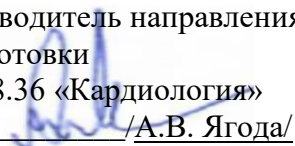



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
кафедра госпитальной терапии**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки
31.08.36 «Кардиология»

/А.В. Ягода/
«21» мая 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой госпитальной терапии

/А.В. Ягода/
«21» мая 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Кардиология
Направление подготовки	31.08.36 Кардиология
Направленность (профиль)	Подготовка кадров высшей квалификации
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2025

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

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК-5	Способен назначать 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 абилитации инвалидов
ОПК-7	Способен проводить 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
ОПК-9	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
ПК-1	Способен определять тактику пред- и постоперационного ведения пациентов кардиологического профиля
ПК-2	Способен проводить диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Кардиология»

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
УК-2	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
УК-3	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
УК-4	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
УК-5	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
ОПК-7	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
ОПК-8	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
ОПК-9	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
ОПК-10	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
ПК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
ПК-2	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
Всего		408 заданий

3. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																																								
1	УК-1	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>1. Соотнесите протяженность расслоения аорты с типом (по DeBakey)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Протяженность</th> <th colspan="2">Тип</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Расслоение распространяется ниже диафрагмы</td> <td>1</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Расслоение ограничено грудной аортой</td> <td>2</td> <td>II</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Расслоение восходящего отдела</td> <td>3</td> <td>IIIA</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Расслоение восходящего, нисходящего и брюшного отделов аорты</td> <td>4</td> <td>IIIB</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Соотнесите клинические проявления с типом гиперчувствительности</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Проявление</th> <th colspan="2">Тип реакции</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Анафилактический шок</td> <td>1</td> <td>IVc</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Лекарственная гемолитическая анемия</td> <td>2</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Сывороточная болезнь</td> <td>3</td> <td>II</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Буллезный эпидермальный некролиз</td> <td>4</td> <td>III</td> </tr> </tbody> </table>	Протяженность		Тип		А	Расслоение распространяется ниже диафрагмы	1	I	Б	Расслоение ограничено грудной аортой	2	II	В	Расслоение восходящего отдела	3	IIIA	Г	Расслоение восходящего, нисходящего и брюшного отделов аорты	4	IIIB	Проявление		Тип реакции		А	Анафилактический шок	1	IVc	Б	Лекарственная гемолитическая анемия	2	I	В	Сывороточная болезнь	3	II	Г	Буллезный эпидермальный некролиз	4	III	<p align="center">А4 Б3 В2 Г1</p> <p align="center">А2 Б3 В4 Г1</p>
Протяженность		Тип																																									
А	Расслоение распространяется ниже диафрагмы	1	I																																								
Б	Расслоение ограничено грудной аортой	2	II																																								
В	Расслоение восходящего отдела	3	IIIA																																								
Г	Расслоение восходящего, нисходящего и брюшного отделов аорты	4	IIIB																																								
Проявление		Тип реакции																																									
А	Анафилактический шок	1	IVc																																								
Б	Лекарственная гемолитическая анемия	2	I																																								
В	Сывороточная болезнь	3	II																																								
Г	Буллезный эпидермальный некролиз	4	III																																								
	УК-1	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</p> <p>1. Установите правильную последовательность расположения анатомических структур в поперечном сечении заднего средостения на уровне Th5-Th8, от передней позиции к задней:</p> <p>А. Грудной лимфатический проток Б. Грудная часть нисходящей аорты В. Пищевод Г. Непарная вена</p> <p>2. Установите правильную последовательность действий при приступе бронхиальной астмы:</p> <p>А. Ингаляция короткодействующего β2-агониста через небулайзер</p>	<p align="center">ВБГА</p> <p align="center">БВАГ</p>																																								

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		Б. Оценка проходимости дыхательных путей, ЧДД, сатурации В. Подача кислорода Г. Введение системных глюкокортикостероидов	
	УК-1	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</p> <p>1. Межреберье (межреберный промежуток) представляет собой анатомическое пространство. Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> Опишите границы межреберья. Опишите послойное строение межреберья. Где безопаснее проводить пункцию плевральной полости? 	<ol style="list-style-type: none"> Сверху и снизу – выше- и нижележащее ребро, снаружи – наружная межреберная мембрана, изнутри – внутренняя межреберная мышца. Внутригрудная фасция. Глубокий мышечный слой: mm. intercostales interna, subcostales, поперечная мышца груди. Сосудисто-нервный пучок (вена-артерия-нерв) лежит в реберной борозде по нижнему краю ребра. Поверхностный мышечный слой: mm. intercostales externi. Пункция проводится в VII-VIII межреберье по верхнему краю нижележащего ребра (чтобы избежать повреждения сосудисто-нервного пучка), по средней подмышечной линии (здесь грудная стенка наиболее тонкая, а плевральная полость максимально удалена от средостения).
		<p>2. Через 2 недели после инфаркта миокарда пациент пожаловался на лихорадку и боль в груди, усиливающуюся при вдохе. ЭхоКГ выявила небольшой перикардальный выпот. Врач назначил антибиотики, предполагая инфекционный перикардит. Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> Какова вероятная причина перикардита у данного больного? Дайте оценку обоснованности назначения антибактериальных препаратов. Ваша тактика лечения. 	<ol style="list-style-type: none"> Поздний постинфарктный перикардит (синдром Дресслера). Тактика выбора антибактериальных препаратов неверна, поскольку синдром Дресслера аутоиммунной природы. Ацетисалициловая кислота в дозе 500–1000 мг каждые 6–8 часов (максимальная суточная доза – 3000 мг) с последующим постепенным снижением дозы на 250–500 мг каждые 2 недели.

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>3. Гражданину, который в результате своего состояния был не способен выразить свою волю, при условии невозможности связаться с родственниками, без его согласия проведена диагностика и начато лечение.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Есть ли в данном случае нарушение «Основных принципов охраны здоровья в РФ». 2. Перечислите ситуации медицинского вмешательства без согласия гражданина. 	<p>В качестве дополнительного средства лечения постинфарктного перикардита возможно использование безвременника осеннего семян экстракта (колхицина) в течение 3-х месяцев в дозе 0,5 мг 2 раза в день (у пациентов с массой тела ≥ 70 кг) или 0,5 мг 1 раз в сутки (у пациентов с массой тела < 70 кг)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нарушения нет. 2. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается: <ul style="list-style-type: none"> -если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека; - если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители
УК-1		<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите клапан между левым предсердием и левым желудочком. 2. Назовите пространство между париетальной и висцеральной плеврой 	<p>Митральный</p> <p>Плевральная полость</p>
УК-1		<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p><i>Какую ответственность несет врач за разглашение врачебной тайны:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> А. Административную, уголовную, гражданско-правовую; Б. Уголовную, гражданско-правовую, административную; В. Административную, дисциплинарную, уголовную Г. Гражданско-правовую <p>2. Лигатуры на подмышечную артерию накладывают:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. Несколько выше уровня отхождения a. subscapularis Б. Ниже уровня отхождения a. subscapularis В. На любом уровне Г. На уровне нижнего края малой грудной мышцы <p>3. Препараты первой линии базисной терапии астмы:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. Муколитики Б. Ингаляционные глюкокортикостероиды 	<p>В</p> <p>А</p> <p>Б</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>В. Антигистаминные Г. Антибактериальные препараты</p> <p>4. Псевдоаллергическая реакция отличается тем, что:</p> <p>А. Всегда IgE-опосредована Б. Возникает только через сутки В. Происходит без участия иммунных механизмов Г. Бывает только кожной</p> <p>5. Истинная лекарственная аллергия — это:</p> <p>А. Токсическое действие препарата Б. Передозировка лекарства В. Иммунологически опосредованная реакция Г. Побочный фармакологический эффект</p> <p>6. Расслоение аневризмы аорты II типа (по DeBakey) — это:</p> <p>А. Расслоение восходящего отдела Б. Расслоение нисходящего отдела В. Расслоение брюшного отдела аорты Г. Расслоение всех отделов</p> <p>7. Сосуд, выходящий из левого желудочка:</p> <p>А. Нижняя полая вена Б. Верхняя полая вена В. Аорта Г. Легочный ствол</p> <p>8. Коронарные артерии берут начало из:</p> <p>А. Подключичной артерии Б. Полости левого желудочка В. Аорты Г. Полости левого предсердия</p> <p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p> <p>9. Правая граница сердца принадлежит:</p> <p>А. Правому желудочку Б. Легочному стволу В. Верхней полой вене Г. Правому предсердию</p> <p>10. Левая граница сердца принадлежит:</p> <p>А. Восходящей аорте Б. Левому желудочку В. Правому желудочку Г. Левому ушку</p> <p>11. Передняя стенка перикарда примыкает к:</p> <p>А. Органам заднего средостения Б. Грудине В. Вилочковой железе Г. Реберным хрящам</p> <p>12. Сердце лежит:</p> <p>А. Большею своей частью в правой половине грудной полости Б. Большею своей частью в левой половине грудной полости В. Меньшей своей частью в правой половине грудной полости Г. Меньшей своей частью в левой половине грудной полости</p> <p>13. Иннервация сердца осуществляется:</p> <p>А. Блуждающим нервом Б. Солнечным сплетением В. Диафрагмальным нервом Г. Верхним брюшечным сплетением</p>	<p>В</p> <p>В</p> <p>А</p> <p>В</p> <p>В</p> <p>В, Г</p> <p>Б, Г</p> <p>Б, Г</p> <p>Б, В</p> <p>А, В</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																																				
		<p>14. Укажите хирургические доступы при операциях на органах грудной клетки: А. Чрезгрудинный Б. Внеплевральный В. Чресплевральный Г. Комбинированный</p> <p>15. Проникающее ранение грудной клетки сопровождается: А. Ателектаз легкого Б. Эмфизема легкого В. Гемоторакс Г. Эмпиема легкого</p>	<p>Б, В</p> <p>А, В</p>																																				
2	УК-2	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>1. Соотнесите сроки ожидания оказания медицинской помощи согласно программе государственных гарантий</p> <table border="1" data-bbox="448 730 1142 1290"> <thead> <tr> <th colspan="2">Медицинская помощь</th> <th colspan="2">Срок ожидания</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Первичная медико-санитарная помощь в неотложной форме</td> <td>1</td> <td>Не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь</td> <td>2</td> <td>Не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Прием врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики</td> <td>3</td> <td>Не должны превышать 24 часов с момента обращения</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Консультация врачей-специалистов</td> <td>4</td> <td>Не должны превышать 30 календарных дней с момента получения направления</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Соотнесите единицы объема медицинской помощи с их ранговым местом</p> <table border="1" data-bbox="448 1375 1142 1715"> <thead> <tr> <th colspan="2">Единица объема медицинской помощи</th> <th colspan="2">Ранговое место</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>1 обращение по поводу заболевания в амбулаторных условиях</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств ОМС</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>1 случай госпитализации в медицинских организациях</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>	Медицинская помощь		Срок ожидания		А	Первичная медико-санитарная помощь в неотложной форме	1	Не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента	Б	Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь	2	Не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения	В	Прием врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики	3	Не должны превышать 24 часов с момента обращения	Г	Консультация врачей-специалистов	4	Не должны превышать 30 календарных дней с момента получения направления	Единица объема медицинской помощи		Ранговое место		А	1 обращение по поводу заболевания в амбулаторных условиях	1	1	Б	1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств ОМС	2	2	В	1 случай госпитализации в медицинских организациях	3	3	<p>А1 Б4 В3 Г2</p> <p>А2 Б1 В3</p>
Медицинская помощь		Срок ожидания																																					
А	Первичная медико-санитарная помощь в неотложной форме	1	Не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента																																				
Б	Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь	2	Не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения																																				
В	Прием врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики	3	Не должны превышать 24 часов с момента обращения																																				
Г	Консультация врачей-специалистов	4	Не должны превышать 30 календарных дней с момента получения направления																																				
Единица объема медицинской помощи		Ранговое место																																					
А	1 обращение по поводу заболевания в амбулаторных условиях	1	1																																				
Б	1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств ОМС	2	2																																				
В	1 случай госпитализации в медицинских организациях	3	3																																				
	УК-2	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</p> <p>1. Укажите последовательность основных направлений совершенствования организации оказания медицинской помощи населению Российской Федерации: А. Развитие первичной медико-санитарной помощи на базе государственного (муниципального) здравоохранения Б. Перераспределение части объёмов помощи из стационарного сектора в амбулаторно-поликлинический</p>	АБВГ																																				

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>В. Развитие стационарзамещающих технологий Г. Рост числа республиканских, краевых, областных больниц</p> <p>2. Укажите последовательность ведущих мест в структуре смертности населения России:</p> <p>А. Инфекционные и паразитарные заболевания; Б. Болезни системы пищеварения; психические заболевания; В. Болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления; Г. Новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания</p>	ВГБА
	УК-2	<p style="text-align: center;">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</p> <p>1. Крупная многопрофильная больница служит клинической базой научно-образовательных учреждений города. Многие годы показатели ее деятельности намного превосходят аналогичные показатели других медицинских учреждений. Однако, они могут быть еще лучше. Для повышения медицинской эффективности учреждения главный врач поручает своим заместителям разработать и внедрить систему контроля качества медицинской помощи.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите основные этапы (фазы) процесса контроля. 2. Охарактеризуйте содержание основных этапов (фаз) процесса контроля. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Основные этапы контроля: 1 этап – разработка стандартов и критериев; 2 этап – измерение достигнутых результатов; 3 этап – сравнение полученных результатов с запланированными; 4 этап – определение допустимости и безопасности отклонений; 5 этап – проведение корректирующих мероприятий. 2. Разработка стандартов и критериев (1 этап) – разработка параметров оценки деятельности и планирование дальнейшего развития. Измерение достигнутых результатов (2 этап) – соблюдение соответствия проводимых измерений стандартам и плановым показателям. Сравнение полученных результатов с запланированными (3 этап) – установление соответствия полученных результатов запланированным. Определение допустимости и безопасности отклонений (4 этап). Исследование факторов, вызвавших отклонения от запланированных показателей. Проведение корректирующих мероприятий (5 этап) - осуществление действий в

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>2. При проведении экспертизы качества медицинской помощи экспертом качества медицинской помощи установлено следующее:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ принципиальное расхождение диагноза при поступлении и заключительного клинического диагноза; ➤ отсутствие части формализованных записей в первичной медицинской документации (истории болезни), подтверждающих правильность избранной лечебно-диагностической технологии; ➤ нарушение в тактике лечения, предусмотренного стандартами и клиническими рекомендациями; ➤ результат лечения: - выписан с улучшением; - удлинён срок пребывания в стационаре (в соответствие со стандартом или средним сроком, сложившимся в регионе по данной нозологической форме). <p>Задание:</p> <p>1. Перечислите положения, приведенные экспертом, которые можно отнести к дефектам оказания медицинской помощи.</p> <p>3. В два медицинских учреждения были внедрены разные, но функционально схожие, комплексные медицинские информационные системы с функцией ведения электронной медицинской карты. В одном учреждении среднестатистическое время на заполнение медицинской документации врачом-терапевтом сократилось вдвое, а в другом увеличилось на 1/3.</p> <p>Задания:</p> <p>1. Объясните разницу в эффектах внедрения МИС в двух медицинских учреждениях.</p> <p>2. Укажите организационные меры во втором учреждении, которые необходимо принять, чтобы сократить время врача на ведение медицинской документации.</p>	<p>зависимости от результатов контроля: положительные – закрепление достигнутых результатов; отрицательные – устранение несоответствий; нейтральные – проведения действий не требуется.</p> <p>1. Принципиальное расхождение диагноза при поступлении и заключительного клинического диагноза. Нарушение в тактике лечения, предусмотренного стандартами и клиническими рекомендациями. Отсутствие части формализованных записей в первичной медицинской документации (истории болезни), подтверждающих правильность избранной лечебно-диагностической технологии</p> <p>1. Внедрение информационной системы всегда влечет за собой изменение технологии работы учреждения. В первом учреждении новая организационная технология оказалась более эффективной, чем во втором.</p> <p>2. Обучить медицинский персонал работе с МИС. Максимально переложить функционал ввода информации в МИС с врача на средний медицинский персонал.</p>
	УК-2	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ</p> <p>1. Укажите количество этапов жизненного цикла управления проектом.</p> <p>2. Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов утверждается _____</p>	<p>5</p> <p>Правительством РФ</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
	УК-2	<p style="text-align: center;">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>1. Календарный план-графика проекта: А. Комплекс работ, выполняемых в установленные сроки согласно бюджету Б. План выполнения проекта В. График выполнения этапов работы Г. Разработка бюджета проекта</p> <p>2. Проектная деятельность – это: А. Использование знаний, умений и навыков, полученных в ходе обучения, для постановки и решения практических задач, которые могут носить как академический, так и прикладной характер Б. Деятельность врача по диагностике и лечению пациентов В. Нехарактерная для врача деятельность во внерабочее время Г. Формирование знаний и умений специалиста путем изучения специальной литературы</p> <p>3. Показателем исследовательского этапа проекта является: А. Актуальность Б. Исследование В. Новизна Г. Практическая значимость</p> <p>4. Календарный план-графика проекта: А. Комплекс работ, выполняемых в установленные сроки согласно бюджету Б. План выполнения проекта В. График выполнения этапов работы Г. Разработка бюджета проекта</p> <p>5. Наиболее эффективным видом планирования в здравоохранении в настоящее время является: А. Индивидуальное планирование Б. Государственный заказ В. Целевые программы Г. Экономические нормативы и лимиты</p> <p>6. Совокупность информационных, организационных, программных и технических средств, предназначенных для автоматизации медицинских процессов и/или организаций, - это: А. Медицинская информационная система (МИС) Б. Автоматизированное рабочее место (АРМ) В. Информационная система Г. Автоматизированная информационная система (АИС)</p> <p>7. Последовательная разработка проекта – это: А. ориентация на достижение целей проекта Б. формулирование проекта по этапам В. подготовка описания работ проекта, которые необходимо выполнить Г. разработка бюджета проекта и плана работ</p> <p>8. Типовая ошибка при формулировании цели проекта: А. Цель включает много задач Б. Цель не предполагает результат В. Цель не содержит научных терминов Г. Цель включает сроки</p> <p style="text-align: center;">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p> <p>9. Инновационные проекты в здравоохранении: А. Продовольственная безопасность</p>	<p style="text-align: center;">В</p> <p style="text-align: center;">А</p> <p style="text-align: center;">Б</p> <p style="text-align: center;">В</p> <p style="text-align: center;">Б</p> <p style="text-align: center;">А</p> <p style="text-align: center;">Б</p> <p style="text-align: center;">Б</p> <p style="text-align: center;">Б, В</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант												
		<p>Б. Медицинская робототехника В. Искусственный интеллект Г. Космические исследования в физике</p> <p>10. Функции управления проектом, которые поддерживают современные информационные системы: А. Планирование Б. Учет В. Выбор Г. Распределение</p> <p>11. Принципы формулировки цели проекта: А. Обращаемость Б. Измеримость В. Выявляемость Г. Конкретность</p> <p>12. Классификация проектов: А. По масштабу: микропроект, малый, средний, мегапроект Б. По сложности: простой, организационно сложный, технически сложный, ресурсно сложный, комплексно сложный В. По тяжести: легкий, средний, тяжелый Г. По отношению к профессиональной деятельности: медицинский, немедицинский</p> <p>13. Функции управления проектом, которые поддерживают современные информационные системы: А. Планирование Б. Учет В. Выбор Г. Распределение</p> <p>14. Инновационные проекты в здравоохранении: А. Искусственный интеллект Б. Медицинская робототехника В. Продовольственная безопасность Г. Космические исследования в физике</p> <p>15. Организация делопроизводства в медицинской организации включает: А. Наличие номенклатуры дел и правил хранения документов Б. Общую регистрацию входящих и исходящих документов В. Рассмотрение руководителем каждого входящего документа Г. Распределение документов между исполнителями</p>	<p>А, Б</p> <p>В, Г</p> <p>А, Б</p> <p>А, Б</p> <p>А, Б</p> <p>А, В, Г</p>												
3	УК-3	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>1. Соотнесите между собой источники финансирования и виды оказываемой медицинскими организациями медицинской помощи:</p> <table border="1" data-bbox="448 1715 1142 2029"> <thead> <tr> <th colspan="2">Источник финансирования</th> <th colspan="2">Виды медицинской помощи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Средства ОМС в рамках базовой программы ОМС</td> <td>1</td> <td>Медицинская эвакуация</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Бюджетные ассигнования федерального бюджета</td> <td>2</td> <td>Первичная медико-социальная помощь, включая профилактическую помощь</td> </tr> </tbody> </table>	Источник финансирования		Виды медицинской помощи		А	Средства ОМС в рамках базовой программы ОМС	1	Медицинская эвакуация	Б	Бюджетные ассигнования федерального бюджета	2	Первичная медико-социальная помощь, включая профилактическую помощь	<p>А2 Б1 В3 Г4</p>
Источник финансирования		Виды медицинской помощи													
А	Средства ОМС в рамках базовой программы ОМС	1	Медицинская эвакуация												
Б	Бюджетные ассигнования федерального бюджета	2	Первичная медико-социальная помощь, включая профилактическую помощь												

№ п/п	Наименование компетенций	Задание				Верный вариант
		В	Средства бюджетов субъектов РФ	3	Паллиативная медицинская помощь	
Г	Средства местных бюджетов	4	Предусмотренная Программой медицинская помощь в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи органами государственной власти субъектов РФ соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан для осуществления органами местного самоуправления	A4 B1 B2 G3		
2. Соотнесите между собой источники финансирования и виды оказываемой медицинскими организациями медицинской помощи:						
Источники финансирования		Виды медицинской помощи				
А	Средства ОМС в рамках базовой программы ОМС	1	Высокотехнологичная медицинская помощь в медицинских организациях, участвующих в реализации ТПОМС по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (согласно Приложению к ППГ)			
Б	Субвенции из бюджета ФФОМС	2	Закупки лекарственных препаратов для определенных нозологий			
В	Бюджетные ассигнования федерального бюджета	3	Дополнительные объемы высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных субъекту РФ			
Г	Средства бюджетов субъектов РФ	4	ЭКО			
УК-3	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</p> <p>1. Последовательность значимости экономической эффективности здравоохранения выражается:</p> <p>А. В достижении поставленных целей в области профилактики заболеваний</p> <p>Б. В улучшении состояния пациента</p> <p>В. В снижении уровня заболеваемости</p> <p>Г. В увеличении продолжительности жизни</p> <p>2. Укажите последовательность действий по внедрению платных медицинских услуг в медицинской организации:</p> <p>А. Определение видов платных медицинских услуг</p>					<p align="center">АВБГ</p> <p align="center">БВАГ</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		Б. Изучение материально-технической базы ЛПУ В. Определение факторов, позволяющих ввести платные медицинские услуги Г. Расчет стоимости медицинской услуги	
	УК-3	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</p> <p>1. Пенсионер, временно проживающий по улице Батурина в г. Ростове-на-Дону, постоянная прописка в г. Екатеринбурге, имеет полис ОМС, выданный в г. Екатеринбурге. При обращении в поликлинику по поводу обострения хронического заболевания пенсионеру предложили в регистратуре прием терапевта на платной основе, т.к. со слов регистратора иногородний полис недействителен.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> Охарактеризуйте правомерность действий поликлиники. Куда обращаться при нарушении прав на оказание бесплатной медицинской помощи? Перечислите нормативно-правовые документы, регламентирующие данную ситуацию. <p>2. Одной из задач деятельности организаторов здравоохранения является укрепление здоровья путем формирования здорового образа жизни на групповом и индивидуальном уровне.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> На что, надо обращать особое внимание при информировании населения о факторах риска здоровью и пропаганде ЗОЖ. Перечислите организационные единицы, играющие существенную роль в формировании ЗОЖ на индивидуальном и групповом уровне. Что надо учитывать при информировании общества о ЗОЖ 	<ol style="list-style-type: none"> Поликлиника поступает неправомерно, поскольку данные действия могут повлечь серьезные негативные последствия для здоровья пациента. В СМО: телефон указан в полисе или в ТФОМС. Закон «Об обязательном медицинском страховании», ПГГ РФ и Ростовской области, а также Генеральное тарифное соглашение (ГТС) в системе ОМС Ростовской области. <ol style="list-style-type: none"> Особое внимание должно уделяться воспитанию детей и подростков, формированию у них нормативных ценностей и интересов, социально активной жизненной позиции в сочетании с критичным отношением к злоупотреблению алкоголем и иными психоактивными веществами. На групповом уровне формирование здорового образа жизни главным образом осуществляется через посредство школ здоровья. Содержание информации о факторах риска неинфекционных заболеваний и способ ее подачи, создание мотивации к ведению здорового образа жизни имеет свою специфику относительно каждого поведенческого фактора риска применительно к различным половозрастным и социальным группам населения.

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>3. На имя главного врача центральной поликлиники поступила жалоба от гр. С., в которой она обвиняет медицинскую сестру отделения профилактики в разглашении врачебной тайны. Со слов заявительницы, медицинская сестра в присутствии другого пациента дала направление на дальнейшее обследование к врачу, озвучив диагноз. Пациентка возмущена поведением медицинской сестры, настаивает на утверждении о том, что её права были грубо нарушены, просит разобраться в ситуации, наказать виновницу и получить извинения от медицинской сестры.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оценить обоснованность жалобы пациентки. 2. Каким должно быть решение врачебной комиссии? 3. Перечислите меры, необходимые по повышению медико-правовых знаний у медицинского персонала. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Жалоба пациентки обоснована. 2. На основании поступившей жалобы в поликлинике должно быть проведено заседание МК с решением признать жалобу обоснованной; применить меры дисциплинарного взыскания к медицинской сестре; удовлетворить требования пациентки, принести извинения со стороны медицинской сестры, а также администрации поликлиники. 3. С целью повышения медико-правовых знаний у врачей, среднего медперсонала необходимо провести учебу по вопросам врачебной этики, медицинской деонтологии, медицинского права, а также по изучению законодательных документов РФ в сфере здравоохранения и медико-правовых аспектов профессиональной деятельности
	УК-3	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой из стилей разрешения конфликтов направлен на поиски решения за счет взаимных уступок, на выработку промежуточного решения, устраивающего обе стороны, при котором особо никто не выигрывает, но и не теряет? 2. В соответствии с критериями оценки качества медицинской помощи установление клинического диагноза при поступлении пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации должно осуществляться в течение ____ с момента поступления 	<p>Стиль компромисса</p> <p>72 часов</p>
	УК-3	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p><i>1. Наиболее эффективным, хотя и трудно реализуемым, стилем поведения руководителя в конфликтной ситуации является:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> А. Доминирование Б. Сотрудничество В. Избегание 	<p>А</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>Г. Уступчивость</p> <p>2. Какой стиль управления целесообразен и оправдан лишь в критических ситуациях (аварии, боевые военные действия и т.п.)?</p> <p>А. Компромиссный Б. Демократический В. Деловой Г. Авторитарный</p> <p>3. Комплекс сложнейших биопсихических состояний и реакций человека, формирующих его действия – это:</p> <p>А. Делегирование Б. Мотивация В. Руководство Г. Управление</p> <p>4. Лидерство - это:</p> <p>А. Способность оказывать влияние на отдельных людей и группы и направлять их усилия на достижение целей организации Б. Поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека В. Возможность влиять на поведение людей Г. Обычная манера поведения руководителя, который оказывает влияние на подчиненных, и побуждает их к достижению целей организации</p> <p>5. Для профессионального общения с пациентами необходимо:</p> <p>А. Проходить специальное обучение Б. Просто быть хорошим врачом, проработав в медицине много лет В. Просто быть хорошим человеком Г. Соблюдать общепринятые правила вежливости</p> <p>6. Коммуникация - это:</p> <p>А. Воздействие на партнера Б. Взаимное ориентирование на совместную деятельность В. Обмен информацией, настроениями, эмоциями Г. Приобретенные способности</p> <p>7. Методы управления, основанные на дисциплине, четкой субординации и строгой регламентации деятельности, характерные для формальных организаций:</p> <p>А. Административные Б. Законодательные В. Социально-психологические Г. Экономические</p> <p>8. Важнейшая функция корпоративной культуры - это:</p> <p>А. Укрепление дисциплины Б. Формирование благоприятного психологического климата в организации В. Поддержание социальной стабильности в организации Г. Правильное распределение вознаграждений</p> <p>9. К административным методам управления относятся:</p> <p>А. Премирование персонала Б. Участие работников в управлении организацией В. Формирование трудовых коллективов с учетом особенностей характера Г. Дисциплинарные мероприятия</p> <p>10. Какой вид разрешения конфликта основан на достижении временного результата?</p>	<p>Г</p> <p>Б</p> <p>А</p> <p>А</p> <p>Б</p> <p>Б</p> <p>Б</p> <p>Б</p> <p>Г</p> <p>В</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																				
		<p>А. Сотрудничество Б. Избегание В. Компромисс Г. Подавление</p> <p>11. Какие медицинские организации подлежат лицензированию: А. Частные амбулаторно-поликлинические учреждения Б. Научно-исследовательские институты В. Государственные больницы Г. Все медицинские учреждения независимо от форм собственности</p> <p>12. Медицинская отчетность – это: А. Любой документ в здравоохранении Б. Документы, предоставляемые по любому запросу В. Бланки статистических форм Г. Система документов установленной формы, представляемых учреждениями и органами здравоохранения вышестоящим органам здравоохранения</p> <p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p> <p>13. С точки зрения личных качеств руководителя различают стили руководства: А. Классический Б. Либеральный В. Демократический Г. Консервативный</p> <p>14. Выбор стиля руководства зависит от: А. Личностных качеств руководителя Б. Профессиональной подготовки руководителя В. Уровня развития коллектива Г. Наличия нормативной базы</p> <p>15. Факторы психологической профилактики конфликтов в коллективе: А. Высокий авторитет руководителя Б. Наличие в коллективе высокой организационной культуры В. Отсутствие иерархии в коллективе Г. Престиж деятельности и организации</p>	<p>Г</p> <p>Г</p> <p>Б, В</p> <p>А, Б, В</p> <p>А, Б, Г</p>																				
4	УК-4	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>1. Соотнесите сроки ожидания оказания медицинской помощи согласно программе государственных гарантий</p> <table border="1" data-bbox="448 1592 1142 2063"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="448 1592 815 1626">Медицинская помощь</th> <th colspan="2" data-bbox="815 1592 1142 1626">Срок ожидания</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 1626 496 1749">А</td> <td data-bbox="496 1626 815 1749">Первичная медико-санитарная помощь в неотложной форме</td> <td data-bbox="815 1626 847 1749">1</td> <td data-bbox="847 1626 1142 1749">Не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1749 496 1872">Б</td> <td data-bbox="496 1749 815 1872">Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь</td> <td data-bbox="815 1749 847 1872">2</td> <td data-bbox="847 1749 1142 1872">Не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1872 496 1995">В</td> <td data-bbox="496 1872 815 1995">Прием врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики</td> <td data-bbox="815 1872 847 1995">3</td> <td data-bbox="847 1872 1142 1995">Не должны превышать 24 часов с момента обращения</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1995 496 2063">Г</td> <td data-bbox="496 1995 815 2063">Консультация врачей-специалистов</td> <td data-bbox="815 1995 847 2063">4</td> <td data-bbox="847 1995 1142 2063">Не должны превышать 30</td> </tr> </tbody> </table>	Медицинская помощь		Срок ожидания		А	Первичная медико-санитарная помощь в неотложной форме	1	Не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента	Б	Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь	2	Не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения	В	Прием врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики	3	Не должны превышать 24 часов с момента обращения	Г	Консультация врачей-специалистов	4	Не должны превышать 30	<p>А1 Б4 В3 Г2</p>
Медицинская помощь		Срок ожидания																					
А	Первичная медико-санитарная помощь в неотложной форме	1	Не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента																				
Б	Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь	2	Не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения																				
В	Прием врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики	3	Не должны превышать 24 часов с момента обращения																				
Г	Консультация врачей-специалистов	4	Не должны превышать 30																				

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>3. В два медицинских учреждения были внедрены разные, но функционально схожие, комплексные медицинские информационные системы с функцией ведения электронной медицинской карты. В одном учреждении среднестатистическое время на заполнение медицинской документации врачом-терапевтом сократилось вдвое, а в другом увеличилось на 1/3.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объясните разницу в эффектах внедрения МИС в двух медицинских учреждениях. 2. Укажите организационные меры во втором учреждении, которые необходимо принять, чтобы сократить время врача на ведение медицинской документации. 	<p>ошибок по внутриведомственному, вневедомственному контролю, докладывать на врачебных конференциях, медицинских советах. По результатам анализа разрабатывать мероприятия по их устранению</p> <p>4. Внедрение информационной системы всегда влечет за собой изменение технологии работы учреждения. В первом учреждении новая организационная технология оказалась более эффективной, чем во втором.</p> <p>5. Обучить медицинский персонал работе с МИС. Максимально переложить функционал ввода информации в МИС с врача на средний медицинский персонал.</p>
УК-4	УК-4	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ответственность за хранение и учет всех видов рецептурных бланков в медицинской организации несет 2. Назначение и выписывание лекарственных препаратов, не входящих в стандарты медицинской помощи, при наличии медицинских показаний осуществляется по решению 	<p>Назначенное лицо</p> <p>Врачебной комиссии</p>
УК-4	УК-4	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите причиной какого конфликта могут явиться психологические особенности личности: <ol style="list-style-type: none"> А. Объективного Б. Субъективного В. Социально-психологического Г. Личностного 2. Делегирование полномочий – это: <ol style="list-style-type: none"> А. Наделение какого-либо лица исключительно обязанностями Б. Наделение какого-либо лица определенной свободой действий В. Предоставление полной свободы действий какому-либо лицу Г. Наделение правами и обязанностями лица в сфере его компетенции 3. Для решения организационных задач в здравоохранении применяется подход: <ol style="list-style-type: none"> А. Системный управленческий Б. Статистический 	<p>Г</p> <p>Г</p> <p>А</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>В. Социологический Г. Кадрово-финансовый</p> <p>4. Организация работы с резервом руководящих кадров включает все перечисленное, кроме:</p> <p>А. Подбора резерва на руководящие должности в здравоохранении Б. Привлечения лиц, состоящих в резерве, к практической работе по управлению здравоохранением В. Выбора руководителя ЛПУ коллективом Г. Повышения квалификации специалистов резерва по организации здравоохранения</p>	В
		<p>5. Последипломное обучение медицинских кадров осуществляется в следующих учебных заведениях, кроме:</p> <p>А. Института усовершенствования врачей Б. Академий последипломного образования В. ФУВ при медицинских институтах Г. Курсовой подготовки на базе краевых медицинских учреждений</p>	Г
		<p>6. Укажите, какие взаимодействия между партнерами осуществляются при деловом стиле общения:</p> <p>А. Ослабление контроля за социально-статусными и этикетными нормами Б. Признание ценности и значимости поведенческих действий друг друга В. Умение партнеров адаптировать собственные профессиональные знания к конкретной деловой ситуации Г. Рациональное использование партнерами поддерживающих техник</p>	Б
		<p>7. Медицинская информационная система, обеспечивающая автоматизацию формирования и ведения медицинской документации, оперативный обмен между участниками лечебно-диагностического процесса, - это:</p> <p>А. Электронная история болезни Б. АРМ В. Информационная система отделения МО Г. Система диспансерного наблюдения</p>	А
		<p>8. Что можно считать прогулом:</p> <p>А. Опоздание на работу Б. Преждевременный уход с работы В. Отсутствие на работе в течение 2 часов Г. Отсутствие на работе более 4 часов</p>	Г
		<p>9. Демографическая политика - это совокупность мероприятий, направленных на:</p> <p>А. Повышение рождаемости Б. Снижение рождаемости В. Стабилизацию рождаемости Г. Оптимизацию естественного прироста населения</p>	Г
		<p>10. Основными источниками финансирования в здравоохранении на современном этапе являются:</p> <p>А. Бюджетное финансирование Б. Средства из страховых фондов В. Платные медицинские услуги Г. Бюджетно-страховое финансирование</p>	Г
		<p>11. По решению врачебной комиссии пациентам в стационарных условиях назначаются:</p> <p>А. Лекарственные препараты, не включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов</p>	А

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																																				
		<p>Б. По рекомендациям представителя ФОМС В. По просьбе родственников пациента Г. По жизненным показаниям</p> <p>12. На рецептурном бланке по форме N 107/у-НП «Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество» выписываются:</p> <p>А. Гомеопатические лекарственные препараты Б. Радиофармацевтические лекарственные препараты В. Наркотические средства или психотропные вещества, внесенные в список II перечня Г. Нестероидные противовоспалительные препараты</p> <p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p> <p>13. Выберите из предложенных вариантов обязательные условия существования коллектива «Коллектив существует, если есть:</p> <p>А. Общая значимая цель, совпадающая с общественными целями Б. Общая совместная деятельность для достижения поставленной позитивной цели В. Группа людей с общими интересами Г. Объединение людей больше десяти человек</p> <p>14. Элементы корпоративной культуры – это:</p> <p>А. Личные цели и возможности каждого сотрудника Б. Стиль и методы общения В. Особенности приема пищи в коллективе Г. Конфликты в коллективе</p> <p>15. Под ресурсами управления понимают:</p> <p>А. Кадры Б. Информацию В. Финансы Г. Основные фонды, материальное оснащение, сырье</p>	<p>В</p> <p>А, Б</p> <p>А, Б</p> <p>А, В, Г</p>																																				
5	УК-5	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>1. Соотнесите тип карьеры с его характеристикой</p> <table border="1" data-bbox="448 1346 1139 1599"> <thead> <tr> <th colspan="2">Тип карьеры</th> <th colspan="2">Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Горизонтальная</td> <td>1</td> <td>Движение вверх по организационной иерархии</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Вертикальный</td> <td>2</td> <td>Расширение компетенции, затем повышение</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Смешанный</td> <td>3</td> <td>Расширение компетенций без продвижения вверх по иерархии</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Соотнесите этап карьеры с его характеристикой</p> <table border="1" data-bbox="448 1653 1139 1845"> <thead> <tr> <th colspan="2">Этап карьеры</th> <th colspan="2">Особенность</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Становление</td> <td>1</td> <td>Получение образования</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Сохранение</td> <td>2</td> <td>Рост квалификации</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Предварительный</td> <td>3</td> <td>Пик совершенствования квалификации</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Продвижение</td> <td>4</td> <td>Формирование квалификации</td> </tr> </tbody> </table>	Тип карьеры		Характеристика		А	Горизонтальная	1	Движение вверх по организационной иерархии	Б	Вертикальный	2	Расширение компетенции, затем повышение	В	Смешанный	3	Расширение компетенций без продвижения вверх по иерархии	Этап карьеры		Особенность		А	Становление	1	Получение образования	Б	Сохранение	2	Рост квалификации	В	Предварительный	3	Пик совершенствования квалификации	Г	Продвижение	4	Формирование квалификации	<p>А3 Б1 В2</p> <p>А4 Б3 В1 Г2</p>
Тип карьеры		Характеристика																																					
А	Горизонтальная	1	Движение вверх по организационной иерархии																																				
Б	Вертикальный	2	Расширение компетенции, затем повышение																																				
В	Смешанный	3	Расширение компетенций без продвижения вверх по иерархии																																				
Этап карьеры		Особенность																																					
А	Становление	1	Получение образования																																				
Б	Сохранение	2	Рост квалификации																																				
В	Предварительный	3	Пик совершенствования квалификации																																				
Г	Продвижение	4	Формирование квалификации																																				
	УК-5	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</p> <p>1. Установите последовательность вертикального роста:</p> <p>А. Заведующий отделением Б. Врач В. Главный врач Г. Клинический ординатор</p>	<p>ГБАВ</p>																																				

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>2. Установите последовательность горизонтального типа карьеры:</p> <p>А. Расширение обязанностей с новыми знаниями и навыками</p> <p>Б. Экспертность</p> <p>В. Освоение смежных направлений</p> <p>Г. Повышение конкурентоспособности</p>	<p>АВГБ</p>
	<p>УК-5</p>	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</p> <p>1. Медицина – одна из самых стабильных и даже в чем-то консервативных профессиональных областей. Здесь традиционно ценятся ответственность и эмоциональная устойчивость, эмпатия и быстрая реакция, способность к постоянному обучению и анализу.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте плюсы карьеры в медицине. 2. Охарактеризуйте минусы карьеры в медицине. 3. В чем заключается непрерывный профессиональный рост? <p>2. В медицине ценятся как профессиональные, так и личностные навыки. Профессионализм врача зависит не только от его знаний, но и от умения применять их на практике, взаимодействовать с пациентами и коллегами, а также адаптироваться к изменениям в отрасли.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Перечислите профессиональные навыки. 2. Перечислите личностные навыки. 3. Чем определяются дополнительные навыки? <p>3. Зачастую карьеру в области медицины считают консервативной. Ведь высокий уровень ответственности в медицинских профессиях требует чёткости и строгости процессов. Из-за этого даже у самих врачей может складываться впечатление, что выйти за пределы традиционного карьерного трека крайне сложно или невозможно.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте возможность врача в научной деятельности. 2. Охарактеризуйте возможность врача в педагогической деятельности. 3. Какова возможность переобучения в медицине? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Плюсы: стабильность, востребованность и удовлетворение от помощи людям. 2. Минусы: годы подготовки, время высокой ответственности, высокая эмоциональная нагрузка. 3. Посещение конференций, семинаров. Каждые пять лет врач проходит аттестацию. <ol style="list-style-type: none"> 1. Навыки диагностики и лечения, умение использовать медицинские приборы и технологии, знание протоколов и стандартов, ведение документации. 2. Эмпатия, коммуникативность, стрессоустойчивость, командная работа, обучаемость. 3. Дополнительные навыки зависят от специализации. Например, для кардиологов: точность, быстрая реакция, выносливость. <ol style="list-style-type: none"> 1. Научно-исследовательская деятельность, включая участие в конференциях, публикацию статей и разработку новых методик, способствует профессиональному развитию. Подобная активность не только повышает авторитет специалиста, но и помогает расширить круг профессиональных контактов.

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
			<p>2. Наставничество и работа в образовательных учреждениях – это не только возможность передать знания и опыт, но и способ повысить удовлетворенность профессией. Медицинский педагог получает признание в профессиональной среде и расширяет карьерные перспективы.</p> <p>3. Переобучение в медицине: ключ к новым возможностям. Профессиональная переподготовка дает возможность за короткий срок освоить новую медицинскую специальность.</p>
УК-5		<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ</p> <p>1. Знакомство наставляемого с профессиональной средой конкретного учреждения, условиями работы, обязанностями, ответственностью и требованиями к служебному поведению в медицинских организациях принадлежит _____</p> <p>2. Какой термин обозначает совокупность профессиональных, личностных и социальных ресурсов, необходимых для успеха?</p>	<p>Наставничеству</p> <p>Профессиональный потенциал</p>
УК-5		<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>1. Карьерная траектория – это:</p> <p>А. Описание пути, по которому проходит человек на протяжении карьеры</p> <p>Б. Описание механизмов лечения пациентов</p> <p>В. Описание методик диагностики при онкологических болезнях</p> <p>Г. Описание методик финансирования здравоохранения</p> <p>2. Для личностного роста врача необходимо:</p> <p>А. Иерархия системы ценностей и реализация ее на практике</p> <p>Б. Участие в ночных дежурствах</p> <p>В. Изучение нормативно-правовых актов, регулирующих медицинскую деятельность</p> <p>Г. Изучение финансовых отчетов медицинской организации</p> <p>3. Что из нижеперечисленного может служить барьером на пути профессионального развития?</p> <p>А. Увлеченность работой</p> <p>Б. Отсутствие мотивации к обучению</p> <p>В. Планирование целей</p> <p>Г. Гибкий график</p> <p>4. Какой документ чаще всего используется для долгосрочного планирования профессионального роста?</p> <p>А. Характеристика</p>	<p>А</p> <p>А</p> <p>Б</p> <p>В</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>Б. Отчет о командировке В. Индивидуальный план развития Г. График отпусков</p> <p>5. Какой подход к развитию карьеры предполагает активное участие работника в её планировании?</p> <p>А. Механистический Б. Иерархический В. Индивидуализированный Г. Стандартизированный</p> <p>6. Что означает термин «профессиональная идентичность»?</p> <p>А. Паспортные данные Б. Юридический статус В. Сертификат квалификации Г. Осознание себя как представителя определённой профессии</p> <p>7. Что из перечисленного характеризует модель непрерывного образования?</p> <p>А. Обучение только в вузе Б. Образование на протяжении всей жизни В. Получение одной специальности Г. Овладение ремеслом</p> <p>8. Что входит в понятие карьерного консультирования?</p> <p>А. Подготовка бухгалтерской отчетности Б. Помощь в выборе направления профессионального роста В. Наблюдение за дисциплиной Г. Назначение на должность</p> <p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p> <p>9. Что может стать индикатором успешности профессионального развития?</p> <p>А. Количество друзей в соцсетях Б. Стажировка в другой стране В. Удовлетворенность трудовой деятельностью Г. Удовлетворенность карьерой</p> <p>10. Что из перечисленного характеризует гибкую траекторию профессионального развития?</p> <p>А. Жесткий карьерный путь Б. Возможность смены направления В. Только линейный рост Г. Возможность смены формата занятости</p> <p>11. К основным методам профессионального развития сотрудников относятся:</p> <p>А. Развитие, осуществляемое посредством проектной деятельности Б. Обучающие программы и тренинги В. Направление на обучение только при выявлении потребностей Г. Направление на обучение по решению руководства</p> <p>12. Важность конструктивной критики заключается в:</p> <p>А. Предоставлении информации, которая не приводит к повышению производительности Б. Здоровом способе решения проблем и конфликтов В. Воспитании чувства недоверия Г. Возможности видеть области, в которых можно совершенствоваться</p> <p>13. Вертикальная карьерная траектория – это тип развития карьеры, который:</p> <p>А. Предполагает расширение набора навыков в</p>	<p>В</p> <p>Г</p> <p>Б</p> <p>Б</p> <p>В, Г</p> <p>Б, Г</p> <p>А, Б</p> <p>Б, Г</p> <p>В, Г</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																																								
		<p>нескольких отраслях</p> <p>Б. Предполагает принятие новых обязанностей или задач</p> <p>В. Влечет за собой переход на должности с более высокой заработной платой</p> <p>Г. Влечет за собой переход на более высокие должности с большей ответственностью</p> <p>14. Профессиональное развитие врача включает в себя:</p> <p>А. Повышение квалификации путем обучения на профильной кафедре</p> <p>Б. Участие в профессиональных конференциях</p> <p>В. Поездки на экскурсии в отпуске</p> <p>Г. Чтение художественной литературы</p> <p>15. Виды деловой карьеры:</p> <p>А. Вертикальная карьера</p> <p>Б. Горизонтальная карьера</p> <p>В. Финансовая карьера</p> <p>Г. Фармакологическая карьера</p>	<p>А, Б</p> <p>А, Б</p>																																								
6	ОПК-1	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>1. Соотнесите элементы информационных технологий с их функциями</p> <table border="1" data-bbox="448 913 1142 1111"> <thead> <tr> <th colspan="2">Элемент</th> <th colspan="2">Функция</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Принтер</td> <td>1</td> <td>Устройство для хранения информации</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Клавиатура</td> <td>2</td> <td>Устройство ввода</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Жесткий диск</td> <td>3</td> <td>Печатающее устройство</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Модем</td> <td>4</td> <td>Доступ к интернету</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Соотнесите термины с их определением</p> <table border="1" data-bbox="448 1189 1142 1720"> <thead> <tr> <th colspan="2">Термин</th> <th colspan="2">Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Защита информации</td> <td>1</td> <td>Защита от несанкционированного доступа к информации</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Конфиденциальность</td> <td>2</td> <td>Потенциальная возможность определенным образом нарушить информационную безопасность</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Угроза</td> <td>3</td> <td>Промежуток времени от момента, когда появится возможность слабого места и до момента, когда пробел ликвидируется</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Окно опасности</td> <td>4</td> <td>Комплекс мероприятий, направленных на обеспечение информационной безопасности</td> </tr> </tbody> </table>	Элемент		Функция		А	Принтер	1	Устройство для хранения информации	Б	Клавиатура	2	Устройство ввода	В	Жесткий диск	3	Печатающее устройство	Г	Модем	4	Доступ к интернету	Термин		Определение		А	Защита информации	1	Защита от несанкционированного доступа к информации	Б	Конфиденциальность	2	Потенциальная возможность определенным образом нарушить информационную безопасность	В	Угроза	3	Промежуток времени от момента, когда появится возможность слабого места и до момента, когда пробел ликвидируется	Г	Окно опасности	4	Комплекс мероприятий, направленных на обеспечение информационной безопасности	<p>А3 Б2 В1 Г4</p> <p>А4 Б1 В2 Г3</p>
Элемент		Функция																																									
А	Принтер	1	Устройство для хранения информации																																								
Б	Клавиатура	2	Устройство ввода																																								
В	Жесткий диск	3	Печатающее устройство																																								
Г	Модем	4	Доступ к интернету																																								
Термин		Определение																																									
А	Защита информации	1	Защита от несанкционированного доступа к информации																																								
Б	Конфиденциальность	2	Потенциальная возможность определенным образом нарушить информационную безопасность																																								
В	Угроза	3	Промежуток времени от момента, когда появится возможность слабого места и до момента, когда пробел ликвидируется																																								
Г	Окно опасности	4	Комплекс мероприятий, направленных на обеспечение информационной безопасности																																								
	ОПК-1	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</p> <p>1. Установите последовательность основных этапов обработки информации в информационных технологиях:</p> <p>А. Устройства ввода</p> <p>Б. Вывод информации</p> <p>В. Обработка</p> <p>Г. Исходная информация</p> <p>2. Укажите последовательность процедуры обработки информации в информационных технологиях:</p>	<p>ГАВБ</p> <p>АБВГ</p>																																								

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		А. Сбор Б. Обработка В. Передача Г. Хранение	
	ОПК-1	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</p> <p>1. Телемедицина в современном мире – это удалённое оказание медицинских услуг с помощью информационных технологий. Она позволяет пациентам получить медпомощь без личного посещения клиники, а также используется для диагностики, лечения и профилактики заболеваний.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Установите участников телемедицинской консультации. 2. Как технически обеспечивается телемедицинская консультация? 3. Какой важный компонент системы телемедицины прописан в Приказе МЗ РФ от 30.11.17 №965н? <p>2. Телемедицинский центр ФГБУ «НМИЦК им. академика Е.И. Чазова» Минздрава России предоставляет услуги дистанционных консультаций по профилю «кардиология».</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Результаты каких медицинских исследований консультируют в телемедицинском центре НМИЦК им Е.И. Чазова? 2. Приведите примеры нозологий, рекомендованных к проведению телемедицинских консультаций. 3. Что такое виртуальный обход? <p>3. При наблюдении за пациентами кардиологического профиля используют персональный телемониторинг электрокардиограммы (ЭКГ).</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите сердечно-сосудистые заболевания и состояния, для которых используется метод телемониторинга ЭКГ. 2. Уточните преимущества метода телемониторинга ЭКГ. 3. Необходима ли связь с врачом при использовании метода телемониторинга ЭКГ? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Врач-врач, врач-пациент. 2. За счет привлечения информационно-коммуникационных технологий. 3. Наличие системы идентификации и аутентификации <ol style="list-style-type: none"> 1. ЭКГ, ангиография, МРТ, КТ. 2. Тромбоэмболия легочной артерии, осложненный инфаркт миокарда. 3. Виртуальный обход – это ежедневное консультирование пациентов с острыми патологиями <ol style="list-style-type: none"> 1. Применение метода в амбулаторных условиях рекомендовано пациентам наиболее высокого риска сердечно-сосудистых осложнений: с нарушениями ритма сердца, ИБС и хронической сердечной недостаточностью. 2. Персональный телемониторинг ЭКГ может осуществляться в рамках диагностического поиска, контроля эффективности лечения, профилактики осложнений в удаленном режиме. 3. На протяжении всего мониторингования сохраняется связь с врачом: человек может сообщать о симптомах, уточнять действия при нестандартных ситуациях, получать рекомендации.

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
	ОПК-1	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ</p> <p>1. Согласно правилам категорирования информационных систем, системы, в которых обрабатываются данные о здоровье субъекта персональных данных, относят не ниже — _____ категории</p> <p>2. Аудио- и видеозаписи консультаций и консилиумов врачей, текстовые сообщения, голосовая информация, изображения, иные сообщения в электронной форме, полученный по результатам дистанционного взаимодействия с применением телемедицинских технологий относятся к _____</p>	<p>Третьей</p> <p>Сопутствующим материалам</p>
	ОПК-1	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>1. Уровни медицинских информационных систем в России:</p> <p>А. Базовый, медицинской организации, региональный, федеральный Б. Низкий, средний, высокий В. Легкий, средний, тяжелый Г. Финансовый, юридический, деонтологический</p> <p>2. Главное требование информационной безопасности в профессиональной деятельности врача:</p> <p>А. Сохранение персональных данных пациентов Б. Сохранение личных данных врача В. Ведение документации только в электронном виде Г. Использование сложных паролей при входе в личный кабинет</p> <p>3. Информация с ограниченным доступом подразделяется на сведения, составляющие:</p> <p>А. Служебную тайну и конфиденциальную информацию Б. Профессиональную тайну и служебную информацию В. Государственную тайну и служебную информацию Г. Государственную тайну и конфиденциальную информацию</p> <p>4. Информация, защита которой от несанкционированного распространения является обязанностью субъекта в силу выполняемых им профессиональных функций:</p> <p>А. Интеллектуальная собственность Б. Профессиональная тайна В. Служебная тайна Г. Персональные данные</p> <p>5. В случае обращения пациента без предварительного установления диагноза и назначения лечения на очном приеме медицинское заключение может содержать:</p> <p>А. Предварительный диагноз Б. Медицинское заключение в этом случае не составляется В. Рекомендации о проведении предварительных обследований Г. План обследования и лечения</p>	<p>А</p> <p>А</p> <p>Г</p> <p>Б</p> <p>В</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>6. В целях идентификации и аутентификации участников дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий используется:</p> <p>А. Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения Б. Единая система идентификации и аутентификации В. Медицинская информационная система Г. Единый портал государственных услуг</p> <p>7. Документирование информации о проведении консультации с применением телемедицинских технологий осуществляется с использованием:</p> <p>А. Квалифицированной электронной подписи Б. Простой квалифицированной подписи В. Простой электронной подписи Г. Усиленной квалифицированной электронной подписи</p> <p>8. Информационные технологии в профессиональной деятельности предназначены для:</p> <p>А. Для сбора, хранения, выдачи и передачи информации Б. Постоянного хранения информации В. Произведения расчетов и вычислений Г. Использования в делопроизводстве</p>	<p>Б</p> <p>Г</p> <p>А</p>
		<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p> <p>9. Выберите устройства для хранения информации в информационных технологиях:</p> <p>А. Гибкий диск Б. Флеш карта В. Регистр Г. Жесткий диск</p> <p>10. Интернет-технологии – это:</p> <p>А. Способы для передачи информации по сети Интернет Б. Методы для передачи информации по сети Интернет В. База данных Г. Связь пользователя</p> <p>11. В базовую аппаратную конфигурацию ЭВМ в информационных технологиях входят:</p> <p>А. Системный блок Б. Системная плата В. Сканер Г. Монитор</p>	<p>Б, Г</p> <p>А, Б</p> <p>А, Г</p>
		<p>12. Выберите способы передачи информации в сетях:</p> <p>А. Почтовая программа Б. Программа курьерной службы В. Интернет Г. Спец/поисковая программа</p> <p>13. Укажите способы защиты информации в информационных технологиях:</p> <p>А. Информационные программы Б. Законодательные программы В. Программные средства Г. Внесистемные программы</p> <p>14. К современным средствам информационно-коммуникационных технологий относят:</p> <p>А. Персональные компьютеры Б. Информационные сети В. Радио Г. Печатные машинки</p>	<p>Б, Г</p> <p>Б, В</p> <p>А, Б</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																																
		<p>15. Основные направления информационно-коммуникационных технологий:</p> <p>А. Механические технологии Б. Строительство лечебных учреждений В. Мультимедийные технологии Г. Интернет-технологии</p>	В, Г																																
7	ОПК-2	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>1. Соотнесите статистические величины и показатели</p> <table border="1" data-bbox="448 517 1142 707"> <thead> <tr> <th colspan="2">Статистическая величина</th> <th colspan="2">Показатель</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Абсолютная</td> <td>1</td> <td>Средняя продолжительность жизни</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Средняя</td> <td>2</td> <td>Заболеваемость</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Относительная</td> <td>3</td> <td>Численность населения</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Соотнести раздел и группу лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету</p> <table border="1" data-bbox="448 797 1142 1447"> <thead> <tr> <th colspan="2">Раздел</th> <th colspan="2">Группы лекарственных средств</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>I</td> <td>1</td> <td>Лекарственные средства, содержащие сильнодействующие и ядовитые вещества</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>II</td> <td>2</td> <td>Лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества, включенные в списки II, III, IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>III</td> <td>3</td> <td>Комбинированные лекарственные препараты, содержащие кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, другие фармакологические активные вещества</td> </tr> </tbody> </table>	Статистическая величина		Показатель		А	Абсолютная	1	Средняя продолжительность жизни	Б	Средняя	2	Заболеваемость	В	Относительная	3	Численность населения	Раздел		Группы лекарственных средств		А	I	1	Лекарственные средства, содержащие сильнодействующие и ядовитые вещества	Б	II	2	Лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества, включенные в списки II, III, IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	В	III	3	Комбинированные лекарственные препараты, содержащие кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, другие фармакологические активные вещества	<p align="center">А3 Б1 В2</p> <p align="center">А2 Б1 В3</p>
Статистическая величина		Показатель																																	
А	Абсолютная	1	Средняя продолжительность жизни																																
Б	Средняя	2	Заболеваемость																																
В	Относительная	3	Численность населения																																
Раздел		Группы лекарственных средств																																	
А	I	1	Лекарственные средства, содержащие сильнодействующие и ядовитые вещества																																
Б	II	2	Лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества, включенные в списки II, III, IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров																																
В	III	3	Комбинированные лекарственные препараты, содержащие кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, другие фармакологические активные вещества																																
	ОПК-2	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</p> <p>1. Расположите этапы проведения плановой проверки качества и безопасности в структурном подразделении в правильном порядке:</p> <p>А. Сбор первичных данных: выкопировка сведений из медицинских карт (форма № 003/у или № 025/у) Б. Сравнение с критериями: сопоставление оказанной помощи с клиническими рекомендациями и критериями качества (Приказ № 203н) В. Расчет статистических показателей: определение частоты дефектов, уровня летальности или ИСМП в подразделении Г. Формирование сводного отчета: подготовка акта проверки с выводами о состоянии КиБМП</p> <p>2. Установите последовательность действий при выявлении случая инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи (ИСМП), как показателя безопасности:</p>	<p align="center">АБВГ</p> <p align="center">АВБГ</p>																																

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>А. Регистрация случая: фиксация подозрения на ИСМП в журнале учета инфекционных заболеваний</p> <p>Б. Эпидемиологический анализ: расчет показателя частоты ИСМП на 1 000 пролеченных пациентов за период</p> <p>В. Поиск причин: установление связи между возникновением инфекции и дефектами стерилизации или обработки рук персонала</p> <p>Г. Оценка динамики: сравнение текущего показателя с данными за предыдущие кварталы (мониторинг безопасности)</p>	
	ОПК-2	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</p> <p>1. В терапевтическом отделении на 60 коек за год было проведено 19 800 койко-дней. Всего из отделения выписано 1 620 человек, умерло 30 человек. Нормативный показатель занятости койки в году для данного профиля — 320–330 дней.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рассчитайте показатель среднегодовой занятости койки. 2. Рассчитайте больничную летальность. 3. Сделайте вывод об эффективности использования ресурсов отделения. <p>2. В районе проживает 50 000 человек. За отчетный год в поликлинику обратилось 12 000 человек, у которых диагноз был установлен впервые в жизни. Общее число зарегистрированных заболеваний (включая хронические, выявленные в прошлые годы) составило 45 000.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рассчитайте показатель первичной заболеваемости на 1 000 населения (промилле, ‰). 2. Рассчитайте показатель распространенности (общей заболеваемости). 3. Объясните разницу между этими показателями планирования закупок медикаментов <p>3. Терапевт проводит анализ работы на участке. Под диспансерным наблюдением с гипертонической болезнью состоит 200 человек. За год у 10 из них</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Занятость койки = $19\,800 / 60 = 330$ дней. (Показатель в норме, койки работают интенсивно). 2. Летальность = $(\text{Умершие} / (\text{Выписанные} + \text{Умершие})) \times 100\% = (30 / 1650) \times 100 = 1,8\%$. 3. Вывод: Коечный фонд используется эффективно, показатели соответствуют нормативам. Рекомендуется проанализировать среднюю длительность пребывания пациента ($19\,800 / 1\,650 = 12$ дней), чтобы оценить оборот койки. <ol style="list-style-type: none"> 1. Первичная заболеваемость = $(12\,000 / 50\,000) \times 1\,000 = 240,0$ на 1 000 населения. 2. Общая заболеваемость = $(45\,000 / 50\,000) \times 1\,000 = 900,0$ на 1 000 населения. 3. Вывод: Первичная заболеваемость отражает возникновение новых случаев (динамику), а общая — весь объем нагрузки на врачей. Для закупок медикаментов важнее показатель общей заболеваемости, так как лечение требуют и «новые», и «хронические» пациенты <ol style="list-style-type: none"> 1. Охват = $(200 / 250) \times 100 = 80\%$.

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>случился инсульт, 150 человек ни разу не были госпитализированы с обострением, а 40 человек не явились на плановый осмотр ни разу за год.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рассчитайте полноту охвата диспансерным наблюдением (условно, если всего больных гипертонией на участке 250). 2. Рассчитайте процент эффективности диспансеризации (отсутствие обострений). 3. Какой управленческий вывод должен сделать врач? 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Эффективность = $(150 / 200) \times 100 = 75\%$. 3. Вывод: Охват диспансеризацией недостаточен (ниже целевых 90%). Особое внимание нужно уделить 40 «неявившимся» пациентам (20% от группы), так как именно они формируют риск экстренных госпитализаций и осложнений (инсультов).
	ОПК-2	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Первый этап диспансеризации взрослого населения включает в себя 2. Ответственными за организацию и проведение диспансеризации населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, являются 	<p>Опрос (анкетирование), антропометрия</p> <p>Руководитель и медицинские работники отделения медицинской профилактики</p>
	ОПК-2	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Медицинская демография - это:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. «Статика» населения (численность, расселение, плотность и т.д.) Б. Движение населения (механическое и естественное) В. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности Г. Часть демографии, отражающей здоровье населения 2. <i>Обобщающим показателем естественного движения населения является:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. Рождаемость Б. Смертность В. Естественный прирост Г. Заболеваемость 3. <i>В структуре смертности населения России ведущие места занимают:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. Инфекционные и паразитарные заболевания Б. Болезни системы пищеварения В. Психические заболевания Г. Болезни системы кровообращения 4. <i>Какие виды движения населения необходимо учитывать при разработке стратегии демографической политики в регионе:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. Механическое Б. Механическое и естественное В. Механическое, естественное и социальное Г. Механическое, естественное, социальное, возрастное 5. <i>Первичная заболеваемость – это:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. Число заболеваний, впервые выявленные и зарегистрированных в данном году на 1000 населения Б. Заболевания, регистрируемые врачом и записанные им в медицинской документации В. Совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или 	<p>Г</p> <p>В</p> <p>Г</p> <p>В</p> <p>А</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году</p> <p>Г. Учет всех заболеваний (инфекционных, неэпидемических, с ВУТ)</p> <p>6. Под медицинской статистикой понимают:</p> <p>А. Раздел статистики, изучающей здоровье населения</p> <p>Б. Совокупность статистических методов, необходимых для анализа ресурсов и деятельности МО</p> <p>В. Раздел статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением</p> <p>Г. Раздел статистики, изучающей вопросы, связанные с социальной гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности медицинской организации</p> <p>7. Статистика здоровья включает в себя всё, кроме:</p> <p>А. Нагрузки врача-терапевта на приеме в поликлинике</p> <p>Б. Показателей младенческой и общей смертности</p> <p>В. Показателей общей заболеваемости</p> <p>Г. Показателей инвалидности.</p> <p>8. Показатель материнской смертности вычисляется по формуле:</p> <p>А. (Число женщин, умерших во время беременности и в течении 42 дней после ее окончания х на 100 тыс.) / число детей, родившихся живыми</p> <p>Б. (Число умерших беременных х 1000 живорожденных) / суммарное число беременностей</p> <p>В. (число умерших после 28 недель беременности х 100000 живорожденных)/суммарное число беременностей</p> <p>Г. (Число умерших беременных х 100000 живорожденных и мертворожденных)/ суммарное число беременных после 28 недель</p> <p>9. Показатель младенческой смертности вычисляется по формуле:</p> <p>А. (Число детей, умерших в возрасте до 1 мес.) х 10000 / число родившихся живыми и мертвыми</p> <p>Б. (Число детей, умерших до 1 года х 1000)/ средняя численность населения</p> <p>В. (Число детей, умерших до года х 1000)/число мертворожденных</p> <p>Г. (Число детей, умерших до 1 года в данном календарном году х 1000)/(2/3 родившихся в данном году + 1/3 родившихся в предыдущем году)</p> <p>10. В процессе текущего контроля качества медицинской помощи контролируется:</p> <p>А. Объем медицинской помощи, оказанной пациенту в соответствии с диагнозом и протоколом лечения</p> <p>Б. Ведение медицинской документации</p> <p>В. Удовлетворенность пациента</p> <p>Г. Удовлетворенность родственников</p> <p>11. Осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности имеют право следующие медицинские организации и учреждения здравоохранения:</p> <p>А. Только государственные (муниципальные)</p> <p>Б. Медицинская организация с любой формой собственности</p> <p>В. Медицинская организация любого уровня, профиля, ведомственной принадлежности</p> <p>Г. Любая медицинская организация, в том числе частно практикующий врач, имеющий лицензию на</p>	<p>Г</p> <p>А</p> <p>А</p> <p>Г</p> <p>А</p> <p>Г</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																
		<p>осуществление медицинской деятельности включая работу по экспертизе временной нетрудоспособности</p> <p>12. При каком условии в учреждении здравоохранения создаётся ВК:</p> <p>А. При наличии поликлиники (поликлинического отделения)</p> <p>Б. При наличии 20 и более врачебных должностей</p> <p>В. При наличии 25 и более врачебных должностей по приказу руководителя учреждения</p> <p>Г. При наличии 3 и более врачебных должностей</p> <p>13. При наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения содержания листок нетрудоспособности выдаётся:</p> <p>А. С 1-го дня нетрудоспособности</p> <p>Б. С 3-го дня нетрудоспособности</p> <p>В. С 10-го дня нетрудоспособности</p> <p>Г. По окончании отпуска без сохранения содержания при сохранении ВН</p> <p>14. На кого возлагается ответственность за всю постановку работы по экспертизе трудоспособности, выдаче, хранению и учёту листа нетрудоспособности:</p> <p>А. На главного врача</p> <p>Б. На главного врача и главную (старшую) медсестру</p> <p>В. На заместителя главного врача по клинико-экспертной работе</p> <p>Г. На заведующего отделением</p> <p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p> <p>15. Какие методы социологического исследования используются для оценки удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи:</p> <p>А. Анкетирования</p> <p>Б. Анализа заявлений и жалоб</p> <p>В. Тестирования</p> <p>Г. Анализа медицинской документации</p>	<p>В</p> <p>Г</p> <p>А</p> <p>А, Б</p>																
8	ОПК-3	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>1. Установите соответствие понятия с его сущностью</p> <table border="1" data-bbox="448 1440 1142 2029"> <thead> <tr> <th colspan="2">Понятие</th> <th colspan="2">Сущность</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Компетенция</td> <td>1</td> <td>Образовательная, воспитательная, сфера человеческих отношений</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Компетентность</td> <td>2</td> <td>Официальное признание (в виде сертификата) освоения компетенций, соответствующих требованиям к выполнению трудовой деятельности в рамках конкретной профессии (требований профессионального стандарта)</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Квалификация</td> <td>3</td> <td>Ожидаемое достижение работника и его готовность к качественному выполнению конкретных функций в рамках</td> </tr> </tbody> </table>	Понятие		Сущность		А	Компетенция	1	Образовательная, воспитательная, сфера человеческих отношений	Б	Компетентность	2	Официальное признание (в виде сертификата) освоения компетенций, соответствующих требованиям к выполнению трудовой деятельности в рамках конкретной профессии (требований профессионального стандарта)	В	Квалификация	3	Ожидаемое достижение работника и его готовность к качественному выполнению конкретных функций в рамках	<p>А4</p> <p>Б2</p> <p>В3</p> <p>Г1</p>
Понятие		Сущность																	
А	Компетенция	1	Образовательная, воспитательная, сфера человеческих отношений																
Б	Компетентность	2	Официальное признание (в виде сертификата) освоения компетенций, соответствующих требованиям к выполнению трудовой деятельности в рамках конкретной профессии (требований профессионального стандарта)																
В	Квалификация	3	Ожидаемое достижение работника и его готовность к качественному выполнению конкретных функций в рамках																

№ п/п	Наименование компетенций	Задание		Верный вариант
		Г	<p>определенного вида трудовой деятельности</p> <p>Сфера проявления компетентности</p> <p>4</p> <p>Наличие высокого уровня знаний, умений и навыков, авторитета в определенной области деятельности</p>	<p>А3 Б2 В4 Г1</p>
2. Установите соответствие понятия с его сущностью				
Понятие		Сущность		
А	Профессионализм личности	1	Высокая эффективность деятельности; оптимальная интенсивность и напряженность труда; высокая точность и надежность деятельности; высокая организованность	
Б	Профессионализм деятельности	2	Качественная характеристика субъекта труда, отражающая высокий уровень развития профессионально важных и личностно-деловых качеств	
В	Профессиональное мастерство	3	Интегральная характеристика человека труда, включающая в себя его сформированность как субъекта профессиональной деятельности, профессионального общения	
Г	Признаки педагогического мастерства	4	Высокий уровень квалификации, профессионализма деятельности и личности, способствующие получению гарантированного качественного результата труда	
ОПК-3		<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</p> <p>1. Установите последовательность этапов профессионального роста врача:</p> <p>А. Ординатор Б. Врач отделения В. Стажер Г. Заведующий отделением</p> <p>2. Установите последовательность этапов проблемного обучения:</p> <p>А. Поиск решения Б. Постановка проблемы В. Актуализация знаний Г. Закрепление</p>		<p>АВБГ</p> <p>ВБАГ</p>
ОПК-3		<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</p> <p>1. Пациентка 45 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом: гипертоническая болезнь II стадии. Пациентка предъявляет жалобы на периодические сильные головные боли в затылочной области, слабость, плохой сон. Болеет около 5 лет, отмечает ухудшение</p>		<p>1. Текущие проблемы: не представляет как правильно питаться при артериальной гипертензии; не понимает необходимости</p>

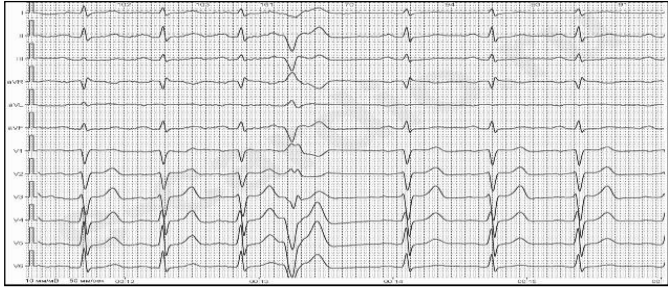
№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>состояния последние 2 месяца, после стрессовой ситуации. Назначенные врачом лекарства принимает нерегулярно, в основном, когда плохо себя чувствует. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости, особенно любит растворимый кофе. Не умеет самостоятельно измерять себе артериальное давление, но хотела бы научиться. Отмечает, что в последний год стало хуже, но старается не обращать внимания на болезнь и жить, как раньше.</p> <p>Пациентка избыточного питания (при росте 162 см, вес 87 кг). ЧДД - 20 в минуту, пульс - 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД - 180/100 мм рт. ст.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте текущие проблемы пациентки. 2. Сформулируйте приоритетную проблему пациентки. 3. Определите кратковременную цель педагогической деятельности врача с больной. <p>2. Пациент 60 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение по поводу ИБС, осложненной хронической сердечной недостаточностью. Предъявляет жалобы на отеки нижних конечностей, значительное увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, незначительную одышку в покое. Одышка усиливается в горизонтальном положении, из-за чего плохо спит. Почти ничего не ест, страдает от необходимости ограничения жидкости, иногда пьет воду «взахлёб». Считает себя обезображенным из-за больших размеров живота. Тревожен, на контакт идет с трудом. Боится предстоящей абдоминальной пункции. Положение в постели вынужденное - ортопноэ. Кожные покровы цианотичные. Пациент неопрятен. Отеки стоп и голеней, ЧДД - 22 в минуту, пульс - 92 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, АД - 140/90 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте текущие проблемы пациентки. 2. Сформулируйте приоритетную проблему пациентки. 3. Определите кратковременную цель педагогической деятельности врача с больным. <p>3. В палату кардиологического отделения поступает пациентка 70 лет с диагнозом: ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. Фибрилляция предсердий. ХСН 2 стадии. Предъявляет жалобы на сильную слабость, отсутствие аппетита, перебои в работе сердца, одышку, усиливающуюся в положении лёжа, похудание. Постоянно получает сердечные гликозиды, мочегонные. Стул - двое суток назад, диурез 1300 мл. Состояние тяжелое. Рост 162 см, масса тела 48 кг. Заторможена, в пространстве ориентирована. Положение в постели пассивное. Кожные покровы сухие, цианотичные. В области крестца участок гиперемии. ЧДД - 24 в минуту, пульс - 90 в минуту, аритмичный, АД -</p>	<p>ограничения соли и жидкости, пьет много кофе; не умеет измерять себе АД; не понимает, что важно принимать предписанные врачом лекарства и что необходимо изменить образ жизни.</p> <p>2. Приоритетная проблема: не понимает, что необходимо изменить образ жизни при артериальной гипертензии.</p> <p>3. Кратковременная цель: обучение самостоятельному измерению АД, формирование у пациентки знаний о диете, необходимости постоянного приема антигипертензивных препаратов.</p> <p>1. Текущие проблемы: не может спать в горизонтальном положении из-за асцита и усиления одышки; не понимает необходимости ограничения жидкости при отеках; волнуется из-за предстоящей абдоминальной пункции; тяжело переживает изменение внешнего облика из-за асцита.</p> <p>2. Приоритетная проблема: пациент не адаптирован к своему заболеванию.</p> <p>3. Адаптация больного к заболеванию: проведение бесед о соблюдении диеты, ограничении жидкости, образа жизни при данном заболевании, снижение уровня тревоги.</p> <p>1. Текущие проблемы: не может обслуживать себя самостоятельно в связи с пассивным положением; снижение аппетита; трудно дышать в горизонтальном положении.</p> <p>2. Приоритетная проблема: риск развития пролежней в связи с пассивным положением и</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>120/80 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме. Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте текущие проблемы пациентки. 2. Сформулируйте приоритетную проблему пациентки. 3. Определите кратковременную цель педагогической деятельности врача с медсестрой. 	<p>нарушением трофики тканей. 3. Контроль сестринского вмешательства для достижения кратковременной цели отсутствия пролежней в течение всего периода заболевания.</p>
	ОПК-3	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Как называется целенаправленный, содержательно-насыщенный, организационно-оформленный процесс взаимодействия преподавателя и студентов, обеспечивающий личностно-профессиональное развитие будущего специалиста? 2. Если дистанция между общающимися составляет более 3,6 м – это дистанция _____ 	<p>Педагогический процесс Публичная</p>
	ОПК-3	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Процессом обучения называется:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. Преподавание Б. Учебная деятельность В. Специфический процесс познания, управляемый педагогом Г. Формирование умений и навыков 2. <i>Функциями процесса обучения являются:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. Образовательная, воспитательная, развивающая Б. Образовательная, объяснительная, воспитательная В. Проектировочная, прогностическая, развивающая Г. Ориентирующая, формулирующая, направляющая 3. <i>В психолого-педагогических исследованиях феномен «компетентность» определяется как:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. Способность к деятельности Б. Эффективное функционирование в различных сферах деятельности В. Обладание основательными знаниями и авторитетом в какой-либо конкретной области Г. Особый тип организации предметно-специфических знаний, позволяющий принимать эффективные решения во всех сферах деятельности 4. <i>Компетентностный подход в образовании предполагает:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. Акцентирование внимания на результате образования, включающем не только сумму усвоенной информации, а способность и готовность человека действовать в различных проблемных ситуациях Б. Акцентирование внимание на процессе формирования у субъекта образовательной деятельности требуемых знаний В. Постановка и достижение главной цели, связанной с формированием социально активной, мобильной личности Г. Достижение таких результатов образования, которые признаются за пределами системы образования 5. <i>Профессионально-педагогическая компетентность включает:</i> 	<p>В А Г А Г</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>А. Наличие высокого уровня знаний в области педагогики и психологии</p> <p>Б. Личностные установки на восприятие и использование психолого-педагогической информации</p> <p>В. Совокупность знаний, умений и навыков по педагогике и психологии, понимание роли этих дисциплин в профессиональной деятельности</p> <p>Г. Соотношение в личности и деятельности преподавателя профессионально-педагогических знаний, умений и профессиональной направленности, педагогических позиций, психологических качеств</p> <p>6. Стратегии профессионального становления преподавателей высшей школы:</p> <p>А. Адаптивно-манипулятивная, приспособленческая, демонстративная</p> <p>Б. Вершинных достижений, актуализации себя в профессии, карьерная стратегия</p> <p>В. Саморегулирующая, самоактуализации в профессии, адаптивно-конформистская</p> <p>Г. Карьерная, адаптивно-манипулятивная, успешная, демонстративная</p> <p>7. Акмеология – это наука о:</p> <p>А. Механизмах самосовершенствования и саморазвития</p> <p>Б. Способах реализации задач личностно-профессионального развития</p> <p>В. Специфических закономерностях психического развития человека на этапе геронтогенеза</p> <p>Г. Фактах, механизмах, путях и способах наивысших достижений в процессе развития</p> <p>8. Какая образовательная технология предполагает использование реальных ситуаций, их разрешение обучающимися при освоении содержания образования:</p> <p>А. Метод проектов</p> <p>Б. Модерация</p> <p>В. Кейс-технология</p> <p>Г. Портфолио</p> <p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p> <p>9. К методу пропаганды здорового образа жизни относится:</p> <p>А. Наглядный</p> <p>Б. Произвольный</p> <p>В. Комбинированный</p> <p>Г. Сочетанный</p> <p>10. Педагогическая технология должна отвечать следующим требованиям:</p> <p>А. Доступность</p> <p>Б. Концептуальность</p> <p>В. Прочность</p> <p>Г. Воспроизводимость</p> <p>11. Компонентами педагогической системы являются:</p> <p>А. Государственный заказ</p> <p>Б. Педагогический процесс</p> <p>В. Дидактический процесс</p> <p>Г. Организационная форма</p>	<p>Б</p> <p>Г</p> <p>В</p> <p>А, В</p> <p>Б, Г</p> <p>В, Г</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																																								
		<p>12. К методам мотивации, стимулирования и коррекции поведения пациента по сохранению своего здоровья относятся:</p> <p>А. Порицание Б. Создание воспитывающих ситуаций В. Поощрение Г. Беседа</p> <p>13. К методам организации деятельности по формированию опыта по здоровому образу жизни относят:</p> <p>А. Поручение Б. Создание воспитательных ситуаций В. Поощрение Г. Беседа</p> <p>14. Методами воздействия на сознание пациентов, с целью формирования у них основ здорового образа жизни являются:</p> <p>А. Убеждение Б. Соревнование В. Наказание Г. Беседа</p> <p>15. Видами педагогического требования врача к пациенту являются:</p> <p>А. Ограничение в правах Б. Совет В. Изменение отношение к пациенту Г. Просьба</p>	<p>А, В</p> <p>А, Б</p> <p>А, Г</p> <p>Б, Г</p>																																								
9	ОПК-4	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>1. Соотнесите заболевание с его признаком</p> <table border="1" data-bbox="448 1167 1139 1480"> <thead> <tr> <th colspan="2">Заболевание</th> <th colspan="2">Признак</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Инфаркт миокарда</td> <td>1</td> <td>Гипертрофия левого желудочка</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Миокардит тяжелого течения</td> <td>2</td> <td>Локальный гипокинез</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Кардиомиопатии такоцубо</td> <td>3</td> <td>Диффузный гипокинез</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Аортальный стеноз</td> <td>4</td> <td>Апикальное баллонирование левого желудочка</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Соотнесите тип инфаркта миокарда с механизмом его развития</p> <table border="1" data-bbox="448 1570 1139 1973"> <thead> <tr> <th colspan="2">Тип инфаркта миокарда</th> <th colspan="2">Механизм развития</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Инфаркт миокарда 1 типа</td> <td>1</td> <td>Вследствие операции аорто-коронарного шунтирования</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Инфаркт миокарда 2 типа</td> <td>2</td> <td>Атеротромботическое поражение коронарного русла</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Инфаркт миокарда 5 типа</td> <td>3</td> <td>Ишемия из-за несоответствия между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Инфаркт миокарда 4 b типа</td> <td>4</td> <td>Тромбоз коронарного стента</td> </tr> </tbody> </table>	Заболевание		Признак		А	Инфаркт миокарда	1	Гипертрофия левого желудочка	Б	Миокардит тяжелого течения	2	Локальный гипокинез	В	Кардиомиопатии такоцубо	3	Диффузный гипокинез	Г	Аортальный стеноз	4	Апикальное баллонирование левого желудочка	Тип инфаркта миокарда		Механизм развития		А	Инфаркт миокарда 1 типа	1	Вследствие операции аорто-коронарного шунтирования	Б	Инфаркт миокарда 2 типа	2	Атеротромботическое поражение коронарного русла	В	Инфаркт миокарда 5 типа	3	Ишемия из-за несоответствия между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой	Г	Инфаркт миокарда 4 b типа	4	Тромбоз коронарного стента	<p>А2 Б3 В4 Г1</p> <p>А2 Б3 В1 Г4</p>
Заболевание		Признак																																									
А	Инфаркт миокарда	1	Гипертрофия левого желудочка																																								
Б	Миокардит тяжелого течения	2	Локальный гипокинез																																								
В	Кардиомиопатии такоцубо	3	Диффузный гипокинез																																								
Г	Аортальный стеноз	4	Апикальное баллонирование левого желудочка																																								
Тип инфаркта миокарда		Механизм развития																																									
А	Инфаркт миокарда 1 типа	1	Вследствие операции аорто-коронарного шунтирования																																								
Б	Инфаркт миокарда 2 типа	2	Атеротромботическое поражение коронарного русла																																								
В	Инфаркт миокарда 5 типа	3	Ишемия из-за несоответствия между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой																																								
Г	Инфаркт миокарда 4 b типа	4	Тромбоз коронарного стента																																								
	ОПК-4	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</p>																																									

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>1. Установите последовательность лечебно-диагностических мероприятий у больного острым коронарным синдромом А. ЭКГ Б. Тропонин В. ЭхоКГ Г. Коронарография</p> <p>1. Установите последовательность диагностических мероприятий при стенокардии напряжения А. Коронарография Б. Выявление клинических признаков В. Выявление факторов риска ИБС Г. Проведение нагрузочных ЭКГ-тестов</p>	<p>АБВГ</p> <p>БВГА</p>
	ОПК-4	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</p> <p>1. Пациент Д., 52 лет, обратился к кардиологу с жалобами на давящую постоянную боль в области сердца слабой интенсивности, утомляемость при физической нагрузке. Данные жалобы беспокоят в течение года. Из анамнеза – 10 лет сахарный диабет, получает инсулин. Объективно: акроцианоз. Периферические лимфоузлы не увеличены. Пастозность нижней трети голеней. Над легкими перкуторно звук легочный, аускультативно – дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 17 в 1 минуту. Перкуторно левая граница относительной сердечной тупости смещена влево. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный. ЧСС 64 в 1 минуту, АД 130/80 мм рт. ст. Язык влажный, чистый, живот пальпаторно мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Поколачивание по области почек безболезненно.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Составьте план дополнительного обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. <p>2. Больной К., 58 лет, обратился к кардиологу с жалобами на сжимающие боли за грудиной, иррадиирующие в левое плечо, возникающие при ходьбе через 100 метров, купирующиеся приемом нитроглицерина. Часто ощущает «перебои» в работе сердца. Из анамнеза – боли в сердце появились 5 лет назад. Принимает нитроглицерин, кардикет, аторвастатин. Объективно: акроцианоз. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС = пульс = 102 в 1 мин. АД 135/80 мм рт. ст. Печень и селезенка не пальпируются. Поколачивание по области почек безболезненно. На ЭКГ:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Метаболическая кардиомиопатия. ХСН 1 стадии, ФК II (NYHA). Сахарный диабет тип 2. 2. Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, гликемический профиль, гликированный гемоглобин, липидограмма, ЭКГ, суточное мониторирование ЭКГ, ЭхоКГ, КАГ (исключить атеросклеротическое поражение коронарного русла), рентгенография органов грудной полости. 3. Стенокардия напряжения, первичная дилатационная кардиомиопатия, порок сердца, миокардит, выпотной перикардит, остеохондроз грудного отдела позвоночника <ol style="list-style-type: none"> 1. ИБС: Стенокардия напряжения ФК III. Одиночная желудочковая экстрасистолия. 2. Общий анализ, биохимический анализ крови, кардиоспецифические биомаркеры, липидограмма, калий крови, холтеровское мониторирование ЭКГ, ЭхоКГ, тредмил-тест, коронарография. 3. Нестабильная стенокардия, острый инфаркт миокарда, миокардит, остеохондроз грудного и/или шейного

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		 <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Составьте план дополнительного обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. <p>3. Больной К., 26 лет, поступил в стационар с жалобами на одышку в покое, отеки ног, ноющие боли в области сердца, учащенное сердцебиение и перебои в работе сердца, тяжесть и ноющие боли в правом подреберье. Заболел 3 месяца назад без видимой причины, когда отметил появление одышки при небольшой физической нагрузке. Отец и старший брат больного умерли от сердечной недостаточности, хотя не страдали артериальной гипертензией и ИБС. Объективно: общее состояние тяжелое. Ортопноэ. ЧДД 28 в 1 мин. Акроцианоз. Набухание и пульсация шейных вен. Выраженные отеки стоп и голеней. Дыхание жесткое. Верхушечный толчок разлитой, ослаблен. Границы относительной тупости существенно расширены во все стороны. Тоны сердца на верхушке приглушены, III тон, мягкий систолический шум. Пульс 104 в 1 мин., аритмичный за счет частых (до 10 в 1 мин.) экстрасистол, пониженного наполнения и напряжения. АД 105/70 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренно болезнен в правом подреберье. Гепатомегалия.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Составьте план дополнительного обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику 	<p>отделов позвоночника</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дилатационная кардиомиопатия. ХСН 2 стадии, ФК IV (NYHA). Синусовая тахикардия. Экстрасистолическая аритмия. 2. Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, pro-BNP, липидограмма, ЭКГ, ЭхоКГ, рентгенография органов грудной полости, УЗИ органов брюшной полости. 3. Гипертрофическая кардиомиопатия, пороки сердца, опухолевое или метастатическое поражение сердца, алкогольная кардиомиопатия, амилоидная кардиомиопатия, выпотной перикардит
	ОПК-4	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите время от вызова пациентом (с подозрением на острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST) бригады скорой медицинской помощи до ее прибытия 2. Диагностическим критерием какого заболевания является увеличение на ЭхоКГ толщины стенки левого желудочка на 15 и более мм? 	<p>Не более 20 минут</p> <p>Гипертрофической кардиомиопатии</p>
	ОПК-4	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. При подозрении на острый миокардит целесообразнее определять концентрацию в сыворотке: <ol style="list-style-type: none"> А. С-реактивного белка Б. Тропонина Т и I В. МВ-фракции креатинфосфокиназы Г. Скорости оседания эритроцитов 2. Сочетание острой боли в груди с асимметрией пульса и давления на руках является признаком: <ol style="list-style-type: none"> А. Острог инфаркта миокарда Б. Тромбоза легочной артерии 	<p>Б</p> <p>Г</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>В. Спонтанного пневмоторакса Г. Расслаивающей аневризмы аорты</p> <p>3. К кардиальным проявлениям гастроэзофагеальной рефлюксной болезни относится:</p> <p>А. Брадикардия Б. Боль за грудиной В. Шум трения перикарда Г. Кардиомегалия</p> <p>4. Для кардиалгии при заболеваниях костно-мышечной системы и нервных структур характерно:</p> <p>А. Связь боли с определенными движениями плечевого пояса и туловища Б. Возникновение боли при быстрой ходьбе, подъеме в гору В. Купирование болевого синдрома приемом короткодействующих нитратов Г. Иррадиация боли в левую руку, челюсть</p> <p>5. Кардиальный болевой синдром при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни купируется:</p> <p>А. Минеральной газированной водой Б. Каплями с ментолом В. Приемом пищи Г. Нитроглицерином</p> <p>6. Особенностью кардиальной боли при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни является:</p> <p>А. Связь с приемом пищи Б. Возникновение при подъеме по лестнице В. Облегчение состояния в горизонтальном положении Г. Связь с психологическим перенапряжением</p> <p>7. В диагностике расслоения аорты наиболее полную информацию предоставляет:</p> <p>А. Магнитно-резонансная томография Б. Аортоангиография с вентрикулографией В. Трансэзофагеальная эхокардиография Г. Компьютерная томография с контрастированием</p> <p>8. Боль в грудной клетке с припуханием стернальных хрящевых концов I и II ребер характерна для:</p> <p>А. Остеохондроза грудного отдела позвоночника Б. Синдрома Титце В. Межреберной невралгии Г. Herpes zoster</p> <p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p> <p>9. Заболевания и состояния, затрудняющие ЭКГ-диагностику инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST:</p> <p>А. Миокардит Б. Субарахноидальное кровоизлияние В. Инфекционный эндокардит в анамнезе Г. Функциональные шумы сердца</p> <p>10. Инфарктоподобные изменения на ЭКГ наблюдаются при:</p> <p>А. Синдроме Бругада Б. Желудочковой экстрасистолии В. Наджелудочковой экстрасистолии Г. Синдроме ранней реполяризации желудочков</p> <p>11. Дебютировать под маской острого коронарного синдрома могут:</p> <p>А. Миокардит</p>	<p>Б</p> <p>А</p> <p>Г</p> <p>А</p> <p>Г</p> <p>Б</p> <p>А, Б</p> <p>А, Г</p> <p>А, Б</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																																								
		<p>Б. Синдром такоцубо В. Синдром Титце Г. Межреберная невралгия</p> <p>12. Боль в груди ишемического генеза наблюдается при следующих сердечно-сосудистых заболеваниях: А. Аортальный стеноз Б. Вазоспастическая стенокардия В. Перикардит Г. Кардиомиопатия такоцубо</p> <p>13. Наиболее характерными особенностями боли при перикардите являются: А. Постоянный, длительный и однообразный характер боли Б. Связь с дыханием и кашлем В. Положительный купирующий эффект от нитратов Г. Боли не зависят от положения тела</p> <p>14. Выберите наиболее частые варианты трансформации острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST: А. Инфаркт миокарда без формирования патологического зубца Q Б. Инфаркт миокарда с формированием патологического зубца Q В. Нестабильная стенокардия Г. Вазоспастическая стенокардия</p> <p>15. Выберите наиболее частые варианты трансформации острого коронарного синдрома с подъемом сегмента ST: А. Инфаркт миокарда без формирования патологического зубца Q Б. Инфаркт миокарда с формированием патологического зубца Q В. Нестабильная стенокардия Г. Синдром ранней реполяризации желудочков</p>	<p>А, Б</p> <p>А, Б</p> <p>А, В</p> <p>А, Б</p>																																								
10	ОПК-5	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>1. Соотнесите статины с его суточной дозой умеренной интенсивности для ↓ ЛНП от 30% до <50%</p> <table border="1" data-bbox="448 1406 1139 1570"> <thead> <tr> <th colspan="2">Препарат</th> <th colspan="2">Суточная доза, мг</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Аторвастатин</td> <td>1</td> <td>2-4</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Питавастатин</td> <td>2</td> <td>5-10</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Розувастатин</td> <td>3</td> <td>20-40</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Симвастатин</td> <td>4</td> <td>10-20</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Соотнесите оптимальные значения ЛНП в зависимости от категории риска</p> <table border="1" data-bbox="448 1653 1139 1816"> <thead> <tr> <th colspan="2">Риск</th> <th colspan="2">Уровень ЛНП, ммоль/л</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Очень высокий</td> <td>1</td> <td><1,4</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Высокий</td> <td>2</td> <td><2,6</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Умеренный</td> <td>3</td> <td><1,8</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Низкий</td> <td>4</td> <td><3,0</td> </tr> </tbody> </table>	Препарат		Суточная доза, мг		А	Аторвастатин	1	2-4	Б	Питавастатин	2	5-10	В	Розувастатин	3	20-40	Г	Симвастатин	4	10-20	Риск		Уровень ЛНП, ммоль/л		А	Очень высокий	1	<1,4	Б	Высокий	2	<2,6	В	Умеренный	3	<1,8	Г	Низкий	4	<3,0	<p>А4 Б1 В2 Г3</p> <p>А1 Б3 В2 Г4</p>
Препарат		Суточная доза, мг																																									
А	Аторвастатин	1	2-4																																								
Б	Питавастатин	2	5-10																																								
В	Розувастатин	3	20-40																																								
Г	Симвастатин	4	10-20																																								
Риск		Уровень ЛНП, ммоль/л																																									
А	Очень высокий	1	<1,4																																								
Б	Высокий	2	<2,6																																								
В	Умеренный	3	<1,8																																								
Г	Низкий	4	<3,0																																								
	ОПК-5	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</p> <p>1. Определите последовательность в выборе лечения дислипидемии: А. Инклизипран Б. Эзетимиб В. Аторвастатин Г. Диета</p>	ГВБА																																								

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>2. Укажите последовательность лечебных мероприятий при артериальной гипертензии:</p> <p>А. Диуретик Б. Препарат центрального действия В. Изменение образа жизни Г. Ингибитор АПФ + антагонист кальция</p>	<p>ВГАБ</p>
	ОПК-5	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</p> <p>1. На приеме у врача кардиолога поликлиники беременная Н., 22 лет, с диагнозом «Гипертрофическая кардиомиопатия, асимметричная (апикальная), без обструкции выносящего тракта. Предstadия сердечной недостаточности».</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определить возможность пролонгирования беременности. 2. Определите сроки госпитализации пациентки. 3. Выберите учреждение для родоразрешения. <p>2. На приеме у врача кардиолога поликлиники пациент Р., 56 лет, с диагнозом «ИБС. Стабильная стенокардия напряжения ФК I. Полная блокада правой ножки п. Гиса. Блокада передней ветви левой ножки п. Гиса. Предstadия сердечной недостаточности».</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Составьте план медикаментозной терапии. 2. Укажите время для оценки эффективности назначенного лечения. 3. Назначьте лечение при приступе стенокардии. <p>3. В кардиологическом отделении стационара находится на обследовании и лечении пациент П., 27 лет, с клиническим диагнозом «Дилатационная кардиомиопатия. ХСНнФВ 2 стадии, ФК IV (NYHA). Периферические отеки, гепатомегалия. Синусовая тахикардия».</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Составьте план медикаментозной терапии. 2. Оценить эффективность диуретической терапии 3. Определите дальнейшую тактику ведения. 	<ol style="list-style-type: none"> 1.Пролонгирование беременности может быть разрешено при условии постоянного наблюдения кардиологом (не реже 1 раза в месяц) 2.Госпитализация осуществляется в сроки, рекомендованные для всех пациенток с сердечно-сосудистыми заболеваниями, при необходимости – чаще. 3.Региональный перинатальный центр. Родоразрешение через естественные пути. <ol style="list-style-type: none"> 1.Бета-адреноблокатор или недигидропиридиновый блокатор «медленных» кальциевых каналов (верапамил или дилтиазем). Ацетилсалициловая кислота. Статин. 2.Оценивать эффективность назначенного лечения в ближайшее время (через 3-5 дней) и через 2-4 недели после начала терапии для проведения в случае необходимости ее дальнейшей коррекции. 3.Нитроглицерин, сублингвальные таблетки или спрей <ol style="list-style-type: none"> 1.Комбинированная четырехкомпонентная терапия: валсартан +сакубитрил; бета-адреноблокатор; антагонист альдостерона; дапаглифлозин. Петлевой диуретик. 2.Диурез должен в 1,5–2 раза превышать количество выпитой жидкости. Если он меньше, дозу диуретика

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
			следует увеличить. Об клинической эффективности свидетельствуют уменьшение периферических отеков, печени. 3.Решение вопроса о трансплантации сердца.
	ОПК-5	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ</p> <p>1. Назовите целевой уровень липопротеидов низкой плотности у пациентов высокого риска.</p> <p>2. Укажите уровень систолического АД для начала антигипертензивной терапии у пациентов с артериальной гипертензией ≥80 лет.</p>	<p><1,8 ммоль/л</p> <p>≥160 мм рт.ст.</p>
	ОПК-5	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p><i>1. Пациентам с артериальной гипертензией в сочетании с бронхиальной астмой с целью достижения целевого уровня АД в качестве стартовой терапии противопоказано назначение:</i></p> <p>А. Блокаторов кальциевых каналов Б. Блокаторов рецепторов ангиотензина-II В. Ингибиторов АПФ Г. Бета-адреноблокаторов</p> <p><i>2. Автоматическое начало терапии прямыми пероральными антикоагулянтами подразумевает при уровне риска тромбозмболических осложнений по шкале CHA₂DS₂VASc:</i></p> <p>А. 3 и более баллов Б. 2 и более баллов В. 1 и более баллов Г. 4 и более баллов</p> <p><i>3. В состав тройной комбинированной иммуносупрессивной терапии у пациентов с гигантоклеточным миокардитом входит метилпреднизолон, азатиоприн и:</i></p> <p>А. Эноксапарин Б. Циклоспорин В. Уропорфирин Г. Фраксинарин</p> <p><i>4. Для преодоления рефрактерности к петлевым диуретикам у пациентов с миокардитом следует использовать петлевой диуретик в комбинации с:</i></p> <p>А. Болс-Пирамидом Б. Ацетазоламидом В. Глибенкламидом Г. Гидрацетамидом</p> <p><i>5. Для преодоления рефрактерности к петлевым диуретикам у пациентов с острым миокардитом следует использовать антагонисты минералокортикоидных рецепторов в дозе:</i></p> <p>А. 600 - 750 мг Б. 150 - 300 мг В. 450 - 600 мг Г. 300 - 450 мг</p> <p><i>6. Доза метилпреднизолона у пациентов с гигантоклеточным миокардитом составляет:</i></p>	<p>Г</p> <p>Б</p> <p>Б</p> <p>Б</p> <p>Б</p> <p>Г</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>А. 4 мг/кг/сутки Б. 3 мг/кг/сутки В. 2 мг/кг/сутки Г. 1 мг/кг/сутки</p> <p>7. Допамин стимулирует бета- и альфа адренорецепторы в дозах более:</p> <p>А. 7 мкг/кг/мин Б. 9 мкг/кг/мин В. 3 мкг/кг/мин Г. 5 мкг/кг/мин</p> <p>8. Максимальная доза соталола составляет:</p> <p>А. 200 мг 2 раза в сутки Б. 160 мг 2 раза в сутки В. 120 мг 2 раза в сутки Г. 240 мг 2 раза в сутки</p> <p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p> <p>9. Основой антигипертензивной терапии для снижения АД и уменьшения числа сердечно-сосудистых событий являются:</p> <p>А. Блокаторы протонной помпы Б. М-холиноблокаторы В. Блокаторы кальциевых каналов Г. Бета-адреноблокаторы</p> <p>10. Основой антигипертензивной терапии для снижения АД и уменьшения числа сердечно-сосудистых событий являются диуретики:</p> <p>А. Осмотические Б. Тиазидные В. Тиазидоподобные Г. Петлевые</p> <p>11. Показанием для назначения бета-адреноблокаторов является наличие:</p> <p>А. Перенесенного инсульта Б. Перенесенного инфаркта миокарда В. Стенокардии Г. ХБП 5-й степени</p> <p>12. К препаратам первой линии для лечения стенокардии относятся:</p> <p>А. Органические нитраты длительного действия Б. Бета-адреноблокаторы В. Триметазидин Г. Блокаторы кальциевых каналов</p> <p>13. В составе двойной антитромботической терапии всем пациентам с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, не имеющим высокого риска кровотечений, в добавлении к аспирину рекомендуется:</p> <p>А. Ривароксабан Б. Варфарин В. Клопидогрел Г. Тикагрелор</p> <p>14. Возможные основания для перехода с прасугрела или тикагрелора на клопидогрел в первые 12 месяцев после острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST:</p> <p>А. Возраст пациента Б. Наличие непереносимости В. Наличие противопоказаний Г. Наличие ожирения</p>	<p>Г</p> <p>Б</p> <p>В, Г</p> <p>Б, В</p> <p>Б, В</p> <p>Б, Г</p> <p>В, Г</p> <p>Б, В</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																																								
		<p>15. Ингибиторы АПФ, рекомендуемые пациентам с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST для лечения с 1-х суток заболевания:</p> <p>А. Каптоприл Б. Рамиприл В. Лизиноприл Г. Зофеноприл</p>	В, Г																																								
11	ОПК-6	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>1. Соотнесите выполняемые действия с аспектами реабилитации</p> <table border="1" data-bbox="448 577 1142 860"> <thead> <tr> <th colspan="2">Действия</th> <th colspan="2">Аспект реабилитации</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Исключение вредных привычек</td> <td>1</td> <td>Медицинский</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Ранняя активизация режима двигательной активности</td> <td>2</td> <td>Образовательный</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Назначение лечения</td> <td>3</td> <td>Психологический</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Повышение устойчивости к стрессам</td> <td>4</td> <td>Физический</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Соотнесите мероприятия реабилитации с местом их проведения</p> <table border="1" data-bbox="448 922 1142 1234"> <thead> <tr> <th colspan="2">Мероприятие</th> <th colspan="2">Место проведения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Ходьба по коридору</td> <td>1</td> <td>Стационар центра кардиореабилитации</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>«Первая вертикализация»</td> <td>2</td> <td>В отделение реанимации и интенсивной терапии</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Комплекс ЛФК</td> <td>3</td> <td>Отделение стационара</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Включение климатотерапии</td> <td>4</td> <td>Санаторий</td> </tr> </tbody> </table>	Действия		Аспект реабилитации		А	Исключение вредных привычек	1	Медицинский	Б	Ранняя активизация режима двигательной активности	2	Образовательный	В	Назначение лечения	3	Психологический	Г	Повышение устойчивости к стрессам	4	Физический	Мероприятие		Место проведения		А	Ходьба по коридору	1	Стационар центра кардиореабилитации	Б	«Первая вертикализация»	2	В отделение реанимации и интенсивной терапии	В	Комплекс ЛФК	3	Отделение стационара	Г	Включение климатотерапии	4	Санаторий	<p align="center">А2 Б4 В1 Г3</p> <p align="center">А3 Б2 В1 Г4</p>
Действия		Аспект реабилитации																																									
А	Исключение вредных привычек	1	Медицинский																																								
Б	Ранняя активизация режима двигательной активности	2	Образовательный																																								
В	Назначение лечения	3	Психологический																																								
Г	Повышение устойчивости к стрессам	4	Физический																																								
Мероприятие		Место проведения																																									
А	Ходьба по коридору	1	Стационар центра кардиореабилитации																																								
Б	«Первая вертикализация»	2	В отделение реанимации и интенсивной терапии																																								
В	Комплекс ЛФК	3	Отделение стационара																																								
Г	Включение климатотерапии	4	Санаторий																																								
	ОПК-6	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</p> <p>1. Установите последовательность этапов кардиореабилитации:</p> <p>А. Отделение реанимации и интенсивной терапии Б. Санаторий кардиологического профиля В. Поликлиника центра кардиореабилитации Г. Стационар центра кардиореабилитации</p> <p>3. Установите последовательность увеличения объема физических нагрузок у больного с инфарктом миокарда:</p> <p>А. Упражнения на велотренажере Б. Пассивные упражнения В. Дозированная ходьба Г. «Первая вертикализация»</p>	<p align="center">АГВБ</p> <p align="center">ГБВА</p>																																								
	ОПК-6	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</p> <p>1. Больная А., 45 лет, поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом гипертоническая болезнь II стадии, неконтролируемая АГ, риск 4 (очень высокий). Пациентка предъявляет жалобы на периодические сильные головные боли в затылочной области, слабость, плохой сон. Болеет около 5 лет, ухудшение состояния последние 2 месяца, после стрессовой ситуации. Назначенные врачом лекарства принимает нерегулярно, в</p>	<p>1. Факторы сердечно-сосудистого риска: артериальная гипертензия, ожирение 1 степени (ИМТ 33,2 кг/м²), наличие стрессовых факторов.</p> <p>2. Коррекции и контроль кардиоваскулярных</p>																																								

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>основном, когда плохо себя чувствует. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости, особенно любит растворимый кофе. Не умеет самостоятельно измерять себе артериальное давление. Но хотела бы научиться. Отмечает, что в последний год стало хуже, но старается не обращать внимания на болезнь и жить, как раньше.</p> <p>Пациентка избыточного питания (рост 162 см, вес 87 кг), ЧДД 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД 180/100 мм рт. ст.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Укажите факторы сердечно-сосудистого риска у данной пациентки. 4. Составьте программу медицинской реабилитации. 5. Обоснуйте необходимость клинико-психологического консультирования <p>2. Больной В., 61 года, после выписки из стационара с диагнозом «ИБС. Острый Q-позитивный инфаркт миокарда нижней стенки левого желудочка, ангинозный вариант, состояние после стентирования огибающей артерии» пришел на прием к кардиологу поликлиники.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите общую продолжительность кардиореабилитационной программы с учетом стационарного этапа. 2. Перечислите специалистов, входящих в состав мультидисциплинарной реабилитационной команды. 3. Определите формат амбулаторного этапа кардиореабилитации у данного пациента. <p>3. Больной Г., 64 лет, после выписки из стационара с диагнозом «ИБС. Острый Q-негативный инфаркт</p>	<p>факторов риска и образа жизни (массы тела, АД, концентрации липидов и глюкозы крови, рациона питания, ежедневной физической активности). Антигипертензивная терапия (тиазидоподобный диуретик+амлодипин).</p> <p>3.К психосоциальным факторам риска, обладающим доказанным негативным влиянием на приверженность лечению и изменению образа жизни, вовлекаемость в программу реабилитации, продуктивность взаимодействия с врачом, качество жизни и прогноз, относится в том числе хронический стресс.</p> <p>1.Общая продолжительность кардиореабилитационной программы на трех этапах составляет не менее 24 недель.</p> <p>2.В состав мультидисциплинарной реабилитационной команды входят: врач-кардиолог, врач по физической и реабилитационной медицине, специалист по физической реабилитации (инструктор-методист по лечебной физической культуре), медицинский психолог и/или врач-психотерапевт, врач-диетолог, медицинская сестра по медицинской реабилитации (инструктор по лечебной физической культуре) и другие специалисты по требованию.</p> <p>3.Смешанный формат – очный и дистанционный (в домашних условиях с использованием инструментов цифрового и мобильного здравоохранения).</p> <p>1.Тест с дозированной физической нагрузкой (с</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>миокарда передней стенки левого желудочка, ангинозный вариант, состояние после стентирования передней межжелудочковой артерии» находится на приеме у кардиолога поликлиники.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите методы для оценки функционального статуса пациента и определения толерантности к физической нагрузке. 2. Определите характер и длительность физических тренировок данному больному. 3. Определите характер и длительность физических нагрузок после окончания программ кардиореабилитации. 	<p>использованием эргометра или тредмила) или кардиопульмональное тестирование (количественная оценка потребления кислорода в условиях эргоспирометрии). При их недоступности (или противопоказаниях) – тест с 6-минутной ходьбой.</p> <p>2. Велотренажер или тредмил не менее 30 мин. при частоте занятий не менее 3 раз в неделю. Интенсивность тренирующей нагрузки умеренная.</p> <p>3. Физические нагрузки умеренной интенсивности не менее 150 минут в неделю.</p>
	ОПК-6	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите основную задачу первого этапа кардиореабилитации. 2. Что занимают основную часть реабилитационной программы? 	<p>Ранняя активация пациента</p> <p>Физические нагрузки</p>
	ОПК-6	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Третий этап реабилитации проходит в:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. Амбулаторном звене Б. Отделении реанимации В. Санаториях Г. Стационаре перед выпиской 2. <i>Выберите программу для реабилитации пациента после аорто-коронарного шунтирования:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. С постоянной нагрузкой Б. С уменьшающейся нагрузкой В. С циклической нагрузкой Г. С возрастающей нагрузкой 3. <i>Какой из тренажеров называется тредмил?</i> <ol style="list-style-type: none"> А. Беговая дорожка Б. Гребной тренажер В. Велоэргометр Г. Эллипс 4. <i>Где проходит первый этап реабилитации?</i> <ol style="list-style-type: none"> А. В стационаре перед выпиской Б. В амбулаторном звене В. В отделении реанимации Г. В санаториях 5. <i>Реабилитация в России делится на:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. Этапы Б. Части В. Разделы Г. Периоды 6. <i>Третий этап реабилитации обычно длится:</i> 	<p>А</p> <p>Г</p> <p>А</p> <p>В</p> <p>А</p> <p>Б</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>А. От 3 недель Б. От 12 недель В. От 24 недель Г. От 6 недель</p> <p>7. Санаторий кардиологического профиля используется: А. На 1 этапе реабилитации Б. На 2 этапе реабилитации В. На 3 этапе реабилитации Г. Вне реабилитационной программы</p> <p>8. Кардиореабилитация приводит к: А. Уменьшению приверженности к немедикаментозному лечению Б. Отсутствию необходимости вторичной профилактики В. Уменьшению приверженности к медикаментозному лечению Г. Более эффективному восстановлению физической работоспособности</p> <p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p> <p>9. Укажите элементы 1-го этап реабилитации: А. Работа на тренажерах Б. Водные процедуры В. Дыхательная гимнастика Г. Суставная гимнастика</p> <p>10. Укажите виды тренажеров, наиболее часто используемых в реабилитационных программах: А. Велоэргометр Б. Эллипс В. Гребной тренажер Г. Беговая дорожка</p> <p>11. Выберите дополнительные элементы реабилитационной программы: А. Диетологическое сопровождение Б. Занятия йогой В. Изучение иностранного языка Г. Психологическое консультирование</p> <p>12. Укажите параметры, которые отслеживаются во время тренировки: А. Электрокардиограмма Б. Артериальное давление В. Электроэнцефалограмма Г. Функция внешнего дыхания</p> <p>13. Укажите специалистов, входящих в мультидисциплинарную реабилитационную команду отделения реабилитации: А. Гастроэнтеролог Б. Диетолог В. Аллерголог Г. Медицинский психолог</p> <p>14. Укажите специалистов, входящих в мультидисциплинарную реабилитационную команду отделения реабилитации: А. Аллерголог Б. Кардиолог В. Врач физической реабилитационной медицины Г. Гастроэнтеролог</p> <p>15. В поликлиническом отделе центра кардиореабилитации подлежат наблюдению больные: А. Перенесшие острый коронарный синдром</p>	<p>В</p> <p>Г</p> <p>В, Г</p> <p>А, Г</p> <p>А, Г</p> <p>А, Б</p> <p>Б, Г</p> <p>Б, В</p> <p>А, Б</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																																								
		Б. Перенесшие стентирование инфаркт-связанной артерии В. С артериальной гипертензией Г. Перенесшие вирусный миокардит																																									
12	ОПК-7	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>1. Соотнесите приказ с его положением</p> <table border="1" data-bbox="448 454 1142 891"> <thead> <tr> <th colspan="2">Приказ</th> <th colspan="2">Положение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Приказ Минтруда от 27.04.2023 № 342н</td> <td>1</td> <td>Критерии формулировки диагноза</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Приказ Минтруда и Минздрава от 10.06.2021 № 402н/631н</td> <td>2</td> <td>Учитывать не только федеральный перечень техсредств но и региональный</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Приказа Минтруда от 27.08.2019 № 585н</td> <td>3</td> <td>Перечень медобследований</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Приказ Минтруда и Минздрава от 10.06.2021 № 402н/631н</td> <td>4</td> <td>Список заболеваний</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Соотнесите степень выраженности стойких нарушений функций организма с группой инвалидности</p> <table border="1" data-bbox="448 976 1142 1167"> <thead> <tr> <th colspan="2">Степень стойких нарушений</th> <th colspan="2">Группа инвалидности</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>I</td> <td>1</td> <td>3 группа инвалидности</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>II</td> <td>2</td> <td>2 группа инвалидности</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>III</td> <td>3</td> <td>Не присваивается</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>IV</td> <td>4</td> <td>1 группа инвалидности</td> </tr> </tbody> </table>	Приказ		Положение		А	Приказ Минтруда от 27.04.2023 № 342н	1	Критерии формулировки диагноза	Б	Приказ Минтруда и Минздрава от 10.06.2021 № 402н/631н	2	Учитывать не только федеральный перечень техсредств но и региональный	В	Приказа Минтруда от 27.08.2019 № 585н	3	Перечень медобследований	Г	Приказ Минтруда и Минздрава от 10.06.2021 № 402н/631н	4	Список заболеваний	Степень стойких нарушений		Группа инвалидности		А	I	1	3 группа инвалидности	Б	II	2	2 группа инвалидности	В	III	3	Не присваивается	Г	IV	4	1 группа инвалидности	<p align="center">А2 Б4 В1 Г3</p> <p align="center">А3 Б1 В2 Г4</p>
Приказ		Положение																																									
А	Приказ Минтруда от 27.04.2023 № 342н	1	Критерии формулировки диагноза																																								
Б	Приказ Минтруда и Минздрава от 10.06.2021 № 402н/631н	2	Учитывать не только федеральный перечень техсредств но и региональный																																								
В	Приказа Минтруда от 27.08.2019 № 585н	3	Перечень медобследований																																								
Г	Приказ Минтруда и Минздрава от 10.06.2021 № 402н/631н	4	Список заболеваний																																								
Степень стойких нарушений		Группа инвалидности																																									
А	I	1	3 группа инвалидности																																								
Б	II	2	2 группа инвалидности																																								
В	III	3	Не присваивается																																								
Г	IV	4	1 группа инвалидности																																								
	ОПК-7	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</p> <p>1. Укажите последовательность оформления документов к выездной медико-социальной экспертизе (на дому):</p> <p>А. Регистрация заявления в бюро МСЭ Б. Получить направление на МСЭ по форме 088/у от лечащего врача В. Согласование даты и времени выезда комиссии из бюро МСЭ Г. Выезд 2-3 специалистов из бюро МСЭ</p> <p>2. Определите последовательность этапов разработки ИПРА (индивидуальной программы реабилитации или абилитации):</p> <p>А. Оценка реабилитационного и абилитационного потенциала Б. Проведение реабилитационно-абилитационной экспертной диагностики В. Определение реабилитационных или абилитационных мероприятий, технических средств реабилитации, товаров и услуг, позволяющих инвалиду восстановить или компенсировать утраченные способности к выполнению бытовой, общественной, профессиональной деятельности с учетом его потребностей Г. Определение реабилитационного и абилитационного прогноза</p>	<p align="center">БАВГ</p> <p align="center">БАГВ</p>																																								
	ОПК-7	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</p>																																									

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>1. С 1 сентября 2025 года вступил в силу новый порядок создания и деятельности врачебной комиссии (ВК), регламентированный приказом Минздрава от 10.04.2025 № 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите частоту проведения заседаний. 2. Перечислите новые полномочия врачебных комиссий. 3. Допустимо ли включение в состав врачебной комиссии врачей из других медицинских организаций? <p>2. В России учреждения медико-социальной экспертизы (МСЭ) взаимодействуют с различными фондами.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте сведения, передаваемые бюро МСЭ в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования. 2. Охарактеризуйте сведения, передаваемые бюро МСЭ в территориальные органы Фонда пенсионного и социального страхования. 3. Охарактеризуйте сведения, передаваемые бюро МСЭ в ведомства, которые определены исполнителями индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА). <p>3. Больной М., 59 лет, тракторист, находится на приеме у кардиолога поликлиники с выпиской из кардиологического отделения с диагнозом: ИБС. Острый Q-позитивный инфаркт миокарда передней стенки левого желудочка, осложнившийся отеком легких. Состояние после стентирования передней межжелудочковой артерии. ХСНунФВ 1 стадии. Стационарное лечение продолжалось в течение 12 дней.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведите экспертизу временной нетрудоспособности. 2. Проведите экспертизу стойкой нетрудоспособности. 3. Укажите срок переосвидетельствования в случае установления группы инвалидности. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Заседания проводятся ежемесячно. 2. Назначение незарегистрированных в РФ лекарств и медицинских изделий; принятие решений о применении биомедицинских клеточных продуктов; взаимодействие с фондами; анализ телемедицинских консультаций. 3. Да, допустимо. <ol style="list-style-type: none"> 1. Сведения о каждом случае направления гражданина на медико-социальную экспертизу и результатах её проведения, включая данные об установлении (неустановлении) инвалидности. 2. Сведения о признании гражданина инвалидом. 3. Выписки из индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА). <ol style="list-style-type: none"> 1. Поскольку больной имеет рабочую специальность, листок нетрудоспособности будет продлен до 120 дней. 2. После представления документов на МСЭ больному будет установлена 2 группа инвалидности. 3. Через 1 год.
	ОПК-7	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сколько дней дают клинике для проведения исследований и оформления документов? 2. Сколько дней выделяют для доработки клиникой направления? 	<p>3 дня</p> <p>14 рабочих дней</p>
	ОПК-7	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p><i>1. Максимальный срок единовременной выдачи листка нетрудоспособности лечащим врачом составляет:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> А. 5 дней Б. 10 дней В. 7 дней 	Г

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>Г. 15 дней</p> <p>2. Медико-социальная экспертиза проводится:</p> <p>А. По рекомендации врачебной комиссии</p> <p>Б. На основании письменного заявления гражданина</p> <p>В. На основе заключения лечащего врача</p> <p>Г. На основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма</p> <p>3. Медико-социальная экспертиза проводится в целях:</p> <p>А. Определения потребностей в мерах социальной защиты, включая реабилитацию</p> <p>Б. Оценки качества заполнения медицинской документации</p> <p>В. Выявления нарушений лечебно-диагностического процесса</p> <p>Г. Определения дальнейшей тактики лечения</p> <p>4. Обязательным условием проведения экспертизы временной нетрудоспособности является:</p> <p>А. Согласование проведения экспертизы с руководителем медицинской организации</p> <p>Б. Наличие заключения врачебной комиссии</p> <p>В. Наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности по экспертизе временной нетрудоспособности</p> <p>Г. Принадлежность медицинской организации к государственной системе здравоохранения</p> <p>5. Диагноз в направлении на медико-социальную экспертизу:</p> <p>А. Нельзя дополнять сопутствующими заболеваниями если нет подтверждающих исследований</p> <p>Б. Можно дополнять сопутствующими заболеваниями чтобы пациенту однозначно подтвердили инвалидность</p> <p>В. Можно указывать по выписке из стационара</p> <p>Г. Можно указать по выписке из амбулаторной карты</p> <p>6. Индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалида с заболеваниями органов дыхания разрабатываются:</p> <p>А. Органами пенсионного обеспечения</p> <p>Б. Бюро медико-социальной экспертизы</p> <p>В. Медицинской организацией</p> <p>Г. Органами социальной защиты</p> <p>7. При несогласии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, разработанной в бюро медико-социальной экспертизы, пациент может обратиться в:</p> <p>А. Районный суд по месту жительства</p> <p>Б. Областной суд</p> <p>В. Федеральное бюро медико-социальной экспертизы</p> <p>Г. Главное бюро медико-социальной экспертизы</p> <p>8. Количественная оценка незначительно выраженной степени нарушения функции сердечно-сосудистой системы при I степени артериальной гипертензии, гипертонической болезни II стадии составляет:</p> <p>А. 90-100%</p> <p>Б. 40-50 %</p> <p>В. 10-30%</p> <p>Г. 70-80%</p> <p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p>	<p>Г</p> <p>А</p> <p>В</p> <p>А</p> <p>Б</p> <p>Г</p> <p>В</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																						
		<p>9. К федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы относятся:</p> <p>А. Женская консультация Б. Главные бюро медико-социальной экспертизы В. Поликлиника по месту жительства Г. Федеральное бюро медико-социальной экспертизы</p> <p>10. Нетрудоспособность классифицируется на:</p> <p>А. Стойкую Б. Временную В. Первичную Г. Вторичную</p> <p>11. В составе бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ) общего профиля работают специалисты:</p> <p>А. Иммунолог Б. Гастроэнтеролог В. Терапевт Г. Хирург</p> <p>12. На медико-социальную экспертизу направляются при:</p> <p>А. Благоприятном трудовом прогнозе в случае продолжающейся нетрудоспособности до 10 месяцев Б. Работающие инвалиды в случае ухудшения трудового и клинического прогноза В. Благоприятном трудовом прогнозе в случае продолжающейся нетрудоспособности до 5 месяцев Г. При очевидном неблагоприятном трудовом прогнозе вне зависимости от срока временной нетрудоспособности</p> <p>13. Листок нетрудоспособности выдается медицинской организацией:</p> <p>А. В любое время Б. В день открытия В. В день закрытия Г. После дня закрытия</p> <p>14. Причины временной нетрудоспособности:</p> <p>А. Прогул на работе Б. Заболевание В. Отпуск без сохранения заработной платы Г. Травма</p> <p>15. Форма направления гражданина на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в РФ утверждается:</p> <p>А. Министерством труда и социальной защиты Б. Министерством социальной политики В. Министерством здравоохранения Г. Главным врачом поликлиники</p>	<p>Б, Г</p> <p>А, Б</p> <p>В, Г</p> <p>А, Г</p> <p>Б, В</p> <p>Б, Г</p> <p>А, В</p>																						
13	ОПК-8	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>1. Соотнесите показатель индекса массы тела с характеристикой веса</p> <table border="1" data-bbox="448 1715 1142 1877"> <thead> <tr> <th colspan="2">Индекс массы тела, кг/м²</th> <th colspan="2">Характеристика веса</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>18,5-24,9</td> <td>1</td> <td>Ожирение I степени</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>30,0-34,9</td> <td>2</td> <td>Ожирение II степени</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>35,0-39,9</td> <td>3</td> <td>Ожирение III степени</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>40 и более</td> <td>4</td> <td>Нормальный</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Соотнесите характер физической активности с временем ее выполнения для возрастной категории 18-64 лет</p> <table border="1" data-bbox="448 1991 1142 2024"> <tr> <td>Физическая активность</td> <td>Время</td> </tr> </table>	Индекс массы тела, кг/м ²		Характеристика веса		А	18,5-24,9	1	Ожирение I степени	Б	30,0-34,9	2	Ожирение II степени	В	35,0-39,9	3	Ожирение III степени	Г	40 и более	4	Нормальный	Физическая активность	Время	<p>А4 Б1 В2 Г3</p> <p>А2 Б3 В1 Г4</p>
Индекс массы тела, кг/м ²		Характеристика веса																							
А	18,5-24,9	1	Ожирение I степени																						
Б	30,0-34,9	2	Ожирение II степени																						
В	35,0-39,9	3	Ожирение III степени																						
Г	40 и более	4	Нормальный																						
Физическая активность	Время																								

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>вес 85 кг, окружность талии 96 см. Индекс массы тела 30,1 кг/м². АД 137/88 мм рт. ст. ЧСС 80 в 1 мин. Не курит.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявить факторы сердечно-сосудистого риска у данного пациента. 2. Определить перечень необходимых лабораторных исследований. 3. Определите тактику немедикаментозной терапии. <p>3. На приеме у врача отделения медицинской профилактики мужчина В., 52 лет, работает охранником. Индекс массы тела 24 кг/м². АД 135/85 мм рт. ст. (при самоконтроле отмечает показатели АД 130–139/85–89 мм рт. ст.). ЧСС 80 в 1 мин. Курит с 20-летнего возраста не менее 4 сигарет в день.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дайте характеристику показателям АД у данного пациента. 2. Дать рекомендации по диете. 3. Дать рекомендации, которые помогут в отказе от курения. 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Липидограмма, тест на толерантность к глюкозе. 3. Диета – использование специализированных продуктов лечебного и диетического профилактического питания в виде гипокалорийных пищевых продуктов, сбалансированных по составу пищевых ингредиентов, обеспечивающих не менее 16 г белка при калорийности 200 ккал на прием пищи. Аэробные умеренные физические нагрузки не менее 150 минут в неделю. В случае диагностики синдрома обструктивного апноэ сна – проведение СИПАП терапии (режим искусственной вентиляции лёгких постоянным положительным давлением). <ol style="list-style-type: none"> 1. У пациента высокое нормальное АД. 2. Ограничить употребления соли до <5 г в сутки, алкоголя (менее 14 единиц в неделю). Увеличить употребление овощей, свежих фруктов, рыбы, орехов и ненасыщенных жирных кислот (оливковое масло), молочных продуктов низкой жирности, уменьшить употребление мяса. 3. Объяснить необходимость отказа от курения. Избегать курящих компаний. Если самостоятельно не получится отказаться от курения, назначить фармакологическую поддержку (например, никотинзаместительный препарат).

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
	ОПК-8	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ</p> <p>1. Назовите тест, оценивающий степень никотиновой зависимости.</p> <p>2. Что входит в понятие популяционной стратегии профилактики?</p>	<p>Тест Фагерстрема</p> <p>Пропаганда здорового образа жизни</p>
	ОПК-8	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p><i>1. Рекомендуемый уровень систолического артериального давления у пациентов в возрасте 18-69 лет составляет:</i></p> <p>А. 110-120 мм рт. ст. Б. 120-130 мм рт. ст. В. 130-139 мм рт. ст. Г. 100-110 мм рт. ст.</p> <p><i>2. С целью снижения риска сердечно-сосудистых осложнений пациентам с дислипидемией рекомендована умеренная физическая активность в пределах:</i></p> <p>А. 7-10,5 часов в неделю Б. 10,5-14 часов в неделю В. 14-17,5 часов в неделю Г. 3,5-7 часов в неделю</p> <p><i>3. Фактором риска развития и прогрессирования атеросклероза является повышение индекса массы тела:</i></p> <p>А. Более 40 кг/м² Б. Более 30 кг/м² В. Более 35 кг/м² Г. Более 25 кг/м²</p> <p><i>4. На каждом визите количество измерений артериального давления должно быть</i></p> <p>А. Два с интервалом в 1-2 мин и еще одно дополнительное при разнице между первыми двумя более 10 мм рт. ст. Б. Два с интервалом в 1-2 мин В. Два с интервалом в 3-5 мин Г. Три с интервалом в 1-2 мин</p> <p><i>5. Одной единицей употребления алкоголя следует считать:</i></p> <p>А. 5 мл чистого спирта Б. 20 мл чистого спирта В. 10 мл чистого спирта Г. 15 мл чистого спирта</p> <p><i>6. Недостаточным приростом артериального давления при физической нагрузке считается увеличение артериального давления менее, чем на:</i></p> <p>А. 40 мм рт. ст. на пике физической нагрузки Б. 30 мм рт. ст. на пике физической нагрузки В. 10 мм рт. ст. на пике физической нагрузки Г. 20 мм рт. ст. на пике физической нагрузки</p> <p><i>7. Низкий расчетный 5-летний риск внезапной сердечной смерти составляет:</i></p> <p>А. Менее 8% Б. Менее 4% В. Менее 6% Г. Менее 2%</p> <p><i>8. Нормальным считается индекс массы тела:</i></p> <p>А. От 18,5 до 24,9 кг/м² Б. От 19,5 до 25,9 кг/м² В. От 17,5 до 23,9 кг/м² Г. От 16,5 до 22,9 кг/м²</p>	<p>Б</p> <p>Г</p> <p>Г</p> <p>А</p> <p>В</p> <p>Г</p> <p>Б</p> <p>А</p>

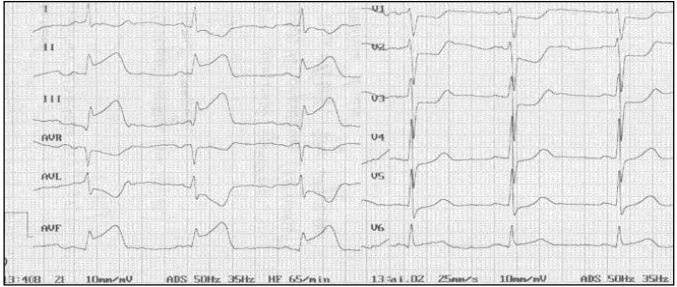
№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант												
		<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p> <p>9. Систематический ЭКГ-скрининг для выявления фибрилляции предсердий рекомендовано рассматривать у пациентов:</p> <p>А. С высоким риском инсульта Б. Старше 75 лет В. С низким риском инсульта Г. В любом возрасте</p> <p>10. Антибактериальная профилактика перед стоматологическими вмешательствами необходима пациентам, имеющим:</p> <p>А. Искусственные клапаны сердца Б. Сложные синие врожденные пороки сердца В. Открытый артериальный проток Г. Двустворчатый клапан аорты с недостаточностью</p> <p>11. Донорство не рекомендуется в случаях индекса массы тела:</p> <p>А. 30-35 кг/м² Б. 18,5-25 кг/м² В. Более 40 кг/м² Г. 35-40 кг/м²</p> <p>12. Стерильная лейкоцитурия встречается у:</p> <p>А. 0,5% мужчин Б. 4,0% женщин В. 13,9% женщин Г. 2,6% мужчин</p> <p>13. Фактором риска развития и прогрессирования атеросклероза является:</p> <p>А. Окружность талии у мужчин 94 см и более Б. Окружность талии у мужчин 100 см и более В. Окружность талии у женщин 80 см и более Г. Окружность талии у женщин 86 см и более</p> <p>14. Фактором риска развития и прогрессирования атеросклероза является уровень глюкозы натощак:</p> <p>А. Более 6,1 ммоль/л в капиллярной крови Б. Менее 6,1 ммоль/л в капиллярной крови В. Более 7,0 ммоль/л в венозной крови Г. Менее 7,0 ммоль/л в венозной крови</p> <p>15. Фактором риска развития и прогрессирования атеросклероза является раннее начало ишемической болезни сердца у ближайших родственников:</p> <p>А. У мужчин в возрасте менее 55 лет Б. У мужчин в возрасте менее 60 лет В. У женщин в возрасте менее 60 лет Г. У женщин в возрасте менее 65 лет</p>	<p align="center">А, Б</p> <p align="center">А, Б</p> <p align="center">В, Г</p> <p align="center">В, Г</p> <p align="center">А, В</p> <p align="center">А, В</p> <p align="center">А, В</p>												
14	ОПК-9	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>1. Установите соответствие между группой ресурсов организации здравоохранения и конкретным примером этого ресурса</p> <table border="1" data-bbox="448 1809 1142 2033"> <thead> <tr> <th colspan="2">Группа ресурсов</th> <th colspan="2">Пример (Объект управления)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Кадровые</td> <td>1</td> <td>Лицензионное программное обеспечение, электронные медкарты</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Финансовые</td> <td>2</td> <td>Аппараты МРТ, расходные материалы, здание поликлиники</td> </tr> </tbody> </table>	Группа ресурсов		Пример (Объект управления)		А	Кадровые	1	Лицензионное программное обеспечение, электронные медкарты	Б	Финансовые	2	Аппараты МРТ, расходные материалы, здание поликлиники	<p align="center">А4 Б3 В2 Г1</p>
Группа ресурсов		Пример (Объект управления)													
А	Кадровые	1	Лицензионное программное обеспечение, электронные медкарты												
Б	Финансовые	2	Аппараты МРТ, расходные материалы, здание поликлиники												

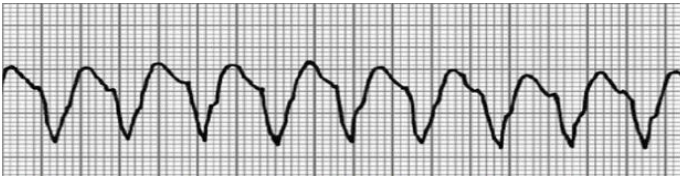
№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>3. Охарактеризуйте необходимое психологическое поведение регистратора.</p> <p>2. При осуществлении строгого контроля качества медицинской помощи главный врач столкнулся с негативным восприятием контролируемых мероприятий со стороны персонала. Организованная в больнице система контроля ориентировала персонал лишь на подгонку результатов под требования организации.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Каким образом можно избежать искажения результатов контроля? 2. Каким образом можно избежать негативного воздействия процесса контроля на поведение медицинских работников? 3. Определите мотивацию персонала на достижение заданных стандартов контроля. <p>3. В поликлинике простаивает дорогостоящий цифровой маммограф, закупленный по нацпроекту. Причина: помещение не соответствует требованиям радиационной безопасности (нужна замена дверей и усиление стен), а единственный обученный рентген-лаборант уволился.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите необходимые действия руководителя для эффективного использования госресурса. 2. Опишите действия руководителя по работе с кадрами. 3. Обоснуйте необходимость лицензирования. 	<p>могут специально провоцироваться посетителями (возможность устроить скандал в общественном месте – это порой единственная возможность сбросить напряжение). Регистратору важно об этом знать и гасить такие конфликты в самом начале, используя технику целенаправленного моделирования эмоций (эмоция удивления позволяет погасить любые негативные переживания). Важно отказаться от попыток переспорить посетителя (посетитель всегда прав) и искренне соглашаться с его доводами (принцип амортизации).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Необходимо сопоставление достигнутых результатов с установленными стандартами. 2. Стандарты контроля должны быть напряженными, но достижимыми. Должна осуществляться двусторонняя связь. Необходимо избегать излишнего контроля. 3. Достижение заданных стандартов контроля должно поощряться. <ol style="list-style-type: none"> 1. Инвентаризация и аудит: срочное составление сметы на приведение помещения в соответствие с СанПиН. Приоритетное финансирование: выделение средств из внебюджетных источников на ремонт помещения (так как простой оборудования — это неэффективное использование госресурсов). 2. Работа с кадрами: оперативное

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
			<p>направление другого штатного лаборанта на краткосрочное обучение работе именно на этой модели аппарата.</p> <p>3. Лицензирование: получение санитарно-эпидемиологического заключения на право работы с источником ионизирующего излучения в конкретном кабинете</p>
	ОПК-9	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ</p> <p>1. Назовите ситуацию выплаты выходного пособия в размере среднего месячного заработка при увольнении медицинского работника</p> <p>2. Реквизит электронного документа, предназначенный для защиты данного электронного документа от подделки, полученный в результате криптографического преобразования информации называется</p>	<p>Увольнение при сокращении штатов работников</p> <p>Электронная цифровая подпись</p>
	ОПК-9	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p><i>1. Наиболее эффективным, хотя и трудно реализуемым, стилем поведения руководителя в конфликтной ситуации является</i></p> <p>А. Доминирование Б. Сотрудничество В. Избегание Г. Уступчивость</p> <p><i>2. Комплекс сложнейших биопсихических состояний и реакций человека, формирующих его действия – это:</i></p> <p>А. Делегирование Б. Мотивация В. Руководство Г. Управление</p> <p><i>3. Коммуникация - это:</i></p> <p>А. Воздействие на партнера Б. Взаимное ориентирование на совместную деятельность В. Обмен информацией, настроениями, эмоциями Г. Приобретенные способности</p> <p><i>4. Укажите методы управления, основанные на дисциплине, четкой субординации и строгой регламентации деятельности, характерные для формальных организаций:</i></p> <p>А. Административные Б. Законодательные В. Социально-психологические Г. Экономические</p> <p><i>5. Важнейшая функция корпоративной культуры - это:</i></p> <p>А. Укрепление дисциплины Б. Формирование благоприятного психологического климата в организации В. Поддержание социальной стабильности в организации Г. Правильное распределение вознаграждений</p>	<p>А</p> <p>Б</p> <p>Б</p> <p>Б</p> <p>Б</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>6. К административным методам управления относятся:</p> <p>А. Премирование персонала Б. Участие работников в управлении организацией В. Формирование трудовых коллективов с учетом особенностей характера Г. Дисциплинарные мероприятия</p>	Г
		<p>7. Какой вид разрешения конфликта основан на достижении временного результата?</p> <p>А. Сотрудничество Б. Избегание В. Компромисс Г. Подавление</p>	В
		<p>8. Какой цикл управления считается классическим инструментом непрерывного улучшения качества медицинской помощи?</p> <p>А. Матрица Эйзенхауэра Б. Цикл Деминга (PDCA) В. SWOT-анализ Г. Пирамида Маслоу</p>	Б
		<p>9. Как называется стиль руководства, при котором заведующий отделением единолично принимает решения, не терпит возражений и жестко контролирует каждый шаг персонала?</p> <p>А. Авторитарный Б. Демократический В. Либеральный Г. Ситуативный</p>	А
		<p>10. Делегирование полномочий – это:</p> <p>А. Снятие с себя ответственности за результат Б. Выполнение работы за подчиненного В. Передача части прав и ответственности подчиненному для выполнения конкретной задачи Г. Назначение нового сотрудника на должность</p>	В
		<p>11. Какой из перечисленных принципов управления означает, что каждый сотрудник должен иметь только одного непосредственного начальника?</p> <p>А. Принцип разделения труда Б. Принцип единоначалия В. Принцип дисциплины Г. Принцип иерархии</p>	Б
		<p>12. Что является главной целью «Бережливого производства» (Lean-технологий) в поликлинике?</p> <p>А. Увеличение количества платных услуг Б. Сокращение потерь времени пациента и медицинского персонала В. Сокращение штата врачей Г. Увеличение бумажной отчетности</p>	Б
		<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p>	
		<p>13. Выбор стиля руководства зависит от:</p> <p>А. Личностных качеств руководителя Б. Профессиональной подготовки руководителя В. Указаний свыше Г. Наличия нормативной базы</p>	А, Б
		<p>14. С точки зрения личных качеств руководителя различают стили руководства:</p> <p>А. Классический Б. Либеральный В. Демократический</p>	Б, В

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																																								
		<p>Г. Консервативный</p> <p>15. Факторы психологической профилактики конфликтов в коллективе:</p> <p>А. Высокий авторитет руководителя</p> <p>Б. Наличие в коллективе высокой организационной культуры</p> <p>В. Отсутствие иерархии в коллективе</p> <p>Г. Престиж деятельности и организации</p>	<p>А, Б, Г</p>																																								
15	ОПК-10	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>1. Соотнесите клинические признаки с неотложными состояниями</p> <table border="1" data-bbox="448 607 1142 770"> <thead> <tr> <th colspan="2">Признак</th> <th colspan="2">Состояние</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Одышка</td> <td>1</td> <td>Выраженная брадикардия</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Боль в груди</td> <td>2</td> <td>Гипертонический криз</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Синкопе</td> <td>3</td> <td>ТЭЛА</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Головная боль</td> <td>4</td> <td>Острый инфаркт миокарда</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Соотнесите характеристику пульса с неотложными состояниями</p> <table border="1" data-bbox="448 831 1142 1021"> <thead> <tr> <th colspan="2">Пульс</th> <th colspan="2">Состояние</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Парадоксальный</td> <td>1</td> <td>Фибрилляция желудочков</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Учащенный ритмичный</td> <td>2</td> <td>Фибрилляция предсердий</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Дефицит</td> <td>3</td> <td>Желудочковая тахикардия</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Отсутствует</td> <td>4</td> <td>Тампонада сердца</td> </tr> </tbody> </table>	Признак		Состояние		А	Одышка	1	Выраженная брадикардия	Б	Боль в груди	2	Гипертонический криз	В	Синкопе	3	ТЭЛА	Г	Головная боль	4	Острый инфаркт миокарда	Пульс		Состояние		А	Парадоксальный	1	Фибрилляция желудочков	Б	Учащенный ритмичный	2	Фибрилляция предсердий	В	Дефицит	3	Желудочковая тахикардия	Г	Отсутствует	4	Тампонада сердца	<p>А3 Б4 В1 Г2</p> <p>А4 Б3 В2 Г1</p>
Признак		Состояние																																									
А	Одышка	1	Выраженная брадикардия																																								
Б	Боль в груди	2	Гипертонический криз																																								
В	Синкопе	3	ТЭЛА																																								
Г	Головная боль	4	Острый инфаркт миокарда																																								
Пульс		Состояние																																									
А	Парадоксальный	1	Фибрилляция желудочков																																								
Б	Учащенный ритмичный	2	Фибрилляция предсердий																																								
В	Дефицит	3	Желудочковая тахикардия																																								
Г	Отсутствует	4	Тампонада сердца																																								
	ОПК-10	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</p> <p>1. Установите последовательность мероприятий при приступе стенокардии:</p> <p>А. Нитроспрей – впрыснуть под язык</p> <p>Б. Госпитализация при отсутствии эффекта</p> <p>В. Ацетилсалициловая кислота – 325 мг разжевать</p> <p>Г. Повторить впрыскивание под язык нитроспрея</p> <p>2. Укажите последовательность лечебных мероприятий при развитии судорог на фоне артериальной гипертензии:</p> <p>А. Диазепам – 10–20 в/в</p> <p>Б. Магния сульфат – 2,5 г в/в</p> <p>В. Лазикс – 60 мг в/в</p> <p>Г. Госпитализация</p>	<p>АВГБ</p> <p>АБВГ</p>																																								
	ОПК-10	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</p> <p>1. Больной Б., 56 лет, вызвал врача скорой помощи на дом в связи с жалобами на интенсивные боли в верхней половине живота, отрыжку воздухом и пищей, «залповую» икоту. Была рвота. Указанные жалобы появились 2 часа назад, после интенсивной физической работы. Объективно: кожные покровы влажные. Над легкими дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 17 в 1 минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичны, ЧСС 60 в 1 минуту. Пульс 60 в 1 минуту, удовлетворительных свойств. АД 110/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Поколачивание по области почек безболезненно.</p> <p>ЭКГ:</p>	<p>1. ОКС с подъемом сегмента ST по нижней стенке левого желудочка, абдоминальный вариант.</p> <p>2. Экспресс-тест Тропонина в крови.</p> <p>3. Нитроглицерин, нагрузочная доза антиагрегантов, адекватное обезболивание. Госпитализация в стационар. Если</p>																																								

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		 <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какое жизнеугрожающее заболевание можно предположить? 2. Определите дальнейшую диагностическую тактику. 3. Определите лечебную тактику. <p>2. Пациент К., 50 лет, обратился к врачу-терапевту участковому в связи с впервые возникшим приступом сердцебиения, сопровождающимся мышечной дрожью, слабостью, незначительным затруднением дыхания. Приступ возник около 2 часов назад при сильном эмоциональном стрессе. Ранее при регулярной диспансеризации никаких заболеваний выявлено не было, АД было всегда в пределах нормы. На ранее снятых ЭКГ без патологических изменений. Весьма значительные физические нагрузки переносит хорошо. При осмотре: сознание ясное. Кожные покровы обычной окраски и влажности. В легких везикулярное дыхание, ЧДД -18 в минуту. Границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца аритмичные, шумов нет, ЧСС 144 удара в 1 минуту, пульс -108 в 1 минуту. АД 130/80 мм рт. ст. Печень не увеличена. Периферические отеки отсутствуют. Температура тела 36,9°C.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какое жизнеугрожающее заболевание можно предположить? 2. Определите дальнейшую диагностическую тактику. 3. Определите лечебную тактику. <p>3. К больной Л., 71 года, вызван врач скорой помощи. Жалобы на одышку, слабость, головокружение и учащенное сердцебиение в течение 15 минут. Анамнез заболевания: перенесла Q-позитивный инфаркт миокарда нижней стенки левого желудочка 3 года назад, лечилась стационарно. Страдает гипертонической болезнью с цифрами АД 180/90 мм рт. ст. в течение 10 лет. При небольшой физической нагрузке (ходьба на расстояние 200 метров спокойным шагом) бывают загрудинные боли, которые исчезают после приема Нитроглицерина. Приступы в течение последнего полугодия не учащались. Отмечает отеки голеней больше к вечеру. Принимает периодически Кардипин XL, Фуросемид, Дигоксин. Объективно: состояние средней тяжести. В сознании. Лежит с высоким изголовьем. Кожные покровы бледные, влажные. Акроцианоз. Пульс 150 в 1 минуту, слабого наполнения, ритмичный. АД 90/60 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены, I тон на верхушке ослаблен. Акцент II тона на легочной артерии. Частота дыхания 26 в 1 минуту. В легких жесткое дыхание, мелкие влажные хрипы в нижних</p>	<p>расчетное время от момента постановки диагноза до первичного коронарного вмешательства более 2 часов, показано проведение тромболитической терапии.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Впервые возникшая фибрилляция предсердий, тахисистолия. 2. Регистрация ЭКГ. 3. Пропафенон 450-600 мг внутрь. <ol style="list-style-type: none"> 1. Пароксизмальная желудочковая тахикардия, осложнившаяся аритмическим шоком. 2. Экстренная электрокардиоверсия. Госпитализация. Решение вопроса об имплантации кардиовертера-дефибриллятора. 3. Показана отмена сердечных гликозидов и введение Унитиола. Назначение бета-блокатора и амиодарона.

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>отделах. Печень + 5 см ниже реберной дуги. Отеки голеней. На ЭКГ:</p>  <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какое жизнеугрожающее заболевание можно предположить? 2. Определите лечебную тактику. 3. Внесите коррективы в медикаментозную терапию. 	
	ОПК-10	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Что является клиническим признаком IV класса острой сердечно-сосудистой недостаточности? 2. Какое положение необходимо придать больному при отеке легких? 	<p>Кардиогенный шок</p> <p>Сидячее положение со спущенными ногами</p>
	ОПК-10	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Время от вызова пациентом с подозрением на острый коронарный синдром с подъемом ST бригады скорой медицинской помощи до ее прибытия не должно превышать:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. 90 минут Б. 40 минут В. 20 минут Г. 60 минут 2. <i>Время от момента первичного медицинского контакта до постановки диагноза острый коронарный синдром с подъемом ST не должно превышать:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. 60 минут Б. 10 минут В. 40 минут Г. 90 минут 3. <i>В качестве первого препарата для купирования гипертонического криза I типа целесообразно назначение:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. Каптоприла Б. Фуросемида В. Магния сульфата Г. Гипотиозида 4. <i>Для купирования гипертонического криза с отёком лёгких наиболее целесообразно применение:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. Магния сульфата Б. Коринфара В. Лазикса Г. Пропранолола 5. <i>Для купирования желудочковой тахикардии типа «пируэт» используют:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. Новокаиномид Б. Верапамил В. Магния сульфат Г. Дигоксин 6. <i>Одним из клинических признаков тромбозмболии лёгочной артерии является является:</i> <ol style="list-style-type: none"> А. Тошнота 	<p>В</p> <p>Б</p> <p>А</p> <p>В</p> <p>В</p> <p>Б</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>Б. Ортопноэ В. Боли в животе Г. Расстройство речи</p> <p>7. У пациентов с подозрением на острый коронарный синдром без подъема сегмента ST на догоспитальном этапе рекомендуется проведение:</p> <p>А. Суточного мониторирования артериального давления Б. Тромболитической терапии В. Электрокардиограммы Г. Холтеровского мониторирования</p> <p>8. Для обеспечения проходимости дыхательных путей при проведении сердечно-легочной реанимации необходимо:</p> <p>А. Фиксировать язык, поднять руки Б. Запрокинуть голову, выдвинуть вперед нижнюю челюсть В. Согнуть голову, нажать на нижнюю челюсть Г. Запрокинуть голову, фиксировать язык</p> <p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p> <p>9. При использовании морфина у больных инфарктом миокарда с подъемом ST возможны следующие осложнения:</p> <p>А. Значительное повышение АД Б. Периферические отеки В. Выраженное угнетение дыхания Г. Тошнота, рвота</p> <p>10. В процессе реанимации при фибрилляции желудочков применяются лекарственные препараты:</p> <p>А. Атропин Б. Адреналин В. Амiodарон Г. Дигоксин</p> <p>11. Укажите возможные причины синкопальных состояний:</p> <p>А. Резкое снижение артериального давления Б. АВ-блокада III степени В. АВ-блокада I степени Г. Хроническая сердечная недостаточность</p> <p>12. Дифференциальный диагноз ТЭЛА проводится прежде всего с:</p> <p>А. Спонтанным пневмотораксом Б. Обострением бронхиальной астмы В. Обострением хронического бронхита Г. Острым инфарктом миокарда</p> <p>13. Парадоксальный пульс может встречаться при:</p> <p>А. Гипертрофической кардиомиопатии Б. АВ-блокаде III степени В. Тампонаде сердца Г. Инфаркте миокарда правого желудочка</p> <p>14. Укажите препараты, способные вызвать желудочковую тахикардию типа «пируэт»:</p> <p>А. Цефтриаксон Б. Амитриптилин В. Кетоконазол Г. Глицин</p> <p>15. Эффективно применение при фибрилляция желудочков:</p> <p>А. Электрическая дефибрилляция</p>	<p>В</p> <p>Б</p> <p>В, Г</p> <p>Б, В</p> <p>А, Б</p> <p>А, Г</p> <p>В, Г</p> <p>Б, В</p> <p>А, В</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																																								
		Б. Электрическая кардиостимуляция В. Адреналин Г. Дикогсин																																									
16	ПК-1	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>1. Соотнесите патогенетический аспект с его заболеванием/состоянием</p> <table border="1" data-bbox="448 454 1142 770"> <thead> <tr> <th colspan="2">Патогенез</th> <th colspan="2">Заболевание/состояние</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Снижение перфузии миокарда</td> <td>1</td> <td>Устойчивая тахикардия</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Повышение потребности миокарда в кислороде</td> <td>2</td> <td>Инфаркт миокарда 4 b типа</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Тромбоз коронарного стента</td> <td>3</td> <td>Спазм коронарных артерий</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Рестеноз после стентирования</td> <td>4</td> <td>Инфаркт миокарда 4с типа</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Соотнесите перечисленные факторы с развитием заболеваний</p> <table border="1" data-bbox="448 860 1142 1234"> <thead> <tr> <th colspan="2">Факторы</th> <th colspan="2">Заболевание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Травма грудной клетки</td> <td>1</td> <td>Тромбоэмболия легочной артерии</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Прием нестероидных противовоспалительных препаратов</td> <td>2</td> <td>Лекарственная язва желудка</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Перелом правой голени</td> <td>3</td> <td>Расслоение аорты</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Нарушение осанки</td> <td>4</td> <td>Остеохондроз грудного отдела позвоночника</td> </tr> </tbody> </table> <p>2.</p>	Патогенез		Заболевание/состояние		А	Снижение перфузии миокарда	1	Устойчивая тахикардия	Б	Повышение потребности миокарда в кислороде	2	Инфаркт миокарда 4 b типа	В	Тромбоз коронарного стента	3	Спазм коронарных артерий	Г	Рестеноз после стентирования	4	Инфаркт миокарда 4с типа	Факторы		Заболевание		А	Травма грудной клетки	1	Тромбоэмболия легочной артерии	Б	Прием нестероидных противовоспалительных препаратов	2	Лекарственная язва желудка	В	Перелом правой голени	3	Расслоение аорты	Г	Нарушение осанки	4	Остеохондроз грудного отдела позвоночника	<p align="center">А3 Б1 В2 Г4</p> <p align="center">А3 Б2 В1 Г4</p>
Патогенез		Заболевание/состояние																																									
А	Снижение перфузии миокарда	1	Устойчивая тахикардия																																								
Б	Повышение потребности миокарда в кислороде	2	Инфаркт миокарда 4 b типа																																								
В	Тромбоз коронарного стента	3	Спазм коронарных артерий																																								
Г	Рестеноз после стентирования	4	Инфаркт миокарда 4с типа																																								
Факторы		Заболевание																																									
А	Травма грудной клетки	1	Тромбоэмболия легочной артерии																																								
Б	Прием нестероидных противовоспалительных препаратов	2	Лекарственная язва желудка																																								
В	Перелом правой голени	3	Расслоение аорты																																								
Г	Нарушение осанки	4	Остеохондроз грудного отдела позвоночника																																								
	ПК-1	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</p> <p>1. Установите последовательность инструментальной диагностики при остром перикардите: А. КТ/МРТ сердца Б. ЭхоКГ В. Позитронно-эмиссионная томография сердца Г. ЭКГ</p> <p>2. Представьте значимость факторов риска ТЭЛА в порядке уменьшения: А. Перелом нижней конечности Б. Длительный постельный режим В. Курение Г. Установка центрального венозного катетера</p>	<p align="center">ГБАВ</p> <p align="center">АГБВ</p>																																								
	ПК-1	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</p> <p>1. Больной П., 56 лет, вызвал скорую медицинскую помощь в связи с жалобами на интенсивную боль за грудиной, сохраняющуюся в течение 1,5 часов. Боль возникла впервые на фоне физической нагрузки. Ранее за медицинской помощью не обращался. Курит. Объективно: кожные покровы бледные, лицо покрыто мелкими капельками пота. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 18 в 1 минуту. Тоны сердца ритмичные, акцент II тона на аорте, шумов нет. ЧСС 60 в 1 минуту, АД 190/95</p>	<p>1. ИБС. Острый инфаркт миокарда левого желудочка. Впервые выявленная полная блокада левой ножки п. Гиса. Гипертоническая болезнь III стадии, степень АГ 3, риск 4 (очень высокий).</p>																																								

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>мм. рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не пальпируются. околичивание по области почек безболезненно. Экспресс-тест на тропонин положительный. На ЭКГ: полная блокада левой ножки п. Гиса.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Составьте план дополнительного обследования. 3. Определите тактику кардиохирургического лечения. <p>2. Больной Д., 62 лет, вызвал скорую медицинскую помощь в связи с жалобами на интенсивную боль в левой половине грудной клетке. Боль появилась 1 час назад после интенсивной физической работы. Из анамнеза – 5 лет назад инфаркт миокарда. В течение последних 6 месяцев лекарственные препараты не принимал. Объективно: кожные покровы влажные. Над легкими дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 17 в 1 минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичны, ЧСС 86 в 1 минуту. Пульс 86 в 1 минуту, удовлетворительных свойств. АД 139/87 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Поколачивание по области почек безболезненно. На ЭКГ: подъем сегмента ST в V1-V6.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Составьте план дополнительного обследования. 3. Определите тактику кардиохирургического лечения. <p>3. Больной М., 67 лет, поступил в терапевтическое отделение с жалобами на одышку, усиливающуюся при незначительной физической нагрузке и в горизонтальном положении тела, на кровохарканье, выраженную общую слабость, учащённое сердцебиение. Из анамнеза – 1 год назад оперирован по поводу аденомы предстательной железы, полгода года назад перенёс операцию по поводу стриктуры уретры, трижды после операции проводилось бужирование уретры, отмечался субфебрилитет. 4 месяца назад появились ознобы, повышение температуры до 38⁰С, потливость, слабость, нарастала одышка. Находился на лечении с диагнозом: инфекционный эндокардит с формированием аортального порока сердца, проводилась антибиотикотерапия (цефамизин 4 г/сут. в/в – 10 дней), получал преднизолон 25 мг/сут. Сохранялась субфебрильная температура тела. Посев крови возбудителя не выявил. В общем анализе крови: гемоглобин 86 г/л, эритроциты 4,8x10¹²/л, тромбоциты 120x10⁹/л, палочкоядерные 7%, сегментоядерные 74%, лимфоциты 12%, моноциты 7%, умеренный анизо- и пойкилоцитоз, гипохромия. Общий анализ мочи: протеинурия 0,15%, лейкоциты 0-1 в п/зр., цилиндры гиалиновые 2-5 в п/зр., эритроциты единичные в п/зр.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 2. Общий анализ крови, кардиоспецифические биомаркеры, в том числе количественный тропонин Т, липидограмма, ЭхоКГ, коронарография, рентгенография органов грудной полости. Контроль АД. 3. Стентирование инфаркт-связанной артерии. <ol style="list-style-type: none"> 1. ОКС с подъемом ST по передне-перегородочно-верхушечно-боковой области левого желудочка. Постинфарктный кардиосклероз (перенесенный ИМ нижней стенки левого желудочка). 2. Общий анализ крови, кардиоспецифические биомаркеры (обязательно – тропонин), липидограмма, калий крови, ЭхоКГ (зоны гипокинеза), КАГ (наличие и степень стеноза). 3. Стентирование инфаркт-связанной артерии. <ol style="list-style-type: none"> 1. Инфекционный эндокардит аортального клапана Отек легкого. 2. Хирургическое лечение. Аортальный инфекционный эндокардит с тяжёлой острой регургитацией или клапанной обструкцией, вызывающий рефрактерный лёгочный отёк, является показанием к экстренному хирургическому вмешательству. 3. 4-6-неделя.

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант		
		<p>A. Staphylococcus aureus B. Streptococcus viridans B. Cardiobacterium hominis Г. Enterococcus faecalis</p> <p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p> <p>9. Осложнениями перикардита являются: A. Тампонада сердца Б. Инфаркт миокарда B. Разрыв миокарда Г. Перикардальная констрикция</p> <p>10. Заболевания, затрудняющие электрокардиографическую диагностику инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST: A. Миокардит Б. Хроническая аневризма левого желудочка B. Плеврит Г. Инфекционный эндокардит</p> <p>11. Состояния, затрудняющие электрокардиографическую диагностику инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST: A. Миксоматозная дегенерация створки клапана Б. Синдром ранней реполяризации желудочков B. Неправильное наложение электродов Г. Ожирение</p> <p>12. Укажите некардиальные причины повышения уровня тропонина: A. Остеоартрит Б. Хроническая болезнь почек B. Инсульт Г. Бронхиальная астма</p> <p>13. Боль в груди типична для следующих заболеваний желудочно-кишечного тракта: A. Болезни Крона Б. Язвенного колита B. Язвенной болезни желудка Г. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы</p> <p>14. Какие методы подтверждают наличие воспаления в миокарде: A. МРТ сердца Б. ЭКГ B. Эндомиокардиальная биопсия Г. ЭхоКГ</p> <p>15. Инфекционный эндокардит, обусловленный оказанием медицинской помощи – это эндокардит: A. У активного внутривенного наркомана без других источников инфицирования Б. Развившийся у госпитализированных пациентов менее 24 часов B. Связанный с гемодиализом Г. Связанный с экстренной госпитализацией за 90 дней до первых проявлений</p>	<p>А, Г</p> <p>А, Б</p> <p>Б, В</p> <p>Б, В</p> <p>В, Г</p> <p>А, В</p> <p>В, Г</p>		
17	ПК-2	<p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>1. Соотнесите функциональный класс (ФК) стабильной стенокардии с переносимой физической нагрузкой</p> <table border="1" data-bbox="448 1995 1142 2029"> <tr> <td data-bbox="448 1995 687 2029">Класс</td> <td data-bbox="687 1995 1142 2029">Физическая нагрузка</td> </tr> </table>	Класс	Физическая нагрузка	<p>А3 Б4 В2 Г1</p>
Класс	Физическая нагрузка				

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p>2. На приеме у врача отделения медицинской профилактики курящий мужчина в возрасте 50 лет с уровнем общего холестерина в сыворотке крови 7 ммоль/л и с уровнем систолического АД 135 мм рт.ст. Других отклонений в физикальном статусе и при лабораторном обследовании не выявлено.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рассчитайте с помощью таблицы SCORE риск фатального сердечно-сосудистого события в предстоящие 10 лет жизни. 2. Рассчитайте риск нефатального атеросклеротического сердечно-сосудистого заболевания. 3. Какова тактика диспансерного наблюдения? <p>3. На приеме у врача участкового терапевта больной К., 63 лет, с диагнозом: ИБС, стабильная стенокардия напряжения II ФК, состояние после стентирования коронарной артерии, предстатия сердечной недостаточности.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите группу диспансерного наблюдения. 2. Какова частота диспансерного наблюдения? 3. Составьте план диспансерных мероприятий. 	<p>титрования доз лекарственных средств частоту диспансерных приемов рекомендует определять в соответствии с клинической необходимостью</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Риск фатального сердечно-сосудистого события в предстоящие 10 лет жизни 6%, это соответствует высокому риску. 2. Риск нефатального атеросклеротического сердечно-сосудистого заболевания 18% (6x3). 3. Отказ от курения. Изменение образа жизни, диета. Снижение общего холестерина до 5 ммоль/л и систолического АД до 120 мм рт.ст. <ol style="list-style-type: none"> 1. Группа диспансерного наблюдения IIIа. 2. Не реже 2-х раз в год. 3. Сбор жалоб, анамнеза, физикальное исследование, и общеклинические и биохимические исследования крови, в том числе определение ХсЛНП не реже 2 раз в год. Регистрация ЭКГ, ЭхоКГ, рентгенография органов грудной клетки, дуплексное сканирование экстракраниальных отделов сонных артерий не реже 1 раза в год. При появлении новых или возобновлении прежних симптомов заболевания – после исключения нестабильности состояния, - ЭКГ с физической нагрузкой. Проведение вторичной профилактики сердечно-сосудистых осложнений.

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
	ПК-2	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ</p> <p>1. С какой периодичностью необходимо проводить оценку факторов риска пациентам с АГ в рамках диспансерного наблюдения?</p> <p>2. Какой группе здоровья соответствуют граждане, не имеющие хронических неинфекционных заболеваний, но имеющие факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком сердечно-сосудистом риском?</p>	<p>Не реже, чем 1 раз в год</p> <p>Второй</p>
	ПК-2	<p align="center">ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>1. Пациентам с осложненными формами стабильной ишемической болезни сердца рекомендуется диспансерное наблюдение:</p> <p>А. Терапевтом Б. Кардиологом В. Сосудистым хирургом Г. Неврологом</p> <p>2. Пациентам со стабильной ишемической болезнью сердца рекомендуется диспансерное наблюдение:</p> <p>А. Сосудистым хирургом Б. Терапевтом В. Неврологом Г. Кардиологом</p> <p>3. Индекс массы тела (ИМТ) рассчитывается по формуле:</p> <p>А. Зайцевой Б. Кеплера В. Кеттле Г. Финкельштейна</p> <p>4. Самой частой жалобой при стенокардии напряжения является:</p> <p>А. Одышка Б. Кашель В. Боль в груди Г. Головокружение</p> <p>5. Боль в груди, иррадиирующая по ходу межреберных нервов, связанная с поворотом туловища, характерна для:</p> <p>А. Межреберной невралгии Б. Острого инфаркта миокарда В. Спонтанного пневмоторакса Г. Перикардита</p> <p>6. Полное выздоровление после острого миокардита требует диспансерного наблюдения не менее:</p> <p>А. 48 месяцев Б. 24 месяцев В. 36 месяцев Г. 12 месяцев</p> <p>7. У пациентов, перенесших ИМнST, рекомендуется регистрация ЭКГ с периодичностью не реже:</p> <p>А. 1 раза в 5 лет Б. 1 раза в год В. 1 раза в 2 года Г. 1 раза в месяц</p> <p>8. Оценка сердечно-сосудистого риска пациентам в возрасте ≥ 70 лет с артериальной гипертензией, не</p>	<p>Б</p> <p>Б</p> <p>В</p> <p>В</p> <p>А</p> <p>Г</p> <p>Б</p> <p>Г</p>

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		<p><i>соответствующей категории высокого риска, проводят по шкале</i></p> <p>А. SCORE-2 Б. SCORAD В. SALT Г. SCORE-2-OP</p> <p>ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ</p> <p>9. При выявлении избыточной массы тела первоочередно рекомендуется ее снижение с помощью:</p> <p>А. Психологических практик Б. Дозированных физических нагрузок В. Низкокалорийной диеты Г. Медикаментозных средств</p> <p>10. К факторам риска развития ишемической болезни сердца относятся:</p> <p>А. Избыточная масса тела Б. Хронический пиелонефрит В. Сахарный диабет Г. Кахексия</p> <p>11. Немодифицируемыми факторами риска ишемической болезни сердца являются</p> <p>А. Курение Б. Возраст В. Мужской пол Г. Женский пол</p> <p>12. Факторами, которые понижают предтестовую вероятность (ПТВ) наличия ишемической болезни сердца, считаются:</p> <p>А. Отсутствие коронарного кальция Б. Отрицательные результаты нагрузочной ЭКГ В. Кальциноз коронарных артерий Г. Изменения при нагрузочной ЭКГ</p> <p>13. Факторами, которые повышают предтестовую вероятность (ПТВ) наличия ишемической болезни сердца, считаются:</p> <p>А. Отсутствие коронарного кальция Б. Отрицательные результаты нагрузочной ЭКГ В. Дислипидемия Г. Сахарный диабет</p> <p>14. Риск развития ишемической болезни сердца повышается при:</p> <p>А. Высоком уровне липопротеидов низкой плотности Б. Высоком уровне липопротеидов высокой плотности В. Низком уровне липопротеидов высокой плотности Г. Низком уровне липопротеидов низкой плотности</p> <p>15. Модифицируемыми факторами риска ишемической болезни сердца являются:</p> <p>А. Отягощенный семейный анамнез Б. Сахарный диабет В. Ожирение Г. Возраст</p>	<p>Б, В</p> <p>А, В</p> <p>Б, В</p> <p>А, Б</p> <p>В, Г</p> <p>А, В</p> <p>Б, В</p>