

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валерий Валерьевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 02.04.2025 10:30:57

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fe787a2985d3657b784aec019bf8a794cb4

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

Институт

Терапии и инструментальной диагностики

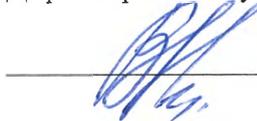
(название кафедры)

УТВЕРЖДЕНО

на заседании института

от «10» июня 2024 г., Протокол № 15

Директор института



/Невзорова В.А./

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б2.Б.01(II) Производственная (клиническая) практика

(наименование дисциплины)

основной образовательной программы высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология

Направление подготовки
(специальность)

31.08.28 Гастроэнтерология

Уровень подготовки

ординатура

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

Форма обучения

очная

Срок освоения ООП

2 года

Институт/кафедра

терапии и инструментальной
диагностики

Владивосток 2024

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине **Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отражённых в карте компетенции.

[https://tgm.ru/sveden/files/viw/31.08.28_Gastroenterologiya\(3\).pdf](https://tgm.ru/sveden/files/viw/31.08.28_Gastroenterologiya(3).pdf)

1.1. Карта компетенций по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12 УК-2	Стационарный и амбулаторный этап	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач

1.2. Перечень оценочных средств

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
1	Вопросы	Средство контроля на практическом занятии, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Комплект вопросов для устного собеседования
2	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий. Задания для клинических ситуаций

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Показатели для оценки ответа в привязке к компетенциям и шкале оценивания

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в	ПК-1; ПК-2; ПК-3;	Неудовлетворительно / не сформирован

	ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-2	
2	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-2	Удовлетворительно / пороговый
3	Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-2	хорошо /продвинутый
4	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-2	отлично/высокий

	программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой		
--	--	--	--

3. Карта компетенций

Профессиональный стандарт Врач-гастроэнтеролог, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 № 139н.

Карта компетенций			
	I. Наименование компетенции	Индекс	Формулировка
К	Универсальные	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	Профессиональные	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
		ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
		ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
		ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
		ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
		ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи
		ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
		ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
		ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
		ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных

			подразделениях
		ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
		ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Ф	II. Наименование функции	Код	Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции
Ф	Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	A/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Анализ и интерпретация информации, полученной от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Проведение осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Интерпретация и анализ результатов осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы. Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы. Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ). Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара.
Ф	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности	A/02.8	Разработка плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния пищеварительной системы и факторов риска его развития. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оказание медицинской помощи в

			<p>неотложной форме пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Оценка эффективности и безопасности применения немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами. Направление пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в стационарные условия или в условия дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
Ф	<p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	A/03.8	<p>Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.</p>
Ф	<p>Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы</p>	A/04.8	<p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, выдача листков нетрудоспособности. Подготовка и оформление необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, имеющих стойкое нарушение функций организма, на медико-социальную экспертизу.</p>
Ф	<p>Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	A/05.8	<p>Организация и осуществление профилактики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни. Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний. Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания. Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных)</p>

			инфекционных заболеваний. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.
Ф	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оценки здоровья прикрепленного населения. Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология". Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.
Ф	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/07.8	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

II. Компонентный состав компетенции		
Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
Компонентный состав компетенции УК - 2		
Знает: принципы и модели педагогического взаимодействия	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: применять педагогические знания при общении, при управлении коллективом, при работе с пациентами, коллегами, населением	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: способностью педагогически грамотно организовать взаимодействие в ситуации коллективного и индивидуального общения	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 1		
Знает: организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы	Контактная работа Кейс-технологии	Блиц-опрос Тестирование

экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека	Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Реверсивные технологии
Умеет: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: методикой сбора информации о показателях здоровья взрослого населения; алгоритмом профилактических мероприятия по предупреждению гастроэнтерологических заболеваний	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 2		
Знает: основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за здоровыми и при заболеваниях ЖКТ	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: методологией проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 3		
Знает: принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: проводить противоэпидемические мероприятия, организовать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: методологией проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 4		
Знает: методы анализа статистических показателей здоровья и распространения заболеваний органов дыхания; методы оценки факторов риска развития болезней органов ЖКТ	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии

	Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	
Умеет: проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: владеть методикой оформления медицинской документации при оказании медицинской помощи по профилю "Гастроэнтерология"	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 5		
Знает: современную классификацию заболеваний; основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; МКБ-10, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения болезней органов ЖКТ в различных возрастных группах; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования гастроэнтерологических пациентов; критерии диагноза болезней органов ЖКТ; методы диагностики неотложных и угрожающих жизни состояний	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: провести полное клиническое обследование пациента с применением общепринятых методов, сформулировать и обосновать клинический диагноз (основной, сопутствующий, осложнения); определить объем дополнительных исследований (в том числе клиничко-лабораторных) в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Эссе
Владеет: алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов клиничко-лабораторных, инструментальных методов диагностики; основными врачебными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 6		
Знает: основные принципы терапии и лечебные мероприятия при заболеваниях органов ЖКТ; методы профилактики этих заболеваний; клиничко-фармакологическую характеристику лекарственных препаратов, применяемых при лечении гастроэнтерологических пациентов; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: разработать план ведения пациента с учетом течения заболевания и коморбидного фона;	Контактная работа Кейс-технологии	Демонстрация практических навыков

осуществлять рациональный выбор конкретных лекарственных средств, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	Имитационные технологии Самостоятельная работа	Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями органов ЖКТ; методикой анализа эффективности проводимого лечения	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 7		
Знает: состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: осуществлять врачебную помощь при наиболее распространенных заболеваниях независимо от пола и возраста, в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной помощи	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: методикой оказания медицинской помощи пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 8		
Знает: методы реабилитации, организацию и проведение мероприятий по реабилитации гастроэнтерологических пациентов; основы организации медицинской и социальной реабилитации; механизм действия физических факторов, влияние физических факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма; механизм лечебного действия лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии: показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: планировать и проводить мероприятия по медико-социальной реабилитации гастроэнтерологических больных; заболеваниях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Эссе
Владеет: методами реабилитационных мероприятий при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма в гастроэнтерологии; программами этапной реабилитации пациентов с заболеваниями органов ЖКТ	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 9		
Знает: показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека, так называемые факторы риска развития заболеваний органов ЖКТ	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии

	Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	
Умеет: проводить образовательные мероприятия по формированию у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: методикой проведения профилактических мероприятия по предупреждению заболеваний органов ЖКТ	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 10		
Знает: законы Российской Федерации, приказы, международные стандарты, клинические рекомендации, регламентирующие деятельность медицинских организаций, осуществляющих гастроэнтерологическую помощь	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: организовать оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов ЖКТ, профилактическую и противоэпидемическую помощь населению	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: навыками принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 11		
Знает: методы оценки качества оказания медицинской помощи гастроэнтерологическим пациентам с использованием основных медико-статистических показателей	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: оценить качество оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов ЖКТ в соответствии с актуальной регламентирующей документацией, с использованием основных медико-статистических показателей	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: методиками оценки качества оказания медицинской помощи гастроэнтерологическим пациентам	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 12		
Знает: объем оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии

	Самостоятельная работа	
Умеет: оказывать медицинскую помощи при чрезвычайных ситуациях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: оказанием медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация

III. Дескрипторы уровней освоения компетенции	
Ступени уровней освоения компетенции	Отличительные признаки
Пороговый	Воспроизводит термины, основные понятия
Продвинутый	Выявляет взаимосвязи между понятиями и событиями
Высокий	Предлагает расширенный объем информации

3.1 Тестовые задания

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания
К	1	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ – ЭТО *индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья регулярные занятия физкультурой лечебно-физкультурный оздоровительный комплекс перечень мероприятий, направленный на сохранение и укрепление здоровья</p> <p>К ФОРМИРОВАНИЮ РАКОВЫХ ОПУХОЛЕЙ ПРИ КУРЕНИИ ПРИВОДИТ *радиоактивные вещества никотин эфирные масла цианистый водород</p> <p>ПАССИВНЫЙ КУРИЛЬЩИК – ЭТО ЧЕЛОВЕК *находящийся в одном помещении с курильщиком выкуривающий одну сигарету натошак нюхающий табак выкуривающий более двух сигарет в день</p>
К	2	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ: *оценка здоровья пациента на момент обследования</p>

		<p>оказание специализированной медицинской помощи сохранение здоровья пациентов медицинской организацией наблюдение за прикрепленным контингентом</p> <p>ПОЛНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В: *2 этапа 3 этапа 4 этапа 5 этапов</p> <p>ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ УСТАНОВЛИВАЕТ ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЛИЦ, ЗАНЯТЫХ *все перечисленное верно на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда на работах, связанных с движением транспорта на работах, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров, в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний</p> <p>МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС *медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития мероприятий, проводимых в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития мероприятий, проводимых в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов</p> <p>УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ *контрольная карта диспансерного наблюдения карта ежегодной диспансеризации паспорт здоровья амбулаторная карта</p>
К	3	ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>ВЫЖИВАЕМОСТЬ ЧЕЛОВЕКА В ХОЛОДНОЙ ВОДЕ, ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОЗДУХА 2-3⁰С СОСТАВЛЯЕТ *10 - 15 минут 5 - 8 минут 15 -20 минут 20 -30 минут до 1 часа</p> <p>ВЕРОЯТНОСТЬ ВЫЖИВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА, ЗАСЫПАННОГО ЛАВИНОЙ, НЕ ПРЕВЫШАЕТ 50 % В СЛУЧАЕ ПРЕБЫВАНИЯ ПОД СНЕГОМ *до 1 часа 5 - 8 минут 10 - 15 минут 15 -20 минут более 3 часов</p> <p>ОБЩИЕ ПОТЕРИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ В 9-12 БАЛЛОВ МОГУТ ДОСТИГАТЬ *55-81% от численности населения; 65-81% от численности населения 75-91% от численности населения 85-91% от численности населения 90-95% от численности населения</p>

К	4	ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>СТАТИСТИКА – ЭТО *самостоятельная общественная наука, изучающая количественную сторону массовых явлений в неразрывной связи с их качественной стороной сбор, обработка и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений анализ массовых количественных данных с использованием статистическо-математических методов статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации</p> <p>ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ *интенсивным показателем средней величиной стандартизованным показателем показателем наглядности</p> <p>МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА – ЭТО *отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением отрасль статистики, изучающей здоровье населения совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности медицинских организаций отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с гигиеной, планированием и прогнозирование деятельности медицинских организаций</p>
К	5	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)

Т		<p>ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЦИРРОЗА, ПРОГНОСТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС CHILD-PUGH ИСПОЛЬЗУЮТ СЛЕДУЮЩИЙ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ:</p> <p>наличия асцита печеночной энцефалопатии количества тромбоцитов *протромбинового времени/индекс</p> <p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ СИМПТОМОМ ПРИ ДИФФУЗНОМ ЭЗОФАГОСПАЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>*боль за грудиной регургитация дисфагия одинофагия</p> <p>ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВИЗУАЛИЗИРУЮЩИХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ:</p> <p>большого количества жира в кале пониженной активности диастазы мочи *кальцинатов в головке поджелудочной железы повышенной активности эластазы в кале</p> <p>ПОРТАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАНИИ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН ПИЩЕВОДА:</p> <p>с уменьшением размеров селезенки с увеличением размеров почек *с увеличением размеров селезенки с увеличением размеров сердца</p> <p>КАЛОВЫЕ МАССЫ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА СОДЕРЖАТ ХОРОШО ЗАМЕТНУЮ ПРИМЕСЬ:</p> <p>жира гноя крови *слизи</p>
К	6	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)

Т		<p>ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ПРЕДНИЗОНОН НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ 40 МГ/СУТ: в микроклизмах внутривенно внутримышечно *перорально</p> <p>ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ: спазмолитических препаратов *антибактериальных препаратов гиполипидемических препаратов блокаторов гистаминовых рецепторов</p> <p>ПРЕПАРАТЫ ЛАКТУЛОЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ НА ОСНОВАНИИ ИХ СПОСОБНОСТИ: подавлять образование аммиака в мышцах усиливать связывание аммиака в печени усиливать выведение аммиака почками *подавлять образование аммиака в кишечнике</p> <p>ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ РАЗДРАЖАЮЩИХ И ОСМОТИЧЕСКИХ СЛАБИТЕЛЬНЫХ МОЖЕТ СТАТЬ: *лаксативная болезнь язвенный колит болезнь крона дивертикулит кишечника</p> <p>ГОРМОНАЛЬНАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ В СЛУЧАЕ ТЯЖЁЛОЙ АТАКИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ДИНАМИКИ: *в течение более чем 7 дней в течение более чем 3 дней в течение более чем 14 дней в течение более чем 10 дней</p> <p>КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ: снижение уровня общего билирубина более чем на 25 % от исходного или индекс lille менее 0,45 через неделю после начала терапии *снижение уровня общего билирубина более чем на 25 % от исходного или индекс lille менее 0,45 через неделю после начала терапии снижение уровня общего билирубина в 2 раза от исходного через неделю после начала терапии нормализация уровня альбумина более чем на 10% от исходного через неделю после начала терапии</p> <p>ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА ЯВЛЯЕТСЯ: сульфасалазин адеметионин метилпреднизолон *d-пеницилламин</p>
К	7	ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)

Т		<p>К ОПАСНЫМ ПОРАЖАЮЩИМ ФАКТОРАМ ОТНОСИТСЯ *запыленность и загазованность воздушной среды неблагоприятные метеорологические условия наличие электромагнитных полей раскаленные тела</p> <p>СИСТЕМА ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ - ЭТО *двухэтапная система лечения пораженных с эвакуацией по назначению в больницы безопасной зоны. преемственность, последовательность и эвакуация поражённых по назначению в безопасные зоны. эшелонированное и преемственное лечение пораженных на двух этапах медицинской эвакуации. последовательное и преемственное оказание медицинской помощи пораженным.</p> <p>К ВРЕДНЫМ ПОРАЖАЮЩИМ ФАКТОРАМ ОТНОСИТСЯ *электрический ток определенной силы воздействие шума, инфра- и ультразвука, вибрации оборудование, работающее под давлением, выше атмосферного возможность падения с высоты самого работающего, либо различных деталей и предметов</p> <p>ОПАСНЫЙ ФАКТОР - ЭТО *фактор, приводящий к травме фактор, приводящий к гибели живого организма фактор, приводящий к травме и гибели живого организма негативный фактор, приводящий к травме или гибели живого организма</p> <p>ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЧС *внутренние и внешние производственные и бытовые военные и спортивные дорожно-транспортные</p> <p>ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ СЛУЖБОЙ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ *подготовка и поддержание высокой степени готовности сил и средств, службы и их ввод в район катастрофы проведение мероприятий по защите объектов экономики, строительство защитных сооружений рассредоточение и эвакуация населения, организация разведки, составление планов создание систем связи и управления, организация наблюдения за внешней средой</p>
К	8	ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>ПРИ ЗАТУХАНИИ ПРОЦЕССА ОБОСТРЕНИЯ ЯЗВЫ ИЗ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ПРИМЕНЯЮТ: *микроволновую терапию лампу «солюкс» подводный душ-массаж электросон</p> <p>ПРИ ГИПЕРАЦИДНОМ ГАСТРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ: *натриево-гидрокарбонатные натриево-хлоридные хлоридно-гидрокарбонатные сульфатно-гидрокарбонатные</p> <p>ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ЛИЦ, ПОСТРАДАВШИХ В СВЯЗИ С НЕСЧАСТНЫМ СЛУЧАЕМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ИЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В ПЕРИОД ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ (ДО НАПРАВЛЕНИЯ НА МСЭ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА:</p>

		<p>первые десять дней лечения первые пять дней лечения весь период лечения *весь период лечения и проезда</p>
К	9	ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>В ФОРМИРОВАНИИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОПРЕДЕЛЯЮЩУЮ РОЛЬ ИГРАЮТ: *уровень и образ жизни населения качество и доступность медицинской помощи генетические факторы природно-климатические факторы</p> <p>ДОЗА АЛКОГОЛЯ СВЫШЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ КОТОРОЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ РИСК РАЗВИТИЯ АЛКОГОЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ СОСТАВЛЯЕТ: *40 грамм чистого этанола в день 10 грамм чистого этанола в день 100 грамм чистого этанола в день 20 грамм чистого этанола в день</p> <p>ПРИ ЦЕЛИАКИИ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ РЕКОМЕНДОВАНО ИСКЛЮЧИТЬ: *глютенсодержащие продукты лактозосодержащие продукты цитрусовые фрукты мясные продукты</p>
К	10	ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ руководством медицинской организации правительством РФ *министерством здравоохранения РФ российской академией наук</p> <p>НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ *развитие первичной медико-санитарной помощи развитие сети диспансеров повышение роли стационаров повышение роли санаторно-курортной помощи</p> <p>ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ *базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС) протоколы ведения пациентов стандарт медицинской помощи порядок оказания медицинской помощи</p> <p>ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ *специализированной помощи скорой помощи паллиативной помощи первичной медико-санитарной помощи</p> <p>НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ *специализированная первичная медико-санитарная скорая паллиативная</p> <p>ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ *этапы оказания медицинской помощи, правила деятельности медицинской организации перечень предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам</p>

		<p>средняя длительность лечения</p> <p>ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ</p> <p>*стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании</p> <p>порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля</p> <p>программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи</p> <p>приказом главного врача медицинской организации</p>
К	11	ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>СИТУАЦИОННЫЙ АНАЛИЗ МАКРОСРЕДЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПОЗВОЛЯЕТ СДЕЛАТЬ ВЫВОДЫ О</p> <p>количестве базовых сегментов рынка</p> <p>конкурентных преимуществах организации</p> <p>сильных и слабых сторонах организации</p> <p>*возможностях и угрозах для организации</p> <p>ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>*рождаемость и смертность</p> <p>летальность</p> <p>инвалидность</p> <p>заболеваемость</p>
К	12	ПК – 12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>СИСТЕМА ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ - ЭТО</p> <p>*двухэтапная система лечения пораженных с эвакуацией по назначению в больницы безопасной зоны.</p> <p>преемственность, последовательность и эвакуация поражённых по назначению в безопасные зоны.</p> <p>эшелонированное и преемственное лечение пораженных на двух этапах медицинской эвакуации.</p> <p>последовательное и преемственное оказание медицинской помощи пораженным.</p> <p>ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ</p> <p>*своевременная медицинская помощь в оптимальном объёме, предупреждение опасных для жизни осложнений, своевременная эвакуация.</p> <p>определение вида транспорта, положения, в котором должен эвакуироваться поражённый, изоляция инфекционных больных.</p> <p>выявление поражённых в неотложном состоянии, изоляция поражённых с психической реакцией, предупреждение опасных для жизни осложнений.</p> <p>выявление лиц, заражённых сильнейшими ядовитых веществ, биологических веществ и радиоактивных веществ, нуждающихся в санитарной обработке, дезактивации.</p> <p>ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ СЛУЖБОЙ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ</p> <p>*подготовка и поддержание высокой степени готовности сил и средств, службы и их ввод в район катастрофы</p> <p>проведение мероприятий по защите объектов экономики, строительство защитных сооружений</p> <p>рассредоточение и эвакуация населения, организация разведки, составление планов</p> <p>создание систем связи и управления, организация наблюдения за внешней средой</p>
К	УК -2	УК – 2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРАВОВОГО ВОСПИТАНИЯ ЗАВИСИТ ОТ СТЕПЕНИ

	<p>*сформированности правового сознания наказания за нарушения законов сформированности правовых законов потребности соблюдения законов</p> <p>НАКАЗАНИЕ – ЭТО *способ воздействия на воспитанника с целью прекратить его отрицательные действия метод воспитания, проявляющийся в форме требования управление деятельностью ученика при помощи разнообразных повторяющихся дел просьбы, стимулирование, добрые дела</p> <p>ПООЩРЕНИЕ – ЭТО *способ педагогического воздействия на воспитанника с целью стимулирования положительного поведения привлечение воспитанников к выработке правильных оценок и суждений эмоционально-словесное воздействие на воспитанников неодобрение и отрицательная оценка действий и поступков личности</p> <p>К ЗАДАЧАМ НРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ *формирование общечеловеческих ценностей воспитание ответственности за свою жизнь и жизнь своих потомков развитие трудолюбия воспитание свободного и культурного выражения своих чувств и эмоций</p> <p>С ПОЗИЦИЙ ПЕДАГОГА ОБУЧАТЬ – ЗНАЧИТ *добиваться обретения учащимися знаний, умений, навыков заставлять учиться добиваться накопления научных знаний контролировать правильность усвоения предмета</p>
--	---

Шкала оценивания

«Отлично» - более 90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 70--79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Оценочный лист

к ситуационной задаче по терапии № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.45	Пульмонология
К	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-9 ПК-11	<p>-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</p> <p>-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)</p>
Ф	А/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы
	А/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы и контроль его эффективности и безопасности.
	А/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		В приемное отделение по СМП доставлен пациент 25 лет с затянувшимся приступом экспираторного удушья.

Из анамнеза (со слов матери): страдает бронхиальной астмой на протяжении 12 лет. Приступы удушья возникают 1-2 раза в день. Получает серетид 25/250 мкг по 1 дозе 2 раза/сутки, для купирования приступа использует сальбутамол. Ночные симптомы астмы возникают 4-5 раз в месяц. Обострения заболевания возникают 2-3 раза в год. Данное ухудшение в течение ночи, когда появился непродуктивный кашель, внезапно развился приступ удушья, причину обострения назвать не может. В домашних условиях проводились ингаляции сальбутамола до 10 доз, per os – 30 мг преднизолона. Состояние не улучшалось, явления дыхательной недостаточности нарастали. Доставлен по СМП в стационар. Пикфлоуметрия: ПСВ при поступлении 35%. Пульсоксиметрия: SaO₂ – 88%.

Объективно: состояние тяжелое, возбужден, положение ортопноэ. Дыхание шумное, на расстоянии слышны дистанционные хрипы. В акте дыхания участвует вспомогательная мускулатура. Кожные покровы бледные с цианотичным оттенком, чистые, повышенной влажности. Границы сердца не расширены. Тоны ритмичные, громкие. Пульс 140 ударов/мин. АД – 120/70 мм.рт.ст.

. Грудная клетка эмфизематозная. Перкуторно – над всей поверхностью легких легочный звук с коробочным оттенком. Аускультативно – дыхание резко ослаблено, по всем легочным полям выслушивается масса сухих жужжащих хрипов, выдох резко удлинен, затруднен. На форсированном выдохе высокочастотные дисконтные хрипы. ЧД – 35 в минуту

При лабораторных и инструментальных исследованиях:

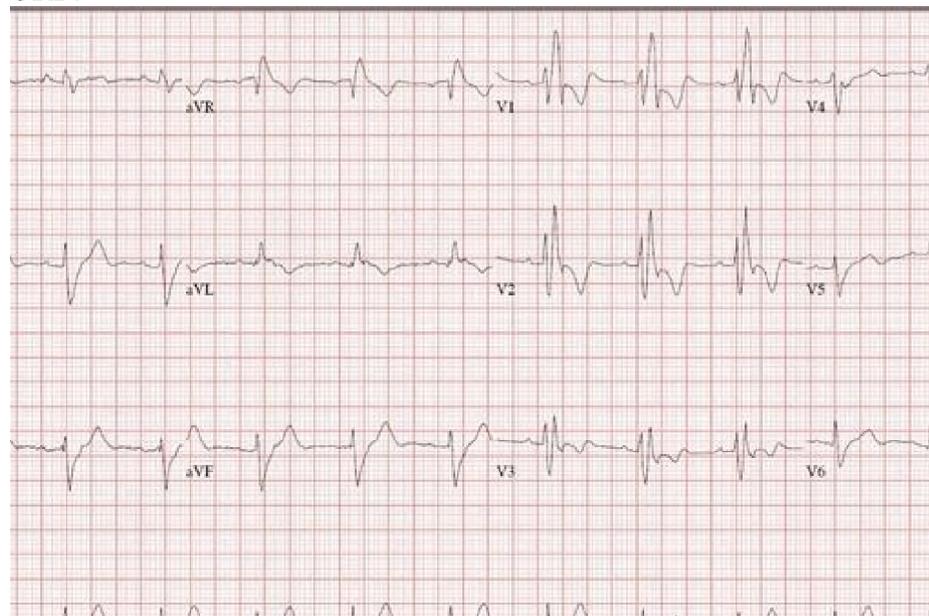
Кл. анализ крови: Hb – 160 г/л; L – 7,8X10⁹/л; э-9, п-3, с-66, л-18, м-4; СОЭ - 12 мм/час.

Спирография через сутки госпитализации: выраженная степень снижения показателей ФВД по обструктивному типу. Проба с сальбутамолом отрицательная.

Р-графия органов грудной клетки: легочные поля повышенной прозрачности, без видимых очаговых, инфильтративных изменений.

Легочный рисунок усилен, корни не изменены. Тень сердца расположена срединно.

ЭКГ:



В	1	Обоснуйте и сформулируйте диагноз. Нуждается ли пациент в экстренной медицинской помощи?.
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Бронхиальная астма, 2. средней степени тяжести, 3. неконтролируемая 4. Да
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Неполный ответ на вопрос.</p> <p>Для оценки «хорошо»; 3 из 4</p> <p>для оценки «удовлетворительно» 2 из 2</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Неправильный ответ на вопрос</p> <p>1 из 4 или Нет ответа.</p>
В	2	Определите степень выраженности обострения, укажите критерии
Э	-	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обострение тяжелой степени - возбуждение, 2. тахикардия 140 в минуту, 3. ЧДД 35 в минуту, 4. высокотональные дисконтные хрипы, 5. ПСВ 35%
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 5 из 5.
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Неполный ответ на вопрос.</p> <p>Для оценки «хорошо»-4 из 5.</p> <p>Для оценки «удовлетворительно»-3 из 5.</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Неправильный ответ на вопрос</p> <p>Нет ответа, или 2 и менее из 5.</p>
В	3	Тактика ведения пациента в стационаре.
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Госпитализация в ОРИТ. 2. Кислородотерапия. 3. Бронходилататоры короткого действия: беродуал через небулайзер. 4. Кортикостероиды: будесонид в небулах 1000 мкг 2 раза в сутки. 5. КТ легких. 6. Консультация аллерголога, аллергопробы
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 6 из 6.
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Неполный ответ на вопрос.</p> <p>Для оценки «хорошо»-5 из 6.</p> <p>Для оценки «удовлетворительно»-4 из 6.</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Неправильный ответ на вопрос</p> <p>Нет ответа, или 3 и менее из 6.</p>
В	4	Какой учетный документ заполняют на каждый случай госпитализации больного в стационар
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного

		стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому 066/у-02
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 1 из 1.
P1	Хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»-1 из 1. неполный Для оценки «удовлетворительно»- 1 из 1. неполный
P0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа.
B	5	Диспансерном наблюдении данного пациента и учетные формы ДН.
Э		1. <u>По приказу «№173н от 29 марта 2019 г» 1-3 раз в год врачом терапевтом.</u> 2. <u>Контролируемые показатели состояния здоровья в рамках проведения диспансерного наблюдения (Достижение полного или частичного контроля бронхиальной астмы ФВД (согласно клиническим рекомендациям)</u> 3. <u>Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонологом по медицинским показаниям</u> 4. Ежегодная вакцинация от гриппа, вакцинация от пневмококка. 5. .Оформление документов: "Контрольная карта диспансерного наблюдения" N 030/У и "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях". N 025/у
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 5 из 5.
P1	Хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»-4 из 5. Для оценки «удовлетворительно»-3 из 5.
P0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа, или 2 и менее из 5.

Оценочный лист
к ситуационной задаче по терапии № 2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.45	Пульмонология
K	ПК-1 ПК-2 ПК-5	-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение

	ПК-6 ПК-9 ПК-11	возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); -готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); -готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); -готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи (ПК-6); -готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9); -готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)
Ф	A/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы и контроль его эффективности и безопасности.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Девушка 25 лет обратилась к участковому врачу-терапевту с жалобами на приступы удушья, чувства нехватки воздуха, возникающие 1-2 раза в месяц, с затрудненным выдохом, сопровождающиеся свистящими хрипами и тяжестью в груди. За последние 2 недели приступы участились до 2-х раз в неделю, возникают и ночью.</p> <p>Анамнез: отмечает, что приступы появились около года назад, при контакте с домашней пылью, пылью растений, шерстью животных, прекращаются самостоятельно или после приема таблетки Эуфиллина. В течение пяти лет в мае-июне отмечает слезотечение, заложенность носа, чихание.</p> <p>Семейный анамнез: у мамы пациентки бронхиальная астма.</p> <p>Объективный осмотр: Состояние пациентки удовлетворительное, частота дыхания – 18 в мин. Кожные покровы чистые, обычной окраски. При аускультации выслушивается большое количество сухих свистящих рассеянных хрипов на выдохе. Тоны сердца ритмичные, ясные, 85 ударов в минуту, АД – 115/70 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон.</p> <p>В анализах крови: лейкоциты – $5,6 \times 10^9$/л; сегментоядерные нейтрофилы – 61%; лимфоциты – 25%; эозинофилы – 11%; моноциты</p>

		– 3%, СОЭ – 12 мм/ч. Общий анализ мокроты: консистенция вязкая, характер слизистый, лейкоциты – 1–5 в поле зрения, эозинофилы – 25–30 в поле зрения, спираль Куршмана, кристаллы Шарко-Лейдена. IgE сыворотки крови повышен в три раза.
В	1	Сформулируйте предварительный диагноз в соответствии с МКБ 10.
Э		Правильный ответ: 1. Бронхиальная астма, 2. персистирующая, 3. атопическая форма, легкое течение, обострение. 4. Поллиноз с проявлениями аллергического риноконъюнктивита.
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
P1	Хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»; 3 из 4 для оценки «удовлетворительно» 2 из 2
P0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос 1 из 4 или Нет ответа.
В	2	Составьте план обследования пациента.
Э	-	Правильный ответ на вопрос 1. Клинический анализ крови 2. Биохимический анализ крови (глюкоза, креатинин, мочеви́на, АЛТ, АСТ, ХС, Об.билирубин) 3. Анализ мокроты 4. ЭКГ 5. Спирометрия (проба с сальбутамолом) 6. измерение пиковой скорости выдоха 7. Рентгенография ОГП 8. Консультация аллерголога
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 8 из 8
P1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»: 7 из 8 для оценки «удовлетворительно» 6 из 8
P0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа, или 5 и менее из 8
В	3	Принципы лечения БА
Э		1. достижение и поддержание контроля симптомов БА в течение длительного времени. 2. Минимизация рисков будущих обострений БА, фиксированной обструкции дыхательных путей и нежелательных побочных

		<p>эффектов терапии.</p> <p>3. Бета-2-агонисты короткого действия «по требованию».</p> <p>4. Выбор препаратов этой группы основан на наиболее быстром и достаточном по длительности бронхорасширяющем действии при легкой бронхиальной астме.</p> <p>5. В связи с обострением заболевания к бета-2-агонистам короткого действия следует добавить небольшие дозы ингаляционных глюкокортикостероидов в качестве базисной терапии до купирования обострения.</p>
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 5 из 5.
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Неполный ответ на вопрос.</p> <p>Для оценки «хорошо»-4 из 5.</p> <p>Для оценки «удовлетворительно»-3 из 5.</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Неправильный ответ на вопрос</p> <p>Нет ответа, или 2 и менее из 5.</p>
B	4	Профилактика БА
Э		<p>1. Всем пациентам с БА рекомендуется осуществлять контроль над факторами окружающей среды, выступающими в роли триггеров БА для решения вопроса о направлении больных со стабильной ИБС на ЭхоКГ, нагрузочные пробы, КАГ и на другие визуализирующие исследования — рекомендуется проводить консультацию врача-кардиолога.</p> <p>2. С целью предотвращения развития БА, симптомов БА или обострения БА всем пациентам с БА рекомендуется отказ от курения, выполнение элиминационных мероприятий в отношении причиннозначимых аллергенов, а также снижение массы тела при ожирении.</p> <p>3. Всем пациентам с БА средней и тяжелой степени тяжести рекомендовано проводить противогриппозную вакцинацию каждый год.</p> <p>4. Пациентам с БА, особенно с сопутствующим хроническим бронхитом, эмфиземой легких, частых рецидивах респираторной инфекции, длительным приемом СГКС, рекомендуется проведение вакцинации против пневмококковой инфекции.</p>
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Неполный ответ на вопрос.</p> <p>Для оценки «хорошо»; 3 из 4</p> <p>для оценки «удовлетворительно» 2 из 2</p>
P0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос

		1 из 4 или Нет ответа.
В	5	Как рассчитать показатель, который применяется для медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, и говорит о вновь возникшем заболевании.
Э		Первичная заболеваемость- отношение числа вновь возникших заболеваний к средней численности населения и умножить на 1000
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 1 из 1.
P1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»-1 из 1. неполный Для оценки «удовлетворительно»- 1 из 1. неполный
P0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

Оценочный лист
к ситуационной задаче по терапии № 3

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.45	Пульмонология
К	ПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-11	-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); -готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи (ПК-6); -готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9); готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)
Ф	A/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы и контроль его эффективности и безопасности.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		В приемное отделение городской больницы бригадой СМП доставлена женщина 44 года, с жалобами на острую нехватку воздуха, невозможность вдохнуть и выдохнуть, ощущение «глухой заложенности в груди». Со слов сотрудников СМП - данное состояние возникло резко, около часа назад, при ней был обнаружен почти пустой баллончик Сальбутамола. Из анамнеза стало известно - пациентка приступами удушья страдает около года, самостоятельно обращалась к врачу по месту жительства,

		<p>постоянно принимала комбинированный препарат Будесонид с Формотеролом по 2 вдоха 2 раза в день с переменной положительной динамикой. Ситуационно употребляла Сальбутамол с кратковременным положительным эффектом по 6-7 раз в сутки и по 2 раза за ночь. Не курит. Аллергии отрицает.</p> <p>Объективно при осмотре - состояние тяжелой степени, говорит обрывками фраз, вербальный контакт в виду этого затруднителен, кожный покров и слизистые обычного цвета, отмечается акроцианоз носогубного треугольника. При аускультации легких - слабые сухие свистящие хрипы над всей поверхностью легких, везикулярное дыхание резко ослаблено, ЧД 28 в минуту. Сатурация по пульсоксиметру - 89%. При аускультации сердца - ослабление тонов, ЧСС 133 в минуту, пульс 133 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание без особенностей. Экстренно выполнена Р-графия ОГК в 2-х проекциях, по результатам которой инфильтративных очагов не выявлено, имеется невыраженное просветление по всем легочным полям. Пациентке экстренно оказана медицинская помощь в приемном отделении с последующей госпитализацией.</p> <p>В результате общих анализов крови и мокроты - эозинофилы в пределах референсных значений. Титры IgE в сыворотке крови - 15 МЕ/мл. На фоне назначенной терапии в отделении состояние пациентки улучшилось, однако приступы резкой нехватки воздуха возникали по 2-3 раза в сутки.</p>
В	1	Установите предварительный диагноз?
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Бронхиальная астма. 2. <u>С поздним дебютом.</u> 3. Тяжелое персистирующее течение, неконтролируемая. 4. Обострение тяжелой степени тяжести. 5. Дыхательная недостаточность 2 ст.
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 5 из 5.
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Неполный ответ на вопрос.</p> <p>Для оценки «хорошо»-4 из 5.</p> <p>Для оценки «удовлетворительно»-3 из 5.</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Неправильный ответ на вопрос</p> <p>Нет ответа, или 2 и менее из 5.</p>
В	2	Какую экстренную помощь необходимо оказать пациентке?
Э	-	<ol style="list-style-type: none"> 1. Системные ГКС. 2. Увлажненный O₂. 3. Комбинация КДБА и ипратропия бромида через нейбулайзер. 4. ИВЛ. При прогрессирующей падении сатурации
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Неполный ответ на вопрос.</p> <p>Для оценки «хорошо»; 3 из 4</p> <p>для оценки «удовлетворительно» 2 из 2</p>

P0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос 1 из 4 или Нет ответа.
B	3	Какие методы исследования необходимы для постановки диагноза?
Э		<u>1. Спирометрия с бронходилатационным тестом.</u> <u>2. Фракция оксида азота в выдыхаемом воздухе.</u> <u>3. Спирометрия с бронхоконстриктивным тестом.</u>
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 3 из 3.
P1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»-2 из 3. Для оценки «удовлетворительно»-1 из 3.
P0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа.
B	4	Какие препараты можно рассмотреть для дополнительной терапии у данной пациентки при неэффективности высоких дозировок препаратов базисной терапии?
Э		<u>1. Тиотропий soft mist inhaler (Респимат).</u> <u>2. Реслизумаб.</u> <u>3. Меполизумаб.</u>
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 3 из 3.
P1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»-2 из 3. Для оценки «удовлетворительно»-1 из 3.
P0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа.
B	5	Какие рекомендации необходимо дать пациентке при выписке из стационара?
Э		<u>1. Перед выпиской из стационара рекомендуется провести обучение больного и составить индивидуальный план самоведения.</u> Рекомендуется обеспечить пациента СГКС для короткого курса терапии на случай следующего обострения до момента обращения в поликлинику. <u>2. Рекомендуется обратиться к врачу первичного звена или специалисту в течение 24 часов после выписки.</u> <u>3. Диспансерное наблюдение у пульмонолога/терапевта</u>
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 3 из 3.
P1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»-2 из 3. Для оценки «удовлетворительно»-1 из 3.

Р0	неудовлетворитель но	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора- составителя	