               | Определение и структура медицинской психологии. Общая модель болезни. Социальные последствия болезни («больное» поведение, роль больного человека). Понятие «роль здорового человека». Модели нормы в клинической психологии.                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4            | Научно-обоснованная профилактика в профессиональной деятельности врача общей практики (семейного врача)                              | Первичная и вторичная профилактика как основа деятельности врача общей практики (семейного врача).<br>Факторы риска<br>Профилактические медицинские осмотры, медицинское освидетельствование, диспансеризация                                                                                                                                                                                                                                                         |

| №<br>раздела | Наименование раздела                                                                                                                                                            | Вопросы для самостоятельной работы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5            | Основы клинической эпидемиологии и доказательной медицины; рациональное использование лечебно-диагностических мероприятий и лекарственных препаратов в общей врачебной практике | Учение об эпидемическом процессе. Эпидемиология как наука. Методы эпидемиологии. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий. Дезинфекция. Дезинсекция. Дератизация. Иммунопрофилактика.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 6            | Внутренние болезни                                                                                                                                                              | Болезни органов дыхания.<br>Болезни сердечно-сосудистой системы.<br>Ревматические болезни.<br>Болезни органов пищеварения.<br>Болезни почек.<br>Болезни органов кроветворения.<br>Эндокринные заболевания.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 7            | Гериатрия                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 8            | Хирургические болезни. Основы травматологии и ортопедии                                                                                                                         | Острые заболевания живота: клиника, внебольничная диагностика, тактика врача общей практики (семейного врача) на догоспитальном этапе ведения больного.<br>Заболевания венозной системы.<br>Заболевания артериальной системы.<br>Воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки.<br>Заболевания прямой кишки и заднего прохода.<br>Заболевания предстательной железы.<br>Основы травматологии и ортопедии. Травмы.                                                                                                          |
| 9            | Акушерство и гинекология                                                                                                                                                        | Планирование семьи. Роль врача общей практики (семейного врача) в планировании семьи. Бесплодие.<br>Современные методы диагностики беременности. Лечебно-диагностическая тактика врача общей практики (семейного врача) при ведении беременности. Гестозы.<br>Расстройства менструального цикла.<br>Внебольничная диагностика и лечебная тактика врача общей практики (семейного врача) при острых и хронических воспалительных заболеваниях женских половых органов.<br>Новообразования женских половых органов и молочных желез. |

| <b>№<br/>раздела</b> | <b>Наименование раздела</b> | <b>Вопросы для самостоятельной работы</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10                   | Педиатрия                   | Диспансеризация детей семейным врачом.<br>Медицинская генетика, иммунология, реактивность и аллергология. Наследственные синдромы.<br>Иммунитет и иммунопатологические состояния.<br>Аллергия и аллергические болезни.<br>Заболевания новорожденных детей.<br>Заболевания детей грудного возраста.<br>Вскармливание ребенка первого года жизни.<br>Болезни детей младшего возраста.<br>Болезни детей старшего возраста и подростков. |
| 11                   | Инфекционные болезни        | Капельные инфекции. Кишечные инфекции.<br>Вирусные гепатиты. Карантинные и особо опасные инфекции. ВИЧ-инфекция и ВИЧ-ассоциированные заболевания.                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 12                   | Фтизиатрия                  | Принципы профилактики и диагностики туберкулеза. Туберкулез органов дыхания у детей, подростков и взрослых. Внелегочный туберкулез.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 13                   | Неврология                  | Заболевания периферической нервной системы.<br>Острое нарушение мозгового кровообращения.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 14                   | Психиатрия                  | Общее представление об этиологии психических расстройств. Шизофрения. Пограничные состояния. Алкоголизм. Наркомания и токсикомания.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 15                   | Профессиональные болезни    | Общие принципы диагностики, профилактики и лечения профессиональных заболеваний в работе врача общей практики (семейного врача).                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 16                   | Болезни уха, горла, носа    | Воспалительные заболевания уха. Воспалительные заболевания носа и его придаточных пазух.<br>Воспалительные заболевания глотки.<br>Воспалительные заболевания гортани.<br>Травмы, инородные тела и заболевания ЛОР-органов, требующие неотложной медицинской помощи.                                                                                                                                                                  |
| 17                   | Офтальмология               | Заболевания хрусталика.<br>Глаукома.<br>Организация работы врача общей практики (семейного врача) для оказания неотложной первой врачебной помощи при неотложных состояниях в офтальмологии.                                                                                                                                                                                                                                         |

| № раздела | Наименование раздела                                                            | Вопросы для самостоятельной работы                                                                                                                              |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18        | Болезни кожи и инфекции, передающиеся половым путем, в общей врачебной практике | Неинфекционные болезни кожи. Инфекционные и паразитарные болезни кожи. Грибковые болезни кожи.<br>Сифилис. Гонорея. Негонорейные заболевания мочеполовых путей. |
| 19        | Болезни зубов, слизистой полости рта и языка в общей врачебной практике         | Организация работы врача общей практики (семейного врача) при оказании медицинской помощи стоматологическим больным.                                            |
| 20        | Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения                              | Фармакологические, нефармакологические и нетрадиционные подходы для улучшения здоровья и лечения различных заболеваний.                                         |

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских/практических занятиях.

## 8. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Оценочные материалы, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении Оценочные материалы по дисциплине (модуля).

## 9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

| № п/п                            | Автор, наименование, место издания, издательство, год издания                                                                                                                                                      | Количество экземпляров |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Основная литература</b>       |                                                                                                                                                                                                                    |                        |
| 1                                | Общая врачебная практика. В 2 т. [Электронный ресурс]: национальное рук-во / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016, 2017, 2019. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». (ЭР) | ЭР                     |
| 2                                | Медицинские осмотры: рук-во для врачей [Электронный ресурс] / И. И. Березин [и др.]; под ред. И. И. Березина, С. А. Бабанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». (ЭР)          | ЭР                     |
| <b>Дополнительная литература</b> |                                                                                                                                                                                                                    |                        |
| 1                                | Основы внутренней медицины [Электронный ресурс] / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев; под. ред. В. С. Моисеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 888 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». (ЭР)             | ЭР                     |
| 2                                | Назначение и клиническая интерпретация результатов лабораторных                                                                                                                                                    | ЭР                     |

|  |                                                                                                                               |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | исследований [Электронный ресурс] / А. А. Кишкун - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 488 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». (ЭР) |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

### Перечень ресурсов сети «Интернет»

*Таблица 7*

| № п/п | Электронные образовательные ресурсы                                                      | Доступ                                                                            |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | Электронная библиотека РостГМУ                                                           | <a href="http://109.195.230.156:9080/opac/">http://109.195.230.156:9080/opac/</a> |
| 2     | Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». | <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>                     |

## 10. Кадровое обеспечение реализации дисциплины (модуля)

Реализация программы дисциплины (модуля) обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

## 11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Образовательный процесс по дисциплине (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа и практические занятия, самостоятельная работа обучающегося и прохождение контроля под руководством преподавателя.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 20 разделов:

Раздел 1. Методы лабораторной диагностики в работе врача общей практики (семейного врача)

Раздел 2. Функциональные, эндоскопические, электрофизиологические и лучевые методы диагностики в работе врача общей практики (семейного врача)

Раздел 3. Медицинская психология

Раздел 4. Научно-обоснованная профилактика в профессиональной деятельности врача общей практики (семейного врача)

Раздел 5. Основы клинической эпидемиологии и доказательной медицины; рациональное использование лечебно-диагностических мероприятий и лекарственных препаратов в общей врачебной практике

Раздел 6. Внутренние болезни

Раздел 7. Гериатрия

Раздел 8. Хирургические болезни. Основы травматологии и ортопедии

Раздел 9. Акушерство и гинекология

Раздел 10. Педиатрия

Раздел 11. Инфекционные болезни

Раздел 12. Фтизиатрия

Раздел 13. Неврология

Раздел 14. Психиатрия

Раздел 15. Профессиональные болезни

Раздел 16. Болезни уха, горла, носа

Раздел 17. Офтальмология

Раздел 18. Болезни кожи и инфекции, передающиеся половым путем, в общей врачебной практике

Раздел 19. Болезни зубов, слизистой полости рта и языка в общей врачебной практике

Раздел 20. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану подразумевает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и основной и дополнительной литературой, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация обучающихся осуществляются в соответствии с Положением университета по устанавливающей форме проведения промежуточной аттестации, ее периодичности и системы оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья. Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья определены в Положении об обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## **12. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Помещения для реализации программы дисциплины (модуля) представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной

информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующей рабочей программы дисциплины (модуля).

Минимально необходимый для реализации программы дисциплины (модуля) перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющим обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РостГМУ.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

### **Программное обеспечение:**

1. Office Standard, лицензия № 66869707 (договор №70-A/2016.87278 от 24.05.2016).
2. System Center Configuration Manager Client ML, System Center Standard, лицензия № 66085892 (договор №307-A/2015.463532 от 07.12.2015).
3. Windows, лицензия № 66869717 (договор №70-A/2016.87278 от 24.05.2016)
4. Office Standard, лицензия № 65121548 (договор №96-A/2015.148452 от 08.05.2016);
5. Windows Server - Device CAL, Windows Server – Standard, лицензия № 65553756 (договор № РГМУ1292 от 24.08.2015).
6. Windows, лицензия № 65553761 (договор №РГМУ1292 от 24.08.2015);
7. Windows Server Datacenter - 2 Proc, лицензия № 65952221 (договор №13466/ПНД1743/РГМУ1679 от 28.10.2015);
8. Kaspersky Total Security 500-999 Node 1 year Educational Renewal License (договор № 273-A/2023 от 25.07.2023).

9. Предоставление услуг связи (интернета): «Эр-Телеком Холдинг» - договор РГМУ262961 от 06.03.2024; «МТС» - договор РГМУ26493 от 11.03.2024.
10. Система унифицированных коммуникаций CommuniGate Pro, лицензия: Dyn-Cluster, 2 Frontends , Dyn-Cluster, 2 backends , CGatePro Unified 3000 users , Kaspersky AntiSpam 3050-users , Contact Center Agent for All , CGPro Contact Center 5 domains . (Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
11. Система управления базами данных Postgres Pro AC, лицензия: 87A85 3629E CCE6D6 7BA00 70CDD 282FB 4E8E5 23717(Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
12. Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z (x86-64) 1шт. (договор №РГМУ14929 от 18.05.2020г.)
13. Экосистема сервисов для бизнес-коммуникаций и совместной работы:  
- «МТС Линк» (Платформа). Дополнительный модуль «Вовлечение и разделение на группы»;  
- «МТС Линк» (Платформа). Конфигурация «Enterprise-150» (договор РГМУ26466 от 05.04.2024г.)
14. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (договор № 24-А/2024 от 11.03.2024г.)
15. Система защиты приложений от несанкционированного доступа Positive Technologies Application Firewall (Догвор №520-А/2023 от 21.11.2023 г.)
16. Система мониторинга событий информационной безопасности Positive Technologies MaxPatrol Security Information and Event Management (Догвор №520-А/2023 от 21.11.2023 г.)

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

Оценочные материалы

по дисциплине

***Общая врачебная практика (семейная медицина)***

Специальность 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

# 1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

## *универсальных (УК):*

| Код и наименование универсальной компетенции                                                                                                                         | Индикатор(ы) достижения универсальной компетенции                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | Критически и системно анализирует, определяет возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте |
| УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению            | Руководит работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организует процесс оказания медицинской помощи населению               |

## *общепрофессиональных (ОПК):*

| Код и наименование общепрофессиональной компетенции                                                                                                                                                                              | Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов                                                                                                                                                       | Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов                                                                                                                                                     |
| ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность                                                                                                 | Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность                                                                                              |
| ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов | Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов |
| ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу                                                                                                                                                           | Проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу                                                                                                                                                         |
| ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения                                                      | Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения                                                      |
| ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала                                               | Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала                                   |
| ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства                                                                                              | Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства                                                                                   |

## *профессиональных (ПК)*

| Код и наименование профессиональной компетенции                                                                                                                                                      | Индикатор(ы) достижения профессиональной компетенции                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ПК-1 Способен применять клинические рекомендации, стандарты и клинические протоколы в диагностике и лечении взрослых пациентов в амбулаторных условиях, в том числе при оказании паллиативной помощи | Применяет клинические рекомендации, стандарты и клинические протоколы в диагностике и лечении взрослых пациентов в амбулаторных условиях, в том числе при оказании паллиативной помощи |
| ПК-2 Способен применять клинические рекомендации, стандарты и клинические протоколы при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях               | Применяет клинические рекомендации, стандарты и клинические протоколы при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях               |

## 2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

| Наименование компетенции | Виды оценочных материалов                                                     | количество заданий на 1 компетенцию |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| УК-1                     | Задания закрытого типа<br>(тесты с одним вариантом правильного ответа)        | 25 с эталонами ответов              |
|                          | Задания открытого типа:<br>Ситуационные задачи и<br>Вопросы для собеседования | 75 с эталонами ответов              |
| УК-3                     | Задания закрытого типа<br>(тесты с одним вариантом правильного ответа)        | 25 с эталонами ответов              |
|                          | Задания открытого типа:<br>Ситуационные задачи и<br>Вопросы для собеседования | 75 с эталонами ответов              |
| ОПК-4                    | Задания закрытого типа<br>(тесты с одним вариантом правильного ответа)        | 25 с эталонами ответов              |
|                          | Задания открытого типа:<br>Ситуационные задачи и<br>Вопросы для собеседования | 75 с эталонами ответов              |
| ОПК-5                    | Задания закрытого типа<br>(тесты с одним вариантом правильного ответа)        | 25 с эталонами ответов              |
|                          | Задания открытого типа:<br>Ситуационные задачи и<br>Вопросы для собеседования | 75 с эталонами ответов              |
| ОПК-6                    | Задания закрытого типа<br>(тесты с одним вариантом правильного ответа)        | 25 с эталонами ответов              |
|                          | Задания открытого типа:<br>Ситуационные задачи и<br>Вопросы для собеседования | 75 с эталонами ответов              |
| ОПК-7                    | Задания закрытого типа<br>(тесты с одним вариантом правильного ответа)        | 25 с эталонами ответов              |

|        |                                                                               |                        |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|        | Задания открытого типа:<br>Ситуационные задачи и<br>Вопросы для собеседования | 75 с эталонами ответов |
| ОПК-8  | Задания закрытого типа<br>(тесты с одним вариантом<br>правильного ответа)     | 25 с эталонами ответов |
|        | Задания открытого типа:<br>Ситуационные задачи и<br>Вопросы для собеседования | 75 с эталонами ответов |
| ОПК-9  | Задания закрытого типа<br>(тесты с одним вариантом<br>правильного ответа)     | 25 с эталонами ответов |
|        | Задания открытого типа:<br>Ситуационные задачи и<br>Вопросы для собеседования | 75 с эталонами ответов |
| ОПК-10 | Задания закрытого типа<br>(тесты с одним вариантом<br>правильного ответа)     | 25 с эталонами ответов |
|        | Задания открытого типа:<br>Ситуационные задачи и<br>Вопросы для собеседования | 75 с эталонами ответов |
| ПК-1   | Задания закрытого типа<br>(тесты с одним вариантом<br>правильного ответа)     | 25 с эталонами ответов |
|        | Задания открытого типа:<br>Ситуационные задачи и<br>Вопросы для собеседования | 75 с эталонами ответов |
| ПК-2   | Задания закрытого типа<br>(тесты с одним вариантом<br>правильного ответа)     | 25 с эталонами ответов |
|        | Задания открытого типа:<br>Ситуационные задачи и<br>Вопросы для собеседования | 75 с эталонами ответов |

**УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте**

**Задания закрытого типа: ВСЕГО 25 заданий.**

**Задание 1.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Усвоение энергии (прием, переваривание и всасывание пищи), уменьшение дыхательного объема легких (повышенный тонус бронхов) и снижение интенсивности сердечной деятельности – результат:

- А) активации симпатической нервной системы
- Б) активация парасимпатической нервной системы
- В) угнетение парасимпатической нервной системы
- Г) активация надсегментарного отдела вегетативной нервной системы
- Д) одновременная активация симпатической и парасимпатической нервной системы

Эталон ответа: Б) активация парасимпатической нервной системы

**Задание 2.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Цирроз печени — это:

- А) острое заболевание печени, сопровождающееся замещением паренхиматозной ткани печени жировой тканью
  - Б) хроническое заболевание печени, сопровождающееся замещением паренхиматозной ткани печени жировой тканью
  - В) полисегментарное заболевание, сопровождающееся необратимым замещением паренхиматозной ткани внутренних органов фиброзной соединительной тканью
  - Г) хроническое заболевание печени, сопровождающееся необратимым замещением паренхиматозной ткани печени фиброзной соединительной тканью с образованием узлов регенерации
  - Д) постковидное поражение активно васкуляризованных тканей
- Эталон ответа: Г) хроническое заболевание печени, сопровождающееся необратимым замещением паренхиматозной ткани печени фиброзной соединительной тканью

**Задание 3.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Острое или хроническое воспаление слизистой оболочки полости носа и околоносовых пазух, характеризующееся двумя или более симптомами, один из которых затруднение носового дыхания (заложенность носа) или выделения из носа (наружу и/или в носоглотку), а другие — боль (или давление) в области околоносовых пазух и снижение (или потеря) обоняния называется:

- А) ларинготрахеит
  - Б) риносинусит
  - В) атеросклероз среднетазовой артерии
  - Г) бронхопневмония
  - Д) постковидная дизосмия
- Эталон ответа: Б) риносинусит

**Задание 4.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Три и более эпизода жидкого стула, повторяющиеся на протяжении не менее двух дней и связанные с приемом антибактериальных препаратов - это:

- А) распад опухоли, расположенной дистальнее баугиниевой заслонки
- Б) острая пищевая токсикоинфекция
- В) синдром раздраженной кишки
- Г) язвенный колит
- Д) антибиотико-ассоциированная диарея

Эталон ответа: Д) антибиотико-ассоциированная диарея

**Задание 5.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Активация симпатической нервной системы сопровождается:

- А) гиперсаливация
- Б) возрастание АД и ЧСС
- В) слезотечение
- Г) запоры
- Д) булимия или анорексия

Эталон ответа: Г) запоры

**Задание 6.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Немедикаментозная коррекция боли при суставном синдроме включает в себя:

- А) приседание не менее 50 раз в день (можно мелко, по 5-10 приседаний за 1 подход)
- Б) подтягивание и отжимание
- В) питание 5-6 в сутки, включающее нелюбимые пациентом продукты питания

Г) рекомендации по исключению длительного пребывания в фиксированной позе, долгого стояния на ногах, длительной ходьбы, повторяющихся стереотипных движений, переноса больших тяжестей, ведущих к механической перегрузке определенных зон суставов

Д) тяжелый физический труд (перекапывание земли, рыхление почвы, пересадка растений, подъем по лестнице с грузом не менее 5 кг)

Эталон ответа: Г) рекомендации по исключению длительного пребывания в фиксированной позе, долгого стояния на ногах, длительной ходьбы, повторяющихся стереотипных движений, переноса больших тяжестей, ведущих к механической перегрузке определенных зон суставов

**Задание 7.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При синдроме вегетативной дисфункции наиболее частым видом аритмии является:

А) суправентрикулярная экстрасистолия

Б) желудочковая экстрасистолия

В) транзиторная АВ-блокада

Г) сочетание фибрилляции предсердий с полной АВ-блокадой (синдром Фредерика)

Д) фибрилляция предсердий

Эталон ответа: А) суправентрикулярная экстрасистолия

**Задание 8.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Гипертонический криз - это:

А) повышение АД выше 180/120 мм рт ст

Б) резкое внезапное повышение АД выше привычных цифр для пациента, сопровождающееся ухудшением клинической симптоматики (покраснение лица, кожный зуд, учащенное мочеиспускание, тошнота)

В) повышение АД в течение не менее трех предыдущих дней минимум на 30 мм рт ст выше привычных цифр для пациента

Г) резкое внезапное повышение АД выше привычных цифр для пациента, сопровождающееся острым поражением органов-мишеней (ОИМ, ОНМК, отек легких, расслаивающая аневризма аорты и пр.)

Д) повышение только САД, более, чем на 25% от исходного

Эталон ответа: Г) резкое внезапное повышение АД выше привычных цифр для пациента, сопровождающееся острым поражением органов-мишеней (ОИМ, ОНМК, отек легких, расслаивающая аневризма аорты и пр.)

**Задание 9.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При латентном железодефиците, в отличие от железодефицитной анемии, наблюдается:

А) норма ОАК при биохимических признаках снижения содержания железа в организме

Б) недержание мочи и кала во время сна (энурез, энкопрез)

В) приступообразный кашель при пробуждении с отделением скудной слизистой мокроты

Г) появление геморрагических изменений на разгибательной поверхности конечностей

Д) снижение гемоглобина, ОЖСС, ферритина и сывороточного железа

Эталон ответа: А) норма ОАК при биохимических признаках снижения содержания железа в организме

**Задание 10.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какова продолжительность двойной дезагрегантной терапии, у пациента, перенесшего острый коронарный синдром со стентированием коронарной артерии?

А) в зависимости от вида стента (1, 3 или 6 месяцев)

Б) не более 2 месяцев с переходом на один дезагрегант

В) не менее года (при хорошей переносимости – 2 года и более)

Г) 3-5 лет

Д) до момента наступления климакса у женщин и до достижения возраста 65 года мужчинами

Эталон ответа: В) не менее года (при хорошей переносимости – 2 года и более)

**Задание 11.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Назовите сроки позднего восстановительного периода инсульта:

А) 0-28 дней

Б) 1-3 месяца

В) 3-6 месяцев

Г) 6-24 месяца

Д) 1-12 месяцев

Эталон ответа: Г) 6-24 месяца

**Задание 12.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Причинами когнитивных нарушений являются:

А) только посттравматические поражения ЦНС

Б) первичные (нейродегенерации), вторичные (возможно, потенциально обратимые) и смешанные формы

В) преимущественно эндокринопатии (гипергликемия, гипертиреоз)

Г) системные заболевания соединительной ткани (например, синдром Марфана)

Д) окрашивание волос в светлые оттенки

Эталон ответа: Б) первичные (нейродегенерации), вторичные (возможно, потенциально обратимые) и смешанные формы

**Задание 13.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Национальный календарь прививок взрослого населения включает в себя вакцинацию (ревакцинацию) от таких заболеваний, как:

А) полиомиелит, свиной грипп, менингококковая инфекция

Б) гепатит В, коклюш, пневмококковая инфекция, эпидемический паротит

В) дифтерия, столбняк, вирусный гепатит В, корь, краснуха, грипп

Г) коклюш, ПТИ, пневмококковая инфекция

Эталон ответа: В) дифтерия, столбняк, вирусный гепатит В, корь, краснуха, грипп

**Задание 14.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При транзиторной ишемической атаке в отличие от ишемического инсульта:

А) никогда не встречаются нарушения речи

Б) наиболее характерно двустороннее онемение лица

В) слабость в правых конечностях встречается гораздо чаще, чем в левых

Г) всегда имеются сочетанные нарушения углеводного, белкового и липидного обмена

Д) происходит полное восстановление утраченных функций в течение 24 часов

Эталон ответа: Д) происходит полное восстановление утраченных функций в течение 24 часов

**Задание 15.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При укусе животными для профилактики бешенства проводят:

А) хирургическую обработку раны с иссечением поврежденных краев

Б) полный курс вакцинации и введение иммуноглобулина по схеме

В) 3-х кратную вакцинацию с ревакцинацией через год

Г) однократное введение иммуноглобулина, если животное здорово

Эталон ответа: Б) полный курс вакцинации и введение иммуноглобулина по схеме

**Задание 16.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При атеросклерозе брахиоцефальных артерий наиболее частой локализацией атеросклеротической бляшки является:

- А) место бифуркации общей сонной артерии на внутреннюю и наружную
- Б) передняя соединительная артерия
- В) средняя мозговая артерия
- Г) позвоночные артерии
- Д) задняя нижняя мозжечковая артерия

Эталон ответа: А) место бифуркации общей сонной артерии на внутреннюю и наружную

**Задание 17.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Нарушение чувствительности при полинейропатии преимущественно локализовано:

- А) лицо, преимущественно в области скуловых костей
- Б) межлопаточная область
- В) передняя брюшная стенка
- Г) дистальные отделы конечностей
- Д) проксимальные отделы конечностей

Эталон ответа: Г) дистальные отделы конечностей

**Задание 18.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вакцинопрофилактика вирусного гепатита А проводится:

- А) тремя дозами 0-1-6 мес.
- Б) двумя дозами 0-6 мес.
- В) однократно одной дозой
- Г) однократно одной дозой с ревакцинацией через 10 лет

Эталон ответа: Б) двумя дозами 0-6 мес.

**Задание 19.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К категории профессиональных заболеваний относятся:

- А) гемосидероз
- Б) вибрационная болезнь
- В) гипертоническая болезнь
- Г) саркоидоз

Эталон ответа: Б) вибрационная болезнь

**Задание 20.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

У взрослых пациентов с фенилкетонурией, прекративших соблюдение диеты, наблюдается:

- А) изменение эмоционального фона с постоянно приподнятым настроением («маска клоуна»)
- Б) нарушение свертывания крови с нарастанием риска тромбозов и тромбоэмболий
- В) изменение артериального давления с резкими подъемами и падениями АД
- Г) ухудшение неврологического и психологического состояния с возникновением поздней эпилепсии, атаксии, тремора и таких проблем, как депрессия, неврозы и тревожность
- Д) гипотиреоз

Эталон ответа: Г) ухудшение неврологического и психологического состояния с возникновением поздней эпилепсии, атаксии, тремора и таких проблем, как депрессия, неврозы и тревожность

**Задание 21.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Назовите причины возникновения язвенных дефектов ЖКТ:

- А) *Helicobacter pylori*, ишемия желудочно-кишечного тракта, длительное применение ряда лекарственных средств (например, НПВП, ангиагреганты), стресс, синдром Золлингера-Эллисона

- Б) цитопротективная терапия
- В) курение в сочетании с артериальной гипотензией
- Г) высокий уровень пролактина и гомоцистеина крови
- Д) анемия, тромбоцитоз, дефицит магния и калия

Эталон ответа: А) *Helicobacter pylori*, ишемия желудочно-кишечного тракта, длительное применение ряда лекарственных средств (например, НПВП, ангиагреганты), стресс, синдром Золлингера-Эллисона

**Задание 22.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При эрозивном поражении ЖКТ на фоне двойной дезагрегантной терапии у пациента после ОКС показано применение:

- А) низкоуглеводной диеты
- Б) щелочного питья
- В) ингибиторов протонной помпы и/или гастропротекторов
- Г) антикоагулянтов вместо дезагрегантов
- Д) кетодиеты

Эталон ответа: В) ингибиторов протонной помпы и/или гастропротекторов

**Задание 23.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

У пациентов с бронхиальной астмой или ХОБЛ и постинфекционными бронхоэктазами основой лечения является:

- А) применение бронходилататоров по требованию
- Б) рациональная антибактериальная и муколитическая терапия
- В) мототерапия ингаляционными кортикостероидами
- Г) противокашлевые препараты центрального действия
- Д) комбинация топических стероидов и бета-адреноблокаторов

Эталон ответа: Б) рациональная антибактериальная и муколитическая терапия

**Задание 24.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Частота встречаемости симптоматических артериальных гипертензий от общего числа пациентов с повышением АД составляет:

- А) 5-10%
- Б) 10-20%
- В) 20-30%
- Г) 30-40%
- Д) 50-70%

Эталон ответа: А) 5-10%

**Задание 25.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Из вариантов клинического течения гипотиреоза в реальной клинической практике чаще всего встречается:

- А) отечный вариант с синдромом эктодермальных нарушений
- Б) обструктивно-гипоксический вариант
- В) отоларингологический вариант
- Г) гиперпролактинемический вариант
- Д) анемический вариант

Эталон ответа: А) отечный вариант с синдромом эктодермальных нарушений

**Задания открытого типа: ВСЕГО 75 заданий**

**Задание 1.**

Как долго должен получать двойную дезагрегантную терапию пациент с синусовым ритмом, перенесший острый коронарный синдром?

**Эталон ответа:** в течение года после острого коронарного синдрома (при отсутствии осложнений).

**Задание 2.**

Назовите основное отличие транзиторной ишемической атаки от ишемического инсульта.

**Эталон ответа:** при транзиторной ишемической атаке происходит полное восстановление утраченных функций в течение 24 часов.

**Задание 3.**

Какая длительность поствакцинального иммунитета при вирусном гепатите В?

**Эталон ответа:** не менее 7 лет

**Задание 4.**

Назовите наиболее значимый симптом при возраст-ассоциированном остеоартрите и остеопорозе.

**Эталон ответа:** боль в спине.

**Задание 5.**

Назовите схему вакцинации взрослого населения РФ от вирусного гепатита В?

**Эталон ответа:** 0-1-6 месяцев.

**Задание 6.**

Чем обусловлен высокий сердечно-сосудистый риск при НАЖБП?

**Эталон ответа:** прогрессирующим атеросклерозом.

**Задание 7.**

Назовите характерную особенность диабетической полинейропатии.

**Эталон ответа:** начало постепенное, с нижних конечностей. Диабетическая полинейропатия проявляется нарушением чувствительности (парестезиями, онемением конечностей), вегетативной дисфункцией (тахикардией, гипотензией, дисфагией, диареей, ангидрозом), мочеполовыми расстройствами и т. д.

**Задание 8.**

Поражение почек при сахарном диабете обусловлено:

**Эталон ответа:** нарушением метаболизма углеводов и липидов в тканях почек.

**Задание 9.**

Назовите частоту встречаемости нейропатической боли при диабетической полинейропатии.

**Эталон ответа:** 20-30%.

**Задание 10.**

Назовите факторы с положительным прогностическим значением у пациентов с сахарным диабетом.

**Эталон ответа:** контроль гликемии, контроль АД, достижение целевых уровней липидограммы, снижение изначально повышенного веса, контроль уровня мочевой кислоты.

**Задание 11.**

Какое осложнение сахарного диабета пациентов обычно приводит к формированию диабетической стопы, нарушениям ходьбы, падениям?

**Эталон ответа:** диабетическая полинейропатия.

**Задание 12.**

Каково правильное решение вопроса о трудоустройстве женщин, работающих во вредных условиях труда, с момента установления беременности?

**Эталон ответа:** перевод на работу вне воздействия вредных производственных факторов с сохранением средне-сдельной заработной платы.

**Задание 13.**

Кто подлежит диспансерному наблюдению?

**Эталон ответа:** лица, страдающие отдельными хроническими неинфекционными и инфекционными заболеваниями или имеющие высокий риск их развития, а также лица, находящиеся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний (состояний, в том числе травм и отравлений)

**Задание 14.**

В течение какого времени устанавливается диспансерное наблюдение после установления диагноза при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях или получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях?

**Эталон ответа:** в течение 3-х рабочих дней.

**Задание 15.**

С какой частотой проводится диспансерное наблюдение пациента с ИБС?

**Эталон ответа:** в соответствии с клиническими рекомендациями, но не реже 1 раза в год.

**Задание 16.**

Когда проводится выписка из стационара пациента с ветряной оспой, госпитализированного по эпидемическим показаниям?

**Эталон ответа:** после 6 дня со времени появления последнего свежего элемента сыпи.

**Задание 17.**

Для какого возбудителя ОРВИ характерно увеличение лимфатических узлов?

**Эталон ответа:** аденовирус.

**Задание 18.**

Назовите типичное осложнение новой коронавирусной инфекции COVID-19.

**Эталон ответа:** острый респираторный дистресс-синдром.

**Задание 19.** Что такое диспансерное наблюдение?

**Эталон ответа.** Проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц, называется:

**Задание 20.** Кто осуществляет в рамках диспансерного наблюдения обучение пациентов навыкам самоконтроля показателей состояния здоровья, определенных врачом-терапевтом (фельдшером) или врачом-специалистом, осуществляющим диспансерное наблюдение, и алгоритмам действия в случае развития жизнеугрожающих состояний?

**Эталон ответа.** Медицинский работник, уполномоченный руководителем медицинской организации.

**Задание 21.** В течение какого времени проводится диспансерное наблюдение пациентов с полипом желчного пузыря?

**Эталон ответа.** Пожизненно или до оперативного удаления желчного пузыря.

**Задание 22.** Что является показанием для консультации врача-онколога пациента с гепатоцеллюлярной аденомой, находящегося на пожизненном диспансерном наблюдении (или на диспансерном наблюдении до момента удаления гепатоцеллюлярной аденомы)?

**Эталон ответа.** Изменения уровня альфафетопротеина сыворотки крови, отличающиеся от референсных значений, или увеличение размеров и/или васкуляризации аденомы, злокачественный рост по данным биопсии.

**Задание 23.** Что является показанием для консультации врача-онколога пациента с циррозом печени?

**Эталон ответа.** Изменения уровня АФП сыворотки крови, отличающиеся от референсных значений, появление и (или) рост дополнительных объемных образований в паренхиме печени.

**Задание 24.** Что является показанием к продолжению диспансерного наблюдения не реже 1 раза в год пациентов с полипом желчного пузыря?

**Эталон ответа.** Отсутствие данных о прогрессировании по результатам УЗИ или КТ, или МРТ (то есть сохранение прежних размеров полипа и неизменная глубина инвазии в стенку желчного пузыря).

**Задание 25.** Что включает в себя диспансерное наблюдение при циррозе печени, проводимое в соответствии с клиническими рекомендациями, но не реже 1 раза в 3-4 месяца?

**Эталон ответа.** Отсутствие данных о ЗНО по результатам ультразвукового исследования или компьютерной томографии, или магнитно-резонансной томографии; уровень альфа-фетопротеина крови.

**Задание 26.** Что включает в себя диспансерное наблюдение пациентов с ХПН 1 стадии и пациентов, перенесших ОПН?

**Эталон ответа.** Измерение АД, ХС-ЛПНП, скорость клубочковой фильтрации - в соответствии с клиническими рекомендациями, но не реже 4 раз в год, а также прием врача-нефролога 1 раз в год.

**Задание 27.** При каких заболеваниях диспансерное наблюдение проводится в соответствии с клиническими рекомендациями, но не реже 1 раза в год, и включает в себя отсутствие данных о ЗНО по результатам ЭГДС с множественной биопсией?

**Эталон ответа.** Полипы желудка и 12-перстной кишки, ахалазия кардиальной части пищевода, непроходимость пищевода, пищевод Барретта.

**Задание 28.** Что включает в себя диспансерное наблюдение пациентов с семейным полипозом толстой кишки, синдромом Гартнера, синдромом Пейца-Егерса, синдромом Турко, полипом прямой кишки, болезнью Крона, язвенным колитом, проводимое в соответствии с клиническими рекомендациями, но не реже 1 раза в год?

**Эталон ответа.** Отсутствие данных о ЗНО по результатам колоноскопии с множественной биопсией.

**Задание 29.** С какой частотой проводится и что включает в себя диспансерное наблюдение пациента с бронхиальной астмой?

**Эталон ответа.** Проводится в соответствии с клиническими рекомендациями, но не реже 1 - 3 раз в год и включает оценку достижения полного или частичного контроля бронхиальной астмы, ФВД.

**Задание 30.** Назовите длительность диспансерного наблюдения пациентов, перенесших пневмонию.

**Эталон ответа.** Срок диспансерного наблюдения определяется лечащим врачом индивидуально с учетом рекомендаций врача-пульмонолога.

**Задание 31.** С какой частотой проводится диспансерное наблюдение пациентов с ХПН 1 стадии и пациентов, перенесших ОПН?

**Эталон ответа.** В соответствии с клиническими рекомендациями, но не реже 4 раз в год.

**Задание 32.** Что проводится пациентам с идиопатическим остеопорозом в рамках диспансерного наблюдения?

**Эталон ответа.** Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога (для женщин с остеопорозом, развившемся в течение 3 лет после наступления менопаузы), врача-эндокринолога, врача-ревматолога по медицинским показаниям.

**Задание 33.** Что обязательно включает в себя диспансерное наблюдение пациентов с ХОБЛ и/или бронхоэктатической болезнью, проводимое в соответствии с клиническими рекомендациями, но не реже 1 - 3 раз в год?

**Эталон ответа.** оценку сатурации кислорода в крови.

**Задание 34.** С какой частотой проводится диспансерное наблюдение, включающее ЭГДС (при необходимости – с биопсией), пациентам, имеющим гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом?

**Эталон ответа.** В соответствии с клиническими рекомендациями, но не реже 1 раза в 6 месяцев.

**Задание 35.** С какой частотой проводится диспансерное наблюдение пациентам, перенесшим ОНМК?

**Эталон ответа.** В первый год диспансерного наблюдения не реже 1 раз в 3 месяца, затем не реже 1 раза в 6 месяцев.

**Задание 36.** Какие параметры необходимо оценивать пациентам с инсулиннезависимым сахарным диабетом в рамках диспансерного наблюдения в соответствии с клиническими рекомендациями?

**Эталон ответа.** Вес (ИМТ), окружность талии, статус курения АД, ХС-ЛПНП, гликированный гемоглобин.

**Задание 37.** Чем характеризуется лимфаденит при бубонной форме чумы?

**Эталон ответа:** инфильтрацией окружающей ткани, багрово-красной окраской кожи над бубоном, нечеткими контурами, резкой болезненностью.

**Задание 38.** Какие обследования и с какой частотой рекомендовано проводить пациентам, получающим терапию статинами, в рамках диспансерного наблюдения?

**Эталон ответа.** ХС-ЛПНП и триглицериды (не реже 1 раза в год), АСТ и АЛТ (через  $8 \pm 4$  недели от начала терапии статинами), КФК (при мышечных симптомах).

**Задание 39.** Какова минимальная периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций) пациентов со стенозами сонных артерий?

**Эталон ответа.** В соответствии с клиническими рекомендациями, но не реже 2 раз в год.

**Задание 40.** Какие параметры рекомендовано определять пациентам с предиабетом в рамках диспансерного наблюдения в соответствии с клиническими рекомендациями, но не реже 1 раза в год?

**Эталон ответа.** вес (ИМТ), окружность талии, статус курения, глюкозу плазмы натощак и через 2 часа после нагрузки

**Задание 41.** Что является основным средством профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19?

**Эталон ответа:** вакцинация.

**Задание 42.** Назовите входные ворота для возбудителя COVID-19.

**Эталон ответа.** Эпителий верхних дыхательных путей и эпителиоциты желудка и кишечника.

**Задание 43.** Назовите основной источник инфекции COVID-19.

**Эталон ответа.** Больной человек, в том числе находящийся в инкубационном периоде заболевания.

**Задание 44.** Какую продолжительность умеренной физической активности рекомендует ВОЗ?

**Эталон ответа.** 150 минут в неделю

**Задание 45.** Назовите наиболее частый респираторный симптом при коронавирусной инфекции.

**Эталон ответа.** Кашель.

**Задание 46.** К какому органу пищеварения коронавирус обладает тропностью?

**Эталон ответа.** Кишечник.

**Задание 47.** Какое инфекционное заболевание можно заподозрить у больного, выезжавшего в Монголию, с остро возникшей лихорадкой, выраженной интоксикацией с беспокойством, бредом, одышкой, «режущей» болью в грудной клетке, кашлем с выделением жидкой пенистой мокроты с кровью при скудных аускультативных изменениях в легких, не соответствующих тяжелому общему состоянию?

**Эталон ответа.** чума (легочная форма).

**Задание 48.** Какой метод применяется для этиологической (специфической) диагностики COVID-19?

**Эталон ответа.** Выявление РНК COVID-19 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР)

**Задание 49.** Назовите наиболее распространенный вид деменции.

**Эталон ответа.** Болезнь Альцгеймера.

**Задание 50.** Как называется снижение когнитивных способностей, выходящее за пределы возрастной нормы, обращающее на себя внимание окружающих, не приводящее к существенным затруднениям в повседневной жизни, но препятствующее сложным видам деятельности?

**Эталон ответа.** умеренное когнитивное расстройство.

**Задание 51.** Пожилой возраст – это:

**Эталон ответа.** 60-74 года.

**Задание 52.** Старческий возраст – это:

**Эталон ответа.** 75-89 лет

**Задание 53.** Назовите наиболее важную задачу первичного звена здравоохранения при оказании помощи пациентам с когнитивными расстройствами.

**Эталон ответа.** Скрининг когнитивных расстройств и коррекция факторов риска.

**Задание 54.** Назовите показания для направления к гериатру пациента с когнитивными и психическими расстройствами.

**Эталон ответа.** Выявление у пациентов пожилого и старческого возраста синдрома старческой астении.

**Задание 55.** Кто является источником инфекции при холере?

**Эталон ответа.** больной человек или носитель.

**Задание 56.** Назовите факторы риска развития сосудистых когнитивных расстройств.

**Эталон ответа.** Атеросклероз, сахарный диабет.

**Задание 57.** Назовите основной механизм передачи инфекции при холере?

**Эталон ответа.** фекально-оральный.

**Задание 58.** При каких заболеваниях развиваются расстройства чувствительности по типу «перчаток» и «носков»?

**Эталон ответа:** при заболеваниях периферических нервов.

**Задание 59.** Какая задача первичного звена здравоохранения является наиболее важной при оказании помощи пациентам с когнитивными расстройствами?

**Эталон ответа:** скрининг когнитивных расстройств и коррекция факторов риска.

**Задание 60.** Возраст наиболее частого начала болезни Альцгеймера:

**Эталон ответа.** 65-70 лет.

**Задание 61.** Какой признак является наиболее характерным для системного головокружения?

**Эталон ответа:** ощущение вращения предметов вокруг больного.

**Задание 62.** Как называется снижение когнитивных способностей, которое приводит к существенным затруднениям в повседневной жизни, частичной или полной утрате независимости и самостоятельности?

**Эталон ответа.** Тяжелое когнитивное расстройство (деменция)

**Задание 63.** Что характерно для легкой степени деменции?

**Эталон ответа.** Ограничение профессиональной деятельности и социальной активности.

**Задание 64.** Первыми клиническими проявлениями болезни Альцгеймера чаще всего являются:

**Эталон ответа.** Снижение памяти на текущие события, нарушение обоняния.

**Задание 65.** Назовите основные клинические характеристики умеренной деменции при болезни Альцгеймера.

**Эталон ответа.** дезориентировка во времени, речевые нарушения (афазия), апракто-агностический синдром.

**Задание 66.** Чем обусловлена необходимость экстренной госпитализации больного при тяжёлой депрессии?

**Эталон ответа:** опасностью совершения суицида.

**Задание 67.** Назовите показания для проведения магнитно-резонансной томографии головного мозга лицам с деменцией.

**Эталон ответа.** Исключение потенциально курабельных причин (опухоли, субдуральные гематомы).

**Задание 68.** Назовите показания для госпитализации пациентов с когнитивными расстройствами.

**Эталон ответа.** Острое нарастание тяжести когнитивных расстройств, делирий.

**Задание 69.** Предположение о дисфункции какой железы должно возникнуть в первую очередь в случае депрессии у пациентов?

**Эталон ответа:** щитовидной.

**Задание 70.**

Основная причина развития систолической сердечной недостаточности в пожилом возрасте – это:

**Эталон ответа.** Ишемическая болезнь сердца

**Задание 71.**

Основная причина развития диастолической сердечной недостаточности в пожилом возрасте – это:

**Эталон ответа.** Гипертоническая болезнь

**Задание 72.**

Изолированной систолической артериальной гипертензии у пожилых соответствует уровень артериального давления, равный:

**Эталон ответа.** САД более 140, ДАД не более 90 мм рт. ст.

**Задание 73.** Внезапная, без предвестников, потеря сознания характерна для:

**Эталон ответа.** Нарушений сердечного ритма и/или проводимости

**Задание 74.**

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь в пожилом возрасте чаще связана с:

**Эталон ответа.** Снижением функции антирефлюксного барьера

**Задание 75.**

Большая разница между величиной систолического и диастолического артериального давления (высокое пульсовое давление) встречается при:

**Эталон ответа.** Аортальной недостаточности

**УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению**

**Задания закрытого типа: ВСЕГО 25 заданий.**

**Задание 1.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Как называется медицинская команда, состоящая из врачей, существующая долгое время и постоянно работающая в лечебном заведении:

А) кросс-функциональная команда

Б) единая команда врачей

В) команда, сформированная из специалистов разных ведомств

Г) экстренно-созданная команда

Д) мультидисциплинарная бригада

Эталон ответа: Б) единая команда врачей

**Задание 2.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Как называется команда, сформированная из сотрудников различных подразделений одной формальной организации, например, для проведения реабилитационных мероприятий:

А) кросс-функциональная команда

Б) единая команда врачей

В) команда, сформированная из специалистов разных ведомств

Г) экстренно-созданная команда

Д) мультидисциплинарная бригада

Эталон ответа: А) кросс-функциональная команда

**Задание 3.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Как называется команда, сформированная из специалистов разных ведомств (работа врачей судебно-медицинских экспертов со следователями, криминалистами, пожарно-техническими и иными специалистами):

А) кросс-функциональная команда

Б) единая команда врачей

В) команда, сформированная из специалистов разных ведомств

Г) экстренно-созданная команда

Д) мультидисциплинарная бригада

Эталон ответа: В) команда, сформированная из специалистов разных ведомств

**Задание 4.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Как называется команда, сформированная в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций и имеющая в составе врачей разных специальностей и одновременно специалистов немедицинского профиля – полицейских, сотрудников МЧС, волонтеров и т. д.:

А) кросс-функциональная команда

Б) единая команда врачей

В) команда, сформированная из специалистов разных ведомств

Г) экстренно-созданная команда

Д) мультидисциплинарная бригада

Эталон ответа: Г) экстренно-созданная команда

**Задание 5.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Как часто должны пересматриваться клинические рекомендации согласно Федеральному закону от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2024)

А) 1 раз в год

Б) 1 раз в 2 года

В) 1 раз в 3 года

Г) 1 раз в 5 лет

Д) 1 раз в 10 лет

Эталон ответа: В) 1 раз в 3 года

**Задание 6.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В целях приближения к их месту жительства, работы или обучения ПСМП организована по следующему принципу:

А) рабоче-учебному

Б) территориально-участковому

В) квартирно-домовому

Г) локальному  
Д) географическому  
Эталон ответа: Б) территориально-участковому

**Задание 7.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Кем оказывается первичная доврачебная медико-санитарная помощь:

- А) фельдшерами, акушерами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием
- Б) медсестрами и медбратьями
- В) младшей медсестрой по уходу
- Г) санитарями
- Д) фельдшерами, медсестрами и санитарями

Эталон ответа: А) фельдшерами, акушерами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием

**Задание 8.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Кем оказывается первичная врачебная медико-санитарная помощь?

- А) педиатрами и травматологами
- Б) неонатологами, педиатрами, терапевтами, врачами общей практики (семейными врачами).
- В) врачами-лечебниками и фельдшерами
- Г) врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)
- Д) врачами терапевтами стационара

Эталон ответа: Г) врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами).

**Задание 9.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Кем оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь:

- А) врачами-педиатрами, терапевтами, врачами общей практики (семейными врачами)
- Б) врачами-специалистами разного профиля поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций
- В) узкими специалистами любого профиля
- Г) врачами хирургических специальностей (хирургами, травматологами и пр.
- Д) врачами со стажем не менее 20 лет

Эталон ответа: Б) врачами-специалистами разного профиля поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций

**Задание 10.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Кем осуществляется распределение населения по участкам:

- А) заведующими терапевтических отделений поликлиник
- Б) руководителями медицинских организаций, оказывающих ПМСП
- В) по личной договоренности врачей первичного звена отдельного мед. учреждения
- Г) самими пациентами после проведения конкурса врачей
- Д) НМИЦ Терапии

Эталон ответа: Б) руководителями медицинских организаций, оказывающих ПМСП

**Задание 11.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Главный фактор, от которого максимально зависит эффективность командной работы врачей:

- А) финансовое обеспечение
- Б) длительность существования команды
- В) психологическая совместимость членов команды

Г) появление новых членов команды с регулярной частотой

Д) средний возраст врачей в команде

Эталон ответа: В) психологическая совместимость членов команды

**Задание 12.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Как называется определенный шаблон, модель поведения человека, предполагающая наличие неких задач и функций у участника команды, реализации которых от него ожидает команда?

А) Командная роль.

Б) Командное строительство

В) Командная компенсация

Г) Социальная роль

Д) Шаблон поведения

Эталон ответа: А) Командная роль.

**Задание 13.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Кто должен уметь распределять обязанности в команде в зависимости от компетентности членов команды и на основании юридических аспектов?

А) младший сотрудник

Б) генератор идей

В) аналитик

Г) лидер медицинской команды

Д) специалист

Эталон ответа: Г) лидер медицинской команды

**Задание 14.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Может ли санитарка выполнять внутривенные инъекции:

А) да, если она хочет и умеет

Б) нет, санитарка юридически не может выполнять внутривенные инъекции, если даже она хочет и умеет

В) только в присутствии медсестры

Г) в случае письменного разрешения руководителя подразделения

Д) да, после прохождения краткосрочных курсов по методике выполнения внутривенных инъекций

Эталон ответа: Б) нет, санитарка юридически не может выполнять внутривенные инъекции, если даже она хочет и умеет

**Задание 15.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какой вид конфликтов может привести к смене состава команды:

А) реалистичные конфликты

Б) нереальные конфликты

В) финансовые конфликты

Г) деструктивные конфликты

Д) конструктивные конфликты

Эталон ответа: Г) деструктивные конфликты

**Задание 16.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какова цель разбора ситуации с сотрудником, проявившим грубость по отношению к пациенту:

А) показать пациентам, что они главнее медработников

Б) наказание сотрудника и принятие жестких административных мер

В) получить благодарность от пациента

- Г) продемонстрировать внимание к жалобе пациента, но не предпринимать никаких действий
- Д) разобраться в причинах такого поведения, оказать помощь сотруднику в случае профессионального выгорания
- Эталон ответа: Д) разобраться в причинах такого поведения, оказать помощь сотруднику в случае профессионального выгорания

**Задание 17.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какой вид помощи является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения:

- А) первичная специализированная помощь
- Б) акушерство и гинекология
- В) неонатология
- Г) первичная медико-санитарная помощь
- Д) вторичная медико-санитарная помощь

Эталон ответа: Г) Первичная медико-санитарная помощь

**Задание 18.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

На какие виды помощи подразделяется первичная медико-санитарная помощь:

- А) на первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную врачебную медико-санитарную помощь и первичную специализированную медико-санитарную помощь
- Б) на первичную медицинскую и первичную санитарную помощь
- В) на амбулаторную и стационарную
- Г) на специализированную и неспециализированную
- Д) на городскую и сельскую

Эталон ответа: А) на первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную врачебную медико-санитарную помощь и первичную специализированную медико-санитарную помощь

**Задание 19.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в следующих условиях:

- А) амбулаторных и стационарных
- Б) в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара
- В) городских и сельских
- Г) чистых и зараженных
- Д) высокотехнологичных и низкочастотных

Эталон ответа: Б) в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара

**Задание 20.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в следующих формах.:

- А) в плановой и неотложной
- Б) первичной и экстренной
- В) экстренной и неотложной
- Г) плановой и экстренной
- Д) платной и бесплатной

Эталон ответа: в плановой и неотложной

**Задание 21.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В зависимости от источника финансирования первичная медико-санитарная помощь в медицинских организациях может оказываться населению:

- А) бесплатно (за счет средств ОМС и пр.) и платно (за счет средств граждан и организаций)
  - Б) всегда бесплатно
  - В) только платно
  - Г) за счет регионального бюджета и за счет федерального бюджета
  - Д) за счет личных средств гражданина или за счет средств поликлиники
- Эталон ответа: А) бесплатно (за счет средств ОМС и пр.) и платно (за счет средств граждан и организаций)

**Задание 22.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Первичная медико-санитарная помощь может оказываться амбулаторно:

Эталон ответа.

- А) только в условиях муниципальных поликлиник
- Б) на первом или втором этаже любого медицинского учреждения (в целях комфорта маломобильных пациентов)
- В) на дому у любого пациента в возрасте 0-7 лет и старше 80 лет
- Г) только в кабинетах врачей общей практики медицинских учреждений федерального подчинения
- Д) в медицинской организации; по месту жительства (пребывания) пациента; по месту выезда мобильной медицинской бригады

Эталон ответа: Д) в медицинской организации; по месту жительства (пребывания) пациента; по месту выезда мобильной медицинской бригады

**Задание 23.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Первичная медико-санитарная помощь может оказываться по месту жительства (пребывания) пациента в следующих случаях:

- А) если пациент является учащимся среднего или средне-специального учебного заведения
- Б) пациентам старше 60 лет
- В) при вызове врача на дом с целью измерить АД
- Г) при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний, инфекционных заболеваниях (для больных, контактных и подозрительных на инфекционное заболевание)
- Д) если врач проживает в том же многоквартирном доме, что и пациент

Эталон ответа: Г) при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний, инфекционных заболеваниях (для больных, контактных и подозрительных на инфекционное заболевание)

**Задание 24.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи в структуре медицинских организаций может организовываться для:

- А) для оказания помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
- Б) оказания экстренной медицинской помощи
- В) помощи при травмах, выполнения перевязок прооперированных пациентов
- Г) оказания помощи пациентам с диабетической стопой
- Д) выполнения малых оперативных вмешательств и вакцинации

Эталон ответа: А) для оказания помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

**Задание 25.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается следующими специалистами:

А) врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)

Б) фельдшерами, акушерками

В) врачами общей практики (семейными врачами) и медсестрами общей практики

Г) врачами-терапевтами стационаров

Д) врачами, фельдшерами и акушерками

Эталон ответа: А) врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)

## **Задания открытого типа: ВСЕГО 75 заданий**

### **Задание 1.**

Как называется медицинская команда, состоящая из врачей, существующая долгое время и постоянно работающая в лечебном заведении:?

**Эталон ответа:** единая команда врачей.

### **Задание 2.**

Как называется команда, сформированная из сотрудников различных подразделений одной формальной организации, например, для проведения реабилитационных мероприятий?

**Эталон ответа:** единая команда врачей

### **Задание 3.**

Как называется команда, сформированная из специалистов разных ведомств (работа врачей судебно-медицинских экспертов со следователями, криминалистами, пожарно-техническими и иными специалистами)?

**Эталон ответа:** команда, сформированная из специалистов разных ведомств

### **Задание 4.**

Как называется команда, сформированная в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций и имеющая в составе врачей разных специальностей и одновременно специалистов немедицинского профиля – полицейских, сотрудников МЧС, волонтеров и т. д.?

**Эталон ответа:** экстренно-созданная команда

### **Задание 5.**

Как часто должны пересматриваться клинические рекомендации согласно Федеральному закону от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2024)?

**Эталон ответа:** 1 раз в 3 года.

### **Задание 6.**

По какому принципу организована ПСМП в целях приближения к месту жительства, работы или обучения?

**Эталон ответа:** территориально-участковому.

**Задание 7.**

Кем оказывается первичная доврачебная медико-санитарная помощь?

**Эталон ответа:** фельдшерами, акушерами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

**Задание 8.**

Кем оказывается первичная врачебная медико-санитарная помощь?

**Эталон ответа:** врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами).

**Задание 9.**

Кем оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь?

**Эталон ответа:** врачами-специалистами разного профиля поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций.

**Задание 10.**

Кем осуществляется распределение населения по участкам?

**Эталон ответа:** руководителями медицинских организаций, оказывающих ПМСП.

**Задание 11.**

Назовите главный фактор, от которого максимально зависит эффективность командной работы врачей.

**Эталон ответа:** психологическая совместимость членов команды.

**Задание 12.**

Какие роли (координатора, генератора идей, специалиста, аналитика, руководителя и т. д.) должен выполнять участник эффективной команды?

**Эталон ответа:** Участник эффективной команды должен быть способен выполнять несколько командные ролей, уметь компенсировать ими слабые стороны команды.

**Задание 13.**

Как называется определенный шаблон, модель поведения человека, объективно заданная личностными характеристиками и социальной позицией, предполагающая наличие неких задач и функций у участника команды, реализации которых от него ожидает команда?

**Эталон ответа:** Командная роль.

**Задание 14.**

Кто должен уметь распределять обязанности в зависимости от компетентности членов команды и на основании юридических аспектов?

**Эталон ответа:** лидер (руководитель) медицинской команды.

**Задание 15.**

Может ли санитарка выполнять внутривенные инъекции:

**Эталон ответа:** нет, санитарка юридически не может выполнять внутривенные инъекции, если даже она хочет и умеет.

**Задание 16.**

Какой вид конфликтов (конструктивные, деструктивные или реалистичные) может привести к смене состава команды?

**Эталон ответа:** деструктивные конфликты.

**Задание 17.**

В случае проявления медицинским персоналом грубого отношения к больным проводится разбор ситуации. Какая цель этого разбора?

**Эталон ответа:** чтобы разобраться в причинах такого поведения. Возможно, причиной этого является профессиональное выгорание, и сотруднику нужна помощь и отдых.

**Задание 18.**

Назовите вид помощи, который является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения?

**Эталон ответа:** первичная медико-санитарная помощь

**Задание 19.** На какие виды помощи подразделяется первичная медико-санитарная помощь?

**Эталон ответа:** на первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную врачебную медико-санитарную помощь и первичную специализированную медико-санитарную помощь.

**Задание 20.** В каких условиях оказывается первичная медико-санитарная помощь?

**Эталон ответа:** в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

**Задание 21.** В каких формах оказывается первичная медико-санитарная помощь?

**Эталон ответа:** в плановой и неотложной формах.

**Задание 22.** Как может оказываться первичная медико-санитарная помощь населению в зависимости от источника финансирования?

**Эталон ответа:** в качестве бесплатной () и в качестве платной медицинской помощи (за счет средств граждан и организаций).

**Задание 23.** Что является источником финансирования при оказании медицинскими организациями бесплатной первичной медико-санитарной помощи населению?

**Эталон ответа:** средства обязательного медицинского страхования и средства соответствующих бюджетов в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи.

**Задание 24.** Что является источником финансирования при оказании медицинскими организациями бесплатной первичной медико-санитарной помощи населению?

**Эталон ответа.** средства граждан и организаций.

**Задание 25.** Где может оказываться первичная медико-санитарная помощь амбулаторно?

**Эталон ответа.** в медицинской организации; по месту жительства (пребывания) пациента; по месту выезда мобильной медицинской бригады.

**Задание 26.**

В каких случаях может оказываться первичная медико-санитарная помощь по месту жительства (пребывания) пациента?

**Эталон ответа:** при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний, инфекционных заболеваниях (для больных, контактных и подозрительных на инфекционное заболевание)

**Задание 27.** В каких случаях осуществляется патронаж отдельных групп населения, в том числе путем подворных (поквартирных) обходов, осмотров работников и учащихся?

**Эталон ответа:** при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание.

**Задание 28.** В каких случаях первичная медико-санитарная помощь оказывается по месту выезда мобильной медицинской бригады?

**Эталон ответа.** для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с преимущественным проживанием лиц старше трудоспособного возраста либо расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий.

**Задание 29.** Для каких целей в структуре медицинских организаций может организовываться отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи?

**Эталон ответа:** для оказания помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

**Задание 30.** Какие специалисты оказывают первичную врачебную медико-санитарную помощь?

**Эталон ответа:** врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи).

**Задание 31.** Где должны организовываться отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи с учетом образования контингентов граждан, временно (сезонно) проживающих на территории населенного пункта (в том числе на дачных участках и садовых товариществах)?

**Эталон ответа:** в непосредственном приближении к месту временного (сезонного) проживания.

**Задание 32.** Кем оказывается первичная доврачебная медико-санитарная помощь?

**Эталон ответа.** фельдшерами, акушерами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

**Задание 33.** Кем оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь?

**Эталон ответа:** врачами-специалистами разного профиля поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций.

**Задание 34.** В чем заключается территориально-участковый принцип организации оказания первичной медико-санитарной помощи?

**Эталон ответа:** в формировании групп обслуживаемого контингента по признаку проживания (пребывания) на определенной территории или по признаку работы (обучения) в определенных организациях и (или) их подразделениях.

**Задание 35.** С какой целью руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, осуществляется распределение населения по участкам?

**Эталон ответа:** с целью максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан.

**Задание 36.** Какова рекомендуемая численность прикрепленного населения на фельдшерском участке?

**Эталон ответа:** 1300 человек взрослого населения.

**Задание 37.** Какова рекомендуемая численность прикрепленного населения на терапевтическом участке?

**Эталон ответа:** 1700 человек взрослого населения (для терапевтического участка, расположенного в сельской местности, - 1300 человек взрослого населения).

**Задание 38.** Какова рекомендуемая численность прикрепленного населения на участке врача общей практики?

**Эталон ответа.** 1200 человек взрослого населения.

**Задание 39.** Какова рекомендуемая численность прикрепленного населения на участке семейного врача?

**Эталон ответа.** 1500 человек взрослого и детского населения.

**Задание 40.** Как называется способность человека ставить под сомнение получаемую информацию, проверять её источник достоверности этой информации, задавать вопросы, сравнивать с уже известными данными?

**Эталон ответа.** Критическое мышление.

**Задание 41.** Как называется сумма навыков и способностей человека распознавать эмоции, понимать намерения, мотивацию и желания других людей и свои собственные, а также способность управлять своими эмоциями и эмоциями других людей в целях решения практических задач?

**Эталон ответа.** Эмоциональный интеллект.

**Задание 42.** Как называется совокупность умственных способностей, связанных с познанием других людей (их мыслей, чувств, поведения, мотивов), способность адекватно понимать и оценивать своё поведение и поведение других людей, умение интерпретировать и прогнозировать поступки и действия людей, их речевую продукцию и невербальные реакции (мимику, позы, жесты)?

**Эталон ответа.** Социальный интеллект.

**Задание 43.** Назовите сходство эмоционального и социального интеллекта.

**Эталон ответа.** Оба предназначены для общения людей.

**Задание 44.** Назовите различие эмоционального и социального интеллекта.

**Эталон ответа.** Главное отличие – направленность общения. Эмоциональный интеллект направлен на выработку и понимание собственных эмоций относительно ситуаций межличностного общения, а социальный интеллект ориентирован на межличностное взаимодействие.

**Задание 45.** Для каких целей необходимо развитие социального интеллекта?

**Эталон ответа.** Развитый социальный интеллект позволяет улучшать коммуникативные навыки, оперативно адаптироваться к любому социуму и его представителям, выстраивать взаимодействие с ними в правильном и выгодном ключе, достигать своих целей и реализовывать планы.

**Задание 46.** Назовите позитивные стороны конфликта между медработниками.

**Эталон ответа.** Во-первых, в ходе конфликта снижается уровень контроля, люди высказываются откровенно, что способствует росту доверия между людьми. Во-вторых, участники конфликта получают эмоциональную разрядку и имеют возможность отвлечься от рутинных проблем. В-третьих, медики получают дополнительную возможность коммуницировать друг с другом, что уменьшает дефицит общения.

**Задание 47.** Чем полезно снижение уровня контроля и разговор на повышенных тонах при конфликте в медицинской среде?

**Эталон ответа.** люди высказываются откровенно, что способствует росту доверия между людьми.

**Задание 48.** Почему руководитель медицинской организации должен находить варианты дополнительного коммуницирования сотрудников?

**Эталон ответа.** В медицинской среде высок дефицит общения, а это фактор риска профессионального выгорания. Необходимо снижать этот дефицит общения разными способами коммуникации сотрудников.

**Задание 49.** Какая наиболее частая реакция на конфликт в медицинской среде?

**Эталон ответа.** Уход от общения.

**Задание 50.** Что является и фоном, и последствием любого конфликта?

**Эталон ответа.** Отрицательные эмоции.

**Задание 51.** О чем свидетельствует наличие в медицинском коллективе хронического конфликта сообществ (например, «хирурги против терапевтов», «мужчины vs женщины», «старички и новички»)?

**Эталон ответа.** Это сигнал о неудовлетворенной потребности в признании у персонала. Судя по таким признакам, можно уверенно сказать, что начальство не балует коллектив высокими оценками и признанием его заслуг. Сотрудники бессознательно прибегают к самоутверждению за счет коллег.

**Задание 52.** Как можно выявить на ранних стадиях потенциальный источник конфликта в медицинской организации?

**Эталон ответа.** Во время собеседования при приеме на работу (отсутствие гибкости в коммуникации, холерический темперамент, конфликты на прежних местах работы и пр.).

**Задание 53.** Что такое «наиболее маргинальные услуги» в медорганизации?

**Эталон ответа.** Наиболее дорогостоящие, приносящие больше всего прибыли.

**Задание 54.** В чем отличие работы руководителя медицинской организации в работе с «звездными врачами» и с молодыми специалистами?

**Эталон ответа.** Руководитель медицинской организации должен уметь справляться с характером звездных врачей и повышать квалификацию молодых специалистов.

**Задание 55.** В чем сходство работы руководителя медицинской организации в работе со «звездными врачами» и с молодыми специалистами?

**Эталон ответа.** Руководитель медицинской организации должен знать, как и чем привлекать в команду клиники сильных врачей с любым стажем работы. Так, чтобы и «звездные врачи», и молодые специалисты годами работали в клинике на выгодных для нее условиях.

**Задание 56.** Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" определяет, что специальность "Управление сестринской деятельностью" (высшее образование - специалитет по специальности Сестринское дело) позволяет занимать следующие, ранее исключительно врачебные должности:

**Эталон ответа.** Врач-статистик; врач-методист; руководитель структурного подразделения медицинской статистики; руководитель организационно-методического отделения.

**Задание 57.** Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" определяет, что специальность "Управление сестринской деятельностью" (высшее образование - специалитет по специальности Сестринское дело) позволяет занимать следующие руководящие должности:

**Эталон ответа.** Заместитель руководителя (начальника) медицинской организации; главная медицинская сестра; директор больницы (дома) сестринского ухода, хосписа; руководитель структурного подразделения медицинской статистики; руководитель организационно-методического отделения.

**Задание 58.** В каком случае медицинская сестра может стать заместителем главного врача?

**Эталон ответа.** При наличии у нее высшего образования – специалитета по специальности Сестринское дело.

**Задание 59.** Какими медицинскими учреждениями может руководить медсестра при наличии у нее высшего образования – специалитета по специальности Сестринское дело?

**Эталон ответа.** Директор больницы (дома) сестринского ухода, хосписа.

**Задание 60.** Может ли фельдшер работать медсестрой?

**Эталон ответа.** Согласно законодательству РФ, на должности медсестры может работать человек, имеющий сертификат или аккредитацию по специальностям «Сестринское дело», «Общая практика» и/или «Сестринское дело в педиатрии». Фельдшер имеет сертификат или аккредитацию по специальности «Лечебное дело», соответственно, на должности медсестры он работать не может.

**Задание 61.** Что можно рекомендовать фельдшеру, желающему работать на должности медицинской сестры?

**Эталон ответа.** Пройти первичную переподготовку и аккредитацию по специальностям «Сестринское дело», «Общая практика» или «Сестринское дело в педиатрии».

**Задание 62.** Что можно рекомендовать медицинской сестре, желающей работать на должности фельдшера?

**Эталон ответа.** Если человек имеет диплом медсестры и желает работать фельдшером, необходимо получить среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и пройти первичную аккредитацию. Через первичную переподготовку медсестра фельдшером стать не может.

**Задание 63.** Кто может работать на должности санитара?

**Эталон ответа.** Работник, занимающий должность "Санитар (санитарка)", должен иметь среднее общее образование и профобучение по должности "Санитар".

**Задание 64.** Кто может работать на должности младшей медицинской сестры по уходу за больными?

**Эталон ответа.** Работник, занимающий должность "Младшая медицинская сестра по уходу за больными", должен иметь среднее общее образование и профобучение по должности «Младшая медицинская сестра по уходу за больными».

**Задание 65.** В каком случае медсестра, акушерка или фельдшер могут работать на должности санитара?

**Эталон ответа.** Специалист, имеющий среднее профобразование по специальностям "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело", может работать на должности санитара после прохождения образовательных программ подготовки квалифицированных рабочих (служащих) по должности "Санитар".

**Задание 66.** В каком случае медсестра, акушерка или фельдшер могут работать на должности младшей медицинской сестры по уходу за больными?

**Эталон ответа:** Специалист, имеющий среднее профобразование по специальностям "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело",

может работать на должности младшей медицинской сестры по уходу за больными после прохождения образовательных программ подготовки квалифицированных рабочих (служащих) по должности "Младшая медицинская сестра по уходу за больными".

**Задание 67.** В чем отличие должностных обязанностей медсестры и младшей медсестры по уходу за больными?

**Эталон ответа.** Медсестра, в отличие от младшей медсестры, проводит медицинские процедуры (инъекции, забор крови, катетеризация и пр.), выполняет назначения врача и ведет медицинскую документацию. Младшая медсестра по уходу осуществляет общий уход за пациентами и выполняет указания медсестры.

**Задание 68.** В чем отличие должностных обязанностей санитар и младшей медсестры по уходу за больными?

**Эталон ответа.** В обязанности санитаря входит уборка помещений, обработка медицинских отходов, дезинфекция инструментов, уход за телами умерших. Обязанности младшей медицинской сестры по уходу за пациентами преимущественно заключаются в уходе за пациентами и выполнении назначений медицинской сестры. Функции младшей медсестры и санитаря могут частично пересекаться, особенно по вопросам уборки помещений и транспортировки отходов.

**Задание 69.** Кто осуществляет уход за телом умершего – санитар или младшая медицинская сестра по уходу за пациентами?

**Эталон ответа.** Санитар. Младшая медицинская сестра по уходу за пациентами обеспечивает уход только за живыми пациентами.

**Задание 70.** Назовите основное различие между образованием врача и фельдшера.

**Эталон ответа.** Врач имеет диплом о законченном высшем образовании, а фельдшер – диплом о среднем профессиональном образовании.

**Задание 71.** Какие специалисты здравоохранения могут назначать обследование и лечение, выписывать лекарственные препараты?

**Эталон ответа.** Врач, фельдшер, акушерка, но не медсестра.

**Задание 72.** Какие диагностические исследования медсестра может назначить и/или провести сама, без распоряжения врача или фельдшера?

**Эталон ответа.** Никакие исследования медсестра не имеет права назначать или проводить самостоятельно, без распоряжения врача или фельдшера.

**Задание 73.** Какие рецептурные препараты может выписать медсестра сама, без распоряжения врача или фельдшера?

**Эталон ответа.** Никакие рецептурные препараты медсестра не имеет права выписывать самостоятельно, без распоряжения врача или фельдшера.

**Задание 74.** При каких условиях врач может стать главным врачом?

**Эталон ответа.** Чтобы стать главным врачом, необходимо иметь высшее медицинское образование, подготовку в ординатуре или интернатуре по профилю «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (или профессиональную переподготовку по организации здравоохранения при наличии ординатуры или интернатуры по любой другой программе), а также стаж не менее 5 лет на руководящих должностях (например, заведующим отделением).

**Задание 75.** Кто может управлять хосписом?

**Эталон ответа.** Управлять хосписом может: 1) человек, имеющий высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", "Сестринское дело", послевузовское профессиональное образование и/или дополнительное профессиональное образование, сертификат или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" или "Управление сестринской деятельностью", стаж работы в медицинских организациях не менее 5 лет; 2) человек, имеющий среднее профессиональное образование (повышенный уровень) по специальности "Сестринское дело", "Лечебное дело", "Акушерское дело" и сертификат специалиста по специальности "Организация сестринского дела", стаж работы в медицинских организациях не менее 10 лет.

#### **ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов**

**Задания закрытого типа: ВСЕГО 25 заданий.**

**Задание 1.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Обнаружение IgM-антител при воздушно-капельных инфекциях соответствует:

- 1) длительному хроническому инфекционному процессу
- 2) острой фазе инфекционного процесса
- 3) поствакцинальному иммунитету
- 4) перенесенной в прошлом инфекции

Эталон ответа: 2) острой фазе инфекционного процесса

**Задание 2.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К диагностическим критериям гипотиреоза относятся:

- 1) снижение уровня ТТГ
- 2) снижение уровня сТ4
- 3) снижение уровня Т3 и Т4
- 4) повышенный уровень ТТГ при нормальном или пониженном уровне сТ4
- 5) выявление мелких кист щитовидной железы при ультразвуковом исследовании

Эталон ответа: 4) повышенный уровень ТТГ при нормальном или пониженном уровне сТ4

**Задание 3.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основными клиническими симптомами гриппа являются:

- 1) лихорадка, выраженная интоксикация при отсутствии ярких катаральных явлений
- 2) повышение температуры, гиперемия слизистой ротоглотки, слизистое отделяемое по задней стенке глотки
- 3) лихорадка, рыхлая пятнистая слизистая оболочка щек, одутловатость лица, гнойное отделяемое из носа
- 4) лихорадка, выраженная интоксикация, наложения на миндалинах серозного характера

Эталон ответа: 1) лихорадка, выраженная интоксикация при отсутствии ярких катаральных явлений

**Задание 4.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь в пожилом возрасте чаще связана с:

- 1) повреждающими свойствами рефлюктата (HCL, пепсин, желчные кислоты)
- 2) забрюшинным кровотечением;
- 3) повышением клиренса пищевода;
- 4) снижением функции антирефлюксного барьера;

Эталон ответа: 4) снижением функции антирефлюксного барьера

**Задание 5.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Внезапная, без предвестников, потеря сознания характерна для:

- 1) ортостатической гипотонии;
- 2) вертебро-базилярной недостаточности;
- 3) нарушений сердечного ритма и/или проводимости;
- 4) проявлений эпи-синдрома;

Эталон ответа: 3) нарушений сердечного ритма и/или проводимости;

**Задание 6.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Большая разница между величиной систолического и диастолического артериального давления (высокое пульсовое давление) встречается при:

- 1) митральном стенозе
- 2) дефекте межжелудочковой перегородки
- 3) аортальной недостаточности
- 4) врожденной аномалии легочной артерии

Эталон ответа: 3) аортальной недостаточности

**Задание 7.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Катаральный синдром характерен для:

- 1) дизентерии
- 2) чумы
- 3) сальмонеллеза
- 4) гриппа

Эталон ответа: 4) гриппа

**Задание 8.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К начальным симптомам инфекционно-токсического шока при гриппе относят:

- 1) снижение артериального давления, уменьшение мочеотделения
- 2) сильную головную боль, гиперемия лица и возбуждение больного
- 3) появление тошноты, многократной рвоты, диареи
- 4) появление симптомов менингизма

Эталон ответа: 2) снижение артериального давления, уменьшение мочеотделения

**Задание 9.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Скрытый дефицит железа диагностируется по:

- 1) повышению концентрации ферритина в сыворотке крови
- 2) снижению ферритина и повышению ОЖСС при нормальном общем анализе крови
- 3) снижению гемоглобина
- 4) снижению количества эритроцитов
- 5) повышению количества ретикулоцитов

Эталон ответа: 2) снижению ферритина и повышению ОЖСС при нормальном общем анализе крови

**Задание 10.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Уровень гликозилированного гемоглобина отражает:

- 1) степень ишемии тканей при диабете
- 2) тяжесть поражения поджелудочной железы при сахарном диабете
- 3) выраженность диабетической ангиопатии
- 4) суммарную степень нарушения углеводного обмена в течение примерно 3 месяцев, предшествующих исследованию
- 5) уровень гипергликемии после приема пищи

Эталон ответа: 4) суммарную степень нарушения углеводного обмена в течение примерно 3 месяцев, предшествующих исследованию

**Задание 11.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Лабораторными признаками диффузного токсического зоба являются:

- 1) снижение ТТГ, увеличение Т3 и Т4, снижение ТСАт, Ат к ТГ, ТПО
- 2) значительное снижение ТТГ, повышение Т3 и Т4, увеличение Ат к ТГ, ТПО
- 3) значительное снижение ТТГ, снижение Т3, повышение Т4, увеличение ТСАт, снижение Ат к ТГ, ТПО
- 4) значительное увеличение ТТГ, повышение Т3 и Т4, увеличение ТСАт, снижение Ат к ТГ, ТПО
- 5) увеличение ТТГ, повышение Т3 и Т4, снижение ТСАт, увеличение Ат к ТГ, ТПО

Эталон ответа: 2) значительное снижение ТТГ, повышение Т3 и Т4, увеличение ТСАт, увеличение Ат к ТГ, ТПО

**Задание 12.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Повышение активности АЛТ (больше, чем АСТ) в сыворотке крови наблюдается при:

- 1) хроническом вирусном гепатите
  - 2) нестабильной стенокардии
  - 3) остром алкогольном гепатите
  - 4) запоре
  - 5) синдроме Жильбера
- Эталон ответа: 1) хроническом вирусном гепатите

**Задание 13.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Увеличение содержания мочевой кислоты в крови отмечается при:

- 1) железодефицитной анемии
- 2) подагре
- 3) лечении аллопуринолом
- 4) наследственно обусловленном уменьшении синтеза мочевой кислоты
- 5) отсутствии пуринов в пище

Эталон ответа: 2) подагре

**Задание 14.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основным аускультативным признаком острого бронхита является:

- 1) нормальное везикулярное дыхание
- 2) ослабленное везикулярное дыхание
- 3) жесткое везикулярное дыхание
- 4) отсутствие везикулярного дыхания
- 5) бронхиальное дыхание

Эталон ответа: 3) жесткое везикулярное дыхание

**Задание 15.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Клинико-лабораторными проявлениями острого неосложненного пиелонефрита являются:

- 1) артериальная гипотензия
- 2) лейкоцитурия
- 3) массивные отеки всего тела
- 4) гиперурикемия
- 5) урикозурия

Эталон ответа: 2) лейкоцитурия

**Задание 16.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Гестационный диабет диагностируют, если:

- 1) заболевание, характеризующееся гипергликемией, впервые выявлено во время беременности, но не соответствует критериям «манифестного» сахарного диабета
- 2) во время беременности выявлена глюкозурия
- 3) беременность наступила у больной сахарным диабетом
- 4) наступила декомпенсация сахарного диабета во время беременности
- 5) при наступлении беременности после 40 лет

Эталон ответа: 1) заболевание, характеризующееся гипергликемией, впервые выявлено во время беременности, но не соответствует критериям «манифестного» сахарного диабета

**Задание 17.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для предупреждения рецидивов и тяжелого осложненного течения атопического дерматита является эффективным:

- 1) пожизненное применение гормональных мазей
- 2) диета с включением большого количества желтых и красных овощей и фруктов, молочных продуктов, газированных напитков
- 3) санация очагов инфекции
- 4) длительные профилактические курсы антигистаминных препаратов
- 5) пожизненное применение иммуносупрессивных препаратов

Эталон ответа: 3) санация очагов инфекции

**Задание 18.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Свидетельствовать о гемиплегии у больного в коматозном состоянии может:

- 1) симптом «паруса»
- 2) западение глазного яблока
- 3) ротация парализованной стопы кнутри
- 4) экзофтальм
- 5) невозможность поднятия руки на стороне паралича

Эталон ответа: 1) симптом «паруса»

**Задание 19.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Выберите признак, характеризующий отеки сердечного происхождения:

- 1) появляются во второй половине дня («симптом тесной обуви») на лодыжках, стопах, распространяются вверх, симметричны
- 2) появляются чаще утром, на лице

- 3) появляются только в жаркое время года при нарушении питьевого режима, не исчезают в утренние часы
  - 4) как правило, односторонние, сопровождающиеся резким покраснением отечной конечности
  - 5) возникают у женщин за несколько дней до начала менструации
- Эталон ответа: 1) появляются во второй половине дня («симптом тесной обуви») на лодыжках, стопах, распространяются вверх, симметричны

**Задание 20.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Типичными ЭКГ-признаками желудочковой экстрасистолы являются:

- 1) отсутствие зубца Р перед экстрасистолой, расширение и деформация желудочкового комплекса
- 2) отрицательные з. Т
- 3) сохранение формы желудочкового комплекса
- 4) наличие отрицательного зубца Р перед желудочковым комплексом
- 5) наличие патологического зубца Q

Эталон ответа: 1) отсутствие зубца Р перед экстрасистолой, расширение и деформация желудочкового комплекса

**Задание 21.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Наиболее распространенные атерогенные типы дислипидемий:

- 1) I тип
- 2) II-а и II-б типы
- 3) III тип
- 4) IV тип
- 5) V тип

Эталон ответа: 2) II-а и II-б типы

**Задание 22.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Overlap-синдром в пульмонологии - это:

- 1) сочетание хронической патологии органов дыхания и сердечно-сосудистой системы
- 2) сочетание бронхиальной астмы и ХОБЛ
- 3) сочетанное применение топических и системных стероидов
- 4) сочетанное применение топических стероидов и бета-адреномиметиков
- 5) провоцирование бронхоспазма при передозировке бета-адреномиметиков

Эталон ответа: 2) сочетание бронхиальной астмы и ХОБЛ

**Задание 23.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите главные признаки психоза:

- 1) нелепое поведение, психомоторное возбуждение
- 2) галлюцинации, бред, отсутствие критики
- 3) тоска
- 4) obsessions, фобии
- 5) слабоумие, отсутствие критики

Эталон ответа: 2) галлюцинации, бред, отсутствие критики

**Задание 24.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вынужденное положение больного с приведёнными к животу ногами и доскообразным напряжением мышц живота характерно для:

- 1) острого панкреатита с развитием панкреонекроза
- 2) острой кишечной непроходимости
- 3) перфорации язвы луковицы 12-типерстной кишки

- 4) почечной колики
- 5) мезентериального тромбоза

Эталон ответа: 3) перфорации язвы луковицы 12-типерстной кишки

**Задание 25.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Самый характерный признак грибкового поражения наружного слухового прохода:

- 1) желтое отделяемое из слухового прохода
- 2) зуд
- 3) выраженный болевой синдром
- 4) болезненность при надавливании на козелок
- 5) белое отделяемое из наружного слухового прохода

Эталон ответа: 2) зуд

**Задания открытого типа: ВСЕГО 75 заданий**

**Задание 1.** В каком случае пациенту устанавливается диагноз – диспепсия неуточненная

**Эталон ответа:** Пациенту, который пришел на прием с симптомами диспепсии впервые и ранее не проходил обследование

**Задание 2.**

Назовите особенности кровотечения при старческих язвах.

**Эталон ответа:** Обычно носят профузный характер, склонны к рецидивам, с трудом поддаются консервативному лечению, часто являются причиной летальных исходов

**Задание 3.**

Назовите наиболее эффективный метод ранней диагностики коронавирусной инфекции?

**Эталон ответа:** ПЦР-диагностика.

**Задание 4.**

Какое поражение легких характерно при новой коронавирусной инфекции COVID-19?

**Эталон ответа:** двустороннее полисегментарное поражение.

**Задание 5.**

Назовите основной биологический материал для лабораторного исследования методом ПЦП при новой коронавирусной инфекции COVID-19?

**Эталон ответа:** мазок из носоглотки

**Задание 6.**

Назовите характерные изменения КТ органов грудной клетки при новой коронавирусной инфекции COVID-19?

**Эталон ответа:** симптом «матового стекла».

**Задание 7.**

Какое инфекционное заболевание можно заподозрить у больного с эксцентрически растущей язвой кожных покровов с дочерними пузырьками и быстрым образованием черного струпа?

**Эталон ответа.** Сибирская язва.

**Задание 8.**

Назовите отличительные признаки первичного бубона при чуме.

**Эталон ответа.** Выраженная болезненность, периаденит (чаще единичный), гиперемия кожи над бубоном.

**Задание 9.**

Назовите характерные симптомы для холеры.

**Эталон ответа.** Обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, тошноты.

**Задание 10.**

С какими инфекционными заболеваниями проводят дифференциальный диагноз при холере?

**Эталон ответа.** Пищевые токсикоинфекции, ротавирусные гастроэнтериты

**Задание 11.**

При наличии каких симптомов может быть поставлен диагноз сотрясения головного мозга?

**Эталон ответа:** кратковременная потеря сознания, тошнота, рвота, амнезия.

**Задание 12.**

Какой метод распознавания внутричерепных аневризм является наиболее достоверным?

**Эталон ответа:** ангиография.

**Задание 13.**

В виде какого синдрома чаще всего протекает алкогольный психоз?

**Эталон ответа:** делирий.

**Задание 14.**

Предположение о дисфункции какой железы должно возникнуть в первую очередь в случае депрессии у пациентов?

**Эталон ответа:** щитовидной.

**Задание 15.**

В каком возрасте чаще всего начинается шизофрения?

**Эталон ответа:** в возрасте в 22-25 лет.

**Задание 16.**

Пневмокониозы – это профессиональные заболевания, вызываемые длительным вдыханием аэрозолей:

**Эталон ответа:** кремния диоксида.

**Задание 17.** С какой нозологией проводится дифференциальная диагностика пневмокониозов?

**Эталон ответа:** карциноматоз легких.

**Задание 18.** Какой симптом наиболее характерен для вибрационной болезни от локального воздействия вибрации?

**Эталон ответа:** побеление пальцев на одной или обеих кистях.

**Задание 19.** Какова цель предварительных медосмотров при поступлении на работу?

**Эталон ответа:** определение соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе.

**Задание 20.**

Признак, наиболее характерный для острой интоксикации парами ртути:

**Эталон ответа:** металлический привкус во рту.

**Задание 21.** Безусловной формой профессиональной бронхиальной астмы является:

**Эталон ответа:** бронхиальная астма с аллергией к производственным и инфекционным факторам.

**Задание 22.** Что такое изостенурия?

**Эталон ответа.** Это изменение относительной плотности мочи в пределах 1010-1011, что соответствует величине относительной плотности плазмы крови и отражает полностью нарушенную способность почек к концентрированию и разведению мочи

**Задание 23.** Что включают в себя анатомические и функциональные изменения почек при нормальной беременности?

**Эталон ответа.** Увеличение размеров почек, расширение чашечно-лоханочной системы, повышение активности ренина плазмы крови, задержка ионов натрия и воды.

**Задание 24.** Что такое гиперстенурия?

**Эталон ответа.** Гиперстенурия – это относительная плотность мочи во всех порциях выше 1010, что отражает нарушение функции разведения мочи.

**Задание 25.** Что такое никтурия?

**Эталон ответа.** Никтурия – это увеличение диуреза в ночное время.

**Задание 26.** Что такое микрогематурия?

**Эталон ответа.** Микрогематурия – это эритроцитурия, не сопровождающаяся изменением цвета мочи, оценивается визуально.

**Задание 27.** Что такое макрогематурия?

**Эталон ответа.** Макрогематурия – это эритроцитурия, сопровождающаяся изменением цвета мочи (покраснение), оценивается визуально.

**Задание 28.** Что такое псевдогематурия?

**Эталон ответа.** Псевдогематурия – это покраснение мочи, не сопровождающееся эритроцитурией и/или гемоглобинурией.

**Задание 29.** Что характерно для гломерулонефрита с изолированным мочевым синдромом?

**Эталон ответа.** Отсутствие клинических симптомов заболевания, наличие лишь изменений в анализах мочи (протеинурия менее 3,5 г/сут, микрогематурия).

**Задание 30.** Что характерно для нефротического синдрома?

**Эталон ответа.** Протеинурия более 3,5 г/сут, гипопротеинемия, отеки, гиперхолестеринемия.

**Задание 31.** Что включает в себя острый нефритический синдром?

**Эталон ответа.** Гематурия, отеки, артериальная гипертензия, снижение функции почек.

**Задание 32.** Наиболее распространенным хроническим гломерулонефритом у взрослых является:

**Эталон ответа.** IgA-нефропатия.

**Задание 33.** Какое изменение микроэлементов крови может развиваться при лечении препаратами витамина D?

**Эталон ответа.** Гипокальциемия.

**Задание 34.** С чем связано повышение артериального давления при солитарных кистах почек?

**Эталон ответа.** С уменьшением почечного кровотока из-за сдавления кистой и повышением выброса ренина.

**Задание 35.** По статистическим данным среди заболеваний предстательной железы на первом месте стоит:

**Эталон ответа.** Аденома предстательной железы.

**Задание 36.** Назовите основные этиологические факторы мочекаменной болезни.

**Эталон ответа.** Нарушения фосфорно-кальциевого обмена, нарушение обмена щавелевой кислоты, нарушение пуринового обмена, хронический пиелонефрит.

**Задание 37.**

Назовите клинико-физикальные признаки портальной гипертензии?

**Эталон ответа:** асцит с отеками нижних конечностей или без, спленомегалия, «голова медузы».

**Задание 38.**

Назовите основные лабораторные признаки цирроза печени?

**Эталон ответа:** тромбоцитопения, лейкопения, повышение активности АЛТ, гипоальбуминемия, увеличение протромбинового времени.

**Задание 39.**

Как расшифровать термин – асимптомная бактериурия?

**Эталон ответа:** нет клинических проявлений инфекции мочевыводящих путей, нет лейкоцитурии, однако в моче обнаруживается большое количество бактерий.

**Задание 40.**

Какой патогенетический механизм развития патологического пищеводного рефлюкса является ведущим?

**Эталон ответа:** недостаточность нижнего пищеводного сфинктера.

**Задание 41.**

Назовите основной метод диагностики острого кровотечения из верхних отделов желудочно -кишечного тракта.

**Эталон ответа.** Эзофагогастродуоденоскопия.

**Задание 42.**

Какое исследование необходимо для постановки диагноза «Хронический гастрит»?

**Эталон ответа.** Эзофагогастродуоденоскопия с биопсией и морфологическим подтверждением.

**Задание 43.**

Что такое функциональная диспепсия?

**Эталон ответа.** Наличие клинически выраженных симптомов (чувство тяжести, переполнения в эпигастрии) беспокоящих в течение не менее 6 месяцев и отсутствие признаков органического поражения при проведении эзофагогастродуоденоскопии.

**Задание 44.**

Как связан стеатоз печени у лиц с НАЖБП и сердечно-сосудистые заболевания?

**Эталон ответа.** Стеатоз печени у лиц с НАЖБП является самостоятельным фактором развития и прогрессирования сердечно-сосудистых заболеваний.

**Задание 45.**

Назовите основной клинический симптом синдрома раздраженного кишечника.

**Эталон ответа.** Абдоминальная боль.

**Задание 46.**

Назовите основной клинический симптом печеночной энцефалопатии.

**Эталон ответа.** Нарушения сознания.

**Задание 47.** Что обозначается термином «дермографизм»?

**Эталон ответа.** Ответная реакция сосудов кожи на механическое раздражение.

**Задание 48.** Какого цвета должен быть дермографизм в норме?

**Эталон ответа.** Дермографизм в норме должен быть красным.

**Задание 49.** Назовите полостные первичные морфологические элементы кожи.

**Эталон ответа.** Пузырек (vesicula), пузырь (bulla), гнойничок (pustula).

**Задание 50.** Назовите бесполостные первичные морфологические элементы кожи.

**Эталон ответа.** Пятно (macula), волдырь (urtica), узелок (папула, papula), бугорок (tuberculum), узел (nodus).

**Задание 51.**

Что такое язва как вторичный морфологический элемент кожи?

**Эталон ответа.** Язва (ulcus) – глубокий дефект в пределах эпидермиса и дермы, но может распространяться на гиподерму и нижележащие ткани.

**Задание 52.** Какие морфологические элементы кожи могут заканчиваться язвами?

**Эталон ответа.** Язвы могут образовываться в случае разрешения бугорков, узлов и глубоких пустул.

**Задание 52.** Какой вторичный морфологический элемент кожи всегда образуется при заживлении язвы?

**Эталон ответа.** Рубец.

**Задание 54.** Какие части тела преимущественно поражаются у новорожденных при опрелости?

**Эталон ответа.** Ягодицы и бедра.

**Задание 55.** Какая преимущественная локализация патологического процесса при стрептодермиях?

**Эталон ответа.** Гладкая кожа.

**Задание 56.** Назовите возбудителя чесотки.

**Эталон ответа.** Чесоточный клещ *Sarcoptes scabiei*

**Задание 57.** Какими основными симптомами проявляется чесотка?

**Эталон ответа.** Парными папуло-везикулярными элементами, интенсивным зудом в вечернее и ночное время суток, наличием чесоточных ходов, характерной локализацией высыпаний.

**Задание 58.** На основании какого метода лабораторной диагностики устанавливается окончательный диагноз «чесотка»?

**Эталон ответа.** Окончательный диагноз «чесотка» устанавливается на основании микроскопии.

**Задание 59.** Какой критерий является главным для окончательной постановки диагноза «чесотка»?

**Эталон ответа.** Обнаружение чесоточного клеща.

**Задание 60.** Что характерно для онихомикоза?

**Эталон ответа.** Деформация и утолщение ногтей, крошащийся и изъеденный со свободного края ноготь, тусклая, желтовато-серая окраска ногтей.

**Задание 61.** Назовите возбудителя сифилиса.

**Эталон ответа.** *Treponema pallidum*.

**Задание 62.** Какие симптомы характерны для первичного периода сифилиса?

**Эталон ответа.** Образование твердого шанкра, увеличение регионарных лимфоузлов.

**Задание 63.** При каком заболевании наблюдается опоясывающая боль?

**Эталон ответа.** При панкреатите.

**Задание 64.** Какой признак является достоверным при перитоните?

**Эталон ответа.** Симптомы раздражения брюшины.

**Задание 65.** Каков характер патологических примесей в каловых массах при геморрое?

Эталон ответа:

**Эталон ответа.** Кровь, не смешанная с каловыми массами («ректальный плевок»).

**Задание 66.** Назовите симптомы подкожного парапроктита.

**Эталон ответа.** Боль, припухлость, гиперемия кожи вокруг заднего прохода.

**Задание 67.** Что такое «кохеровское перемещение болей» при остром аппендиците?

**Эталон ответа.** Симптом Кохера-Волковича характеризуется болью в эпигастральной области, которая через 1-2 часа перемещается в правую подвздошную область, непосредственно в место расположение аппендикса.

**Задание 68.** Что такое внутриротовое стоматологическое обследование?

**Эталон ответа:** осмотр слизистой оболочки полости рта, пародонта, зубов, определение вида прикуса.

**Задание 69.** Какие стоматологические заболевания являются наиболее распространенными в деятельности врача ОВП?

**Эталон ответа:** кариес зубов и заболевания пародонта

**Задание 70.** Что такое кариес?

**Эталон ответа:** патологический процесс твердых тканей зубов, развивающийся после их прорезывания, при котором происходят демеиерализация и протеолиз с последующим образованием дефекта под воздействием внешних и внутренних факторов.

**Задание 71.** Какой этиологический фактор является основным при пародонтите?

**Эталон ответа:** микробный зубной налет.

**Задание 72.** Каковы причины возникновения кариеса?

**Эталон ответа:** кариесогенная флора, углеводы, низкая резистентность эмали, органические кислоты

**Задание 73.** Что такое вторичный кариес?

**Эталон ответа:** новые кариозные поражения, развивающиеся рядом с пломбой в ранее леченом зубе

**Задание 74.** Назовите характерные жалобы пациента при парадонтозе.

**Эталон ответа:** зуд в десне, гиперестезия твердых тканей зубов, обнажение шеек и корней зубов

**Задание 75.** Каковы проявления ВИЧ-инфекции в полости рта?

**Эталон ответа:** кандидозный стоматит, волосистая лейкоплакия

**ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность**

**Задания закрытого типа: ВСЕГО 25 заданий.**

**Задание 1.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Препаратом этиотропной терапии гриппа является:

- 1) ганцикловир
- 2) занамивир
- 3) фамцикловир
- 4) валацикловир

Эталон ответа: 2) занамивирин

**Задание 2.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для этиотропной терапии тяжелой формы гриппа применяется:

- 1) цефтриаксон
- 2) изопринозин
- 3) азитромицин
- 4) осельтамивир

Эталон ответа: 4) осельтамивир

**Задание 3.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какая терапия предпочтительна для профилактики инсультов у пациента с артериальной гипертензией?

- 1) постоянная гипотензивная терапия с достижением целевых цифр АД
- 2) гипотензивная терапия «по требованию» — только снижение индивидуально повышенных цифр АД (даже если пациент их не ощущает)
- 3) гипотензивная терапия только при гипертонических кризах
- 4) самолечение с применением народных методов
- 5) выполнение рекомендаций «теледокторов»

Эталон ответа: 1) постоянная гипотензивная терапия с достижением целевых цифр АД

**Задание 4.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Лекарственную профилактику атеросклероза обеспечивают препараты:

- 1) снижающие концентрацию холестерина и липопротеидов низкой плотности в крови
- 2) повышающие концентрацию холестерина и  $\beta$ - липопротеидов в крови
- 3) повышающие концентрацию триглицеридов в крови
- 4) улучшающие всасывание холестерина в кишечнике

Эталон ответа: 1) снижающие концентрацию холестерина и липопротеидов низкой плотности в крови.

**Задание 5.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В начале медикаментозного лечения поведенческих и психических расстройств у пациентов с деменцией необходимо назначать:

- 1) ингибиторы ацетилхолинэстеразы или мемантин
- 2) атипичные нейролептики
- 3) барбитураты
- 4) бензодиазепины

Эталон ответа: 1) ингибиторы ацетилхолинэстеразы или мемантин

**Задание 6.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Ингибитор глутаматных NMDA-рецепторов как препарат выбора базисной терапии при средней и тяжёлой деменции:

- 1) винпоцетин
- 2) цитиколин
- 3) мемантин
- 4) пирацетам

Эталон ответа: 3) мемантин

**Задание 7.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какие лекарственные препараты допустимы для борьбы с тошнотой во время беременности?

- 1) метоклопрамид, ондансетрон
- 2) только ондансетрон
- 3) кофеин
- 4) парацетамол

Эталон ответа: 1) метоклопрамид, ондансетрон

**Задание 8.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какая группа препаратов составляет основу лекарственной терапии для профилактики приступов мигрени у беременных женщин?

- 1) антагонисты кальция группы верапамила
- 2) иАПФ
- 3) сартаны
- 4) бета-блокаторы

Эталон ответа: 4) бета-блокаторы

**Задание 9.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Лечение остеоартроза включает назначение:

- 1) 1) НПВП, хондропротекторов
- 2) 2) витаминов С и Е
- 3) 3) пульс-терапии
- 4) 4) глюкокортикоидов
- 5) 5) цитостатиков
- 6) Эталон ответа: 1) НПВП, хондропротекторов

**Задание 10.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Наибольшее число смертельных случаев, связанных с лекарственной терапией, приходится на лиц в возрасте:

- 1) 50-60 лет
- 2) 60-70 лет.
- 3) 70-80 лет
- 4) 80-90 лет
- 5) 90-100 лет

Эталон ответа: 4) 80-90 лет

**Задание 11.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Принципы назначения лекарственных средств в гериатрии

- 1) Определение необходимости назначения лекарств, поскольку не при всех заболеваниях у пожилых людей требуется фармакотерапия
- 2) В идеале лекарственные препараты следует назначать 4-5 раз в день
- 3) Следует максимально увеличить число назначаемых лекарственных средств

- 4) Лечение в большинстве случаев начинают с максимальных доз, которые постепенно уменьшают с учетом эффективности и переносимости (до минимально эффективной)
- 5) Для обеспечения адекватной приверженности к лечению необходимо максимально усложнить его схему
- Эталон ответа: 1) Определение необходимости назначения лекарств, поскольку не при всех заболеваниях у пожилых людей требуется фармакотерапия

**Задание 12.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Выберите особенности фармакокинетики лекарственных средств у пациентов пожилого и старческого возраста

- 1) повышение биодоступности кишечнорастворимых препаратов
- 2) все пероральные лекарственные препараты начинают быстро всасываться уже в желудке
- 3) препараты, введенные парентерально, действуют медленнее, чем пероральные
- 4) снижение почечного клиренса
- 5) гематоэнцефалический барьер не функционирует примерно с 60-65 лет, поэтому все препараты из кровотока легко поступают в головной мозг

Эталон ответа: 4) снижение почечного клиренса

**Задание 13.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Назначение антиаритмиков I класса противопоказано пациентам, имеющим диагноз:

- 1) Язвенная болезнь желудка
- 2) Полип мочевого пузыря
- 3) ИБС
- 4) Бронхиальная астма
- 5) Железодефицитная анемия

Эталон ответа: 3) ИБС

**Задание 14.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Обеспечение максимально возможной продолжительности жизни каждого конкретного человека реализуется следующими путями:

- 1) Профилактика заболеваний, своевременное адекватное лечение заболеваний, реабилитация после перенесенных заболеваний
- 2) Только профилактика заболеваний
- 3) Только своевременное адекватное лечение заболеваний
- 4) Только реабилитация после перенесенных заболеваний
- 5) Отказ от курения, алкоголя, свежих овощей и фруктов

Эталон ответа: 1) Профилактика заболеваний, своевременное адекватное лечение заболеваний, реабилитация после перенесенных заболеваний

**Задание 15.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Предоперационная подготовка при ущемлённых грыжах у лиц пожилого и старческого возраста не должна превышать двух часов и включает в себя помимо общепринятой медикаментозной терапии:

- 1) Средства, останавливающие моторику кишечника
- 2) Петлевые диуретики
- 3) По показаниям – антикоагулянты прямого действия, низкомолекулярные декстраны (препараты, улучшающие реологические свойства крови и микроциркуляцию), сердечные гликозиды
- 4) Два дезагреганта в полных дозах
- 5) Мази с нестероидными противовоспалительными препаратами на область позвоночника и тазовых костей

Эталон ответа: 3) По показаниям – антикоагулянты прямого действия, низкомолекулярные декстраны (препараты, улучшающие реологические свойства крови и микроциркуляцию), сердечные гликозиды

**Задание 16.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Что позволяет избрать наиболее рациональную тактику при лечении больных пожилого и старческого возраста с язвенными кровотечениями и определить сроки выполнения оперативного вмешательства:

- 1) Только визуальный (эндоскопический) контроль за источником кровотечения и эффективностью консервативных мероприятий
- 2) Ежедневный тщательный расспрос больного
- 3) Доверительные отношения между врачом и пациентом
- 4) Постоянный контроль стула
- 5) Характер промывных вод

Эталон ответа: 1) Только визуальный (эндоскопический) контроль за источником кровотечения и эффективностью консервативных мероприятий

**Задание 17.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

У пациентов старше какого возраста обычно применяются особые, «возрастные» схемы химиотерапии:

- 1) 55 лет
- 2) 60 лет
- 3) 65 лет
- 4) 70 лет
- 5) 75 лет

Эталон ответа: 3) 65 лет

**Задание 18.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Наиболее безопасный препарат железа для внутривенного применения, рекомендованный как Европейскими, так и национальными рекомендациями:

- 1) ферлицит
- 2) венофер
- 3) феринъект
- 4) ферроплекс
- 5) фенюльс
- 6) сорбифер дурулес

Эталон ответа: 2) венофер

**Задание 19.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Выберите показания к применению глюкокортикоидов для лечения заболеваний почек:

- 1) хронический гломерулонефрит, быстро прогрессирующий гломерулонефрит, тубулоинтерстициальный нефрит
- 2) рак почки, поликистозная болезнь почек
- 3) МКБ, пиелонефрит
- 4) туберкулез почки, диабетическая нефропатия
- 5) ОПН
- 6) рентгенконтрастная нефропатия

Эталон ответа: 1) хронический гломерулонефрит, быстро прогрессирующий гломерулонефрит, тубулоинтерстициальный нефрит

**Задание 20.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При назначении антибактериальных препаратов при почечной патологии необходимо учитывать:

- 1) уровень АД и ЧСС
- 2) чувствительность микробной флоры, значение pH мочи
- 3) выраженность эритроцитурии
- 4) рост пациента, наличие стрий на коже
- 5) выраженность протеинурии

Эталон ответа: 2) чувствительность микробной флоры, значение pH мочи

**Задание 21.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Выберите основные лекарственные средства, используемые для лечения отека при хронических заболеваниях почек:

- 1) ингибиторы карбоангидразы
- 2) тиазидные и тиазидоподобные диуретики
- 3) петлевые диуретики
- 4) калийсберегающие диуретики
- 5) иАПФ

Эталон ответа: 3) петлевые диуретики

**Задание 22.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Способны приводить к развитию эрозивно-язвенного эзофагита:

- 1) препараты алендроновой кислоты
- 2) антидепрессанты
- 3) антагонисты кальция
- 4) цитопротекторы

Эталон ответа: 1) препараты алендроновой кислоты

**Задание 23.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К первичной патогенетической профилактике кариеса относится:

- 1) препараты йода
- 2) нормализация функции слюнных желез
- 3) использование зубных протезов
- 4) борьба с зубным налетом

Эталон ответа: 4) борьба с зубным налетом

**Задание 24.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для очищения контактных поверхностей зубов используются:

- 1) зубные ершики
- 2) клинья
- 3) зубные нити (флосс)
- 4) ирригатор

Эталон ответа: 3) зубные нити (флосс)

**Задание 25.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Профессиональная гигиена полости рта включает:

- 1) чистку зубов щетками, межзубными ершиками, флоссами
- 2) ирригацию зубов и десен антимикробными средствами, удаление зубных отложений, шлифовку, полировку зубов
- 3) отбеливание
- 4) фторирование

Эталон ответа: 2) ирригацию зубов и десен антимикробными средствами, удаление зубных отложений, шлифовку, полировку зубов

**Задания открытого типа: ВСЕГО 75 заданий**

**Задание 1.**

Назовите препарат для лечения сахарного диабета, снижающий сердечно-сосудистый риск.

**Эталон ответа:** Дапаглофлозин.

**Задание 2.**

Какие лекарственные препараты допустимы для борьбы с тошнотой во время беременности?

**Эталон ответа:** метоклопрамид, ондансетрон

**Задание 3.**

Какая группа лекарственных препаратов составляет основу лекарственной терапии для профилактики приступов мигрени у беременных женщин?

**Эталон ответа:** бета-блокаторы

**Задание 4.**

При проведении лекарственной терапии пожилых и старых людей уже вследствие возрастных изменений их органов и систем существует повышенная возможность:

**Эталон ответа:** токсических проявлений кумуляции, нежелательного биологического воздействия лекарственных средств на организм, нежелательного взаимодействия между отдельными препаратами, стойкой повышенной чувствительности к препарату (во многих случаях обусловленной приемом его в предшествующие годы)

**Задание 5.**

Какими путями реализуется обеспечение максимально возможной продолжительности жизни каждого конкретного человека?

**Эталон ответа.** Профилактика заболеваний, своевременное адекватное лечение заболеваний, реабилитация после перенесенных заболеваний

**Задание 6.**

Какова продолжительность предоперационной подготовки при ущемлённых грыжах у лиц пожилого и старческого возраста?

**Эталон ответа:** не более 2 часов

**Задание 7.**

Что, помимо общепринятой медикаментозной терапии, может включать в себя предоперационная подготовка при ущемлённых грыжах у лиц пожилого и старческого возраста?

**Эталон ответа:** сердечные гликозиды, препараты для лечения ИБС, препараты, улучшающие реологические свойства крови и микроциркуляцию

(например, низкомолекулярные декстраны), антикоагулянты прямого действия.

**Задание 8.**

Что позволяет избрать наиболее рациональную тактику при лечении больных пожилого и старческого возраста с язвенными кровотечениями и определить сроки выполнения оперативного вмешательства?

**Эталон ответа:** визуальный контроль за источником кровотечения и эффективностью консервативных мероприятий

**Задание 9.**

Назовите схему лечения тяжелых осложненных форм гриппа осельтамивиром у взрослых?

**Эталон ответа:** внутрь по 75 мг 2 раза в сутки курсом 5-10 дней.

**Задание 10.**

Что является показанием для выписки реконвалесцента с аденовирусной инфекцией?

**Эталон ответа:** полное клиническое выздоровление.

**Задание 11.**

Что назначают для лечения гиповолемического шока при холере.

**Эталон ответа:** трисоль, квартасоль

**Задание 12.**

Какая оптимальная температура солевых растворов, используемых для парентеральной регидратации при холере?

**Эталон ответа.** + 38 градусов.

**Задание 13.**

Назовите основной метод лечения холеры:

**Эталон ответа:** регидратация.

**Задание 14.**

Назовите ингибитор глутаматных NMDA-рецепторов как препарат выбора базисной терапии при средней и тяжелой деменции.

**Эталон ответа:** акатинола мемантин.

**Задание 15.** Какие препараты необходимо назначать в начале медикаментозного лечения поведенческих и психических расстройств у пациентов с деменцией?

**Эталон ответа:** Ингибиторы ацетилхолинэстеразы или мемантин.

**Задание 16.** Лекарственную профилактику атеросклероза обеспечивают препараты с каким механизмом действия?

**Эталон ответа.** Снижающие концентрацию холестерина и липопротеидов низкой плотности в крови за счет блокады их синтеза в печени или препятствующие их всасыванию.

**Задание 17.** Нарушения каких систем лежат основе возникновения и прогрессирования когнитивных нарушений при болезни Альцгеймера?

**Эталон ответа.** Нарушения ацетилхолинергической и глутаматергической систем.

**Задание 18.** Какие препараты рекомендуются при дислипидемии с нормальным уровнем трансаминаз и креатинина?

**Эталон ответа:** ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы (статины)

**Задание 19.** В течение какого времени от начала заболевания пациентам с ишемическим инсультом рекомендовано проведение внутривенной тромболитической терапии?

**Эталон ответа:** в первые 4,5 часа от начала заболевания.

**Задание 20.** Чем обусловлен эффект антидепрессантов при головной боли напряжения?

**Эталон ответа:** собственным противоболевым действием вследствие усиления активности антиноцицептивных систем.

**Задание 21.** В качестве препарата первого выбора пациентам с частой эпизодической и хронической формами головной боли напряжения для профилактической терапии рекомендован:

**Эталон ответа:** амитриптилин.

**Задание 22.** В каком случае пациенту с мигренью рекомендуются триптаны?

**Эталон ответа:** при тяжелых приступах мигрени и при неэффективности других анальгетиков, антипиретиков и НПВП.

**Задание 23.** В каком случае следует считать профилактическое лечение мигрени эффективным?

**Эталон ответа.** В случае, когда частота дней с головной болью сокращается через 3 месяца терапии на 50% и более от исходной.

**Задание 24.**

При лечении депрессии в случае отсутствия динамики или недостаточного клинического эффекта от перорального антидепрессанта (степень редукции симптоматики от 25% до 50%) в течение 3-4 недель рекомендовано:

**Эталон ответа.** нарастить дозу антидепрессанта до максимальной или частично перейти на парентеральный путь введения (при применении ТЦА).

**Задание 25.** В каких случаях рекомендовано назначение антидепрессантов беременным?

**Эталон ответа:** по строгим клиническим показаниям: при выраженных аффективных проявлениях, усугубляющих соматическое состояние беременных, при суицидальных мыслях и высокой вероятности рецидива депрессии.

**Задание 26.** Пациентам с генерализованным тревожным расстройством при доминировании в клинической картине соматических эквивалентов тревоги рекомендуется на первом этапе терапии препарат:

**Эталон ответа:** прегабалин.

**Задание 27.** Какова рекомендуемая длительность фармакотерапии для пациентов с тревожно-фобическим расстройством?

**Эталон ответа:** от 6 до 12 месяцев после наступления терапевтического эффекта от применяемой терапии

**Задание 28.** Препараты какой группы рекомендовано применять пациентам с тревожно-фобическим расстройством для быстрого воздействия на тревожную и фобическую симптоматику?

**Эталон ответа:** анксиолитики (гидроксизин, буспирон, этифоксин).

**Задание 29.** Какие лекарственные средства используются в качестве антидотов при лечении интоксикации ртутьсодержащими пестицидами-фунгицидами?

**Эталон ответа:** унитиол и пентацин.

**Задание 30.** Какие лекарственные средства применяются для лечения больных профессиональной бронхиальной астмой в период ремиссии?

**Эталон ответа:** ингаляционные глюкокортикостероиды и антагонисты лейкотриеновых рецепторов.

**Задание 31.**

При лечении какой из форм неврозов особенно эффективна рациональная психотерапия?

**Эталон ответ:** неврастения.

**Задание 32.** Что используют для нейтрализации столбнячного экзотоксина?

**Эталон ответа:** введение противостолбнячной сыворотки.

**Задание 33.** Что необходимо учитывать для прогнозирования эффективности медикаментозной терапии любых заболеваний?

**Эталон ответа.** Доза, кратность приема препарата. Продолжительность приема лекарств. Наличие сопутствующих заболеваний. Эффективность

предшествующей терапии. Число и тяжесть осложнений предшествующей терапии.

**Задание 34.** Назовите кратность введения препаратов парентерального железа для поддерживающей терапии при почечной анемии.

**Эталон ответа.** 1 раз в 2-4 недели.

**Задание 35.** Для повышения уровня гемоглобина на 10 г/л при почечных анемиях необходимо поступление железа не менее:

**Эталон ответа.** 150 мг.

**Задание 36.** Назовите показания к применению глюкокортикоидов для лечения заболеваний почек.

**Эталон ответа.** Хронический гломерулонефрит, быстро прогрессирующий гломерулонефрит, тубулоинтерстициальный нефрит.

**Задание 37.** Назовите основную группу лекарственных средств, используемых для лечения отеочного синдрома при хронических заболеваниях почек.

**Эталон ответа.** Петлевые диуретики.

**Задание 38.** Назовите схему эрадикационной антихеликобактерной терапии, когда резистентность к кларитромицину неизвестна?

**Эталон ответа:** Квадротерапия с препаратом висмута или без препарата висмута.

**Задание 39.**

Какова рекомендуемая продолжительность тройной эрадикационной антихеликобактерной терапии?

**Эталон ответа:** 14 дней

**Задание 40.**

Какова продолжительность эрадикационной антихеликобактерной квадротерапии с препаратом висмута?

**Эталон ответа:** 14 дней.

**Задание 41.**

Назовите схему лечения хеликобактерного гастрита с препаратом висмута у взрослых?

**Эталон ответа:** ИПП – 2 раза в день, висмута трикалия дицитрат по 120 мг – 4 раза в день, тетрациклин 500 мг – 4 раза в день, метронидазол по 500 мг – 3 раза в день – 14 дней.

**Задание 42.**

С какой целью в состав схем эрадикационной терапии включают назначение ребамипида?

**Эталон ответа:** повышение эффективности эрадикации.

**Задание 43.** Какие основные препараты для лечения сифилиса?

**Эталон ответа.** Обычно назначают препараты пенициллинового ряда, однако эти антибиотики нередко дают аллергическую реакцию, поэтому современное лечение сифилиса предусматривает использование менее аллергенных антибиотиков – например, из групп тетрациклинов, цефалоспоринов (цефтриаксон) или макролидов (азитромицин).

**Задание 44.** Назовите препараты выбора при пневмококковой пневмонии.

**Эталон ответа.** Пенициллины.

**Задание 45.** Назовите показание к назначению ингаляционных глюкокортикостероидов в лечении ХОБЛ.

**Эталон ответа.** ОФВ1 < 50% от должного и частые обострения заболевания.

**Задание 46.** Назовите продолжительность антибактериальной терапии при микоплазменной пневмонии.

**Эталон ответа.** 14 дней.

**Задание 47.** Назовите показание к назначению антибиотиков при хронической обструктивной болезни легких.

**Эталон ответа.** Гнойный характер мокроты.

**Задание 48.** Назовите длительность назначения системных глюкокортикостероидов при ХОБЛ.

**Эталон ответа.** В период обострения в течение 10 дней.

**Задание 49.** Назовите базисные препараты для лечения хронической обструктивной болезни легких.

**Эталон ответа.** Ингаляционные глюкокортикостероиды.

**Задание 50.** От чего зависит длительность лечения препаратами железа при железодефицитной анемии?

**Эталон ответа.** От степени анемии и темпа прироста гемоглобина.

**Задание 51.** Назовите характерное осложнение применения мерказолила в лечении тиреотоксикоза.

**Эталон ответа.** Снижение числа нейтрофилов и развитие агранулоцитоза (риск бактериальной инфекции).

**Задание 52.** Что в первую очередь необходимо сделать при гипогликемической коме?

**Эталон ответа.** Ввести струйно 20 мл 40% раствора глюкозы.

**Задание 53.** Назовите основной метод лечения болезни Иценко-Кушинга.

**Эталон ответа.** Хирургический (аденомэктомия).

**Задание 54.** Чем может быть вызвана гипогликемия у больного сахарным диабетом?

**Эталон ответа.** Пропуском приема пищи, передозировкой сахароснижающих препаратов.

**Задание 55.** Что целесообразно использовать для купирования дегидратационного синдрома у больных холерой?

**Эталон ответа.** Внутривенное введение изотонических полиионных растворов.

**Задание 56.** Какие препараты используют в качестве этиотропной терапии при скарлатине?

**Эталон ответа.** Антибиотики пенициллинового ряда.

**Задание 57.** При лечении острых ларингитов наиболее целесообразно применение:

**Эталон ответа.** Ингаляций (с минеральной водой, гидрокортизоном, физ. раствором).

**Задание 58.** Какую группу лекарственных препаратов предпочтительно использовать для лечения полиноза?

**Эталон ответа.** Топические стероиды

**Задание 59.** Что включает в себя неотложная помощь при крапивнице?

**Эталон ответа.** Элиминация аллергена, в/в введение глюкокортикоидов.

**Задание 60.** При переломе бедра ведение пациента на догоспитальном этапе заключается в:

**Эталон ответа.** Иммобилизации поврежденной конечности.

**Задание 61.** Для купирования приступа удушья бронхиальной астмы используют:

**Эталон ответа.** Бета-агонисты (бета-адреномиметики) короткого действия

**Задание 62.** Основной метод лечения обструкции дыхательных путей при остром стенозе гортани 3-4 стадии:

**Эталон ответа.** Интубация.

**Задание 63.** Какова тактика врача общей практики при выявлении паратонзиллярного абсцесса?

**Эталон ответа.** Срочная госпитализация в ЛОР-отделение.

**Задание 64.** Прекратить сердечно-легочную реанимацию можно:

**Эталон ответа.** Через 30 минут при неэффективности проводимых мероприятий.

**Задание 65.** Назовите показания к оперативному лечению геморроя.

**Эталон ответа.** Отсутствие эффекта от консервативной терапии, ущемление геморроидальных узлов, геморрой III стадии, геморрой IV стадии.

**Задание 66.** Какое лечение допустимо на догоспитальном этапе при подозрении на острый перитонит?

**Эталон ответа.** Дезинтоксикационная терапия.

**Задание 67.** В каких случаях пациенту с фурункулом показана госпитализация в хирургический стационар?

**Эталон ответа.** Обязательной срочной госпитализации в хирургический стационар подлежат больные с фурункулом лица, фурункулом в области крупного сустава (коленного, голеностопного, локтевого, лучезапястного) даже при отсутствии осложнений. Развитие осложнений или общих проявлений инфекции является показанием к срочной госпитализации независимо от локализации фурункула.

**Задание 68.** Современная тактика лечения острого аппендицита:

**Эталон ответа.** Экстренное оперативное лечение в условиях хирургического стационара.

**Задание 69.** Какова тактика врача общей практики при прогрессирующей миопии у пациента старше 18 лет?

**Эталон ответа.** Направление пациента на хирургическое лечение в офтальмологический центр (склеропластика).

**Задание 70.** Что необходимо сделать при возникновении одонтогенного гайморита?

**Эталон ответа.** Удалить причинный кариозный зуб, а затем начать лечение гайморита.

**Задание 71.** Какой препарат выбора для местной анестезии предпочтителен для беременных и детей?

**Эталон ответа:** препарат выбора – ультракаин D-S.

**Задание 72.** Какие вещества являются основными компонентами реминерализующей терапии?

**Эталон ответа:** кальций и фтор.

**Задание 73.** Что является первичной патогенетической профилактикой кариеса?

**Эталон ответа:** борьба с зубным налетом.

**Задание 74.** Какие зубные пасты используют для уменьшения гиперестезии твердых тканей зубов при пародонтозе?

**Эталон ответа:** реминерализующие зубные пасты.

**Задание 75.** Что используется для очищения контактных поверхностей зубов?

**Эталон ответа:** зубные нити (флосс).

**ОПК-6.** Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов

**Задания закрытого типа: ВСЕГО 25 заданий.**

**Задание 1.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какова основная цель медицинской реабилитации?

- 1) Устранение симптомов заболевания
- 2) Восстановление функциональных возможностей пациента
- 3) Профилактика заболеваний
- 4) Обучение пациентов

**Эталон ответа:** 2) Восстановление функциональных возможностей пациента

**Задание 2.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какой из следующих компонентов не является частью индивидуальной программы реабилитации?

- 1) Оценка функционального состояния
- 2) Установление целей реабилитации
- 3) Назначение хирургического вмешательства
- 4) Разработка плана мероприятий

**Эталон ответа:** 3) Назначение хирургического вмешательства

**Задание 3.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какой метод оценки эффективности реабилитации наиболее распространен?

- 1) Опросы пациентов
- 2) Наблюдение за поведением
- 3) Стандартизированные тесты функциональных возможностей
- 4) Анализ медицинских документов

**Эталон ответа:** 3) Стандартизированные тесты функциональных возможностей

**Задание 4.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какова роль мультидисциплинарной команды в реабилитации?

- 1) Упрощение процесса реабилитации
- 2) Обеспечение комплексного подхода к лечению
- 3) Увеличение времени реабилитации
- 4) Снижение затрат на лечение

**Эталон ответа:** 2) Обеспечение комплексного подхода к лечению

**Задание 5.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какие из следующих факторов влияют на эффективность реабилитации?

- 1) Возраст, пол, социально-экономический статус пациента
- 2) Наличие крупных домашних животных (коровы, лошади) у пациента
- 3) Проживание пациента в частном доме, а не в квартире
- 4) Цвет глаз и волос пациента

Эталон ответа: 1) Возраст, пол, социально-экономический статус пациента

**Задание 6.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Каковы основные направления реабилитации инвалидов?

- 1) Медицинская, социальная, профессиональная
- 2) Только медицинская
- 3) Только социальная
- 4) Только профессиональная

Эталон ответа: 1) Медицинская, социальная, профессиональная

**Задание 7.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какова роль психологической поддержки в процессе реабилитации?

- 1) Не имеет значения
- 2) Увеличивает мотивацию и улучшает результаты
- 3) Только для пациентов с психическими расстройствами
- 4) Уменьшает время реабилитации

Эталон ответа: 2) Увеличивает мотивацию и улучшает результаты

**Задание 8.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Каковы основные барьеры для доступа инвалидов к реабилитационным услугам?

- 1) Финансовые, физические, информационные
- 2) Только финансовые
- 3) Только физические
- 4) Только информационные

Эталон ответа: 1) Финансовые, физические, информационные

**Задание 9.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Каковы последствия неэффективной реабилитации?

- 1) Улучшение состояния пациента
- 2) Ухудшение состояния и качества жизни пациента
- 3) Увеличение затрат на лечение
- 4) Уменьшение затрат на лечение

Эталон ответа: 2) Ухудшение состояния и качества жизни пациента

**Задание 10.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Каковы особенности реабилитации при инсульте?

- 1) Долгосрочная реабилитация с акцентом на восстановление функций
- 2) Быстрая реабилитация без необходимости в терапии
- 3) Только медикаментозное лечение
- 4) Необходимость хирургического вмешательства

Эталон ответа: 1) Долгосрочная реабилитация с акцентом на восстановление функций

**Задание 11.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Каковы подходы к реабилитации пациентов с хроническими заболеваниями?

- 1) Профилактика обострений и поддержка функций
- 2) Полное излечение заболевания

- 3) Только медикаментозное лечение
- 4) Хирургическое вмешательство

Эталон ответа: 1) Профилактика обострений и поддержка функций

**Задание 12.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какова роль физической терапии в реабилитации?

- 1) Устранение боли
- 2) Восстановление двигательных функций
- 3) Профилактика заболеваний
- 4) Обучение пациентов

Эталон ответа: 2) Восстановление двигательных функций

**Задание 13.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Каковы основные методы реабилитации при травмах опорно-двигательного аппарата?

- 1) Хирургическое вмешательство
- 2) Физиотерапия и лечебная физкультура
- 3) Психотерапия
- 4) Только медикаментозное лечение

Эталон ответа: 2) Физиотерапия и лечебная физкультура

**Задание 14.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какова роль семьи в процессе реабилитации?

- 1) Не имеет значения
- 2) Поддержка и мотивация пациента
- 3) Участие в медицинских процедурах
- 4) Обучение медицинского персонала

Эталон ответа: 2) Поддержка и мотивация пациента

**Задание 15.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Каковы основные принципы разработки индивидуальной программы реабилитации?

- 1) Учет потребностей и возможностей пациента
- 2) Стандартизированные подходы без учета индивидуальных особенностей
- 3) Игнорирование мнения пациента
- 4) Применение только медикаментозных методов

Эталон ответа: 1) Учет потребностей и возможностей пациента

**Задание 16.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какой из показателей является важным для оценки эффективности реабилитации пациента с хронической болью:

- 1) Количество назначений
- 2) Уровень боли и функциональные ограничения
- 3) Возраст пациента
- 4) Психологическое состояние

Эталон ответа: 2) Уровень боли и функциональные ограничения

**Задание 17.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какой метод реабилитации наиболее эффективен для восстановления двигательных функций после травмы спинного мозга?

- 1) Психотерапия
- 2) Лечебная физкультура
- 3) Хирургическое вмешательство
- 4) Ампутация

Эталон ответа: 2) Лечебная физкультура

**Задание 18.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

С какой целью разрабатывается индивидуальная программа реабилитации при нервно-мышечных заболеваниях?

- 1) Ускорение выписки из стационара
- 2) Адаптация пациента к социуму
- 3) Минимизация дорогих процедур
- 4) Обеспечение стандартизированного подхода

Эталон ответа: 2) Адаптация пациента к социуму

**Задание 19.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какой из следующих методов является основным в реабилитации инвалидов после ампутации конечности?

- 1) Фармакологическое лечение
- 2) Применение вспомогательных средств и протезирование
- 3) Постоянный отдых и покой
- 4) Хирургическая коррекция

Эталон ответа: 2) Применение вспомогательных средств и протезирование

**Задание 20.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Сколько компонентов обычно включает в себя комплексная реабилитационная программа?

- 1) Один
- 2) Два
- 3) Три
- 4) Четыре и более

Эталон ответа: 4) Четыре и более

**Задание 21.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какой из следующих аспектов важно учитывать при планировании физической активности для пациентов с ограниченными возможностями?

- 1) Только возраст пациента
- 2) Уровень передвижения и самостоятельности
- 3) Пол пациента
- 4) Соотношение физической активности и аппетита

Эталон ответа: 2) Уровень передвижения и самостоятельности

**Задание 22.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какое значение имеет включение психологической поддержки в программу реабилитации?

- 1) Не имеет значения
- 2) Способствует снижению депрессивных состояний и улучшению социализации
- 3) Увеличивает продолжительность реабилитации
- 4) Усложняет процесс восстановления

Эталон ответа: 2) Способствует снижению депрессивных состояний и улучшению социализации

**Задание 23.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какой метод позволяет эффективно контролировать процесс реабилитации в стационарных условиях?

- 1) Оценка только на начальном этапе
- 2) Постоянный мониторинг и регулярные пересмотры программ
- 3) Полное снятие контроля после первого месяца

4) Упражнения только без контроля медицинского персонала  
Эталон ответа: 2) Постоянный мониторинг и регулярные пересмотры программ

**Задание 24.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какие методы реабилитации наиболее эффективны для детей с двигательной недостаточностью?

- 1) Пассивные процедуры
- 2) Интерактивные и игровые методы
- 3) Операции и медикаменты
- 4) Долгое пребывание в стационаре

Эталон ответа: 2) Интерактивные и игровые методы

**Задание 25.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какой аспект является критически важным для завершения реабилитационного процесса?

- 1) Финансовая стабильность
- 2) Психологическая готовность пациента к активной жизни
- 3) Поддержка со стороны медицинского учреждения
- 4) Наличие специализированных искусственных аппаратов

Эталон ответа: 2) Психологическая готовность пациента к активной жизни

**Задания открытого типа: ВСЕГО 75 заданий**

**Задание 1.** Что такое медицинская реабилитация и каковы ее основные компоненты?

**Эталон ответа:** Медицинская реабилитация – это комплекс мероприятий, направленных на восстановление функций и улучшение качества жизни пациента после заболевания или травмы. Основные компоненты: физическая терапия, трудотерапия, логопедическая помощь и психологическая поддержка.

**Задание 2.** Какой метод оценки функционального состояния пациентов используется в реабилитации после инсульта?

**Эталон ответа:** В реабилитации после инсульта часто используется шкала Фаги.

**Задание 3.**

Какой метод оценки эффективности реабилитации наиболее распространен?

**Эталон ответа:** стандартизированные тесты функциональных возможностей.

**Задание 4.**

Какова роль мультидисциплинарной команды в реабилитации?

**Эталон ответа:** Обеспечение комплексного подхода к лечению.

**Задание 5.**

Каковы основные барьеры для доступа инвалидов к реабилитационным услугам?

**Эталон ответа:** Финансовые, физические, информационные.

**Задание 6.**

Каковы особенности реабилитации при инсульте?

**Эталон ответа:** Долгосрочная реабилитация с акцентом на восстановление функций.

**Задание 7.**

Каковы подходы к реабилитации пациентов с хроническими заболеваниями?

**Эталон ответа:** Профилактика обострений и поддержка функций.

**Задание 8.**

Какова роль физической терапии в реабилитации?

**Эталон ответа:** Восстановление двигательных функций.

**Задание 9.**

Каковы основные методы реабилитации при травмах опорно-двигательного аппарата?

**Эталон ответа:** Физиотерапия и лечебная физкультура.

**Задание 10.**

Каковы основные принципы разработки индивидуальной программы реабилитации?

**Эталон ответа:** Учет потребностей и возможностей пациента.

**Задание 11.**

Какой из показателей является важным для оценки эффективности реабилитации пациента с хронической болью?

**Эталон ответа:** Какой из показателей является важным для оценки эффективности реабилитации пациента с хронической болью.

**Задание 12.**

Какой метод реабилитации наиболее эффективен для восстановления двигательных функций после травмы спинного мозга?

**Эталон ответа:** Лечебная физкультура

**Задание 13.**

Какой из следующих методов является основным в реабилитации инвалидов после ампутации конечности?

**Эталон ответа:** Применение вспомогательных средств и протезирование.

**Задание 14.**

Какой организацией разрабатывается индивидуальная программа реабилитации инвалида?

**Эталон ответа:** бюро медико-социальной экспертизы.

**Задание 15.**

Сколько компонентов обычно включает в себя комплексная реабилитационная программа?

**Эталон ответа:** Четыре и более.

**Задание 16.**

Какое значение имеет включение психологической поддержки в программу реабилитации?

**Эталон ответа.** Способствует снижению депрессивных состояний и улучшению социализации.

**Задание 17.**

Какой метод позволяет эффективно контролировать процесс реабилитации в стационарных условиях?

**Эталон ответа.** Постоянный мониторинг и регулярные пересмотры программ.

**Задание 18.**

Какой аспект является критически важным для завершения реабилитационного процесса?

**Эталон ответа.** Психологическая готовность пациента к активной жизни.

**Задание 19.**

Какие реабилитационные технологии можно использовать для пациентов с ограниченными возможностями в передвижении?

**Эталон ответа.** Использование технологий, таких как экзоскелеты, виртуальная реальность и адаптированные тренажеры, может значительно улучшить функциональные возможности и качество жизни таких пациентов.

**Задание 20.**

Почему важна длительность реабилитационного процесса для достижения его результатов?

**Эталон ответа.** Длительность реабилитации способствует более глубокому восстановлению функциональных возможностей и позволяет интегрировать новые навыки в повседневную жизнь, снижая вероятность рецидивов заболеваний.

**Задание 21.**

Какую роль играют физические упражнения в реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями?

**Эталон ответа.** Физические упражнения способствуют улучшению сердечно-сосудистой функции, повышению выносливости, снижению депрессии и улучшению качества жизни пациентов.

**Задание 22.**

Какие психологические стратегии используются в реабилитации после тяжелых травм?

**Эталон ответа.** Стратегии включают когнитивно-поведенческую терапию, психотерапию для снижения уровня тревоги и депрессии, обучение навыкам совладания и групповые терапевтические сессии.

**Задание 23.**

Каково значение контроля за прогрессом в реабилитации?

**Эталон ответа.** Контроль за прогрессом позволяет своевременно корректировать реабилитационные программы, обеспечивать соответствие цели и результатам, а также поддерживать мотивацию пациента.

**Задание 24.**

Какие методы реабилитации рекомендуется использовать для пациентов с легочными заболеваниями?

**Эталон ответа.** Рекомендуется применять дыхательную гимнастику, физическую активность, обучения самоконтролю и адаптивным навыкам для улучшения качества дыхательной функции и общей физической активности.

**Задание 25.**

Как изменяются цели реабилитации с течением времени?

**Эталон ответа.** Цели реабилитации могут корректироваться в зависимости от прогресса пациента, изменения его состояния и меняющихся потребностей, что обеспечивает более персонализированный подход.

**Задание 26.**

Как влияет реабилитация на вторичные хронические заболевания?

**Эталон ответа.** Реабилитация помогает контролировать симптомы вторичных хронических заболеваний, улучшает качество жизни и снижает уровень обострений, что значительно увеличивает общую устойчивость пациента.

**Задание 27.**

Что такое результаты реабилитации, и как их оценивать?

**Эталон ответа.** Физические и функциональные улучшения, а также качество жизни и удовлетворенность пациента.

**Задание 28.**

Как оценивать уровень удовлетворенности пациентов реабилитационными услугами?

**Эталон ответа.** Уровень удовлетворенности можно оценивать через опросники, интервью и критерии, основываясь на их впечатлениях об оказанной помощи и достигнутых результатах.

**Задание 29.**

Каково значение оценки качества реабилитационных услуг?

**Эталон ответа.** Оценка качества услуг помогает выявлять недостатки в терапии, информировать руководителей о необходимости улучшений и повышения стандартов ухода.

**Задание 30.** Какие психические расстройства требуют особого внимания в реабилитации?

**Эталон ответа.** Депрессия, тревожные расстройства и посттравматический стресс требуют особого внимания, так как оказывают значительное влияние на общее состояние и качество жизни пациентов.

**Задание 31.**

Что подразумевает собой интеграция реабилитации в систему здравоохранения?

**Эталон ответа.** Интеграция реабилитации в систему здравоохранения подразумевает создание комплексного подхода к лечению, направленного на удовлетворение потребностей пациента, а также улучшение взаимодействия между медицинскими и реабилитационными службами.

**Задание 32.**

Каковы возможные последствия неэффективной реабилитации?

**Эталон ответа.** Неэффективная реабилитация может привести к ухудшению функциональных возможностей, созданию зависимости от посторонней помощи, развитию психоэмоциональных расстройств и снижению качества жизни.

**Задание 33.**

Каковы основные аспекты оценки результатов реабилитации на уровне государства?

**Эталон ответа.** Анализ статистических данных, оценку удовлетворенности пациентов, контроль за качеством предоставляемых услуг и их соответствие современным стандартам.

**Задание 34.**

Каковы принципы построения комплексных программ реабилитации для пациентов с диабетом?

**Эталон ответа.** Принципы включают междисциплинарный подход, акцент на образ жизни, контроль за уровнями глюкозы, обучение самоконтролю и профилактику осложнений.

**Задание 35.**

Каковы основные стратегии для улучшения функциональной независимости у пожилых пациентов?

**Эталон ответа.** Основные стратегии включают физическую активность, обучение навыкам самообслуживания, использование вспомогательных технологий и создание безопасной среды для жизни.

**Задание 36.**

Как можно координировать реабилитацию пациентов с многофакторными проблемами?

**Эталон ответа.** Координация может осуществляться путем создания мультидисциплинарных комитетов, обмена информацией между специалистами разных профилей и регулярного мониторинга состояния пациентов.

**Задание 37.**

Какова роль профилактики вторичных заболеваний в реабилитации?

**Эталон ответа.** Профилактика вторичных заболеваний позволяет снизить риск обострений, улучшить общее состояние здоровья пациентов и повысить их функциональные возможности.

**Задание 38.**

Какие техники снятия стресса могут быть полезны в процессе реабилитации?

**Эталон ответа.** Полезные техники снятия стресса включают медитацию, глубокое дыхание, занятия йогой и физическую активность, что способствует улучшению психоэмоционального состояния пациентов.

**Задание 39.**

Каковы преимущества групповой терапии для пациентов с ограниченными возможностями?

**Эталон ответа.** Групповая терапия помогает пациентам разделять опыт, повышает уровень поддержки и мотивации, а также улучшает навыки общения и социальной адаптации.

**Задание 40.**

Как реабилитация может способствовать улучшению когнитивных функций у пожилых пациентов?

**Эталон ответа.** Реабилитация включает упражнения на память, внимание и интеллектуальные игры, что способствует улучшению когнитивных функций и замедлению прогрессирования деменции.

**Задание 41.**

Какие меры могут быть предприняты для повышения приверженности пациентов к реабилитационным программам?

**Эталон ответа.** Меры могут включать четкое объяснение целей реабилитации, создание поддерживающей среды, взаимодействие с пациентами и участие их близких в процессе реабилитации.

**Задание 42.**

Какой эффект достигается благодаря интеграции природных факторов в реабилитацию?

**Эталон ответа.** Интеграция природных факторов, таких как использование экотерапии, прогулки на свежем воздухе и активное взаимодействие с природой, способствует улучшению психоэмоционального состояния и восстановлению здоровья.

**Задание 43.**

Как следует организовать обучение медицинского персонала для повышения его квалификации в области реабилитации?

**Эталон ответа.** Обучение должно включать семинары, практические занятия, участие в конференциях и стажировках, что поможет медицинскому персоналу поддерживать высокие стандарты в реабилитационных мероприятиях.

**Задание 44.**

Какие параметры оцениваются при восстановлении после травмы спинного мозга?

**Эталон ответа.** При восстановлении после травмы спинного мозга оцениваются двигательные функции, сенсорные функции, возможность самообслуживания, а также уровень независимости и качество жизни пациента.

**Задание 45.**

Каковы основные отличия между реабилитацией после хирургических вмешательств и медикаментозного лечения?

**Эталон ответа.** Реабилитация после хирургических вмешательств сосредоточена на восстановлении функций, например, движений или физической активности, тогда как после медикаментозного лечения часто акцент делается на управление симптомами и адаптацию образа жизни.

**Задание 46.**

Как реабилитация инвалидов отличается от реабилитации пациентов с временными нарушениями здоровья?

**Эталон ответа.** Реабилитация инвалидов зачастую требует долгосрочных стратегий и многопрофильного подхода к восстановлению функций и адаптации, тогда как реабилитация пациентов с временными нарушениями обычно менее затяжная и сосредоточена на восстановлении изначальных функций.

**Задание 47.**

Каковы ключевые аспекты реабилитации после травм нижних конечностей?

**Эталон ответа.** Ключевые аспекты включают контроль боли, восстановление амплитуды движений, развитие мышечной силы и

координации, а также обучение правильной технике ходьбы и использования вспомогательных средств.

**Задание 48.**

Каковы противопоказания для проведения реабилитации?

**Эталон ответа.** Противопоказаниями могут быть острые инфекционные заболевания, тяжелые сердечно-сосудистые патологии, психические расстройства в стадии обострения и другие состояния, требующие осторожности.

**Задание 49.**

Каковы основные методы физиотерапии в реабилитации?

**Эталон ответа.** Основные методы физиотерапии включают электростимуляцию, ультразвуковую терапию, магнитотерапию и термотерапию, которые помогают улучшить кровообращение и уменьшить боль.

**Задание 50.**

Какова роль технологий в медицинской реабилитации?

**Эталон ответа.** Технологии, такие как телереабилитация и виртуальная реальность, могут улучшить доступность и эффективность реабилитационных мероприятий, а также повысить вовлеченность пациентов.

**Задание 51.**

Укажите основные проблемы, с которыми сталкиваются пациенты в процессе реабилитации?

**Эталон ответа.** Основные проблемы включают недостаток мотивации, физическую боль, эмоциональные трудности и отсутствие поддержки со стороны окружающих.

**Задание 52.**

Каковы преимущества ранней реабилитации после операции?

**Эталон ответа.** Ранняя реабилитация способствует быстрому восстановлению функциональных возможностей, снижению риска осложнений и улучшению общего состояния пациента.

**Задание 53.**

Какова роль реабилитации в лечении заболеваний позвоночника?

**Эталон ответа.** Реабилитация при заболеваниях позвоночника включает физическую терапию, коррекцию осанки и обучение пациента методам самопомощи для уменьшения болевого синдрома.

**Задание 54.**

Укажите основные аспекты реабилитации при заболеваниях почек?

**Эталон ответа.** Реабилитация при заболеваниях почек включает контроль диеты, физическую активность и обучение пациентов методам самоконтроля.

**Задание 55.**

Каковы методы работы с пациентами с расстройствами пищевого поведения?

**Эталон ответа.** Методы работы включают психотерапию, диетологическую поддержку и обучение навыкам саморегуляции.

**Задание 56.**

Каковы методы работы с пациентами с нарушениями речи?

**Эталон ответа.** Методы работы включают логопедическую терапию, использование вспомогательных технологий и поддержку в социальной адаптации.

**Задание 57.**

Какой из методов используется для оценки качества жизни функциональных возможностей пациента?

**Эталон ответа.** Опросник SF-36

**Задание 58.**

Что является частью социальной реабилитации?

**Эталон ответа.** Обучение навыкам общения, психологическая поддержка, поддержка в поиске работы.

**Задание 59.**

Какие факторы влияют на успех реабилитации у пожилых пациентов?

**Эталон ответа.** Уровень физической активности, социальная поддержка, наличие хронических заболеваний

**Задание 60.**

Какой аспект можно отнести к наиболее важным в реабилитации пациентов с хроническими заболеваниями?

**Эталон ответа.** Комплексный подход.

**Задание 61.**

Какой метод может использоваться для оценки эмоционального состояния пациента?

**Эталон ответа.** Опросник WHOQOL

**Задание 62.**

Какой аспект является ключевым в реабилитации пациентов с заболеваниями легких?

**Эталон ответа.** Дыхательная гимнастика

**Задание 63.**

Какой метод реабилитации наиболее эффективен для пациентов с нарушениями равновесия?

**Эталон ответа.** Кинезиотерапия

**Задание 64.**

Перечислите методы, которые относятся к физиотерапии?

**Эталон ответа.** Ультразвуковая терапия, электростимуляция, магнитотерапия.

**Задание 65.**

Что относится к социальной реабилитации?

**Эталон ответа.** Обучение навыкам общения, психологическая поддержка, поддержка в поиске работы.

**Задание 66.**

Что может негативно повлиять на процесс реабилитации?

**Эталон ответа.** Психозэмоциональные расстройства.

**Задание 67.**

Какой из методов реабилитации наиболее эффективен для пациентов с нарушениями слуха?

**Эталон ответа.** Использование слуховых аппаратов.

**Задание 68.**

Какой из факторов может негативно повлиять на реабилитацию у пациентов с психическими расстройствами?

**Эталон ответа.** Стигматизация и предвзятое отношение.

**Задание 69.**

Что является наиболее важным при реабилитации и обучении пациентов с сахарным диабетом?

**Эталон ответа.** Обучение самоконтролю уровня сахара.

**Задание 70.**

Что включают реабилитационные мероприятия?

**Эталон ответа.** Восстановительная терапия, реконструктивная хирургия, санаторно-курортное лечение, протезирование и ортезирование, обеспечение профессиональной ориентации инвалидов.

**Задание 71.**

Какой из аспектов является ключевым в реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата?

**Эталон ответа.** Обучение правильным движениям.

**Задание 72.**

Какой метод может использоваться для улучшения когнитивных функций у пациентов с травмой головы?

**Эталон ответа.** Когнитивная терапия.

**Задание 73.**

Какой метод может использоваться для улучшения социальной адаптации пациентов с инвалидностью?

**Эталон ответа.** Групповая терапия.

**Задание 74.**

Какой из методов может использоваться для оценки уровня боли у пациента?

**Эталон ответа.** Визуальная аналоговая шкала (VAS).

**Задание 75.**

Какой из аспектов является наиболее важным при реабилитации и обучении пациентов с заболеваниями кожи?

**Эталон ответа.** Обучение уходу за кожей.

**ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу**

**Задания закрытого типа: ВСЕГО 25 заданий.**

**Задание 1.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К медицинским организациям особого типа относят:

- 1) инфекционную больницу
- 2) гериатрический центр
- 3) бюро судебно-медицинской экспертизы
- 4) медико-санитарную часть

Эталон ответа: 3) бюро судебно-медицинской экспертизы

**Задание 2.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Расследование несчастного случая с легкими повреждениями здоровья проводится в течение:

- 1) 3 дней
- 2) 7 дней
- 3) 5 дней
- 4) 10 дней

Эталон ответа: 1) 3 дней

**Задание 3.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Электронный листок нетрудоспособности доступен для работодателя в статусе:

- 1) «открыт»
- 2) «закрыт»
- 3) «продлен»
- 4) «аннулирован»

Эталон ответа: 2) «закрыт»

**Задание 4.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Гражданам, проходящим медицинское обследование и лечение по направлению военных комиссариатов, выдают:

- 5) справку произвольной формы
- 6) ксерокопию медицинских документов
- 7) листок нетрудоспособности
- 8) талон статистического учета

Эталон ответа: 1) справку произвольной формы

**Задание 5.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При благоприятном клиническом и трудовом прогнозе пациент не подлежит направлению на медико-социальную экспертизу и листок нетрудоспособности может быть продлен до:

- 5) 6 месяцев
- 6) 10 месяцев
- 7) 12 месяцев
- 8) 4 месяцев

Эталон ответа: 2) 10 месяцев

**Задание 6.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Если гражданин РФ заболел, находясь за границей, то легализованный перевод медицинской документации на основании которого может быть выдан листок нетрудоспособности, рассматривает:

- 5) департамент Министерства здравоохранения РФ
- 6) лечащий врач единолично
- 7) врачебная комиссия медицинской организации
- 8) территориальный орган Росздравнадзора

Эталон ответа: 3) врачебная комиссия медицинской организации

**Задание 7.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Признание человека инвалидом возможно только при проведении экспертизы:

- 1) медико-социальной
- 2) трудоспособности
- 3) военно-врачебной
- 4) судебно-медицинской

Эталон ответа: 1) медико-социальной

**Задание 8.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Признаком инвалидности является:

- 5) социальное неблагополучие
- 6) социальная недостаточность
- 7) стойкая и длительная утрата нетрудоспособности
- 8) физическое неблагополучие

Эталон ответа: 3) стойкая и длительная утрата нетрудоспособности

**Задание 9.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Критерием служащим для определения I группы инвалидности, является нарушение способности к:

- 5) ориентации I степени
- 6) передвижению и ориентации III степени
- 7) занятиям легкими видами спорта
- 8) самообслуживанию II степени

Эталон ответа: 2) передвижению и ориентации III степени

**Задание 10.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Критерием служащим для определения II группы инвалидности, является нарушение способности к:

- 1) ориентации I степени (убрать)
- 2) передвижению и ориентации II степени
- 3) общению I степени
- 4) обучению в общих учебных заведениях

Эталон ответа: 2) передвижению и ориентации II степени

**Задание 11.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Критерием служащим для определения II группы инвалидности, является нарушение способности к:

- 5) общению III степени
- 6) передвижению и обучению I степени
- 7) передвижению I степени
- 8) обучению II степени

Эталон ответа: 2) передвижению и обучению I степени

**Задание 12.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Факт наличия инвалидности у свидетельствуемых граждан устанавливает:

- 2) центр социальной занятости населения
- 2) врачебная комиссия
- 3) лечащий врач поликлиники
- 4) бюро медико-социальной экспертизы

Эталон ответа: 4) бюро медико-социальной экспертизы

**Задание 13.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Критерии оценки качества медицинской помощи при различных заболеваниях устанавливаются

- 5) приказом Министерства здравоохранения РФ
- 6) Постановлением Правительства РФ
- 7) приказом руководителя медицинской организации
- 8) распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования

Эталон ответа: 1) приказом Министерства здравоохранения РФ

**Задание 14.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Первой ступенью экспертизы качества медицинской помощи в медицинской организации является экспертиза на уровне:

- 1) заместителей главного врача
- 2) заведующих отделениями
- 3) практикующих врачей
- 4) врачебной комиссии

Эталон ответа: 2) заведующих отделениями

**Задание 15.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Показателем преемственности между поликлиникой и стационаром является:

- 1) оперативная активность
- 2) удельный вес вызовов скорой и неотложной помощи к пациентам, прикрепленным к поликлинике
- 3) эффективность диспансеризации
- 4) количество расхождений в диагнозах направляющей поликлиники и установленных в стационаре

Эталон ответа: 4) количество расхождений в диагнозах направляющей поликлиники и установленных в стационаре

**Задание 16.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Первичная специализированная медицинская помощь оказывается в:

- 1) поликлиниках
- 2) амбулаториях
- 3) хосписах
- 4) пансионатах

Эталон ответа: 1) поликлиниках

**Задание 17.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Консилиум врачей в медицинской организации, либо вне медицинской организации (дистанционный), созывается по инициативе:

- 1) лечащего врача
- 2) руководителя медицинской организации
- 3) заведующего отделением
- 4) пациента

Эталон ответа: 1) лечащего врача

**Задание 18.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Переосвидетельствование инвалидов второй группы осуществляется один раз в (в годах):

- 1) три
- 2) два
- 3) четыре
- 4) один

Эталон ответа: 4) один.

**Задание 19.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Документом, используемым для изучения первичной инвалидности, является:

- 1) медицинская карта амбулаторного больного
- 2) направление на медико-социальную экспертизу
- 3) журнал экспертизы временной нетрудоспособности
- 4) листок нетрудоспособности

Эталон ответа: 2) направление на медико-социальную экспертизу

**Задание 20.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При наличии заключения врача-онколога о необходимости проведения симптоматического лечения медицинское заключение взрослым со злокачественными новообразованиями выдается:

- 1) врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейный врач), фельдшером, врачом-специалистом
- 2) комиссией по медико-социальной экспертизе
- 3) врачебной комиссией
- 4) консилиумом врачей

Эталон ответа: 1) врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейный врач), фельдшером, врачом-специалистом

**Задание 21.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Студентам в случае заболевания выдается:

- 1) справка установленной формы
- 2) справка произвольной формы

- 3) листок нетрудоспособности
- 4) выписной эпикриз

Эталон ответа: 1) справка установленной формы

**Задание 22.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

На медико-социальную экспертную комиссию при неблагоприятном клиническом трудовом прогнозе больного (кроме больных туберкулезом) направляют не позднее:

- 1) 120 дней лечения
- 2) 10 месяцев лечения
- 3) 12 месяцев лечения
- 4) 30 дней лечения

Эталон ответа: 1) 120 дней лечения

**Задание 23.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Примерные сроки нетрудоспособности после перенесенной ветряной оспы составляют:

- 1) 60 дней
- 2) 90 дней
- 3) 30 дней
- 4) 10 дней

Эталон ответа: 4) 10 дней

**Задание 24.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Разрешение на продление листка нетрудоспособности более 15 дней определяется:

- 1) главным врачом
- 2) врачебной комиссией
- 3) лечащим врачом
- 4) заместителем главного врача по клинко-экспертной работе

Эталон ответа: 2) врачебной комиссией

**Задание 25.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Уровнями экспертизы временной нетрудоспособности являются:

- 1) врачебная комиссия медицинской организации и департамент здравоохранения города
- 2) лечащий врач, врачебная комиссия медицинской организации, первичное бюро медико-социальной экспертизы
- 3) лечащий врач, заведующий отделением, заместитель главного врача по клинко-экспертной работе
- 4) лечащий врач и врачебная комиссия медицинской организации

Эталон ответа: 4) лечащий врач и врачебная комиссия медицинской организации

**Задания открытого типа: ВСЕГО 75 заданий**

**Задание 1.** Пациент два раза вызывал врача на дом, три раза был в поликлинике по поводу острого респираторного заболевания, сколько обращений выполнил участковый терапевт?

**Эталон ответа:** одно.

**Задание 2.** Кто является участником консультаций (консилиумов) при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложных формах с применением телемедицинских технологий?

**Эталон ответа:** лечащий врач и консультанты (врачи-участники консилиума).

**Задание 3.**

Что является определяющим фактором для вынесения заключения о признании инвалидом при проведении медико-социальной экспертизы?

**Эталон ответа:** неблагоприятный трудовой прогноз.

**Задание 4.**

Какова цель проведения экспертизы временной нетрудоспособности?

**Эталон ответа:** определение сроков и степени нетрудоспособности пациента.

**Задание 5.**

Кого относят к третьей диспансерной группе онкобольных?

**Эталон ответа:** пациентов с раком, подвергшихся радикальному лечению.

**Задание 6.**

Что является показанием для выписки реконвалесцента с аденовирусной инфекцией?

**Эталон ответа:** полное клиническое выздоровление.

**Задание 7.**

Ребенок 10 лет заболел острым паротитом и находился на амбулаторном лечении. За ребенком ухаживал отец, служащий страховой компании. Будет ли выдан листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком отцу?

**Эталон ответа:** да.

**Задание 8.**

Каковы особенности оформления листка нетрудоспособности по уходу за больным ребенком?

**Эталон ответа:** в листке нетрудоспособности, выданном по уходу, необходимо указать возраст ребенка и причину нетрудоспособности.

**Задание 9.**

Женщина 23 лет родила двойню. Беременность, роды и послеродовой период протекали нормально. Осложнений со стороны новорожденных не было. На какой срок будет выдан листок нетрудоспособности?

**Эталон ответа:** Общая продолжительность дородового и послеродового периода, на который будет выдан листок нетрудоспособности, составит 194 календарных дней.

**Задание 10.**

С какой недели беременности будет выдан листок нетрудоспособности в связи с многоплодной беременностью (двойня)?

**Эталон ответа:** с 28 недели.

**Задание 11.**

Кем осуществляется медико-социальная экспертиза?

**Эталон ответа:** федеральным учреждением медико-социальной экспертизы.

**Задание 12.**

Кто осуществляет экспертизу стойкой нетрудоспособности?

**Эталон ответа:** бюро медико-социальной экспертизы

**Задание 13.**

Что относится к компетенции врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности?

**Эталон ответа:** продление листка нетрудоспособности свыше 15 дней.

**Задание 14.**

Какой организацией разрабатывается индивидуальная программа реабилитации инвалида?

**Эталон ответа:** бюро медико-социальной экспертизы.

**Задание 15.**

Кто направляет пациента на медико-социальную экспертизу?

**Эталон ответа:** врачебная комиссия медицинской организации.

**Задание 16.**

Какие организации имеют право осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности?

**Эталон ответа.** Медицинские организации независимо от организационно-правовой формы, имеющие лицензию на осуществление экспертизы временной нетрудоспособности.

**Задание 17.**

Кто входит в состав врачебной комиссии?

**Эталон ответа.** Лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии.

**Задание 18.**

Назовите сроки направления пациента для прохождения медико-социальной экспертизы при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе.

**Эталон ответа.** Не позднее 4 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности.

**Задание 19.**

Назовите сроки направления пациента для прохождения медико-социальной экспертизы при очевидном благоприятном клиническом и трудовом прогнозе после травм и реконструктивных операций.

**Эталон ответа.** Не позднее 10 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности.

**Задание 20.**

Кому может быть выдан листок нетрудоспособности?

**Эталон ответа.** Обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если выявлены признаки временной нетрудоспособности.

**Задание 21.**

Считается ли нарушением режима пациентом, имеющим листок временной нетрудоспособности, его отказ от госпитализации?

**Эталон ответа.** Не считается.

**Задание 22.**

Выдается ли листок временной нетрудоспособности безработному?

**Эталон ответа.** Не выдается.

**Задание 23.** Какой документ, подтверждающий временную нетрудоспособность, выдается студентам?

**Эталон ответа.** Справка формы 095-у.

**Задание 24.**

С какого дня выдается листок временной нетрудоспособности в случае бытовой травмы?

**Эталон ответа.** С первого дня.

**Задание 25.**

Временная нетрудоспособность при среднетяжелой форме гастрита в период обострения заболевания составляет.

**Эталон ответа.** 6-7 дней.

**Задание 26.**

Ориентировочный срок временной нетрудоспособности при персистирующей бронхиальной астме тяжелого течения составляет:

**Эталон ответа.** 85-90 дней.

**Задание 27.**

С какой недели беременности выдается листок нетрудоспособности в случае одноплодной беременности?

**Эталон ответа.** С 30 недели

**Задание 28.**

Какая продолжительность листка нетрудоспособности в случае одноплодной беременности?

**Эталон ответа.** 140 дней.

**Задание 29.**

Какой документ выдается иностранным гражданам, работающим по договору на предприятиях РФ, для удостоверения временной нетрудоспособности?

**Эталон ответа.** Листок нетрудоспособности.

**Задание 30.** Какие функции выполняет листок нетрудоспособности?

**Эталон ответа.** Юридическую, финансовую и статистическую.

**Задание 31.**

Назовите ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при подагре.

**Эталон ответа.** 15-20 дней.

**Задание 32.**

Выдача листка нетрудоспособности осуществляется при предъявлении следующего документа:

**Эталон ответа.** Документа, удостоверяющего личность.

**Задание 33.**

Кому может выдаваться листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком?

**Эталон ответа.** Одному из членов семьи (опекуну), непосредственно осуществляющему уход за больным ребенком.

**Задание 34.**

Назовите максимальное количество дней, на которое может быть выдан листок нетрудоспособности без проведения врачебной комиссии:

**Эталон ответа.** 15 дней.

**Задание 35.**

К причине временной нетрудоспособности при гипертонической болезни относят:

**Эталон ответа.** Гипертонический криз.

**Задание 36.**

Срок оформления листка нетрудоспособности при физиологическом течении беременности и родов.

**Эталон ответа.** 140 дней.

**Задание 37.**

Назовите условие выдачи листка временной нетрудоспособности иностранным гражданам, проживающим и осуществляющим трудовую деятельность на территории РФ.

**Эталон ответа.** Листок временной нетрудоспособности выдается иностранному гражданину в случае, если он является застрахованным.

**Задание 38.**

Кем выдается листок временной нетрудоспособности при карантине?

**Эталон ответа.** Врачом-инфекционистом, а в случае его отсутствия – лечащим врачом.

**Задание 39.**

Какой документ оформляется при заболевании работника в период очередного оплачиваемого отпуска?

**Эталон ответа.** Листок нетрудоспособности.

**Задание 40.**

На какой период оформляется листок нетрудоспособности при заболевании работника в период очередного оплачиваемого отпуска?

**Эталон ответа.** На весь период временной утраты трудоспособности вследствие заболевания.

**Задание 41.**

Выдается ли листок временной нетрудоспособности при проведении эзофагогастродуоденоскопии с биопсией?

**Эталон ответа.** Выдается.

**Задание 42.**

Кем выдается листок нетрудоспособности для проведения санаторно-курортного лечения?

**Эталон ответа.** Медицинской организацией.

**Задание 43.**

Назовите ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при серопозитивном ревматоидном артрите с медленно прогрессирующим течением I-II степени активности.

**Эталон ответа.** 30-45 дней.

**Задание 44.**

Какой код указывается в строке «причина нетрудоспособности» при заполнении бланка листка нетрудоспособности при оформлении отпуска по беременности и родам.

**Эталон ответа.** 05.

**Задание 45.**

Рекомендуемое количество дней временной нетрудоспособности при остром бронхите составляет.

**Эталон ответа.** 10 дней.

**Задание 46.**

Рекомендуемое количество дней временной нетрудоспособности при артериальной гипертензии I стадии с кризом I типа составляет.

**Эталон ответа.** 3-5 дней.

**Задание 47.**

Возможна ли выдача листка временной нетрудоспособности при проведении фиброколоноскопии с биопсией?

**Эталон ответа.** Возможна.

**Задание 48.**

На какой срок выдается листок нетрудоспособности по уходу за ребенком до 7 лет, находящемся на стационарном лечении?

**Эталон ответа.** На весь срок лечения.

**Задание 49.**

Кто дает рекомендации о временном переводе работника по состоянию здоровья на другую работу?

**Эталон ответа.** Врачебная комиссия медицинской организации.

**Задание 50.**

Какая средняя продолжительность временной нетрудоспособности во время амбулаторного лечения обострения хронического бескаменного холецистита?

**Эталон ответа.** 14-20 дней.

**Задание 51.**

Пациент с выраженными нарушениями функции сердечно-сосудистой системы и ограничением жизнедеятельности 2-3 степени признается:

**Эталон ответа.** Инвалидом 2 группы.

**Задание 52.**

На какой срок выдается листок временной нетрудоспособности по уходу за взрослыми членами семьи при лечении в амбулаторных условиях?

**Эталон ответа.** 7 календарных дней.

**Задание 53.**

На какой срок выдается листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в возрасте до 15 лет при амбулаторном лечении?

**Эталон ответа.** На весь период лечения.

**Задание 54.**

На какой период выдается листок нетрудоспособности по уходу за взрослым членом семьи при невозможности госпитализации больного?

**Эталон ответа.** На 3 дня участковым врачом, клинико-экспертной комиссией с 4 по 7 день.

**Задание 55.**

Какой документ необходимо предъявить для получения листка нетрудоспособности для прохождения санаторно-курортного лечения?

**Эталон ответа.** Путевка в санаторий.

**Задание 56.**

При каком условии выдается листок временной нетрудоспособности безработному?

**Эталон ответа.** При наличии документа о взятии на учет по безработице.

**Задание 57.**

На какой срок может выдавать листок нетрудоспособности средний медицинский работник единолично?

**Эталон ответа.** До 10 дней.

**Задание 58.**

Пациент явился на прием к врачу трудоспособным с опозданием на 5 дней. Какая дата закрытия листка нетрудоспособности?

**Эталон ответа.** Дата, когда пациент должен был явиться на прием с отметкой о нарушении режима.

**Задание 59.**

Назовите виды нетрудоспособности по характеру?

**Эталон ответа.** Частичная и полная.

**Задание 60.**

Что относят к основному критерию разграничения стойкой и временной нетрудоспособности?

**Эталон ответа.** Клинический и трудовой прогноз.

**Задание 61.**

Какой документ выдается больному при наличии нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного опьянения?

**Эталон ответа.** Листок нетрудоспособности на все дни с отметкой о факте опьянения.

**Задание 62.**

Кто имеет право на выдачу листка нетрудоспособности?

**Эталон ответа.** Врачи амбулаторно-поликлинических учреждений, врачи стационарных учреждений, частнопрактикующие врач, имеющие лицензию.

**Задание 63.**

На какой срок может продлить листок нетрудоспособности врачебная комиссия при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе туберкулеза?

**Эталон ответа.** До 12 месяцев.

**Задание 64.**

Какие документы выдают в случае признания гражданина инвалидом?

**Эталон ответа.** Справку о группе инвалидности, индивидуальную программу реабилитации, при наличии листка о временной нетрудоспособности, в нем делается отметка об экспертном решении.

**Задание 65.**

Кому устанавливается группа инвалидности без срока переосвидетельствования?

**Эталон ответа.** Инвалидам с необратимыми анатомическими дефектами.

**Задание 66.**

На какой срок устанавливается категория «ребенок-инвалид»?

**Эталон ответа.** На 1 или 2 года, либо до достижения гражданином возраста 18 лет.

**Задание 67.**

Когда устанавливается инвалидность бессрочно?

**Эталон ответа.** При неэффективности реабилитационных мероприятий не позднее 4 лет.

**Задание 68.**

Что является датой установления инвалидности?

**Эталон ответа.** Дата регистрации документов в бюро МСЭ.

**Задание 69.**

Назовите основную причину инвалидности взрослого населения РФ.

**Эталон ответа.** Болезни системы кровообращения.

**Задание 70.**

Что включают реабилитационные мероприятия?

**Эталон ответа.** Восстановительная терапия, реконструктивная хирургия, санаторно-курортное лечение, протезирование и ортезирование, обеспечение профессиональной ориентации инвалидов.

**Задание 71.**

Кто проводит экспертизу качества медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования?

**Эталон ответа.** Эксперты, включенные в Территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи.

**Задание 72.**

Сроки продления листка нетрудоспособности при направлении больных на долечивание в санаторно-курортные организации, непосредственно после стационарного лечения?

**Эталон ответа.** На весь период санаторно-курортного лечения, но не более чем на 24 календарных дня.

**Задание 73.**

Перечислите виды медицинских экспертиз:

**Эталон ответа.** Экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза, военно-врачебная экспертиза, судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы, экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией, экспертиза качества медицинской помощи.

**Задание 74.**

Что является предметом врачебно-трудовой и медико-социальной экспертизы при профессиональных заболеваниях?

**Эталон ответа.** Профессиональная трудоспособность.

**Задание 75.**

Медицинские мероприятия, проводимые в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации направлены на:

**Эталон ответа.** Скрининг основных хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития.

**ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения**

**Задания закрытого типа: ВСЕГО 25 заданий.**

**Задание 1.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Наиболее существенным фактором риска развития неинфекционных заболеваний является:

- 1) здоровый образ жизни
- 2) несбалансированное питание
- 3) курение
- 4) малоподвижный образ жизни

Эталон ответа: 3) курение

**Задание 2.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Всемирный день борьбы с туберкулезом отмечается:

- 1) 24 марта
- 2) 1 декабря
- 3) 31 мая
- 4) 7 апреля

Эталон ответа: 1) 24 марта

**Задание 3.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основной причиной развития меланомы и злокачественных новообразований кожи является:

- 1) ультрафиолетовое излучение
- 2) фоточувствительный тип кожи
- 3) возраст старше 65 лет
- 4) высокий индекс массы тела

Эталон ответа: 1) ультрафиолетовое излучение

**Задание 4.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Ведущим фактором риска смерти от инсульта у мужчин 30-59 лет является:

- 1) потребление алкоголя
- 2) величина систолического АД
- 3) уровень образования
- 4) повышенный уровень глюкозы в крови

Эталон ответа: 2) величина систолического АД

**Задание 5.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В России самой частой локализацией злокачественных новообразований у женщин является:

- 1) легкое
- 2) кожа
- 3) молочная железа
- 4) матка

Эталон ответа: 3) молочная железа

**Задание 6.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Случаи ВИЧ/СПИДа в Российской Федерации зарегистрированы:

- 1) во всех административно-территориальных образованиях
- 2) в федеральных субъектах с высоким экономическим потенциалом
- 3) в административно-территориальных единицах, имеющих государственную границу с Прибалтийскими государствами
- 4) в административно-территориальных единицах, имеющих государственную границу со странами азиатского региона.

Эталон ответа: 1) во всех административно-территориальных образованиях

**Задание 7.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При длительной работе ламп накаливания в воздухе помещений:

- 1) повышается температура
- 2) образуется диоксид серы
- 3) образуется диоксид углерода
- 4) ионизируется воздух

Эталон ответа: 1) повышается температура

**Задание 8.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Методом специфической профилактики гриппа является:

- 1) вакцинация
- 2) закрытие школ и дошкольных образовательных организаций на период эпидемии

- 3) закаливание и прием витаминов в предэпидемический период
- 4) ношение медицинских масок в помещении и на улице в период эпидемии гриппа

Эталон ответа: 1) вакцинация

**Задание 9.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Мероприятия, направленные на профилактику утомления, целесообразно проводить в фазе:

- 1) вработывания
- 2) снижения работоспособности – зоне конечного прорыва
- 3) устойчивой работоспособности
- 4) снижения работоспособности – зоне неполной компенсации

Эталон ответа: 4) снижения работоспособности – зоне неполной компенсации

**Задание 10.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Ведущим фактором риска смерти от ишемической болезни сердца у мужчин 40-59 лет является:

- 1) курение
- 2) повышенный уровень глюкозы крови
- 3) уровень образования
- 4) потребление алкоголя

Эталон ответа: 1) курение

**Задание 11.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Злокачественные новообразования у человека, обусловленные воздействием ионизирующих излучений, относятся к эффектам:

- 1) пороговым
- 2) детерминированным
- 3) беспороговым
- 4) физиологическим

Эталон ответа: 3) беспороговым

**Задание 12.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Всемирный день борьбы со СПИДом отмечается:

- 1) 24 марта
- 2) 1 декабря
- 3) 31 мая
- 4) 7 апреля

Эталон ответа: 2) 1 декабря

**Задание 13.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Канцерогенный акриламид образуется и накапливается в процессе:

- 1) квашения и маринования
- 2) варки и кипячения при температуре 100 °C
- 3) холодного дымового копчения
- 4) жаренья и выпекания при температуре выше 120 °C

Эталон ответа: 4) жаренья и выпекания при температуре выше 120 °C

**Задание 14.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В России самой частой локализацией злокачественных новообразований у обоих полов является:

- 1) печень
- 2) кожа
- 3) молочная железа

- 4) легкое

Эталон ответа: 2) кожа

**Задание 15.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основным мероприятием в профилактике экологически обусловленных заболеваний является:

- 1) здоровый образ жизни
- 2) снижение загрязнения окружающей среды
- 3) биологическая профилактика
- 4) медико-экологическая реабилитация

Эталон ответа: 2) снижение загрязнения окружающей среды

**Задание 16.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В России самой частой локализацией злокачественных новообразований у мужчин является:

- 1) мочевого пузыря
- 2) легкое
- 3) простата
- 4) кожа

Эталон ответа: 2) легкое

**Задание 17.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Наиболее эффективным способом первичной профилактики папилломавирусной инфекции является:

- 1) санитарно-просветительная работа
- 2) контрацепция
- 3) пропаганда здорового образа жизни
- 4) вакцинация

Эталон ответа: 4) вакцинация

**Задание 18.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Канцерогенные N-нитрозамины образуются и накапливаются при:

- 1) запекании рыбы и овощей
- 2) квашении капусты
- 3) варке мяса и рыбы, выпекании хлебобулочных изделий
- 4) копчении мясопродуктов и рыбы, производстве пивного солода

Эталон ответа: 4) копчении мясопродуктов и рыбы, производстве пивного солода.

**Задание 19.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вторичная профилактика злокачественных новообразований предусматривает:

- 1) профилактику инфицирования онкогенными вирусами
- 2) устранение химических канцерогенов
- 3) отказ от курения
- 4) выявление и лечение предраковых заболеваний

Эталон ответа: 4) выявление и лечение предраковых заболеваний

**Задание 20.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Всемирный день без табака отмечается:

- 1) 24 марта
- 2) 1 декабря
- 3) 31 мая
- 4) 7 апреля

Эталон ответа: 3) 31 мая

**Задание 21.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Лучшим источником хорошо усваиваемого кальция являются:

- 1) молоко и молочные продукты
- 2) овощи и фрукты
- 3) мясо и мясные продукты
- 4) рыба и рыбопродукты

Эталон ответа: 1) молоко и молочные продукты

**Задание 22.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В лечебно-профилактическом питании для предупреждения отрицательного воздействия токсичных элементов важное значение имеет обогащение рациона:

- 1) витамином С
- 2) марганцем
- 3) полиненасыщенными жирными кислотами
- 4) аминокислотами

Эталон ответа: 1) витамином С

**Задание 23.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Возникновение стафилококкового токсикоза чаще всего связано с употреблением в пищу:

- 1) рыбных консервов
- 2) мясных консервов
- 3) кисломолочных продуктов
- 4) молока и молочных продуктов

Эталон ответа: 4) молока и молочных продуктов

**Задание 24.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При недостаточном поступлении с рационом овощей и фруктов может возникнуть дефицит:

- 1) натрия
- 2) калия
- 3) хлора
- 4) кальция

Эталон ответа: 2) калия

**Задание 25.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Всемирный день здоровья отмечается:

- 1) 24 марта
- 2) 1 декабря
- 3) 31 мая
- 4) 7 апреля

Эталон ответа: 4) 7 апреля

**Задания открытого типа: ВСЕГО 75 заданий**

**Задание 1.** При прогнозируемом начале эпидемии гриппа в середине января массовую иммунизацию населения против гриппа целесообразно завершить:

**Эталон ответа:** в середине декабря.

**Задание 2.** В структуре причин, влияющих на состояние здоровья населения, наибольший удельный вес имеет:

**Эталон ответа:** образ жизни.

**Задание 3.**

К основной мере профилактики заболеваний органов дыхательной системы у взрослого населения относят:

**Эталон ответа:** борьбу с табакокурением.

**Задание 4.**

Основным количественным критерием, характеризующим уровень здоровья нации, является:

**Эталон ответа:** ожидаемая продолжительность здоровой жизни.

**Задание 5.**

Концепция гигиенического воспитания населения предусматривает:

**Эталон ответа:** пропаганду здорового образа жизни.

**Задание 6.**

Назовите основную задачу при формировании здорового образа жизни у детей и подростков:

**Эталон ответа:** формирование адекватного здоровому образу жизни типа поведения.

**Задание 7.**

Всемирная организация здравоохранения определяет здоровье как:

**Эталон ответа:** состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов.

**Задание 8.**

Какие инфекции передаются иксодовыми клещами?

**Эталон ответа:** клещевой вирусный энцефалит, крымская геморрагическая лихорадка, иксодовые клещевые боррелиозы, телерекия.

**Задание 9.**

Что является основной задачей деятельности центров здоровья?

**Эталон ответа:** индивидуальная коррекция воздействия факторов риска неинфекционных заболеваний.

**Задание 10.**

На что направлена деятельность центров медицинской профилактики?

**Эталон ответа:** организацию и координацию работы учреждений здравоохранения по вопросам гигиенического обучения и воспитания.

**Задание 11.**

Назовите преобладающий путь заражения ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации?

**Эталон ответа:** гетеросексуальный

**Задание 12.**

В чем заключается первичная профилактика ВИЧ-инфекции?

**Эталон ответа:** проведение массовых коммуникационных мероприятий по информированию населения по данной проблеме.

**Задание 13.**

В чем заключается вторичная профилактика ВИЧ-инфекции?

**Эталон ответа:** ранее выявление и лечение ВИЧ-инфицированных.

**Задание 14.**

Назовите психическое расстройство, основным признаком которого является сниженное настроение и утрата способности получать удовольствие:

**Эталон ответа:** депрессия.

**Задание 15.**

Кратность проведения влажной уборки с применением моющих и дезинфицирующих средств в производственных цехах:

**Эталон ответа:** 1 раз в день.

**Задание 16.**

Какая продолжительность непрерывного использования компьютера с жидкокристаллическим монитором на уроках для учащихся 1-2 классов?

**Эталон ответа.** 20 минут.

**Задание 17.**

Куда направляют отработанные УФ-лампы ?

**Эталон ответа.** в специализированные организации.

**Задание 18.**

К чему приводит дефицит йода в рационе питания?

**Эталон ответа.** к повышению риска развития заболеваний щитовидной железы

**Задание 19.**

Какое оптимальное содержание фосфолипидов в рационе питания взрослого человека?

**Эталон ответа.** 5-7 г в сутки.

**Задание 20.**

Что гарантировано гражданам РФ в области иммунопрофилактики?

**Эталон ответа.** бесплатное проведение профилактических прививок.

**Задание 21.**

Что способствует формированию зависимости к алкоголю?

**Эталон ответа.** частота употребления спиртных напитков.

**Задание 22.**

В каком возрасте проводится вакцинация против вирусного гепатита «В» ранее непривитого взрослого населения?

**Эталон ответа.** от 18 до 55 лет.

**Задание 23.** Назовите путь заражения гонореей?

**Эталон ответа.** половой.

**Задание 24.**

Что относится к плоскостным средствам метода изобразительно пропаганды?

**Эталон ответа.** плакат, рисунок, схема, таблицы, план, чертеж, диаграмма, картограмма, фотография, фотовыставка, альбом, слайд, диафильмы.

**Задание 25.**

Что относится к объемным средствам метода изобразительно пропаганды?

**Эталон ответа.** муляж, макет, модель, диорама, фантом, чучело, скульптура.

**Задание 26.**

Что является основными требованиями к печатной пропаганде?

**Эталон ответа.** конкретность и наглядность.

**Задание 27.**

Назовите основные принципы закаливания:

**Эталон ответа.** положительные реакции на проведение закаливающих мероприятий, начало закаливающих мероприятий в теплое время года; возобновление процедур после перерывов с такой интенсивностью воздействий, которая была в начале закаливания, но с более быстрым нарастанием.

**Задание 28.**

Что входит в перечень вредных привычек, мешающих вести здоровый образ жизни?

**Эталон ответа.** алкоголизм, наркомания, токсикомания, интернет зависимость, чрезмерное увлечение азартными играми, курение.

**Задание 29.**

Что является основными компонентами здорового образа жизни?

**Эталон ответа.** соблюдение гигиенических норм и правил, режима учебы, труда, отдыха, питания, оптимальный двигательный режим, отсутствие вредных привычек, высокая медицинская активность, правильное половое поведение, правильное экологическое поведение.

**Задание 30.**

Какая диета рекомендована при ожирении?

**Эталон ответа.** вариант диеты с пониженной калорийностью.

**Задание 31.**

Что рекомендуют для профилактики ожирения?

**Эталон ответа.** рациональное питание, отказ от употребления алкоголя, увеличение физической активности, нормализация режима и улучшение психоэмоционального статуса, лечение сопутствующих патологий.

**Задание 32.**

Что называют пассивным курением?

**Эталон ответа.** вдыхание дыма от сигарет вблизи курящего человека.

**Задание 33.**

Какое средство гигиенической пропаганды предпочтительно для неоднородной группы менее 20 человек?

**Эталон ответа.** вечер вопросов и ответов.

**Задание 34.**

Какое вещество оказывает основное фармакологическое действие на организм человека?

**Эталон ответа.** никотин.

**Задание 35.**

Когда проводится работа по профилактике курения, употребления алкоголя и наркотиков среди школьников?

**Эталон ответа.** с опережением «опасного» возрастного периода на 2 года.

**Задание 36.**

Что является основным фактором риска хронического бронхита?

**Эталон ответа.** курение.

**Задание 37.**

С чем ассоциировано курение матери в пренатальном и постнатальном периодах?

**Эталон ответа.** с развитием у ребенка бронхиальной астмы.

**Задание 38.**

Через какое время развивается опиатная интоксикация при курении опия?

**Эталон ответа.** через 10-15 минут.

**Задание 39.**

Какова доля смертей среди мужчин трудоспособного возраста в РФ, связанная с курением табака?

**Эталон ответа.** 30-40%.

**Задание 40.**

Какая тактика ведения пациента при неудачной попытке отказа от курения?

**Эталон ответа.** назначение повторного курса лечения.

**Задание 41.**

Что является основным патогенетическим звеном метаболического синдрома?

**Эталон ответа.** инсулинорезистентность.

**Задание 42.**

Какой режим питания больных сахарным диабетом?

**Эталон ответа.** 5-6 приемов пищи.

**Задание 43.**

Какая энергетическая ценность рациона при низкокалорийном варианте диеты?

**Эталон ответа.** 1340-1550 ккал.

**Задание 44.**

Какие пищевые продукты с низким гликемическим индексом рекомендуются при ожирении?

**Эталон ответа.** зелень листовая, клубника, капуста брокколи отварная, шоколад темный (более 70% какао), гречневая крупа, перловая крупа.

**Задание 45.**

Что целесообразно включать в состав биологически активных добавок к пище для нормализации углеводного обмена при ожирении?

**Эталон ответа.** пищевые волокна.

**Задание 46.**

Рекомендуемое количество пищевых волокон в рационе пациентов ожирением составляет.

**Эталон ответа.** 25-30 грамм.

**Задание 47.**

Назовите главные цели лечения больных с метаболическим синдромом.

**Эталон ответа.** Снижение массы тела, достижение хорошего метаболического контроля, достижение оптимального уровня АД.

**Задание 48.**

Рекомендованное потребление соли для пациентов с метаболическим синдромом и артериальной гипертонией составляет:

**Эталон ответа.** не более 2-5 г в день в составе продуктов.

**Задание 49.**

Чем характеризуется физическая зависимость от алкоголя?

**Эталон ответа.** стремлением к непрерывному использованию или возврату к употреблению после попытки прекращения приема алкоголя.

**Задание 50.**

Профилактика употребления алкоголя среди женщин во время беременности является?

**Эталон ответа.** способом предотвращения формирования у детей нарушений и расстройств, связанных с внутриутробным воздействием алкоголя.

**Задание 51.**

Профилактика это:

**Эталон ответа.** комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья граждан.

**Задание 52.**

В группу риска с гиподинамией входят лица, имеющие двигательную нагрузку менее:

**Эталон ответа.** 30 минут в день.

**Задание 53.**

Каким нормативным документом регламентируется положение об организации деятельности отделений (кабинетов) медицинской профилактики?

**Эталон ответа.** Приказ министерства здравоохранения № 455 от 23 сентября 2003 года «О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранения по профилактике заболеваний в РФ».

**Задание 54.**

Дайте определение понятию «Здоровый образ жизни»:

**Эталон ответа.** Это индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья.

**Задание 55.**

Какой охват населения профилактическими медицинскими осмотрами считается эффективным в части реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни?

**Эталон ответа.** 95%.

**Задание 56.**

Назовите основные принципы диетологического вмешательства при ожирении:

**Эталон ответа.** снижение калорийности пищевого рациона, создание энергетического дефицита.

**Задание 57.**

Какова стратегия профилактических мероприятий врача при умеренном риске фетальных сердечно-сосудистых осложнений по шкале SCORE и содержании в крови пациента холестерина ЛПНП менее 1,8 ммоль/л?

**Эталон ответа.** оздоровление образа жизни.

**Задание 58.**

Источником информации для формирования раздела «Здоровье населения» Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга является:

**Эталон ответа.** форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения».

**Задание 59.**

Назовите методы обеззараживания воды:

**Эталон ответа.** хлорирование, озонирование, обработка ультрафиолетовыми лучами.

**Задание 60.**

Что подразумевает собой сбалансированное питание?

**Эталон ответа.** оптимальное соотношение пищевых и биологически активных веществ.

**Задание 61.**

Источником чего является рыбий жир?

**Эталон ответа.** рибофлавина.

**Задание 62.**

Какой вид излучения обладает самой высокой проникающей способностью?

**Эталон ответа.** рентгеновское излучение.

**Задание 63.**

Что включает в себя понятие «Гигиеническое воспитание»?

**Эталон ответа:** теория и практика оформления, сохранения и укрепления здоровья индивида.

**Задание 64.**

Какая доля здоровья человека зависит от его образа жизни?

**Эталон ответа.** 50%.

**Задание 65.**

Какая часть солнечного спектра оказывает антирахитическое и бактерицидное действие?

**Эталон ответа:** Ультрафиолетовые лучи.

**Задание 66.**

Что относится к целям гигиенического обучения и воспитания?

**Эталон ответа.** профилактика заболеваний, выработка у населения правильных убеждений, направленных на сохранение и поддержание здоровья, повышение эффективности лечебных и профилактических мероприятий.

**Задание 67.**

Назовите основные пути передачи возбудителей инфекционных заболеваний?

**Эталон ответа.** контактно-бытовой, воздушно-капельный, фекально-оральный.

**Задание 68.**

Профилактика воздушно-капельных инфекционных заболеваний включает?

**Эталон ответа.** соблюдение основных правил личной гигиены, промывание слизистых носа и ротоглотки антисептическими растворами, ограничение контактов в период распространения инфекции, своевременная вакцинация. Ведение здорового образа жизни, закаливание.

**Задание 69.**

Санбюллетень – это:

**Эталон ответа.** иллюстрированная санитарно-просветительская газета, посвященная только одной теме.

**Задание 70.**

Санбюллетень состоит из:

**Эталон ответа.** текстовой части и иллюстрированной части.

**Задание 71.**

Назовите формы гигиенического воспитания и обучения:

**Эталон ответа.** групповые, индивидуальные, массовые.

**Задание 72.**

Что является показанием к применению лечебной гимнастики при сколиозах?

**Эталон ответа.** Слабость мышечно-связочного аппарата.

**Задание 73.**

К основным профилактическим мероприятиям сахарного диабета 2 типа относят:

**Эталон ответа.** рациональное питание, физическая активность, предупреждение ожирения и его лечение.

**Задание 74.**

Что относят к модифицированным (управляемым) факторам риска?

**Эталон ответа.** вредные для здоровья факторы поведенческого характера (курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание).

### **Задание 75.**

Назовите формы воспитания и обучения детского и подросткового населения по вопросам здорового образа жизни:

**Эталон ответа.** лекции, индивидуальные беседы, информационные бюллетени и проспекты, тематические фильмы.

**ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала**

**Задания закрытого типа: ВСЕГО 25 заданий.**

**Задание 1.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основным учетным документом при изучении заболеваемости госпитализированного населения является:

- 1) карта выбывшего из стационара
- 2) направление на госпитализацию
- 3) листок нетрудоспособности
- 4) журнал учета госпитализированных больных

Эталон ответа: 1) карта выбывшего из стационара

**Задание 2.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Документом учета при изучении общей смертности населения является:

- 1) фельдшерская справка о смерти
- 2) свидетельство о смерти, выданное врачом
- 3) свидетельство о смерти
- 4) медицинское свидетельство о смерти

Эталон ответа: 2) свидетельство о смерти, выданное врачом

**Задание 3.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В роли субъектов управления медицинских организациях выступает:

- 1) врач-ординатор
- 2) участковый врач
- 3) главный врач
- 4) врач специалист

Эталон ответа: 3) главный врач

**Задание 4.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Функция койки – это:

- 1) временной промежуток, в течение которого койки были заняты больными
- 2) число больных, лечившихся на 1 койке за год
- 3) число дней функционирования койки в год
- 4) пропускная способность койки в днях за 1 год

Эталон ответа: 2) число больных, лечившихся на 1 койке за год

**Задание 5.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Контроль правильности заполнения формы № 025-1/у и правильности кодировки диагнозов является обязанностью?

- 1) службы медицинской статистики
- 2) медицинской сестры
- 3) главного врача
- 4) заведующего структурным подразделением

Эталон ответа: 1) службы медицинской статистики

**Задание 6.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у), должна заполняться:

- 1) только в электронном виде
- 2) в электронном виде и (или) на бумажном носителе
- 3) только для трудоспособного населения
- 4) только на бумажном носителе

Эталон ответа: 2) в электронном виде и (или) на бумажном носителе

**Задание 7.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основным учетным медицинским документом взрослой поликлиники является форма:

- 1) № 025/у
- 2) № 063/у
- 3) № 066/у
- 4) № 112/у

Эталон ответа: 1) № 025/у

**Задание 8.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Информация об заключительных диагнозах вносятся в:

- 1) медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у)
- 2) журнал регистрации листков нетрудоспособности (форма № 036/у)
- 3) карту диспансерного наблюдения (форма № 030/у )
- 4) листок нетрудоспособности

Эталон ответа: 1) медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у)

**Задание 9.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Сколько лет хранятся карты диспансерного наблюдения (форма № 030/у):

- 1) 2 года
- 2) 25 лет
- 3) 50 лет
- 4) 5 лет

Эталон ответа: 4) 5 лет

**Задание 10.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Срок хранения талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025-1/у) составляет:

- 1) 1 год
- 2) 10 лет
- 3) 20 лет
- 4) 3 года

Эталон ответа: 1) 1 год

**Задание 11.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях – это форма:

- 1) № 025/у
- 2) № 003/у
- 3) № 025-1/у
- 4) № 066/у

Эталон ответа: 3) № 025-1/у

**Задание 12.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите группы учетной медицинской документации:

- 1) документация, используемая в поликлиниках и в стационарах
- 2) документация дошкольных учреждений
- 3) документация организаций особого типа
- 4) документация школьных учреждений

Эталон ответа: 1) документация, используемая в поликлиниках и в стационарах

**Задание 13.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Учетная форма № 030/у – это:

- 1) карта профилактических прививок
- 2) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 3) информация о медицинской организации
- 4) талон амбулаторного пациента

Эталон ответа: 2) контрольная карта диспансерного наблюдения

**Задание 14.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Форма истории развития ребенка - это:

- 1) № 003/у;
- 2) № 112/у
- 3) № 111/у;
- 4) № 026/у

Эталон ответа: 2) № 112/у

**Задание 15.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основными показателями естественного движения населения является:

- 1) рождаемость
- 2) инвалидность
- 3) заболеваемость
- 4) прирост трудоспособного населения

Эталон ответа: 1) рождаемость

**Задание 16.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Разница между рождаемостью и смертностью за определенный период носит название:

- 1) естественный прирост населения
- 2) убыль трудоспособного населения
- 3) прирост трудоспособного населения
- 4) естественная убыль населения

Эталон ответа: 1) естественный прирост населения

**Задание 17.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Статистические показатели классифицируют на:

- 1) абсолютные, единичные, общие
- 2) единичные, выборочные, средние

- 3) относительные, средние, номинальные
- 4) абсолютные, относительные, средние

Эталон ответа: 4) абсолютные, относительные, средние

**Задание 18.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Медицинская статистика — это:

- 1) отрасль статистики, изучающей здоровье населения
- 2) совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛГ1У
- 3) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
- 4) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с социальной гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности ЛПУ

Эталон ответа: 3) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

**Задание 19.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Под статистическим термином "обращаемость" понимается:

- 1) число больных, которые впервые обратились за медицинской помощью по поводу заболевания
- 2) соотношение числа всех первичных посещений по поводу болезни к общему числу обслуживаемого населения
- 3) абсолютное число всех первичных и повторных посещений больными медицинского учреждения
- 4) отношение числа всех посещений больными амбулаторно-поликлинического учреждения к общему числу обслуживаемого населения

Эталон ответа: 1) число больных, которые впервые обратились за медицинской помощью по поводу заболевания

**Задание 20.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Полис обязательного медицинского страхования должен находиться:

- 1) в ординаторской
- 2) на руках у застрахованного гражданина
- 3) в страховой организации
- 4) у постовой медицинской сестры

Эталон ответа: 2) на руках у застрахованного гражданина

**Задание 21.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Документ приемного отделения, который заполняется независимо от того, госпитализирован пациент или нет

- 1) медицинская карта стационарного больного
- 2) журнал учета приема больных и отказов в госпитализации
- 3) статистическая карта выбывшего из стационара
- 4) журнал учета инфекционных больных

Эталон ответа: 2) журнал учета приема больных и отказов в госпитализации

**Задание 22.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Виды медицинской помощи в РФ?

- 1) первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная
- 2) специализированная, санитарная
- 3) высокотехнологичная, санитарная
- 4) социальная

Эталон ответа: 1) первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная

**Задание 23.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Информационно-справочной документацией является:

- 1) приказ главного врача;
- 2) устав медицинской организации
- 3) служебную записку
- 4) штатное расписание

Эталон ответа: 3) служебную записку

**Задание 24.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Отчетные документы необходимы для:

- 1) обобщения результатов выполненной работы
- 2) для записей результатов наблюдения за состоянием больного в период его лечения и лечебно-диагностических назначений
- 3) обеспечения преемственности и взаимосвязи между отдельными этапами оказания медицинской помощи
- 4) регистрации объема выполняемой работы

Эталон ответа: 1) обобщения результатов выполненной работы

**Задание 25.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Внесение изменений и дополнений в организационно-правовые документы:

- 1) возможно, при утверждении новой редакции документа
- 2) невозможно
- 3) возможны варианты
- 4) возможно, приказом руководителя медицинской организации или учредителя

Эталон ответа: 4) возможно, приказом руководителя медицинской организации или учредителя

**Задания открытого типа: ВСЕГО 75 заданий**

**Задание 1.** Основным учетным документом при изучении заболеваемости госпитализированного населения является

**Эталон ответа:** Карта выбывшего из стационара

**Задание 2.** Документом учета при изучении общей смертности населения является.

**Эталон ответа:** Свидетельство о смерти, выданное врачом

**Задание 3.** В роли субъектов управления медицинских организациях выступает:

**Эталон ответа:** главный врач

**Задание 4.**

Функция койки – это:

**Эталон ответа:** Число больных, лечившихся на 1 койке за год

**Задание 5.**

Контроль правильности заполнения формы № 025-1/у и правильности кодировки диагнозов является обязанностью?

**Эталон ответа.** Службы медицинской статистики

**Задание 6.**

Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у), должна заполняться:

**Эталон ответа:** В электронном виде и (или) на бумажном носителе

**Задание 7.**

Основным учетным медицинским документом взрослой поликлиники является форма?

**Эталон ответа:** № 025/у

**Задание 8.**

Информация об заключительных диагнозах вносятся в:

**Эталон ответа:** Медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у)

**Задание 9.**

Сколько лет хранятся карты диспансерного наблюдения (форма № 030/у):

**Эталон ответа:** 5 лет

**Задание 10.**

Срок хранения талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025-1/у) составляет:

**Эталон ответа:** 1 год.

**Задание 11.**

Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

**Эталон ответа:** № 025-1/у

**Задание 12.**

Укажите группы учетной медицинской документации:

**Эталон ответа:** Документация, используемая в поликлиниках и в стационарах

**Задание 13.**

Учетная форма № 030/у – это.

**Эталон ответа:** Контрольная карта диспансерного наблюдения.

**Задание 14.**

Форма истории развития ребенка — это:

**Эталон ответа:** № 112/у

**Задание 15.**

Основными показателями естественного движения населения является?

**Эталон ответа:** Рождаемость и смертность

**Задание 16.**

Разница между рождаемостью и смертностью за определенный период носит название?

**Эталон ответа.** Естественный прирост населения

**Задание 17.** Статистические показатели классифицируют на?

**Эталон ответа.** Абсолютные, относительные, средние.

**Задание 18.** Медицинская статистика — это:

**Эталон ответа.** Отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

**Задание 19.** Под статистическим термином "обращаемость" понимается:

**Эталон ответа.** Число больных, которые впервые обратились за медицинской помощью по поводу заболевания

**Задание 20.** Полис обязательного медицинского страхования должен находиться

**Эталон ответа.** На руках у застрахованного гражданина

**Задание 21.** Документ приемного отделения, который заполняется независимо от того, госпитализирован пациент или нет?

**Эталон ответа.** Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации

**Задание 22.** Виды медицинской помощи в РФ?

**Эталон ответа.** Первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная

**Задание 23.** Информационно-справочной документацией является:

**Эталон ответа.** Служебную записку

**Задание 24.** Отчетные документы необходимы для:

**Эталон ответа.** Обобщения результатов выполненной работы

**Задание 25.** Внесение изменений и дополнений в организационно-правовые документы:

**Эталон ответа.** Возможно, приказом руководителя медицинской организации или учредителя

**Задание 26.** Укажите обязанности медицинской организации в плане ведения документации:

**Эталон ответа.** Вести медицинскую документацию в установленном порядке

**Задание 27.** Назовите основную обязанность медицинской организации в области хранения документации?

**Эталон ответа.** Обеспечивать учет и хранение медицинской документации

**Задание 28.** Учету в форме № 025-1/у подлежат

**Эталон ответа.** Посещения врачей-терапевтов, врачей общей практики

**Задание 29.** Основные функции, обязанности, права и ответственность работника закреплены:

**Эталон ответа.** Должностной инструкцией.

**Задание 30.** Кем устанавливается группа инвалидности?

**Эталон ответа.** Медико-социальной экспертизой

**Задание 31.** Выделяют следующие подходы к расчету потребности в медицинском персонале:

**Эталон ответа.** На основании нормативных документов (порядки оказания медицинской помощи, приказы Минздрава России, методики расчета потребности в кадрах)

**Задание 32** К первому этапу расчета необходимого числа должностей относится?

**Эталон ответа.** Расчет численности врачей

**Задание 33.** Расчет необходимого количества должностей медицинского персонала может быть осуществлен следующими способами:

**Эталон ответа.** исходя из численности населения (предпочтительно для медицинских организаций, имеющих прикрепленное население); исходя из объема работ (предпочтительно для медицинских организаций, не имеющих прикрепленное население)

**Задание 34.** Какой из показателей используется для оценки смертности населения в определённый период времени?

**Эталон ответа.** Коэффициент смертности

**Задание 35.** Какой из показателей является наиболее информативным для оценки уровня здоровья населения?

**Эталон ответа.** Показатели общей заболеваемости. Также к информативным показателям относятся: средняя (или ожидаемая) продолжительность жизни, показатели смертности, показатели физического развития.

**Задание 36.** Дайте определение термину «коэффициент летальности»?

**Эталон ответа.** Соотношение числа смертей от заболевания к общему числу заболевших

**Задание 37.** Какой медико-статистический показатель отражает частоту случаев заболевания в данной популяции за определённый период времени?

**Эталон ответа.** Инцидентность

**Задание 38.** Электронная медицинская документация должна быть защищена от (укажите, какой угрозе она подвержена)?

**Эталон ответа.** Несанкционированного доступа

**Задание 39.** Основная цель ведения медицинской документации заключается в (укажите основную функцию).

**Эталон ответа.** сборе, хранении и анализе информации о состоянии здоровья пациента

**Задание 40.** Вся медицинская документация, как бумажная, так и электронная, должна храниться в течение (укажите срок хранения)?

**Эталон ответа.** 5 лет

**Задание 41.** Какой из перечисленных документов относится к электронным медицинским записям?

**Эталон ответа.** Электронная история болезни

**Задание 42.** Что такое персональные данные?

**Эталон ответа.** Персональные данные представляют собой любую информацию, относящуюся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных)

**Задание 43.** Опишите основные преимущества в использовании электронной медицинской документации (ЭМД) перед бумажной.

**Эталон ответа.** Электронная медицинская документация обеспечивает более быстрый доступ к информации, улучшает организацию хранения данных, снижает вероятность ошибок, связанных с разборчивостью почерка, и облегчает обмен информацией между учреждениями. Она также позволяет автоматизировать многие процессы, что уменьшает время на оформление документов для медицинского персонала.

**Задание 44.** Роль пациента в ведении своей медицинской документации?

**Эталон ответа.** Пациенты должны активно участвовать в ведении своей медицинской документации, проверяя правильность данных, сообщая об изменениях в состоянии здоровья и предоставляя актуальную информацию о лечении и аллергиях. Это способствует более точной диагностике и эффективному лечению.

**Задание 45.** Какие меры следует предпринять для обеспечения безопасности электронной медицинской информации?

**Эталон ответа.** Следует использовать многоуровневую аутентификацию, шифрование данных, регулярные обновления программного обеспечения, обучение сотрудников основам кибербезопасности и регулярный аудит систем безопасности.

**Задание 46.** Кто несёт ответственность за ведение медицинской документации в лечебном учреждении?

**Эталон ответа.** Медицинский персонал

**Задание 47.** "Конфиденциальность" в контексте медицинской документации означает?

**Эталон ответа.** Защита личных данных пациента от раскрытия

**Задание 48.** ЭМД должна быть доступна \_\_\_\_\_ для всех уполномоченных медицинских работников.

**Эталон ответа.** в любое время

**Задание 49.** Ведение медицинской документации предполагает соблюдение стандартов:

**Эталон ответа.** этических и юридических

**Задание 50.** Как можно улучшить доступность медицинских услуг для пациентов?

**Эталон ответа.** Расширить график работы медицинских учреждений.

**Задание 51.** Какой фактор является важным при оптимизации использования медицинских ресурсов?

**Эталон ответа.** Учет мнения пациентов и их потребностей.

**Задание 52.** Комплексную оценку здоровья трудоспособного населения определяет показатель?

**Эталон ответа.** Профессиональная заболеваемость

**Задание 53.** Под эффективностью системы здравоохранения понимают?

**Эталон ответа.** Рациональное использование имеющихся ресурсов с целью получения максимальных результатов.

**Задание 54.** Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является?

**Эталон ответа.** Системный управленческий подход

**Задание 55.** Решение медико-социальных задач в организации здравоохранения регулируется на уровне?

**Эталон ответа.** Федеральном

**Задание 56.** Главным социальным критерием актуальности болезни является?

**Эталон ответа.** Ущерб здоровью населения

**Задание 57.** Эффективность мероприятий первичной и вторичной профилактики первоочередно определяется?

**Эталон ответа.** Навыками здорового образа жизни. К ним относятся соблюдение режимов труда и отдыха, правил личной гигиены, принципов регулярного сбалансированного питания, необходимой и достаточной физической нагрузки, предупреждение избыточных стрессовых состояний, отказ от вредных привычек.

**Задание 58.** Эффективность лечения наиболее распространенных заболеваний позволяет?

**Эталон ответа.** Увеличить продолжительность жизни больных

**Задание 59.** Кто разрабатывает единые статистические формы бланков медицинской документации?

**Эталон ответа.** Министерство здравоохранения РФ

**Задание 60.** Перечислите медицинские документы, используемые при диспансеризации?

**Эталон ответа.** Медицинская карта амбулаторного больного; Контрольная карта диспансерного наблюдения; Карта учета диспансеризации

**Задание 61.** При обследовании ребенка 5-ти лет врач общей практики установил диагноз «Краснуха». Ребенок посещает детский сад, его мать и отец работают на заводе. Какой из документов, которые заполняет врач общей практики, выполняет функцию сохранения медицинской информации о ребенке?

**Эталон ответа.** История развития ребенка (учетная форма 112/о).

**Задание 62.** В ходе осмотра ребенка 4-х лет врач общей практики обнаружил у него воспаление среднего уха. Ребенок из неполной семьи, воспитывается матерью, работающей на стройке. Какой из документов, заполняемых семейным врачом, оправдывает отсутствие на работе матери во время болезни ребенка?

**Эталон ответа.** Листок нетрудоспособности по уходу за ребенком.

**Задание 63.** При вызове на дом к ребенку 2-х лет врач общей практики установил диагноз «Корь». Ребенок посещает ясли, имеет сестру 5-ти лет.

Какой документ необходимо заполнить врачу для оперативного проведения противоэпидемических мероприятий на участке?

**Эталон ответа.** Экстренное сообщение об инфекционном заболевании (058/о).

**Задание 64.** Рождаемость вычисляется по формуле?

**Эталон ответа.** Число родившихся в данном календарном году /среднегодовая численность населения x 1000

**Задание 65.** Младенческая смертность — это смертность среди?

**Эталон ответа.** Детей младше 1 года

**Задание 66.** Анализирование общей заболеваемости проводят на основании?

**Эталон ответа.** Статистического талона или талона амбулаторного пациента

**Задание 67.** Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности проводят на основании?

**Эталон ответа.** Листка нетрудоспособности

**Задание 68.** Анализ заболеваемости по данным медицинских осмотров проводят на основании документов?

**Эталон ответа.** Карты профилактического осмотра формы № 046/у

**Задание 69.** Диспансеризация – это?

**Эталон ответа.** Динамическое наблюдение за больным и здоровым населением.

**Задание 70.** Карты профилактического осмотра формы № 046/у необходимы для анализа заболеваемости по данным медицинских осмотров?

**Эталон ответа.** Да, необходимы.

**Задание 71.** Смертность среди детей на первом году жизни характеризует показатель?

**Эталон ответа.** Младенческой смертности.

**Задание 72.** Динамическое наблюдение за больным и здоровым населением можно охарактеризовать термином?

**Эталон ответа.** Диспансеризация.

**Задание 73.** Медицинский персонал несет ответственность в медицинской организации за ведение медицинской документации?

**Эталон ответа.** Да, несет.

**Задание 74.** На руках у застрахованного гражданина обязательно должен находиться?

**Эталон ответа.** Полис обязательного медицинского страхования.

**Задание 75.** Контрольная карта диспансерного наблюдения относится к учетной форме?

**Эталон ответа.** №030/у.

**Задания закрытого типа: ВСЕГО 25 заданий.**

**ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства**

**Задания закрытого типа: ВСЕГО 25 заданий.**

**Задание 1.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Во время вдувания воздуха грудная клетка пострадавшего:

- 1) не реагирует на вдувание воздуха
- 2) приподнимается
- 3) приподнимается со вздутием в эпигастральной области
- 4) приподнимается только при аппаратном методе искусственного дыхания

Эталон ответа: 2) приподнимается

**Задание 2.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К достоверным признакам инсульта относятся:

- 1) повышение или снижение АД более, чем на 30 мм рт. ст. от привычных цифр
- 2) остро возникшее нарушение речи, зрения, памяти, ходьбы
- 3) появление значка «аритмия» при измерении АД электронным тонометром
- 4) головная боль

Эталон ответа: 2) остро возникшее нарушение речи, зрения, памяти, ходьбы

**Задание 3.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К признакам клинической смерти относятся:

- 1) широкий зрачок, хорошо реагирующий на свет
- 2) отсутствие пульса на лучевой артерии
- 3) остановка дыхания с сохранением сердечной деятельности
- 4) широкий зрачок, не реагирующий на свет

Эталон ответа: 1) широкий зрачок, не реагирующий на свет

**Задание 4.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Наиболее частые причины нарушений сознания:

- 1) травмы, ишемия, инфекции головного мозга, эпилепсия
- 2) последствия незавершенного суицида
- 3) проникающие ранения черепа
- 4) климакс у мужчин и женщин

Эталон ответа: 1) травмы, ишемия, инфекции головного мозга, эпилепсия

**Задание 5.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Критерий остановки дыхания у пострадавшего:

- 1) отсутствие запотевания зеркала, поднесенного к носу или рту
- 2) отсутствие дыхательных шумов
- 3) отсутствие дыхательных движений грудной клетки
- 4) отсутствие отклонения ворсин ваты, поднесенной ко рту или носу

Эталон ответа: 3) отсутствие дыхательных движений грудной клетки

**Задание 6.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Острый живот – это:

- 1) заменяющее диагноз диагностическое понятие
- 2) диагностическое понятие при патологии органов брюшной полости
- 3) симптом патологии органов брюшной полости
- 4) синдром, характеризующийся симптомами раздражения брюшины

Эталон ответа: 4) синдром, характеризующийся симптомами раздражения брюшины

**Задание 7.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Отличить COVID-19 от гриппа на амбулаторном этапе:

- 1) можно по уровню антител
- 2) можно с помощью ПЦР-диагностики
- 3) можно по уровню температуры выше 38 градусов
- 4) невозможно

Эталон ответа: 2) можно с помощью ПЦР-диагностики

**Задание 8.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Период собственно клинической смерти начинается с момента прекращения кровообращения и длится:

- 1) 15-20 минут
- 2) до 1,5 часов
- 3) 4-5 минут
- 4) 2-3 минуты

Эталон ответа: 3) 4-5 минут

**Задание 9.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Положение нижней челюсти пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации:

- 1) плотно прижата к верхней челюсти
- 2) выдвинута вперед
- 3) роли не играет
- 4) выдвинута вперед, только если введен воздуховод

Эталон ответа: 4) выдвинута вперед, только если введен воздуховод

**Задание 10.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Положение пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации:

- 1) роли не играет
- 2) на спине на кровати
- 3) на спине на ровной непрогибающейся поверхности
- 4) оставить то, в котором он был обнаружен

Эталон ответа: 3) на спине на ровной непрогибающейся поверхности

**Задание 11.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Появляющиеся при кишечной непроходимости нарушения со стороны органов дыхания и сердечно-сосудистой системы связаны с:

- 1) повышением уровня стояния диафрагмы
- 2) понижением уровня стояния диафрагмы
- 3) с реакцией организма на боль
- 4) с имеющимися хроническими процессами со стороны органов дыхания

Эталон ответа: 2) понижением уровня стояния диафрагмы

**Задание 12.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Признаки биологической смерти:

- 1) трупное окоченение, трупные пятна, «кошачий глаз»
- 2) остановка дыхания и сердечной деятельности
- 3) зрачок не реагирует на свет
- 4) резкое снижение (отсутствие) мышечного тонуса, трупные

Эталон ответа: 1) трупное окоченение, трупные пятна, «кошачий глаз»

**Задание 13.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При катастрофах органов брюшной полости (перфоративная язва, разрыв органа):

- 1) отмечается резкое напряжение мышц всей передней брюшной стенки
- 2) резкое напряжение мышц чаще может отсутствовать
- 3) отмечается резкое напряжение мышц в основном в области пострадавшего органа
- 4) напряжение мышц зависит от того, какой орган поражен

Эталон ответа: 2) отмечается резкое напряжение мышц всей передней брюшной стенки

**Задание 14.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При осмотре и пальпации живота пациент должен находиться в положении:

- 1) лежа на боку с согнутыми коленными суставами
- 2) лежа на спине с согнутыми коленными суставами
- 3) в любом удобном для пациента положении
- 4) лежа на спине с прямыми ногами

Эталон ответа: 2) лежа на спине с согнутыми коленными суставами

**Задание 15.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При подозрении на кишечную непроходимость отмечают:

- 1) резкие -кинжальные боли, интенсивность которых постоянно нарастает
- 2) постоянные боли, не зависящие от перистальтики кишечника
- 3) схваткообразные боли, которые ослабевают при появлении перистальтики кишечника
- 4) схваткообразные боли, усиливающиеся синхронно с перистальтикой кишечника

Эталон ответа: 3) схваткообразные боли, которые ослабевают при появлении перистальтики кишечника

**Задание 16.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При подозрении на кишечную непроходимость пациенту:

- 1) перед транспортировкой в стационар необходимо поставить очистительную клизму
- 2) дать слабительное
- 3) на догоспитальном этапе клизму не ставить
- 4) схваткообразные боли, усиливающиеся синхронно с перистальтикой кишечника поставить газоотводную трубку

Эталон ответа: 3) на догоспитальном этапе клизму не ставить

**Задание 17.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При подозрении на патологию органов брюшной полости больные подлежат:

- 1) активному наблюдению участковым врачом или хирургом поликлиники
- 2) срочной госпитализации в любое отделение стационара для наблюдения
- 3) госпитализации в хирургическое отделение стационара после исключения инфекционных заболеваний
- 4) срочной госпитализации в хирургическое отделение стационара

Эталон ответа: 4) срочной госпитализации в хирургическое отделение стационара

**Задание 18.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При проведении сердечно-легочной реанимации голову пострадавшего необходимо:

- 1) запрокинуть назад
- 2) нагнуть вперед
- 3) оставить в том положении, в котором голова пострадавшего находится
- 4) повернуть на бок

Эталон ответа: 1) запрокинуть назад

**Задание 19.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При проведении искусственного дыхания методом «рот в нос»:

- 1) открыт или закрыт рот пострадавшего в этом случае роли не играет
- 2) необходимо свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт
- 3) необходимо свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха
- 4) нижнюю челюсть пострадавшего можно не удерживать

Эталон ответа: 2) необходимо свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт

**Задание 20.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При проведении искусственного дыхания методом «рот в рот»:

- 1) проходимость носовых ходов роли не играет
- 2) свободной рукой необходимо плотно зажимать нос пострадавшего
- 3) обеспечить пассивный выдох пострадавшего через нос
- 4) зажимать нос пострадавшего необходимо только, если носовые ходы свободны

Эталон ответа: 2) свободной рукой необходимо плотно зажимать нос пострадавшего

**Задание 21.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При транспортировке с подозрением на патологию органов брюшной полости больной должен находиться:

- 1) только в положении лежа на спине
- 2) в положении сидя или полусидя
- 3) только в положении лежа на боку
- 4) в любом удобном для него положении

Эталон ответа: 4) в любом удобном для него положении

**Задание 22.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При явлениях клинической смерти:

- 1) транспортировка пострадавших может проводиться одновременно с проведением сердечно-легочной реанимации
- 2) транспортировка пострадавших в лечебное учреждение может быть произведена только после успешного проведения реанимационных мероприятий
- 3) сначала производится транспортировка пострадавшего в лечебное учреждение, где и проводится сердечно/легочная реанимация
- 4) транспортировка пострадавших может быть проведена только после прибытия на место происшествия сотрудников милиции

Эталон ответа: 1) транспортировка пострадавших может проводиться одновременно с проведением сердечно-легочной реанимации

**Задание 23.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

УЗП-тест, проводимый на догоспитальном этапе при подозрении на инсульт и названный по первым буквам действий, включает выполнение пациентом следующих заданий:

- 1) Улыбнуться, Заговорить, Поднять руки
  - 2) Учить Знакомые Поговорки
  - 3) Уйти За Пределы комнаты
  - 4) Улыбнуться, Засмеяться, Поплакать
- Эталон ответа: 1) Улыбнуться, Заговорить, Поднять руки

**Задание 24.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Частота вдуваний воздуха в минуту при проведении искусственного дыхания:

- 1) 4-6
- 2) 12-18
- 3) более 100
- 4) 30-40

Эталон ответа: 2) 12-18

**Задание 25.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Что такое «время от двери до иглы»?

- 1) время от момента госпитализации пациента с неотложным состоянием до постановки первой назначенной капельницы
- 2) время между инъекциями опиоидов для наркомана
- 3) время от входа пациента в процедурный кабинет до выполнения забора крови на исследование
- 4) время от момента госпитализации до тромболизиса у пациентов с инфарктом или инсультом

Эталон ответа: 4) время от момента госпитализации до тромболизиса у пациентов с инфарктом или инсультом

**Задания открытого типа: ВСЕГО 75 заданий**

**Задание 1.** Во время вдувания воздуха грудная клетка пострадавшего должна:

**Эталон ответа:** приподниматься.

**Задание 2.** Назовите достоверные признаки инсульта.

**Эталон ответа:** остро возникшее нарушение речи, зрения, памяти, ходьбы.

**Задание 3.** Один из признаков клинической смерти?

**Эталон ответа:** широкий зрачок, не реагирующий на свет.

**Задание 4.** К наиболее частым причинам нарушений сознания относятся?

**Эталон ответа:** травмы головы, ишемия, инфекции головного мозга, эпилепсия.

**Задание 5.** Критерий остановки дыхания у пострадавшего?

**Эталон ответа:** отсутствие дыхательных движений грудной клетки.

**Задание 6.** Что означает термин «острый живот»?

**Эталон ответа:** синдром, характеризующийся симптомами раздражения брюшины.

**Задание 7.** Как можно отличить COVID-19 от гриппа на амбулаторном этапе?

**Эталон ответа:** с помощью ПЦР-диагностики.

**Задание 8.** Сколько длится период собственно клинической смерти с момента прекращения кровообращения?

**Эталон ответа:** 4-5 минут.

**Задание 9.** Положение нижней челюсти пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации?

**Эталон ответа:** выдвинута вперед, если введен воздуховод.

**Задание 10.** Положение пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации?

**Эталон ответа:** на спине на ровной непрогибающейся поверхности.

**Задание 11.** Назовите отличия клинической и биологической смерти.

**Эталон ответа:** отличие биологической смерти организма от клинической заключается в необратимости трупных изменений.

**Задание 12.** Назовите признаки биологической смерти.

**Эталон ответа:** трупное окоченение, трупные пятна, «кошачий глаз».

**Задание 13.** Назовите признаки катастроф органов брюшной полости (перфоративная язва, разрыв органа).

**Эталон ответа:** резкое напряжение мышц всей передней брюшной стенки.

**Задание 14.** Опишите положение пациента при осмотре и пальпации живота.

**Эталон ответа:** лежа на спине с согнутыми коленными суставами.

**Задание 15.** Что отмечается при подозрении на кишечную непроходимость?

**Эталон ответа:** схваткообразные боли, которые ослабевают при появлении перистальтики кишечника.

**Задание 16.** Что нельзя делать пациенту при подозрении на кишечную непроходимость?

**Эталон ответа:** нельзя ставить клизму на догоспитальном этапе.

**Задание 17.** Чему подлежат больные при подозрении на патологию органов брюшной полости?

**Эталон ответа:** срочной госпитализации в хирургическое отделение стационара.

**Задание 18.** При проведении сердечно-легочной реанимации голову пострадавшего необходимо:

**Эталон ответа:** запрокинуть назад.

**Задание 19.** При проведении искусственного дыхания методом «рот в нос»:  
**Эталон ответа:** необходимо свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт.

**Задание 20.** При проведении искусственного дыхания методом «рот в рот»:  
**Эталон ответа:** свободной рукой необходимо плотно зажимать нос пострадавшего.

**Задание 21.** В каком положении должен находиться больной при транспортировке с подозрением на патологию органов брюшной полости?  
**Эталон ответа:** в любом удобном и комфортном для него положении.

**Задание 22.** Может ли при явлениях клинической смерти во время транспортировки пострадавшего транспортировка проводиться одновременно с проведением сердечно-легочной реанимации?  
**Эталон ответа:** да, может.

**Задание 23.** На каком этапе при подозрении на инсульт проводится УЗП-тест?  
**Эталон ответа:** на догоспитальном.

**Задание 24.** Частота вдуваний воздуха в минуту при проведении искусственного дыхания?  
**Эталон ответа:** 12-18.

**Задание 25.** Что такое «время от двери до иглы»?  
**Эталон ответа:** это время от момента госпитализации до тромболизиса у пациентов с инфарктом или инсультом.

**Задание 26.** Необходимо ли срочное экстренное вмешательство при анафилактическом шоке?  
**Эталон ответа:** да, всегда необходимо.

**Задание 27.** Положение рук при проведении сердечно-легочной реанимации?  
**Эталон ответа:** основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего, вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок, руки держать перпендикулярно грудине пострадавшего.

**Задание 28.** Назовите признаки клинической смерти.  
**Эталон ответа:** Клиническая смерть – это непродолжительное обратимое состояние, которое характеризуется следующими признаками: потеря сознания, прекращение дыхательных движений, прекращение пульса.

**Задание 29.** Какой метод является наиболее эффективным для восстановления проходимости дыхательных путей при удушье посторонними предметами?  
**Эталон ответа:** прием Геймлиха.

**Задание 30.** Какой параметр является основным для оценки адекватности дыхания?

**Эталон ответа:** частота дыхательных движений.

**Задание 31.** Какое положение следует придать человеку в состоянии алкогольного опьянения без сознания?

**Эталон ответа:** лежа на боку для обеспечения проходимости дыхательных путей.

**Задание 32.** Назовите признаки гиповолемического шока.

**Эталон ответа:** выраженное снижение артериального давления и учащенный слабый пульс.

**Задание 33.** Назовите основную причину гиповолемического шока.

**Эталон ответа:** быстрая потеря объема циркулирующей крови.

**Задание 34.** Действия при ожогах кожных покровов 1-2 степени?

**Эталон ответа:** охладить место ожога водой.

**Задание 35.** Назовите критерии «острого живота».

**Эталон ответа:** абдоминальная боль, напряжение мышц передней стенки брюшной полости, расстройство перистальтики кишечника.

**Задание 36.** Основная цель при оказании первой помощи при закрытых переломах конечностей?

**Эталон ответа:** иммобилизация поврежденной конечности.

**Задание 37.** Основные признаки инфаркта миокарда?

**Эталон ответа:** внезапная интенсивная сжимающая боль за грудиной, иррадиация боли в левое плечо, лопатку, нижнюю челюсть, страх смерти.

**Задание 38.** Чем опасны травмы грудной клетки?

**Эталон ответа:** есть риск повреждения органов грудной клетки.

**Задание 39.** Что такое пневмоторакс?

**Эталон ответа:** это наличие воздуха в плевральной полости между грудной стенкой и легким, обусловленное раной грудной стенки или лёгкого.

**Задание 40.** Назовите неинфекционные причины пневмоторакса.

**Эталон ответа:** закрытая травма грудной клетки - повреждение лёгкого отломками рёбер; открытая травма грудной клетки - проникающие ранения.

**Задание 41.** Назовите инфекционные причины пневмоторакса.

**Эталон ответа:** прорыв абсцесса легкого, разрыв булл, разрыв туберкулезной каверны.

**Задание 42.** Что такое диабетический кетоацидоз?

**Эталон ответа:** острое метаболическое осложнение сахарного диабета, протекающее с повышением уровня глюкозы и кетоновых тел в крови.

**Задание 43.** Назовите признаки диабетического кетоацидоза?

**Эталон ответа:** жажда, полиурия, нарушения сознания, одышка, тошнота, рвота.

**Задание 44.** По какой шкале оценивают уровень сознания?

**Эталон ответа:** по шкале комы Глазго.

**Задание 45.** Относится ли острая дыхательная недостаточность к жизнеугрожающим состояниям?

**Эталон ответа:** да, относится.

**Задание 46.** Чем характеризуется острая дыхательная недостаточность?

**Эталон ответа:** резким снижением уровня оксигенации крови.

**Задание 47.** Как накладывают жгут на конечность при артериальном кровотечении?

**Эталон ответа:** выше места ранения.

**Задание 48.** При каких кровотечениях артерия зажимается ниже раны?

**Эталон ответа:** При кровотечениях в области шеи и головы артерия зажимается ниже раны, так как артериальный кровоток идет от сердца.

**Задание 49.** Можно ли прикладывать тепло к животу при подозрении на острый аппендицит?

**Эталон ответа:** нет, нельзя.

**Задание 50.** Можно ли прикладывать холод к животу при подозрении на острый аппендицит?

**Эталон ответа:** да, можно.

**Задание 51.** Действия при оказании помощи при утоплении.

**Эталон ответа:** после извлечения пострадавшего из воды удалить воду из легких и желудка пострадавшего, очистить полость рта и глотки от слизи, посторонних предметов.

**Задание 52.** Действия при оказании помощи при «сухом» утоплении.

**Эталон ответа:** оценить состояние пострадавшего, при необходимости сразу приступить к сердечно-легочной реанимации на суше.

**Задание 53.** Какой метод помогает предотвратить аспирацию дыхательных путей пациента?

**Эталон ответа:** укладывание пациента на бок.

**Задание 54.** Можно ли укладывать пациента на спину при угрозе аспирации дыхательных путей?

**Эталон ответа:** нет, нельзя.

**Задание 55.** Первая помощь при обморожениях любой степени?

**Эталон ответа:** незамедлительная доставка пострадавшего в тепло.

**Задание 56.** Угрожающие признаки при тепловом ударе у детей?

**Эталон ответа:** потеря сознания, снижение уровня артериального давления, учащение пульса.

**Задание 57.** Необходимо ли вызвать скорую медицинскую помощь при подозрении на инсульт?

**Эталон ответа:** да, обязательно.

**Задание 58.** Назовите признак почечной колики.

**Эталон ответа:** приступ интенсивной острой нестерпимой боли в поясничной области, пациент мечется, с затруднением находит вынужденное положение.

**Задание 59.** Необходимо ли вызывать скорую медицинскую помощь при подозрении на почечную колику в случае неэффективности спазмолитиков?

**Эталон ответа:** да, необходимо.

**Задание 60.** Какая группа препаратов является пульсурежающей?

**Эталон ответа:** бета-блокаторы, сердечные гликозиды, антагонисты кальция группы верапамила и др.

**Задание 61.** Назовите признаки перелома конечности.

**Эталон ответа:** болевой синдром, развивающаяся отечность, деформация, ограничение подвижности поврежденной конечности.

**Задание 62.** Назовите некоторые из признаков анафилактического шока.

**Эталон ответа:** отечные губы и язык, спавшиеся вены шеи.

**Задание 63.** Какой будет кожа пациента с гипогликемией?

**Эталон ответа:** влажной, липкой, прохладной.

**Задание 64.** Какой препарат вводится внутривенно при желудочно-кишечном кровотечении в амбулаторных условиях?

**Эталон ответа:** омепразола лиофилизат.

**Задание 65.** Какой комбинацией препаратов купируют бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы в амбулаторных условиях?

**Эталон ответа:** сальбутамолом, ипратропием и преднизолоном.

**Задание 66.** Какие препараты используют для лечения ТЭЛА?

**Эталон ответа:** антикоагулянты, тромболитики.

**Задание 67.** Какой препарат используют для лечения гипогликемии?

**Эталон ответа:** глюкозу.

**Задание 68.** Наиболее частая причина внезапной сердечной смерти?

**Эталон ответа:** нарушения ритма.

**Задание 69.** Какой симптом не является признаком гиповолемического шока?

**Эталон ответа:** гипертермия.

**Задание 70.** В какое положение нельзя укладывать пациента при рвоте?

**Эталон ответа:** на спину.

**Задание 71.** Оптимальный способ очищения раны перед наложением тугой повязки?

**Эталон ответа:** промывание раны чистой водой.

**Задание 72.** Можно ли проводить сердечно-легочную реанимацию на мягкой поверхности при возможности переместить пациента на твердую поверхность?

**Эталон ответа:** нет, нельзя.

**Задание 73.** Должен ли врач убедиться в отсутствии опасности для него перед оказанием неотложной помощи?

**Эталон ответа:** да, должен.

**Задание 74.** Можно ли оказывать помощь пациенту в условиях опасности для врача?

**Эталон ответа:** нет. Нужно обеспечить безопасность (например, веткой оттолкнуть электрический провод).

**Задание 75.** Является ли развитие острой дыхательной недостаточности при ОРВИ угрозой жизни пациента?

**Эталон ответа:** да, как и в любом случае развития острой дыхательной недостаточности.

**ПК-1 Способен применять клинические рекомендации, стандарты и клинические протоколы в диагностике и лечении взрослых пациентов в амбулаторных условиях, в том числе при оказании паллиативной помощи**

**Задания закрытого типа: ВСЕГО 25 заданий.**

**Задание 1.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вторая ступень обезболивания в паллиативной помощи предполагает назначение:

- 1) только наркотические анальгетики
- 2) комбинация НПВС и препаратов адъювантной терапии
- 3) только препаратов адъювантной терапии
- 4) слабый опиоид типа кодеина + ненаркотический анальгетик + адъювантные средства

Эталон ответа: 4) слабый опиоид типа кодеина + ненаркотический анальгетик + адъювантные средства

**Задание 2.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Наиболее частый некогнитивный симптом при болезни Альцгеймера:

- 1) речевая или физическая агрессия
- 2) апатия
- 3) галлюцинации
- 4) инсомния

Эталон ответа: 2) апатия

**Задание 3.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Когда возбуждение и беспокойное поведение больного сопровождаются стонами и гримасами, это часто истолковывают как свидетельство:

- 1) признаков депрессии
- 2) угнетения сознания вплоть до комы
- 3) физической боли
- 4) гипергликемии

Эталон ответа: 3) физической боли

**Задание 4.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Побочными эффектами действия опиоидных анальгетиков являются:

- 1) кровохарканье
- 2) угнетение дыхательного центра, упорные запоры
- 3) слабость
- 4) когнитивный дефицит

Эталон ответа: 2) угнетение дыхательного центра, упорные запоры

**Задание 5.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основные группы лекарственных препаратов, используемые для фармакотерапии хронической боли:

- 1) миорелаксанты
- 2) поливитамины
- 3) опиоидные анальгетики, НПВП, антиконвульсанты
- 4) стероидные гормоны

Эталон ответа: 3) опиоидные анальгетики, НПВП, антиконвульсанты

**Задание 6.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Препаратами выбора для борьбы с нейропатической болью являются:

- 1) НПВП
- 2) антиконвульсанты, антидепрессанты
- 3) парацетамол
- 4) опиоидные анальгетики

Эталон ответа: 2) антиконвульсанты, антидепрессанты

**Задание 7.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Необходимо переходить на использование сильных опиоидных анальгетиков, если неэффективная суточная доза трамадола составляет:

- 1) 400 мг в сутки
- 2) 600 мг в сутки
- 3) 200 мг в сутки
- 4) 1000 мг в сутки

Эталон ответа: 1) 400 мг в сутки

**Задание 8.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Хосписная помощь – это:

- 1) одна из форм организации паллиативной медицинской помощи
- 2) форма социальной помощи населению
- 3) философское учение
- 4) вариант эвтаназии

Эталон ответа: 1) одна из форм организации паллиативной медицинской помощи

**Задание 9.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Адьювантная терапия в паллиативной помощи включает назначение:

- 1) антибиотиков
- 2) про- и эубиотиков
- 3) статинов
- 4) глюкокортикоидов

Эталон ответа: 4) глюкокортикоидов

**Задание 10.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Установить источник гастроудоденального кровотечения позволяет:

- 1) ЭГДС
- 2) определение гематокрита и гемоглобина в динамике
- 3) постановка назогастрального зонда
- 4) лапароскопия

Эталон ответа: 1) ЭГДС

**Задание 11.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Рак прямой кишки чаще всего метастазирует в:

- 1) головной мозг
- 2) легкие
- 3) печень
- 4) кости

Эталон ответа: 3) печень.

**Задание 12.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Выберите проблемы инкурабельных пациентов:

- 1) психологические
- 2) транспортные
- 3) культурные

4) образовательные

Эталон ответа: 1) психологические

**Задание 13.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Пациентам, перенесшим некардиоэмболический ишемический инсульт, в качестве вторичной профилактики ОНМК рекомендуются:

- 1) антихолинэстеразные препараты
- 2) антитромбоцитарные препараты
- 3) диуретики
- 4) ноотропы

Эталон ответа: 2) антитромбоцитарные препараты

**Задание 14.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Появлению пролежней способствует:

- 1) цветное постельное белье
- 2) избыточный вес пациента, гипергидроз, несоблюдение гигиенических требований
- 3) постельное белье из натуральных тканей
- 4) сухость окружающего воздуха

Эталон ответа: 2) избыточный вес пациента, гипергидроз, несоблюдение гигиенических требований

**Задание 15.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Назовите возможную локализацию пролежней на передней поверхности туловища:

- 1) область коленных суставов
- 2) лобно-височная область
- 3) область тазовых костей
- 4) область локтевых суставов

Эталон ответа: 1) область коленных суставов

**Задание 16.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При лечении пролежней используется:

- 1) обработка кожи хлоргексидина биглюконатом, покладывание надувного резинового круга, применение противопролежнего матраса
- 2) применение согревающего компресса на зоны пролежней
- 3) охлаждающие мази с ментолом и эвкалиптом
- 4) йодную сетку

Эталон ответа: 1) обработка кожи хлоргексидина биглюконатом, покладывание надувного резинового круга, применение противопролежнего матраса

**Задание 17.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Причинами раздражения кожи вокруг стомы могут быть:

- 1) пища, богатая белком
- 2) протирание кожи вокруг стомы теплой водой
- 3) большое количество выпитой воды
- 4) частая смена калоприемника

Эталон ответа: 4) частая смена калоприемника

**Задание 18.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Консистенция и частота стула при кишечной стоме зависит:

- 1) от психоэмоционального состояния
- 2) от физической нагрузки
- 3) от того, какой отдел кишечника выведен

4) от характера питания

Эталон ответа: 3) от того, какой отдел кишечника выведен

**Задание 19.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Возможно ли развитие ятрогенной наркозависимости при лечении хронического болевого синдрома у терминальных больных?

- 1) риск ятрогенной наркозависимости низкий, но существует
- 2) риск ятрогенной наркозависимости отсутствует
- 3) наркозависимость неизбежно возникает при применении обезболивающих препаратов более трех месяцев
- 4) наркозависимость неизбежно возникает при применении обезболивающих препаратов более двух дней

Эталон ответа: 1) риск ятрогенной наркозависимости низкий, но существует

**Задание 20.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Эвтаназия – это:

- 1) самоубийство
- 2) лишение человека жизни как способ прекратить его страдания от старости или болезни
- 3) убийство пациента родственниками ради материальной выгоды
- 4) способ продления жизни тела после смерти мозга

Эталон ответа: 2) лишение человека жизни как способ прекратить его страдания от старости или болезни

**Задание 21.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Когда впервые стал применяться термин «эвтаназия»?

- 1) в начале XX века после Первой мировой войны
- 2) в XVII веке как вариант легкой, безболезненной и счастливой смерти
- 3) после Великой отечественной войны
- 4) в конце XX века после развала СССР

Эталон ответа: 2) в XVII веке как вариант легкой, безболезненной и счастливой смерти

**Задание 22.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какова цель паллиативной медицины?

- 1) уменьшить страдания больного путем улучшения качества жизни
- 2) полностью излечить пациента
- 3) ускорить умирание
- 4) обезболить пациента наркотическими анальгетиками

Эталон ответа: 1) уменьшить страдания больного путем улучшения качества жизни

**Задание 23.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Туалет лица, глаз, ушей, полости носа, уход за волосами проводятся паллиативному больному:

- 1) один раз в день
- 2) три раза в неделю
- 3) утром и вечером
- 4) по личной просьбе пациента

Эталон ответа: 3) утром и вечером

**Задание 24.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основа психологической помощи – это:

- 1) общение
- 2) исключение контактов с внешним миром
- 3) просмотр телевизора не менее 4 часов в сутки

4) выключение света в палатах с паллиативными пациентами на 8 часов в ночной период  
Эталон ответа: 1) общение

**Задание 25.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При паллиативном уходе за пациентом с ограниченной подвижностью необходимо:

- 1) постоянный постельный режим
- 2) тапочки без задников
- 3) скудное освещение
- 4) безопасное перемещение (отсутствие на полу проводов и скользких ковров, мебель с плавными изгибами и пр.)

Эталон ответа: 4) безопасное перемещение (отсутствие на полу проводов и скользких ковров, мебель с плавными изгибами и пр.)

### **Задания открытого типа: ВСЕГО 75 заданий**

**Задание 1.** Назовите основные симптомы рака молочной железы.

**Эталон ответа:** узловое образование в молочной железе с нечеткими контурами, кровянистые выделения из соска, изменения кожи по типу «лимонной корки».

**Задание 2.** Назовите задачи паллиативной помощи.

**Эталон ответа:** адекватное обезболивание и купирование других физических симптомов, а также психологическая поддержка больного и его родственников.

**Задание 3.**

Перечислите стационарные формы оказания паллиативной медицинской помощи в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья".

**Эталон ответа:** хосписы, кабинеты и отделения паллиативной медицинской помощи.

**Задание 4.**

Назовите предикторы необходимости паллиативной помощи при болезни Паркинсона.

**Эталон ответа:** первый эпизод аспирации, галлюцинации, деменция, частые падения.

**Задание 5.**

Как согласно закону 323-ФЗ определяется паллиативная медицинская помощь?

**Эталон ответа.** Паллиативная помощь – это комплекс мероприятий, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых

проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

**Задание 6.**

Назовите основные факторы риска развития или усиления печеночной энцефалопатии.

**Эталон ответа:** массивная диуретическая терапия, желудочно-кишечные кровотечения.

**Задание 7.**

Рациональная терапия синдрома портальной гипертензии следствие цирроза печени основана на применении каких групп лекарственных препаратов?

**Эталон ответа:** диуретиков и бета-блокаторов.

**Задание 8.**

Назовите признаки, характеризующий отеки сердечного происхождения.

**Эталон ответа:** появляются во второй половине дня («симптом тесной обуви») на лодыжках, стопах, распространяются вверх, симметричны.

**Задание 9.**

Перечислите методы диагностики опухолей начальных отделов ободочной кишки.

**Эталон ответа:** фиброколоноскопия, ирригография.

**Задание 10.**

Перечислите основные компоненты паллиативной помощи.

**Эталон ответа:** медицинская помощь, уход, психологическая помощь.

**Задание 11.**

Назовите базисные препараты для лечения деменции альцгеймеровского типа.

**Эталон ответа:** антихолинэстеразные средства (ИХЭ) и мемантин.

**Задание 12.**

Наиболее характерные признаки поздней стадии болезни Альцгеймера.

**Эталон ответа:** непонимание обращенной речи, невозможность ходить и поддерживать равновесие.

**Задание 13.**

Перечислите основные группы пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.

**Эталон ответа:** пациенты с различными формами злокачественных новообразований и с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития.

**Задание 14.**

Назовите факторы, способствующие образованию пролежней.

**Эталон ответа:** длительное пребывание больного в одном положении, недержание мочи и кала.

**Задание 15.**

Что используется при лечении пролежней?

**Эталон ответа:** обработка кожи хлоргексидина биглюконатом, покладывание надувного резинового круга, применение противопролежнего матраса.

**Задание 16.**

Что говорится об эвтаназии в Основных Законах Законодательства РФ об охране здоровья граждан?

**Эталон ответа.** Запрещена не только активная эвтаназия, но и прекращение искусственных мер по поддержке жизни.

**Задание 17.** Что такое хоспис?

**Эталон ответа.** Медико-социальное учреждение для оказания паллиативной помощи неизлечимым больным в последней стадии заболевания.

**Задание 18.** Какие существуют три основных желания умирающего пациента (согласно врачу Сесилии Сандерс, открывшей в 1967 году первый современный хоспис в Лондоне)?

**Эталон ответа.** «Побудь со мной! Выслушай меня! Помоги мне!»

**Задание 19.** Назовите девиз паллиативной медицины, провозглашенный ВОЗ.

**Эталон ответа.** «Жизнь без боли!»

**Задание 20.** Назовите главную проблему при лечении боли наркотическими анальгетиками.

**Эталон ответа.** Развитие «толерантности», т.е. снижение чувствительности к ним опиатных рецепторов, что приводит к снижению их анальгетического эффекта и необходимости увеличивать дозу препарата.

**Задание 21.** Какие рекомендации по питанию необходимы при кахексии и анорексии у паллиативного пациента?

**Эталон ответа.** Принимать пищу небольшими порциями, использовать маленькие тарелки для небольших порций, использовать высококалорийные и богатые белками продукты (рыба, птица, творог, сливки, сметана, макаронные изделия, каши, мороженое), жидкость употребляют в перерывах между приемами пищи, можно применять высококалорийные сухие питательные смеси.

**Задание 22.** Назовите особенности питания паллиативных пациентов с синдромом дисфагии (расстройством акта глотания, вызванном сдавлением

пищевода или желудка и препятствиями на пути продвижения пищи по пищеводу, при котором вначале больной не может проглатывать только твердую пищу, затем — жидкую).

**Эталон ответа.** Необходимо наблюдение за характером питания, предлагать пациенту принимать полужидкую (в виде пюре) и жидкую пищу, заправленную высококалорийными продуктами (сливочное масло, сметана, сливки). При выраженной дисфагии применяется кормление пациента через назогастральный зонд или гастростому.

**Задание 23.** Пациентка Н., 82 лет, чувствует себя очень одинокой, говорит, что детям и внукам она не нужна, хотя живут все вместе. Давно задумывается о смерти, полагает, что она всем в тягость. Усугубляет такое отчаяние наличие хронических болезней. Пациентка предъявляет жалобы на боли в суставах, слабость, головокружение, недержание мочи, бессонница. Она не надеется, что жизнь её изменится. Пациентка постоянно говорит о желании легкой смерти во сне. Старается обслуживать себя самостоятельно и не прибегать к помощи родственников. Родные проявляют посильную заботу, не понимают недовольство пациентки.

Задание: Определите, какие потребности нарушены у пациентки. Определите проблемы пациентки. Составьте план помощи пациентке.

**Эталон ответа.** Нарушены потребности: в общении; в движении; в сне и отдыхе; в отпавлении физиологических потребностей (недержание мочи).

Проблемы пациента: постепенное угасание жизненно важных функций организма с усилением боли.

План ухода: включение пациентки в группу занятий с пожилыми людьми своего микрорайона. Обучение правилам безопасного перемещения. Занятия ЛФК с тренером. Обучение гимнастике Кегеля для укрепления мышц тазового дна и профилактике недержания мочи. Обучение принципам здорового сна. Беседа с родственниками о принципах взаимодействия.

**Задание 24.** Пациент К., 68 лет, рак 4 стадии простаты. Получает паллиативную терапию на дому. На данный момент пациент испытывает трудности при приёме пищи, даже небольшое количество кефира или молока может спровоцировать рвоту. Проглотить твёрдую пищу он не в состоянии. Для поддержания сил пациенту требуется полноценное сбалансированное питание. Диетологом онкоцентра даны рекомендации на приобретение специальных комплексных препаратов, содержащих аминокислоты, микроэлементы, витамины. Жена ухаживает за пациентом, готова к трансректальному введению питательных смесей.

Задание. Определите, какие потребности нарушены у пациента. Составьте план паллиативной помощи пациенту.

**Эталон ответа.** Нарушены потребности у пациента: в безопасности; в питании; комфортного состояния. Проблемы пациента: угроза преждевременного ухода из жизни, вызванная смертью от истощения. План

помощи: организовать для пациента «Стационар на дому», обучить жену пациента введению питательных веществ через кишечник с помощью клизмы.

**Задание 25.** Пожилая одинокая женщина страдает от обострения деформирующего остеоартроза. Пациентка не в состоянии передвигаться на большие расстояния. Её беспокоят сильные боли и слабость в нижней конечности. При очередном посещении на дому участковая медицинская сестра узнала, что несколько дней пищевой рацион пациентки ограничен, она не готовит еду. Выходить в магазин за продуктами не в состоянии. Пациентка никогда не пользовалась услугами службы социальной помощи, была волевой и независимой женщиной, а теперь не знает, как ей быть, у кого попросить помощи.

Задание. Определите, какие потребности нарушены у пациентки. Определите проблемы пациентки. Составьте план помощи.

**Эталон ответа.** Нарушены потребности: в безопасности; в движении; в питании; комфортного состояния. Проблемы пациентки: снижение двигательной активности, самообслуживания и питания на фоне сильной боли. Отсутствие знаний относительно уровня оказания помощи социальной службой.

План помощи: 1. Назначить лечение деформирующего остеоартроза с адекватной обезболивающей терапией.

2. Дать рекомендации относительно обращения за помощью в социальную службу.

3. Оказывать помощь при составлении суточного рациона, необходимого перечня продуктов, доставке и приготовлении продуктов (соседи, медсестра, социальный работник).

4. Дать инструкции соцработнику по оказанию помощи при гигиенических, лечебных процедурах, созданию безопасных условий для пациентки.

**Задание 26.** Назовите задачи паллиативной помощи.

**Эталон ответа.** Комплексная поддержка умирающих больных, подбор терапии, решение социальных вопросов и оказание духовной поддержки, проведение консультаций.

**Задание 27.** Назовите основную цель паллиативной помощи?

**Эталон ответа.** Улучшение качества жизни больного и членов его семьи.

**Задание 28.** Пациент С., 64 года, рак легких, 4 стадия. Состояние после правосторонней пульмонэктомии. Продолжает курить. Объективно: состояние тяжелое, пациент очень слаб, отмечено значительное уменьшение массы тела, АД 90/50 мм рт.ст., Ps 96 в мин. Со слов жены, у пациента усилились боли, он плохо ест и спит. Родные переживают, предчувствуют скорую кончину и не могут с этим смириться.

Задание: Определите, какие потребности нарушены у пациента. Определите проблемы пациента, родных. Составьте план помощи.

**Эталон ответа.**

Нарушены потребности: в безопасности; в движении; комфортного состояния; в сне и отдыхе; в выделении.

Проблемы пациента: постепенное угасание жизненно важных функций организма с усилением боли.

Проблемы родственников пациента: предчувствие горя родными в результате приближающейся смерти близкого человека.

План помощи:

1. Поддерживать уровень жизни, удовлетворять потребности в еде, отдыхе, выделении шлаков, движении, асептическом состоянии раны, общении, сострадании.
2. Осуществлять адекватное обезболивание.
3. Создавать комфортные условия в постели.
4. Предложить беседу, выслушать, проявить сострадание.
5. Рекомендовать родственникам проявлять сострадание, готовность проводить больше времени с больным.
6. Обучить родственников элементам ухода за умирающим.
7. Рекомендовать родственникам пациента временный приём антидепрессантов.

**Задание 29.** Пациент А., 59 лет, на амбулаторном приёме поделился своим горем. Он тяжело переживает смерть брата. Прошло несколько месяцев, а ощущение страдания не покидает его. Появилась бессонница, чисто механически, без аппетита принимает пищу. Понимает, что надо взять себя в руки и жить дальше, иначе начнутся проблемы со здоровьем, но ничего с собой сделать не может. Он неоднократно отмечал появление неприятных давящих ощущений в области сердца и страх при их появлении.

Задание: Определите, какие потребности нарушены у пациента. Определите проблемы. Составьте план помощи, дайте рекомендации.

**Эталон ответа.** Нарушены потребности: в сне и отдыхе; в пище; в психологическом комфорте.

Проблемы пациента: дисфункциональное переживание горя, проявляющееся в виде бессонницы, снижения аппетита и появления неприятных ощущений за грудиной. Высоко вероятно наличие ИБС и/или гипертонической болезни.

План помощи: обследование на предмет ИБС и гипертонической болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями. Провести тестирование по шкалам тревоги и депрессии. Дать рекомендации относительно коррекции режима питания и отдыха. Назначить консультацию психотерапевта при необходимости.

**Задание 30.** По каким направлениям осуществляется работа бригад патронажной помощи?

**Эталон ответа.** Наблюдение за больными, закрепленными за кабинетом противоболевой терапии; лечение на дому пациентов, выписанных из отделения паллиативной помощи или хосписа; курация на дому

нетранспортабельных и одиноких онкологических больных; выявление онкологических больных, нуждающихся в регионарных методах обезболивания.

**Задание 31.** Перечислите основные модели оказания паллиативной помощи.

**Эталон ответа.** Паллиативная помощь на дому пациента; Оперативная (экстренная) выездная служба паллиативной помощи; Паллиативная помощь в рамках отделения паллиативной помощи.

**Задание 32.** Что включает в себя структура хосписа?

**Эталон ответа.** Хоспис с патронажной службой. Наблюдение и лечение больных на дому. Лечение пациентов в стационаре. Консультативная помощь родственникам.

**Задание 33.** Что включают в себя функции социального работника при уходе за инкурабельными больными?

**Эталон ответа.** Организация индивидуального поста; контроль гемодинамических показателей; кормление тяжелобольного пациента; уход за полостью рта, носа и другими органами.

**Задание 34.** У какого опиоидного анальгетика отмечается наибольшая биодоступность при пероральном приеме?

**Эталон ответа.** Трамадол.

**Задание 35.** Назовите задачи симптоматической терапии.

**Эталон ответа.** Ликвидация или ослабление основных патологических симптомов.

**Задание 36.** Назовите особенности проявления дисфорических эпизодов психоэмоциональных нарушений у паллиативных больных.

**Эталон ответа.** Вспышки гнева без явных причин; неадекватное отношение к медицинскому персоналу; паранойяльные идеи в адрес врачей, которые «неправильно лечат»; астения с явной ипохондрической окраской переживаний.

**Задание 37.** Что такое угрожающие жизни состояния?

**Эталон ответа.** Это состояния, при которых существует высокий риск летального исхода, радикальное лечение может быть осуществимо, но часто не дает результатов.

**Задание 38.** Что способствует профилактике пролежней?

**Эталон ответа.** Регулярная смена положения тела пациента, использование противопролежневых кругов и матрасов, чистое постельное белье без складок.

**Задание 39.** Назовите принципы назначения анальгетиков ВОЗ для купирования хронической боли.

**Эталон ответа.** Назначение неинвазивной формы препарата, ступенчатое усиление терапии, по часам.

**Задание 40.** Что может свидетельствовать о наличии боли у неречевого пациента?

**Эталон ответа.** Появление глубоких морщин на лбу, двигательное беспокойство, отказ от пищи.

**Задание 41.** Для какого патологического состояния характерно вынужденное положение больного с приведёнными к животу ногами и доскообразным напряжением мышц живота?

**Эталон ответа.** Перфорация язвы луковицы 12-типерстной кишки

**Задание 42.** Назовите ведущий симптом рака тела матки.

**Эталон ответа.** Кровянистые выделения из половых путей.

**Задание 43.** Назовите ведущий симптом периферического рака легкого.

**Эталон ответа.** Сухой кашель.

**Задание 44.** Какая группа препаратов должна быть использована для базовой терапии соматизированных депрессий?

**Эталон ответа.** Антидепрессанты.

**Задание 45.** Назовите вариант депрессивного синдрома, при котором возможно двигательное возбуждение (ажитация).

**Эталон ответа.** Тревожный.

**Задание 46.** Что характерно для гипоактивного делирия у пожилых пациентов?

**Эталон ответа.** Заторможенность, нахождение в положении лежа.

**Задание 47.** Какими преимуществами обладают современные повязки для лечения пролежней?

**Эталон ответа.** Защищают рану от вторичного инфицирования, способствуют очищению раны, обладают обезболивающим эффектом.

**Задание 48.** При какой кислотности в ране (в результате пролежней) создаются оптимальные условия для ее заживления?

**Эталон ответа.** pH=7 в ране

**Задание 49.** Назовите ятрогенную причину раздражения кожи вокруг стомы.

**Эталон ответа.** Частая смена калоприемника.

**Задание 50.** Что безопасно использовать для обработки кожи вокруг стомы?

**Эталон ответа.** Мыльную воду.

**Задание 51.** Какие специалисты оказывают паллиативную медицинскую помощь больным со злокачественными новообразованиями в амбулаторных условиях?

**Эталон ответа.** Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-онкологи.

**Задание 52.** Какому контингенту больных требуется паллиативная медицинская помощь?

**Эталон ответа.** Пациентам с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения; пациентам с органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания; пациентам с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития; пациентам с различными формами деменции в терминальной стадии заболевания; пациентам с различными формами злокачественных новообразований.

**Задание 53.** Кто входит в команду специализированной паллиативной помощи?

**Эталон ответа.** Подготовленные врачи, подготовленные медицинские сестры, социальные работники, священнослужители.

**Задание 54.** Какие медработники могут оказывать паллиативную медицинскую помощь?

**Эталон ответа.** Прошедшие обучение по оказанию такой помощи.

**Задание 55.** Перечислите характеристики заболеваний в терминальной стадии.

**Эталон ответа.** Ограниченный предполагаемый срок жизни; ограниченная реакция на проводимое специфическое лечение; прогрессирующие и неизлечимые хронические заболевания на поздней стадии; множественные, многофакторные, меняющиеся и выраженные симптомы.

**Задание 56.** Что оценивают по шкале Карновского?

**Эталон ответа.** Общее состояние онкологического больного.

**Задание 57.** Что такое помощь «выходного дня» при оказании паллиативной помощи?

**Эталон ответа.** Предоставление кратковременного отдыха родственникам больного или лицам, осуществляющим уход за пациентом на дому.

**Задание 58.** Где может оказываться помощь «выходного дня» паллиативному пациенту?

**Эталон ответа.** В хосписах, в дневных стационарах, при участии специализированных выездных служб, в отделениях паллиативного профиля.

**Задание 59.** Назовите показания для госпитализации в хоспис.

**Эталон ответа.** Выраженный болевой синдром в терминальной стадии заболевания, преимущественно у пациентов с онкологическими заболеваниями, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому. Отсутствие условий для проведения симптоматического лечения и ухода в амбулаторных условиях, в том числе на дому. Нарастание тяжелых проявлений заболеваний, не поддающихся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому, требующих симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях.

**Задание 60.** Назовите характерные симптомы терминальной стадии хронической сердечной недостаточности.

**Эталон ответа.** Выраженная общая слабость, нарастание инспираторной одышки и периферических отеков несмотря на полноценное комплексное лечение ХСН.

**Задание 61.** Назовите основные побочные эффекты опиоидных анальгетиков.

**Эталон ответа.** Угнетение дыхательного центра, запоры.

**Задание 62.** Перечислите основные группы лекарственных препаратов, используемые для фармакотерапии хронической боли.

**Эталон ответа.** Опиоидные анальгетики, НПВП, антиконвульсанты.

**Задание 63.** Провести профилактику ВИЧ-инфекции антиретровирусными препаратами медработнику после аварийной ситуации с ВИЧ-инфицированным пациентом следует в период, не позднее:

**Эталон ответа.** 72 ч.

**Задание 64.** Какова кратность обследования медицинского работника на антитела к ВИЧ после аварийной ситуации (попадание жидкостей от ВИЧ-инфицированного пациента на незащищенную кожу или слизистые)?

**Эталон ответа.** После аварийной ситуации и далее, через 3, 6, 12 месяцев.

**Задание 65.** При каких условиях может работать в медицинском учреждении медицинский работник, инфицированный ВИЧ?

**Эталон ответа.** Если он не проводит манипуляций.

**Задание 66.** Назовите барьерные меры защиты медицинского персонала при выполнении любых медицинских манипуляций.

**Эталон ответа.** Халат, шапочка, одноразовая маска, перчатки, сменная обувь.

**Задание 67.** Для чего применяют кожный антисептик при оказании паллиативной помощи?

**Эталон ответа.** Для гигиенической обработки рук, для хирургической обработки рук.

**Задание 68.** Необходимо ли проводить дезинфекция использованного одноразового инструментария при оказании паллиативной помощи?

**Эталон ответа.** Да, необходимо.

**Задание 69.** При неэффективности какой суточной дозы трамадола необходимо переходить на использование сильных опиоидных анальгетиков?

**Эталон ответа.** 400 мг в сутки

**Задание 70.** Назовите ощущения при нейропатических болях?

**Эталон ответа.** Жжение, пекущие боли, парестезии.

**Задание 71.** Какие условия необходимо соблюдать для достижения эффективного мытья и обеззараживания рук?

**Эталон ответа.** Коротко подстриженные ногти, отсутствие лака на ногтях, отсутствие искусственных ногтей, отсутствие на руках ювелирных украшений.

**Задание 72.** Должен ли предупреждать медработников о своем диагнозе ВИЧ-инфицированный пациент, получающий только консультативные услуги?

**Эталон ответа.** Нет, не должен.

**Задание 73.** Что означает понятие «жизненно важная потребность человека»?

**Эталон ответа.** Дефицит того, что существенно для здоровья и благополучия человека (сна, питания, воды и пр.).

**Задание 74.** Медицинская деонтология – это наука о:

**Эталон ответа.** Профессиональном долге медицинских работников

**Задание 75.** Профессиональная и этическая обязанность врача оказывать в меру своей компетентности неотложную медицинскую помощь:

**Эталон ответа.** Любому человеку, нуждающемуся в ней.

**ПК-2** Способен применять клинические рекомендации, стандарты и клинические протоколы при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях

**Задания закрытого типа: ВСЕГО 25 заданий.**

**Задание 1.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Во время третьего триместра беременности допустимо использовать антигипертензивные препараты:

- 1) иАПФ и недигидропиридиновые антагонисты кальция
- 2) иАПФ и бета-блокаторы
- 3) бета-блокаторы, метилдопа, дигидропиридиновые антагонисты кальция
- 4) сартаны и диуретики

Эталон ответа: 3) бета-блокаторы, метилдопа, дигидропиридиновые антагонисты кальция

**Задание 2.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При необходимости антиаритмической и/или антигипертензивной терапии во время лактации

- 1) можно использовать любые антиритмики и антигипертензивные препараты в стандартных дозах
- 2) рекомендовано прекращение лактации и полноценное лечение
- 3) проводится лечение только препаратами растительного происхождения
- 4) лечение планируется с момента естественного прекращения лактации

Эталон ответа: 2) рекомендовано прекращение лактации и полноценное лечение

**Задание 3.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вакцинация от новой коронавирусной инфекции во время беременности

- 1) допустима в случае, когда ожидаемая польза превышает потенциальный риск для матери и плода
- 2) обязательна в третьем триместре
- 3) запрещена
- 4) проводится только одноэтапно
- 5) Эталон ответа: 1) допустима в случае, когда ожидаемая польза превышает потенциальный риск для матери и плода

**Задание 4.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Гестационный сахарный диабет – это

- 1) заболевание, характеризующееся гипергликемией, впервые выявленной во время беременности, но не соответствующей критериям «манифестного» сахарного диабета
- 2) любое повышение уровня глюкозы во время беременности и лактации
- 3) повышение уровня глюкозы натощак в венозной крови выше 11,1 ммоль/л во время беременности и лактации
- 4) повышение уровня глюкозы в крови через 2 часа после еды выше 7,7 ммоль/л при нормальном уровне глюкозы натощак

Эталон ответа: 1) заболевание, характеризующееся гипергликемией, впервые выявленной во время беременности, но не соответствующей критериям «манифестного» сахарного диабета

**Задание 5.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Одна из самых распространенных гастроэнтерологических проблем у беременных и родильниц – это

- 1) констипация (запор)
- 2) диарея
- 3) рвота
- 4) боль в верхних отделах живота

Эталон ответа: 1) констипация (запор)

**Задание 6.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Наиболее частые симптомы ГЭРБ во время беременности и лактации – это

- 1) проявления нижней диспепсии
- 2) боль в околопупочной области
- 3) рвота при употреблении кислых продуктов
- 4) изжога, отрыжка кислым и дисфагия (затруднение глотания)

Эталон ответа: 4) изжога, отрыжка кислым и дисфагия (затруднение глотания)

**Задание 7.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Большинство первобеременных с ожирением

- 1) до беременности имели нормальный индекс массы тела
- 2) имеет алиментарно-конституциональную форму ожирения с детского возраста
- 3) до беременности имели сниженный индекс массы тела
- 4) в третьем триместре беременности имеют более низкий индекс массы тела, чем в первом

Эталон ответа: 2) имеет алиментарно-конституциональную форму ожирения с детского возраста

**Задание 8.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какие изменения липидного профиля возможны при физиологически протекающей беременности?

- 1) повышаются триглицериды в первом триместре беременности, затем нормализуются
- 2) выраженная гиперлипидемия, нарастающая соответственно сроку беременности, причем повышается и холестерин, и триглицериды
- 3) повышается только общий холестерин, преимущественно во второй половине беременности
- 4) по мере роста плода снижается уровень общего холестерина, ЛПНП и триглицеридов у беременной женщины

Эталон ответа: 2) выраженная гиперлипидемия, нарастающая соответственно сроку беременности, причем повышается и холестерин, и триглицериды

**Задание 9.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Как соотносятся инсулинорезистентность и беременность?

- 1) наличие нарастающей физиологической инсулинорезистентности и сохранность компенсаторных механизмов обеспечивает нормальное развитие беременности
- 2) функция  $\beta$ -клеток снижается в 10 раз по сравнению с реакцией  $\beta$ -клеток на то же количество глюкозы до беременности
- 3) инсулинорезистентность при физиологической беременности не встречается
- 4) инсулинорезистентность может встречаться только у пациенток с ожирением

Эталон ответа: 1) наличие нарастающей физиологической инсулинорезистентности и сохранность компенсаторных механизмов обеспечивает нормальное развитие беременности

**Задание 10.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Наличие ожирения у пациентки во время беременности

- 1) снижает риск падений и переломов
- 2) обычно сопровождается пониженным уровнем холестерина и липопротеидов низкой плотности
- 3) повышает риск тромботических осложнений
- 4) обычно ассоциировано с пониженным уровнем мочевой кислоты

Эталон ответа: 3) повышает риск тромботических осложнений

**Задание 11.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Среди беременных пациенток с ожирением

- 1) большинство составляют первородящие
- 2) количество повторнородящих и первородящих одинаково
- 3) большинство составляют повторнородящие
- 4) повторнородящие почти не встречаются

Эталон ответа: 3) большинство составляют повторнородящие

**Задание 12.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Ожирение, являющееся основным компонентом метаболического синдрома, ассоциировано с развитием целого ряда гестационных осложнений, например:

- 1) гидронефроз плода
- 2) пороки сердца плода
- 3) пороки развития головного мозга и позвоночника плода
- 4) задержка роста плода, макросомия плода, гестационный сахарный диабет, преэклампсия, синдром внезапной смерти плода

Эталон ответа: 4) задержка роста плода, макросомия плода, гестационный сахарный диабет, преэклампсия, синдром внезапной смерти плода

**Задание 13.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Частота встречаемости острых инфекций мочевыводящих путей (острый цистит и/или пиелонефрит):

- 1) во время беременности возрастает в 2-4 раза
- 2) не различается у беременных и небеременных женщин
- 3) максимальна при длительности лактации более 6 месяцев
- 4) у женщин значительно ниже, чем у мужчин

Эталон ответа: 1) во время беременности возрастает в 2-4 раза

**Задание 14.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Частота встречаемости бессимптомной бактериурии

- 1) возрастает во время беременности в 15-20 раз
- 2) не различается у беременных и небеременных женщин
- 3) максимальна в первый месяц лактации
- 4) максимальна при продолжительности лактации более 12 месяцев

Эталон ответа: 2) не различается у беременных и небеременных женщин

**Задание 15.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Что можно использовать в качестве скрининга на бессимптомную бактериурию у беременных?

- 1) общий анализ мочи
- 2) анализ мочи по Нечипоренко
- 3) двукратное бактериологическое исследование мочи с определением чувствительности выделенных микроорганизмов к антибиотикам
- 4) полосочные экспресс-тесты на бактериурию, лейкоцитурию, их комбинации, а также погружные слайды

Эталон ответа: 4) полосочные экспресс-тесты на бактериурию, лейкоцитурию, их комбинации, а также погружные слайды

**Задание 16.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Что является «золотым стандартом» диагностики бессимптомной бактериурии во время беременности: ББ считается

- 1) однократное бактериологическое исследование мочи с определением чувствительности выделенных микроорганизмов к антибиотикам
- 2) двукратное бактериологическое исследование мочи с определением чувствительности выделенных микроорганизмов к антибиотикам
- 3) анализ мочи по Нечипоренко
- 4) общий анализ мочи

Эталон ответа: 2) двукратное бактериологическое исследование мочи с определением чувствительности выделенных микроорганизмов к антибиотикам

**Задание 17.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Боли в спине во время беременности

- 1) чаще встречаются при многоплодной беременности и больших размерах плода
- 2) могут свидетельствовать о повышенном содержании магния в организме беременной
- 3) бывают только у пациенток с умеренной или выраженной анемией
- 4) всегда свидетельствуют о наличии гестационного пиелонефрита

Эталон ответа: 1) чаще встречаются при многоплодной беременности и больших размерах плода

**Задание 18.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Немедикаментозные меры борьбы с тошнотой во время беременности:

- 1) ограничить количество выпитой жидкости
- 2) преимущественно использовать щелочное питье (минеральная вода, чай) вместо кислого (соки, морсы, компоты)
- 3) редкий прием больших порций пищи
- 4) избегать сильных запахов, пить больше жидкости, есть легко усваиваемую пищу (бананы, яблочное пюре, сухое печенье, рис, макароны)

Эталон ответа: 4) избегать сильных запахов, пить больше жидкости, есть легко усваиваемую пищу (бананы, яблочное пюре, сухое печенье, рис, макароны)

**Задание 19.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какие лекарственные препараты допустимы для борьбы с тошнотой во время беременности?

- 1) только ондансетрон
- 2) метоклопрамид, ондансетрон
- 3) кофеин
- 4) парацетамол

Эталон ответа: 2) метоклопрамид, ондансетрон

**Задание 20.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основу профилактической лекарственной терапии для профилактики приступов мигрени у беременных женщин составляют

- 1) бета-блокаторы
- 2) антагонисты кальция группы верапамила
- 3) лизиноприл
- 4) кандесартан

Эталон ответа: 1) бета-блокаторы

**Задание 21.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какой препарат во время беременности способен в 1,5 раза усилить эффективность анальгетика?

- 1) кофеин

- 2) кодеин
- 3) алискирен
- 4) метронидазол

Эталон ответа: 1) кофеин

**Задание 22.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для купирования на раннем этапе приступа мигрени во время беременности парацетамол по сравнению с аспирином и НПВС имеет

- 1) меньшую эффективность, большую безопасность
- 2) меньшую и эффективность, и безопасность
- 3) большую эффективность, меньшую безопасность
- 4) большую и эффективность, и безопасность

Эталон ответа: 1) меньшую эффективность, большую безопасность

**Задание 23.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Риски развития венозных тромбозов у беременных по сравнению с небеременными

1. не отличаются
2. максимально высокие в первом триместре беременности, затем снижаются
3. выше в 21-84 раза, возрастают в третьем триместре беременности
4. ниже в 3-10 раз

Эталон ответа: 3) выше в 21-84 раза, возрастают в третьем триместре беременности

**Задание 24.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какие противоболевые препараты разрешены к применению во время беременности

- 1) наркотические анальгетики
- 2) местные анестетики
- 3) комбинация из двух НПВС
- 4) миорелаксанты

Эталон ответа: 2) местные анестетики

**Задание 25.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При анемическом синдроме во время беременности

- 1) всегда причиной является железодефицит
- 2) требуется немедленное назначение препаратов железа
- 3) основным лечением является переливание эритроцитарной взвеси
- 4) необходим дифференциально-диагностический поиск, как и у всех пациентов

Эталон ответа: 4) необходим дифференциально-диагностический поиск, как и у всех пациентов

**Задания открытого типа: ВСЕГО 75 заданий**

**Задание 1.**

Какие антигипертензивные препараты допустимо использовать во время третьего триместра беременности?

**Эталон ответа:** бета-блокаторы, метилдопа, дигидропиридиновые антагонисты кальция

**Задание 2.**

Как правильно поступить при необходимости антиаритмической и/или антигипертензивной терапии во время лактации?

**Эталон ответа:** рекомендовано прекращение лактации и полноценное лечение.

**Задание 3.**

Допустима ли вакцинация от новой коронавирусной инфекции во время беременности?

**Эталон ответа:** допустима в случае, когда ожидаемая польза превышает потенциальный риск для матери и плода

**Задание 4.**

Что такое гестационный сахарный диабет?

**Эталон ответа:** заболевание, характеризующееся гипергликемией, впервые выявленной во время беременности, но не соответствующей критериям «манифестного» сахарного диабета

**Задание 5.**

Как соотносятся инсулинорезистентность и беременность?

**Эталон ответа.** Наличие нарастающей физиологической инсулинорезистентности и сохранность компенсаторных механизмов обеспечивает нормальное развитие беременности

**Задание 6.**

Какие изменения липидного профиля возможны при физиологически протекающей беременности?

**Эталон ответа:** выраженная гиперлипидемия, нарастающая соответственно сроку беременности, причем повышается и холестерин, и триглицериды

**Задание 7.**

Какой индекс массы тела имеют до наступления беременности большинство первобеременных с ожирением?

**Эталон ответа:** большинство имеют алиментарно-конституциональную форму ожирения с детского возраста, то есть ИМТ более 30 кг/м<sup>2</sup>

**Задание 8.**

Ожирение чаще встречается у повторнородящих или у первородящих?

**Эталон ответа:** у повторнородящих

**Задание 9.**

Как влияет наличие ожирения у пациентки во время беременности на риск тромботических осложнений?

**Эталон ответа:** ожирение во время беременности повышает риск тромботических осложнений

**Задание 10.**

С развитием каких гестационных осложнений ассоциировано ожирение во время беременности?

**Эталон ответа:** задержка роста плода, макросомия плода, гестационный сахарный диабет, преэклампсия, синдром внезапной смерти плода

**Задание 11.**

Во сколько раз возрастает частота встречаемости острых инфекций мочевыводящих путей (острый цистит и/или пиелонефрит) во время беременности?

**Эталон ответа:** в 2-4 раза

**Задание 12.**

Что является «золотым стандартом» диагностики бессимптомной бактериурии во время беременности?

**Эталон ответа:** двукратное бактериологическое исследование мочи с определением чувствительности выделенных микроорганизмов к антибиотикам

**Задание 13.**

Что можно использовать в качестве скрининга на бессимптомную бактериурию у беременных?

**Эталон ответа:** полосочные экспресс-тесты на бактериурию, лейкоцитурию, их комбинации, а также погружные слайды

**Задание 14.**

Как различается частота встречаемости бессимптомной бактериурии у беременных и небеременных женщин?

**Эталон ответа:** не различается

**Задание 15.**

Сравните эффективность и безопасность парацетамола, с одной стороны, с эффективностью и безопасностью аспирина и НПВС, с другой стороны, для купирования на раннем этапе приступа мигрени во время беременности.

**Эталон ответа:** парацетамол по сравнению с аспирином и НПВС имеет меньшую эффективность, но большую безопасность

**Задание 16.**

Назовите немедикаментозные меры борьбы с тошнотой во время беременности.

**Эталон ответа.** Избегать сильных запахов, пить больше жидкости, есть легко усваиваемую пищу (бананы, яблочное пюре, сухое печенье, рис, макароны)

**Задание 17.**

Какие лекарственные препараты допустимы для борьбы с тошнотой во время беременности?

**Эталон ответа.** Метоклопрамид, ондансетрон

**Задание 18.**

Какая группа лекарственных препаратов составляет основу лекарственной терапии для профилактики приступов мигрени у беременных женщин?

**Эталон ответа.** Бета-блокаторы

**Задание 19.**

При каких ситуациях чаще встречаются боли в спине во время беременности?

**Эталон ответа.** При многоплодной беременности и больших размерах плода

**Задание 20.**

Какой препарат во время беременности способен в 1,5 раза усилить эффективность анальгетика?

**Эталон ответа.** Кофеин

**Задание 21.**

Чем опасно применение НПВС в первом триместре беременности?

**Эталон ответа.** Ассоциировано с повышением риска прерывания беременности и риска аномалий развития плода

**Задание 22.**

Чем опасно применение НПВС и аспирина в третьем триместре беременности?

**Эталон ответа.** Может привести к преждевременному закрытию открытого артериального протока

**Задание 23.**

Что является тревожными симптомами при головной боли во время беременности?

**Эталон ответа.** Присоединение к головной боли новых, необычных симптомов (например, нарушения зрения или чувствительности, судороги, повышение АД)

**Задание 24.**

Как изменяются во время беременности приступы мигрени?

**Эталон ответа.** Становятся более мягкими и редкими или полностью исчезают со второго триместра беременности

**Задание 25.**

Какие препараты при эпилепсии разрешены к применению во время беременности?

**Эталон ответа.** Все противосудорожные препараты допустимы в случае, когда ожидаемая польза превышает потенциальный риск для матери и плода

**Задание 26.**

Риски развития венозных тромбозов у беременных по сравнению с небеременными:

**Эталон ответа.** Выше в 21-84 раза, возрастают в третьем триместре беременности

**Задание 27.**

Как проводится дифференциально-диагностический поиск при анемическом синдроме во время беременности в отличие от небеременных?

**Эталон ответа.** Необходим дифференциально-диагностический поиск при анемии во время беременности такой же, как и у всех пациентов

**Задание 28.**

Какие противоболевые препараты разрешены к применению во время любого триместра беременности?

**Эталон ответа.** Местные анестетики

**Задание 29.**

Назовите самую распространенную гастроэнтерологическую проблему у беременных и родильниц.

**Эталон ответа.** Констипация (запор)

**Задание 30.**

Назовите наиболее частые симптомы ГЭРБ во время беременности и лактации.

**Эталон ответа.** Изжога, отрыжка кислым и дисфагия (затруднение глотания)

**Задание 31.**

Какие симптомы характерны для пищевой токсикоинфекции во время беременности?

**Эталон ответа.** Многократная рвота, диарея, лихорадка

**Задание 32.** Назовите особенности развивающихся вторичных половых признаков у девочек по сравнению с мальчиками.

**Эталон ответа.** Увеличение молочных желёз. Верхняя граница роста волос в области наружных половых органов ровная и резко очерченная над лобком. Определяется рост волос в области гениталий и в подмышечных впадинах, не на груди. Отложение жировой клетчатки по женскому типу.

**Задание 33.** Когда встречается физиологическая аменорея?

**Эталон ответа.** Физиологическая аменорея представляет собой нормальное отсутствие менструаций у здоровой девочки или женщины: в детском возрасте

до полового созревания, во время беременности, в период лактации (грудного вскармливания) и в постменопаузальный период.

**Задание 34.** Назовите признаки предменструального синдрома.

**Эталон ответа.** Предменструальный синдром (ПМС) характеризуется раздражительностью, тревожностью, эмоциональной лабильностью, депрессиями, отеками, болями в молочных железах, головной болью, возникающими за 7-10 дней до менструации и обычно заканчивающимися за несколько часов до начала менструации.

**Задание 35.** Что такое апоплексия яичника?

**Эталон ответа.** Апоплексия яичника – это неотложное состояние в гинекологии, характеризующееся внезапным нарушением целостности (разрывом) тканей яичника. При апоплексии яичника возникает кровоизлияние в овариальную ткань, различной степени выраженности кровотечения в брюшную полость и острый болевой синдром.

**Задание 36.** Назовите факторы риска эктопической беременности.

**Эталон ответа.** Факторами риска эктопической беременности являются: операции на маточных трубах, эктопические беременности в анамнезе, ВЗОМТ, внутриматочная контрацепция, внутриматочные вмешательства, бесплодие, возраст матери старше 35 лет, курение, применение комбинированных оральных контрацептивов, пороки развития половых органов (беременность в рудиментарном роге), эндометриоз, наличие рубца на матке после кесарева сечения.

**Задание 37.** Назовите признаки разрыва маточной трубы вследствие эктопической беременности.

**Эталон ответа.** Внезапно возникают резкие боли внизу живота и в паху, иррадиирующие в плечо, лопатку, прямую кишку. Выявляют падение АД, слабый частый пульс, бледность кожных покровов и слизистых оболочек. Живот при пальпации болезнен со стороны разрыва, симптом Щёткина-Блюмберга слабоположителен. Перкуторно – признаки свободной жидкости в брюшной полости.

**Задание 38.** Что включают в себя психоэмоциональные менопаузальные расстройства?

**Эталон ответа.** Психоэмоциональные менопаузальные расстройства включают различные лабильность настроения, депрессивное состояние, тревожность, плаксивость, повышенную возбудимость, агрессию, панические атаки.

**Задание 39.** Что такое постменопаузальный остеопороз?

**Эталон ответа.** Постменопаузальный остеопороз – системное заболевание скелета, характеризующееся нарушением архитектоники костной ткани и

прогрессивным уменьшением минеральной плотности костной ткани, что приводит к снижению прочности кости и повышению риска переломов.

**Задание 40.** Как диагностировать менопаузу?

**Эталон ответа.** Менопауза определяется как последняя самостоятельная менструация. Естественная менопауза отражает окончательное прекращение менструальных циклов вследствие потери фолликулярной активности яичников. Является ретроспективным клиническим диагнозом, устанавливается после 12 последовательных месяцев отсутствия менструаций (аменореи).

**Задание 41.** Что такое климактерический синдром?

**Эталон ответа.** Климактерический синдром – комплекс вегетативно-сосудистых, психических и обменно-эндокринных нарушений, возникающих у женщин на фоне угасания (или резкой потери) гормональной функции яичников и общего старения организма

**Задание 42.** Что такое ятрогенная (вторичная) менопауза?

**Эталон ответа.** Это менопауза, наступившая в результате двухсторонней овариэктомии (хирургическая менопауза), химио- или лучевой терапии.

**Задание 43.** В каком возрасте менопауза является преждевременной?

**Эталон ответа.** До 40 лет.

**Задание 44.** В каком возрасте менопауза является ранней?

**Эталон ответа.** В 40-44 года.

**Задание 45.** В каком возрасте менопауза является своевременной?

**Эталон ответа.** В 45-55 лет.

**Задание 46.** В каком возрасте менопауза является поздней?

**Эталон ответа.** Старше 55 лет.

**Задание 47.** Что такое перименопауза?

**Эталон ответа.** Перименопауза включает период менопаузального перехода + 12 мес. после последней самостоятельной менструации.

**Задание 48.** Что такое постменопауза?

**Эталон ответа.** Постменопауза – период после наступления менопаузы.

**Задание 49.** Состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или недугов во всех сферах, касающихся репродуктивной системы, ее функций и процессов, включая воспроизводство потомства и гармонию в психосоциальных отношениях семьи – согласно ВОЗ, это:

**Эталон ответа.** Репродуктивное здоровье.

**Задание 50.** Врачи какой специальности, взаимодействуя с акушерско-гинекологической службой, участвуют в охране репродуктивного здоровья семьи?

**Эталон ответа.** Врачи общей практики (семейные врачи).

**Задание 51.** Какова роль семейного врача при ведении беременных, родильниц и женщин с заболеваниями молочной железы и половых органов?

**Эталон ответа.** Роль семейного врача состоит в улучшении здоровья беременных, родильниц и женщин с заболеваниями молочной железы и половых органов. Он несет ответственность за состояние репродуктивного здоровья обслуживаемого населения.

**Задание 52.** Как оценивается эффективность деятельности врача общей практики (семейного врача) при оказании амбулаторно-поликлинической помощи женщинам?

**Эталон ответа.** Полнота охвата дородовыми патронажами беременных женщин.

**Задание 53.** Как рассчитать один из показателей эффективности деятельности врача общей практики (семейного врача) при оказании амбулаторно-поликлинической помощи женщинам – полноту охвата дородовыми патронажами беременных женщин?

**Эталон ответа.** Данный показатель рассчитывается путем умножения количества проведенных дородовых патронажей беременных на 100 и деления на количество подлежащих дородовым патронажам беременных.

**Задание 54.** Как оценивается эффективность деятельности врача общей практики (семейного врача) при оказании амбулаторно-поликлинической помощи детям?

**Эталон ответа.** Оценивается следующими критериями: полнота охвата патронажем детей первого года жизни; полнота охвата профилактическими прививками детей в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок; удельный вес числа детей первого года жизни, находящихся на грудном вскармливании; отсутствие случаев смерти детей на дому, в том числе детей первого года жизни; отсутствие случаев досрочной летальности детей в стационаре, в том числе детей первого года жизни.

**Задание 55.** Как рассчитать один из показателей эффективности деятельности врача общей практики (семейного врача) при оказании амбулаторно-поликлинической помощи детям – полноту охвата патронажем детей первого года жизни?

**Эталон ответа.** Данный показатель рассчитывается путем умножения количества проведенных врачебных патронажей детей первого года жизни на

100 и деления на количество плановых врачебных патронажей детей первого года жизни.

**Задание 56.** Сколько должна составлять Полнота охвата профилактическими прививками детей

**Эталон ответа.** Не менее 95% от общего числа детей, подлежащих прививкам.

**Задание 57.** Сколько должен составлять удельный вес числа детей первого года жизни, находящихся на грудном вскармливании?

**Эталон ответа.** Удельный вес детей первого года жизни, находящихся на грудном вскармливании составляет: в возрасте 3 месяца - не менее 80%, 6 месяцев - не менее 50%, 9 месяцев - не менее 30%.

**Задание 58.** По каким критериям оценивается эффективность деятельности врача общей практики (семейного врача) при оказании амбулаторно-поликлинической помощи женщинам в период беременности?

**Эталон ответа.** По отсутствию следующих критериев: антенатальная гибель плода; врожденные аномалии развития, не выявленные во время беременности; разрыв матки до госпитализации; несвоевременная госпитализация при гестозе средней степени тяжести; несвоевременная госпитализация при переношенной беременности.

**Задание 59.** О чем свидетельствует симптом «зрачка» в гинекологии?

**Эталон ответа.** Симптом «зрачка» отражает секрецию слизи железами шейки матки под влиянием эстрогенов. В предовуляторные дни секреция слизи увеличивается, наружное отверстие шейного канала приоткрывается и при осмотре зеркалами напоминает зрачок. В соответствии с диаметром видимой в шейке слизи (1—2—3 мм) выраженность симптома «зрачка» определяют, как +, ++, +++. Тест нельзя использовать при патологических изменениях шейки матки.

**Задание 60.** На чем основан тест базальной температуры?

**Эталон ответа.** Тест базальной температуры основан на способности прогестерона (в возросшей концентрации) обуславливать перестройку работы гипоталамического центра терморегуляции, которая приводит к транзиторной гипертермической реакции.

**Задание 61.** Как проводить тест базальной температуры?

**Эталон ответа.** Температуру ежедневно измеряют в прямой кишке утром, лежа, не вставая с кровати, в спокойном состоянии. Важно, чтобы перед измерением сон длился не менее 6 часов. Чтобы исключить погрешность, используется один и тот же термометр. Держать его нужно не меньше пяти минут.

**Задание 62.** Что такое базальная температура?

**Эталон ответа.** Базальной называется температура тела, находящегося в полном покое.

**Задание 63.** Как меняется температура в прямой кишке женщины в течение суток?

**Эталон ответа.** Самая низкая температура в прямой кишке у женщины – во время отдыха (сна) и сразу после утреннего пробуждения (базальная температура). Ближе к обеду она постепенно растет, увеличиваясь примерно на один градус.

**Задание 64.** Что вызывает повышение базальной температуры?

**Эталон ответа.** Повышение базальной температуры может вызываться овуляцией.

**Задание 65.** Цель измерения базальной температуры?

**Эталон ответа.** Максимальная фертильность (способность к оплодотворению) наступает за 2-3 дня до повышения базальной температуры. Отслеживая базальную температуру ежедневно, можно прогнозировать день овуляции, а значит, можно определить дни, самые благоприятные для зачатия.

**Задание 66.** Какова в норме разница между базальной температурой первой и второй фаз менструального цикла?

**Эталон ответа.** Разница должна быть не менее 0,4-0,5 градусов (например, 37,0 и 37,4 градуса).

**Задание 67.** Как меняется базальная температура при овуляции?

**Эталон ответа.** Базальная температура понижается за 12-24 часа до овуляции, а после овуляции она повышается в среднем на 0,2-0,5 градуса.

**Задание 68.** Что такое 1 фаза менструального цикла?

**Эталон ответа.** 1 фаза менструального цикла – фолликулиновая. Она длится от начала менструации и до овуляции. В эти дни доминируют эстрогены, которые влияют на созревание фолликулов и готовят организм женщины к овуляции и успешному зачатию.

**Задание 69.** Что такое 2 фаза менструального цикла?

**Эталон ответа.** Вторая фаза менструального цикла – это период после овуляции, когда в яичнике на месте разорвавшегося фолликула образуется «желтое тело» и начинает вырабатываться гормон прогестерон.

**Задание 70.** На какие фазы делится менструальный цикл?

**Эталон ответа.** Менструальный цикл делится на две фазы: первую, фолликулиновую (от начала менструации и до овуляции) и вторую, лютеиновую (от момента овуляции и до начала следующей менструации).

**Задание 71.** Что такое фертильный период менструального цикла?

**Эталон ответа.** Это период от начала менструального цикла до тех пор, пока базальная температура будет повышена в течение 3 последовательных дней (т.к. яйцеклетка через 3 дня после овуляции теряет способность к оплодотворению и наступление беременности невозможно).

**Задание 72.** Какие признаки включает ОПГ-гестоз?

**Эталон ответа.** Отеки, протеинурия, артериальная гипертензия.

**Задание 73.** Назовите неотложные состояния в гинекологии.

**Эталон ответа.** Маточное кровотечение. Травмы женских половых органов.

**Задание 74.** Назовите неотложные состояния во время беременности.

**Эталон ответа.** Самопроизвольный аборт. Внематочная беременность. Кровотечения в раннем сроке беременности и во второй половине беременности. Гестозы ранние и поздние. Рвота. ОПГ-гестоз (отеки, протеинурия, артериальная гипертензия). Преэклампсия, эклампсия.

**Задание 75.** Назовите неотложные состояния во время родов и в раннем послеродовом периоде.

**Эталон ответа.** Кровотечения в родах и послеродовое. HELLP-синдром. Эмболия околоплодными водами. Тромбоэмболия легочной артерии. Реанимация новорожденного.

#### КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

| Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции                                                                                                                                                                                             | Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции                                                                                                                                                             | Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции                                                                                                                                                          | Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины | Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция | Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции | Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, |

|  |                                            |                                                                                     |                                                                                        |
|--|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
|  | сформирована на удовлетворительном уровне. | на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке | так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне. |
|--|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

***Критерии оценивания тестового контроля:***

| процент правильных ответов | Отметки             |
|----------------------------|---------------------|
| 91-100                     | отлично             |
| 81-90                      | хорошо              |
| 70-80                      | удовлетворительно   |
| Менее 70                   | неудовлетворительно |

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

***Критерии оценивания собеседования:***

| Отметка           | Дескрипторы                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                          |                                                           |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|                   | прочность знаний                                                                                                                                                                                                                                | умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы                                                                                                               | логичность и последовательность ответа                    |
| отлично           | прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа                                  | высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры                                            | высокая логичность и последовательность ответа            |
| хорошо            | прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе | умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе | логичность и последовательность ответа                    |
| удовлетворительно | удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы;                                                                                                         | удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные                                                                          | удовлетворительная логичность и последовательность ответа |

|                     |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                                   |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|                     | знанием основных вопросов теории.<br>Допускается несколько ошибок в содержании ответа                                                                                                                        | навыки анализа явлений, процессов.<br>Допускается несколько ошибок в содержании ответа |                                                   |
| неудовлетворительно | слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов.<br>Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа | неумение давать аргументированные ответы                                               | отсутствие логичности и последовательности ответа |

**Критерии оценивания ситуационных задач:**

| Отметка             | Дескрипторы                                                                                                               |                                                                      |                                                                                       |                                                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | понимание проблемы                                                                                                        | анализ ситуации                                                      | навыки решения ситуации                                                               | профессиональное мышление                                                                                                               |
| отлично             | полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены                                             | высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы            | высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации | высокий уровень профессионального мышления                                                                                              |
| хорошо              | полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены                                             | способность анализировать ситуацию, делать выводы                    | способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации         | достаточный уровень профессионального мышления.<br>Допускается одна-две неточности в ответе                                             |
| удовлетворительно   | частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены                                  | удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы | удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи | достаточный уровень профессионального мышления.<br>Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения |
| неудовлетворительно | непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу | низкая способность анализировать ситуацию                            | недостаточные навыки решения ситуации                                                 | отсутствует                                                                                                                             |

