

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

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой терапии с курсом диетологии



/И.Г. Хрипунова/

« 21 » мая 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Клиническая практика 2
Направление подготовки	31.08.28 Гастроэнтерология
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2025

Ставрополь, 2025 г

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

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий с эталонами ответов
УК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	24 задания
	Задание закрытого типа на установление последовательности	
	Задание открытого типа с развернутым ответом/задача	
	Задания открытого типа с кратким ответом	
	Задание закрытого типа	
УК -2	Задание закрытого типа на установление соответствия	23 задания
	Задание закрытого типа на установление последовательности	
	Задание открытого типа с развернутым ответом/задача	
	Задания открытого типа с кратким ответом	
	Задание закрытого типа	
ПК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	24 задания
	Задание закрытого типа на установление последовательности	
	Задание открытого типа с развернутым ответом/задача	

	Задания открытого типа с кратким ответом	
	Задание закрытого типа	
ПК-4	Задание закрытого типа на установление соответствия	47 заданий
	Задание закрытого типа на установление последовательности	
	Задание открытого типа с развернутым ответом/задача	
	Задания открытого типа с кратким ответом	
	Задание закрытого типа	
ПК -5	Задание закрытого типа на установление соответствия	32 задания
	Задание закрытого типа на установление последовательности	
	Задание открытого типа с развернутым ответом/задача	
	Задания открытого типа с кратким ответом	
	Задание закрытого типа	
Всего		150 заданий

3. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Клинический диагноз может быть поставлен на основании: А. жалоб больного, Б. данных истории настоящего заболевания и объективных данных В. данных лабораторных и инструментальных методов исследования Г. все перечисленное.	Г
2.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К какому методу исследования относится анамнез: А. лабораторному, Б. субъективному, В. физикальному, Г. инструментальному	Б
3.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Структура клинического диагноза включает: А. основной диагноз; Б. основной диагноз, осложнения сопутствующих заболеваний; В. основной и сопутствующий диагноз; Г. основное заболевание, сопутствующие заболевания, осложнения.	Г
4.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Выяснение последовательности появления симптомов болезни относится к: А. anamnesis morbi Б. жалобы С. anamnesis vitae Д. общие сведения Е. дополнительный расспрос	А
5.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Статистическая карта выбывшего из стационара должна соответствовать учетной форме А. № 025/у Б. № 003/у С. № 025-1/у	Д

		D. № 066/y	
6.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В соответствии с требованиями МКБ-10 послеоперационными считаются все осложнения, возникшие после хирургического вмешательства в течение А. 12-х недель В. 8-х недель С. 4-х недель D. 2-х недель	С
7.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Под понятием «основное состояние» понимают А. совокупность симптомов с общими этиологией и патогенезом В. состояние организма, выраженное в нарушении его нормальной жизнедеятельности С. состояние, развивающееся как следствие заболевания и определяющееся совокупностью клинических, лабораторных, инструментальных диагностических признаков D. состояние, по поводу которого проводилось лечение или обследование во время соответствующего эпизода обращения за медицинской помощью	D
8.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Под понятием «основное состояние» понимают А. состояние, которое следует использовать для анализа заболеваемости по единичной причине В. состояние, развивающееся как следствие заболевания и определяющееся совокупностью клинических, лабораторных, инструментальных диагностических признаков С. состояние, диагностированное в конце эпизода оказания медицинской помощи, по поводу которого главным образом пациента лечили или обследовали D. состояние, по поводу которого проводилось лечение или обследование во время соответствующего эпизода обращения за медицинской помощью	A, C, D
9.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Диагнозы классифицируются по виду на: А. патологоанатомический В. судебно-медицинский С. экспертный D. клинический	A, B, D
10.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Под медицинской функцией диагноза понимают А. источник государственной статистики заболеваемости и причин смерти населения В. обоснование для медицинской экспертизы С. обоснование к выбору методов лечения и профилактических мероприятий, а также для оценки прогноза развития заболевания D. основу для нормативного регулирования здравоохранения в рамках порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций	С
11.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Диагноз наделен следующими функциями: А. социальной В. статистической С. экономической D. механической Е. медицинской	A,B,C,E
12.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Требования к написанию диагноза: А. каждая рубрика должна начинаться с нозологической формы, если это невозможно – синдрома В. соблюдение соответствия международным номенклатуре и классификациям болезней С. структурное оформление – с разделением на унифицированные рубрики	A,B,C.

		D. обязательное указание продолжительности болезни																					
13.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Осложнениями основного заболевания могут быть присоединение к заболеванию: A. нарушения целостности органа или его стенки, кровотечения B. острой или хронической недостаточности функции органа или системы органов C. синдрома нарушения физиологического процесса D. побочный эффект на прием лекарственного средства	A, B, C																				
14.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Клинический (прижизненный) диагноз подразделяется на: A. заключительный B. лабораторный C. инструментальный D. предварительный	A, D																				
15.	УК-1	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td><td>совокупность клинических, лабораторных и инструментальных диагностических признаков, позволяющих идентифицировать заболевание (отравление, травму, физиологическое состояние) и отнести его к группе состояний с общей этиологией и патогенезом, клиническими проявлениями, общими подходами к лечению и коррекции состояния это</td><td>1</td><td>лист записи заключительных (уточненных) диагнозов</td></tr> <tr> <td>B</td><td>Для формулирования диагноза учетной формы № 025/у обязательным заполнением является</td><td>2</td><td>нозологическая форма</td></tr> <tr> <td>B</td><td>Роль первичной медицинской документации</td><td>3</td><td>краткое врачебное заключение о патологическом состоянии здоровья обследуемого, об имеющихся у него заболеваниях (травмах) или о причине смерти</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Диагноз – это</td><td>4</td><td>фиксирование лечебно-диагностического процесса и контроль за качеством оказания медицинской</td></tr> </tbody> </table>	Вопрос		Ответ		A	совокупность клинических, лабораторных и инструментальных диагностических признаков, позволяющих идентифицировать заболевание (отравление, травму, физиологическое состояние) и отнести его к группе состояний с общей этиологией и патогенезом, клиническими проявлениями, общими подходами к лечению и коррекции состояния это	1	лист записи заключительных (уточненных) диагнозов	B	Для формулирования диагноза учетной формы № 025/у обязательным заполнением является	2	нозологическая форма	B	Роль первичной медицинской документации	3	краткое врачебное заключение о патологическом состоянии здоровья обследуемого, об имеющихся у него заболеваниях (травмах) или о причине смерти	Г	Диагноз – это	4	фиксирование лечебно-диагностического процесса и контроль за качеством оказания медицинской	A2 B1 B4 Г3
Вопрос		Ответ																					
A	совокупность клинических, лабораторных и инструментальных диагностических признаков, позволяющих идентифицировать заболевание (отравление, травму, физиологическое состояние) и отнести его к группе состояний с общей этиологией и патогенезом, клиническими проявлениями, общими подходами к лечению и коррекции состояния это	1	лист записи заключительных (уточненных) диагнозов																				
B	Для формулирования диагноза учетной формы № 025/у обязательным заполнением является	2	нозологическая форма																				
B	Роль первичной медицинской документации	3	краткое врачебное заключение о патологическом состоянии здоровья обследуемого, об имеющихся у него заболеваниях (травмах) или о причине смерти																				
Г	Диагноз – это	4	фиксирование лечебно-диагностического процесса и контроль за качеством оказания медицинской																				

					помощи																						
16.	УК-1	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>Коморбидные заболевания (состояния) целесообразно указывать в диагнозе как</td><td>1</td><td>№ 025/y</td></tr><tr><td>Б</td><td>Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях должна соответствовать учетной форме</td><td>2</td><td>сочетанные</td></tr><tr><td>В</td><td>Первичная медицинская документация является</td><td>3</td><td>источник государственной статистики заболеваемости и причин смерти населения</td></tr><tr><td>Г</td><td>Под статистической функцией диагноза понимают</td><td>4</td><td>юридическим документом при разборе конфликтных ситуаций (вплоть до судебного разбирательства)</td></tr></table>					Вопрос		Ответ		А	Коморбидные заболевания (состояния) целесообразно указывать в диагнозе как	1	№ 025/y	Б	Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях должна соответствовать учетной форме	2	сочетанные	В	Первичная медицинская документация является	3	источник государственной статистики заболеваемости и причин смерти населения	Г	Под статистической функцией диагноза понимают	4	юридическим документом при разборе конфликтных ситуаций (вплоть до судебного разбирательства)	A2 B1 B4
Вопрос		Ответ																									
А	Коморбидные заболевания (состояния) целесообразно указывать в диагнозе как	1	№ 025/y																								
Б	Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях должна соответствовать учетной форме	2	сочетанные																								
В	Первичная медицинская документация является	3	источник государственной статистики заболеваемости и причин смерти населения																								
Г	Под статистической функцией диагноза понимают	4	юридическим документом при разборе конфликтных ситуаций (вплоть до судебного разбирательства)																								
17.	УК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Структура (последовательность) диагноза при коморбидности А. конкурирующие, сочетанные, фоновые заболевания (коморбидные заболевания – при наличии) – В. сопутствующие заболевания С. осложнения основного (и коморбидных – при наличии) заболеваний D. основное заболевание					DCAB																				
18.	УК-1	Продолжите предложение Под понятием синдром понимают					состояние, развивающееся как следствие заболевания и определяющееся совокупностью клинических, лабораторных, инструментальных и диагностических признаков, позволяющих идентифицировать его и отнести к группе состояний с различной этиологией, но общим патогенезом,																				

			клиническими проявлениями, общими подходами к лечению
19.	УК-1	Продолжите предложение Формы федерального и отраслевого статистического наблюдения входят в	статистическую отчетность
20.	УК-1	Продолжите предложение Ответственность за данные, представляемые органами здравоохранения о заболеваемости и смертности населения, возложена на	врачей-патологоанатомов
21.	УК-1	Продолжите предложение Под сопутствующим заболеванием понимают	заболевание, которое не имеет причинно-следственной связи с основным заболеванием, уступает ему в степени необходимости оказания медицинской помощи
22.	УК-1	Продолжите предложение Достоверность данных, представляемых органами здравоохранения о заболеваемости и смертности населения, зависит от	оформления медицинских свидетельств о смерти
23.	УК-1	Продолжите предложение Основной документ о введении медицинской документации в установленном порядке – это	Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
24.	УК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Требования к написанию диагноза: А. соблюдение соответствия международной номенклатуре и классификациям болезней В. структурное оформление – с разделением на унифицированные рубрики С. каждая рубрика должна начинаться с нозологической формы	С, А, В
25.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите причиной какого конфликта могут явиться психологические особенности личности А. объективного Б. субъективного В. социально-психологического Г. личностного	Г
26.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите, какие взаимодействия между партнерами осуществляются при деловом стиле общения 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	Б
27.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы	А, Б

		Выберите из предложенных вариантов обязательные условия существования коллектива «Коллектив существует, если есть: 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																					
28.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы К сферам деятельности по руководству персоналом относятся А. мотивация персонала; Б. анкетирование сотрудников; В. создание комфортных условий; Г. трудоустройство сотрудников; Д. адаптация персонала.	А, Д																				
29.	УК-2	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Вид обхода, который проводит главная медицинская сестра самостоятельно вместе с представителями совета медицинских сестер</td><td>1</td><td>административный обход</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Вид обхода, который проводится главным врачом или его заместителем совместно с главной медицинской сестрой</td><td>2</td><td>внеплановый</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Вид обхода, который проводится с целью выборочной проверки</td><td>3</td><td>комплексный обход</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Вид контроля, при котором время проведения и место заранее не доводятся до сведения сотрудников</td><td>4</td><td>целенаправленный обход</td></tr> </tbody> </table>	Вопрос		Ответ		А	Вид обхода, который проводит главная медицинская сестра самостоятельно вместе с представителями совета медицинских сестер	1	административный обход	Б	Вид обхода, который проводится главным врачом или его заместителем совместно с главной медицинской сестрой	2	внеплановый	В	Вид обхода, который проводится с целью выборочной проверки	3	комплексный обход	Г	Вид контроля, при котором время проведения и место заранее не доводятся до сведения сотрудников	4	целенаправленный обход	А3 Б В4 Г2
Вопрос		Ответ																					
А	Вид обхода, который проводит главная медицинская сестра самостоятельно вместе с представителями совета медицинских сестер	1	административный обход																				
Б	Вид обхода, который проводится главным врачом или его заместителем совместно с главной медицинской сестрой	2	внеплановый																				
В	Вид обхода, который проводится с целью выборочной проверки	3	комплексный обход																				
Г	Вид контроля, при котором время проведения и место заранее не доводятся до сведения сотрудников	4	целенаправленный обход																				
30.	УК-2	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>К административным методам управления относятся</td><td>1</td><td>убеждение</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>К социально-психологическим методам</td><td>2</td><td>должностные инструкции</td></tr> </tbody> </table>	Вопрос		Ответ		А	К административным методам управления относятся	1	убеждение	Б	К социально-психологическим методам	2	должностные инструкции	А2 Б1 С3 Г3								
Вопрос		Ответ																					
А	К административным методам управления относятся	1	убеждение																				
Б	К социально-психологическим методам	2	должностные инструкции																				

			управления относится				
		В	К экономическим методам управления относится	3	три		
		Г	Количество этапов контроля	4	бонус		
31.	УК-2	Прочитайте текст и установите последовательность К оплате труда относятся: а) доплаты к основной заработной плате (за вредность, за выслугу лет, совмещение профессий, сверхурочные, командировочные); б) доплаты к основной заработной плате премиальные выплаты (квартальная премия, проценты от прибыли, бонусы); в) вознаграждения за достигнутые результаты г) гарантированная заработная плата					г, а, б, в
32.	УК-2	Прочитайте текст и установите последовательность Социальные гарантии это: а) стипендии в случае направления на обучение в вуз работников предприятия; б) страхование жизни сотрудников и выплата единовременных пособий; пособия в случае увольнения по сокращению штатов или ликвидации предприятия; в) пособия в случае смерти сотрудника или членов его семьи, по безработице г) компенсация за отпуск (ежегодный, по беременности, по служебным обстоятельствам, учебный и т. д.); д) оплата больничных листов					е, д, в, а, в
33.	УК-2	Продолжите предложение Практическая деятельность, направленная на обеспечение медицинской организации квалифицированным персоналом, способным качественно выполнять возложенные на него трудовые функции – это					руководство коллективом
34.	УК-2	Продолжите предложение Организация и деятельность медицинских советов относится к					общественному методу управления персоналом
35.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Текущий контроль включает проверку 1) готовности пациентов и необходимых документов к выписке из стационара; 2) своевременности и правильности выполнения медицинскими сестрами необходимых мероприятий по осуществлению сестринского ухода; 3) своевременности явки на работу медицинских сестер и младших медицинских работников; 4) готовности пациентов к сложным диагностическим исследованиям.					2
36.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Уровень контроля, осуществляемый главной медицинской сестрой с целью оценки деятельности отделения медицинской организации 1) третий уровень; 2) второй уровень; 3) первый уровень; 4) четвертый уровень					2
37.	УК-2	Продолжите предложение Предварительный контроль включает проверку					своевременности явки на работу медицинских сестер и младших медицинских работников

38.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Участниками вневедомственного контроля являются 1) заведующий отделением; 2) страхователи; 3) главная медицинская сестра; 4) профессиональные медицинские организации; 5) лицензионно-аккредитационные комиссии.	4,5
39.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы К сферам деятельности по руководству персоналом относятся 1) мотивация персонала; 2) анкетирование сотрудников; 3) создание комфортных условий; 4) трудоустройство сотрудников; 5) адаптация персонала.	1,5
40.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Вид контроля качества, осуществляемый с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества 1) тактический контроль качества; 2) внешний контроль качества; 3) внутренний контроль качества; 4) стратегический контроль качества.	3
41.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Вид контроля, который не может повлиять на полученные результаты, но способствует мотивации сотрудников 1) стратегический; 2) предварительный; 3) заключительный; 4) текущий.	3
42.	УК-2	Продолжите предложение Текущий контроль включает проверку	своевременности и правильности выполнения медицинскими сестрами необходимых мероприятий по осуществлению сестринского ухода
43.	УК-2	Продолжите предложение Совокупность приемов и способов воздействия на управляемый объект для достижения поставленных организацией целей -это	метод управления
44.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Участниками ведомственного контроля являются 1) заведующий отделением; 2) страхователи; 3) профессиональные медицинские организации; 4) главная медицинская сестра; 5) лицензионно-аккредитационные комиссии.	1,4
45.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Участниками вневедомственного контроля являются 1) заведующий отделением; 2) страхователи; 3) главная медицинская сестра; 4) профессиональные медицинские организации; 5) лицензионно-аккредитационные комиссии	4,5
46.	УК-2	Продолжите предложение Социальные гарантии	включают в себя обязательства предприятия выплачивать работникам компенсации и пособия по истечении

			каждого го-да или при возникновении форс-мажорных обстоятельств
47.	УК-2	Продолжите предложение Комплекс вопросов, связанных с рабочим местом и его техническим оснащением – это	организация труда
48.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В чем заключается токсичность этанола? А. в изначальном действии на центральную нервную систему целой молекулой Б. в выработке фермента печени первичной алкогольдегидрогеназы В. в действии на организм метаболитов: уксусного альдегида и уксусной кислоты Г. в кумулятивном (эффекте накопления) в гепатоцитах (клетках печени)	В
49.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Синдром раздраженного кишечника определяется как: А) Функциональное расстройство пищевода Б) Функциональное расстройство кишечника В) Функциональное расстройство желудка и двенадцатиперстной кишки Г) Функциональное расстройство желчевыводящих путей	Б
50.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Хроническая алкогольная интоксикация приводит: А. к жировой дистрофии Б. к хроническому персистирующему и активному гепатиту В. к циррозу печени Г. ко всему перечисленному	Г
51.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Факторы, способствующие формированию висцеральной гиперчувствительности при синдроме раздраженного кишечника: А. Психосоциальный стресс Б. Хронические физические перегрузки В. Кишечные инфекции Г. Наследственность Д. Все перечисленное верно	Д
52.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Прогрессирующее похудание наблюдается при: А. раке желудка Б. хроническом гастрите В. хроническом холецистите Г. язвенной болезни	А
53.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Обострение хронического панкреатита провоцирует: А. ОРВИ, переохлаждение Б. прием жирной пищи, алкоголя В. прием белковой пищи, курение Г. переутомление, стрессы	Б
54.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В возникновении язвенной болезни участвует: А. Кишечная палочка Б. <i>Helicobacter pylori</i> В. Вирусы Г. Риккетсии Д. Хламидии	Б
55.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К развитию синдрома Маллори-Вейсса может привести: А. Синдром мальабсорбции Б. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы В. Рвота при отравлении алкоголем Г. Запоры	В

56.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В этиологии хронического гастрита типа "В" основную роль играют: А. Аутоиммунные процессы Б. Рефлюкс дуоденального содержимого В. Употребление острой пищи, алкоголя, профессиональные вредности Г. <i>Helicobacter pylori</i>	Г
57.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Понятие диагноз - это краткое врачебное заключение а) об имеющихся заболеваниях (травмах) пациента б) о проведенном лечении с) о патологическом состоянии здоровья обследуемого д) о причине смерти	а, с, d
58.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Нерациональному питанию соответствует (выберите наиболее полный ответ) А. потребление овощей < 400 г/сутки Б. потребление поваренной соли > 5 г/сутки В. потребление поваренной соли > 5 г/сутки и сладких кондитерских изделий более 5 раз в неделю Г. потребление поваренной соли > 5 г/сутки и/или фруктов и овощей < 400 г/сутки.	Г
59.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Механизмами развития висцеральной гиперчувствительности у у больных постинфекционным СРК являются: а)Изменения активности и количества энтерохромаффинных клеток в)Активация иммунных клеток СО кишечника в)Увеличение проницаемости СО кишечника для бактериальных антигенов д) Все перечисленное верно	д
60.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Подтверждающими критериями постинфекционного СРК являются: а)Все перечисленное верно б)Морфологические признаки минимального воспаления в СО толстой кишки: в)Повышенный уровень провоспалительных цитокинов г)Изменение качественного и количественного состава кишечной микробиоты д)Перенесенная кишечной инфекции	а
61.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите механизмы развития диарей при синдроме раздраженного кишечника: а) Избыточное поступление жидкости в толстую кишку б)Ускоренное поступление жидкости в толстую кишку (>6 мл/мин) в)Нарушение процессов всасывания в кишечнике г)Все перечисленное верно	г
62.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Боль при синдроме раздраженного кишечника ассоциируется с: а)Физическими упражнениями б)Дефекацией в)Длительными перерывами между приемами пищи г)Мочеиспусканием	б
63.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К факторам, способствующим развитию ишемических колитов относят: а)Нарушение моторной функции толстой кишки б)Гиперсекрецию соляной кислоты в)Тромбоз мезентериальных сосудов г)Употребление алкоголя	в
64.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ С какими заболеваниями дифференцируют глютеновую	д

		энтеропатию? а)Болезнь Уиппла б)Лимфома тонкой кишки в)Лимфогранулематоз г)Лямблиоз д)Все перечисленное верно																					
65.	ПК-1	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>Синдром раздраженного кишечника определяется как:</td><td>1</td><td>Синдром раздраженной толстой кишки</td></tr><tr><td>Б</td><td>У больной 35 лет, периодически после эмоционального напряжения, возникают схваткообразные боли в животе, сопровождающиеся частым жидким стулом (суточный объем кала 200 г); пальпируются спазмированные отделы толстой кишки. При колоноскопии патологии не выявлено. О каком заболевании с наибольшей вероятностью можно думать?</td><td>2</td><td>Функциональное расстройство кишечника</td></tr><tr><td>В</td><td>Характерные клинические признаки синдрома раздраженного кишечника:</td><td>3</td><td>Возникновение боли связано с изменениями частоты стула</td></tr><tr><td>Г</td><td>Клинические признаки, характеризующие боль при синдроме раздраженного кишечника</td><td>4</td><td>Запоры</td></tr></table>	Вопрос		Ответ		А	Синдром раздраженного кишечника определяется как:	1	Синдром раздраженной толстой кишки	Б	У больной 35 лет, периодически после эмоционального напряжения, возникают схваткообразные боли в животе, сопровождающиеся частым жидким стулом (суточный объем кала 200 г); пальпируются спазмированные отделы толстой кишки. При колоноскопии патологии не выявлено. О каком заболевании с наибольшей вероятностью можно думать?	2	Функциональное расстройство кишечника	В	Характерные клинические признаки синдрома раздраженного кишечника:	3	Возникновение боли связано с изменениями частоты стула	Г	Клинические признаки, характеризующие боль при синдроме раздраженного кишечника	4	Запоры	A2 B1 C3 G3
Вопрос		Ответ																					
А	Синдром раздраженного кишечника определяется как:	1	Синдром раздраженной толстой кишки																				
Б	У больной 35 лет, периодически после эмоционального напряжения, возникают схваткообразные боли в животе, сопровождающиеся частым жидким стулом (суточный объем кала 200 г); пальпируются спазмированные отделы толстой кишки. При колоноскопии патологии не выявлено. О каком заболевании с наибольшей вероятностью можно думать?	2	Функциональное расстройство кишечника																				
В	Характерные клинические признаки синдрома раздраженного кишечника:	3	Возникновение боли связано с изменениями частоты стула																				
Г	Клинические признаки, характеризующие боль при синдроме раздраженного кишечника	4	Запоры																				
66.	ПК-1	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>Боль при синдроме раздраженного кишечника ассоциируется с:</td><td>1</td><td>Присутствия ночных болей</td></tr><tr><td>Б</td><td>Для болевого синдрома СРК характерно все, за исключением:</td><td>2</td><td>С изменениями формы кала</td></tr><tr><td>В</td><td>Для синдрома раздраженного кишечника с диареей не</td><td>3</td><td>Стул с примесью слизи и крови</td></tr></table>	Вопрос		Ответ		А	Боль при синдроме раздраженного кишечника ассоциируется с:	1	Присутствия ночных болей	Б	Для болевого синдрома СРК характерно все, за исключением:	2	С изменениями формы кала	В	Для синдрома раздраженного кишечника с диареей не	3	Стул с примесью слизи и крови	A2 B1 C3 G3				
Вопрос		Ответ																					
А	Боль при синдроме раздраженного кишечника ассоциируется с:	1	Присутствия ночных болей																				
Б	Для болевого синдрома СРК характерно все, за исключением:	2	С изменениями формы кала																				
В	Для синдрома раздраженного кишечника с диареей не	3	Стул с примесью слизи и крови																				

			характерна				
		Г	Для синдрома раздраженного кишечника с диареей не характерен	4	Потеря массы тела		
67.	ПК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Нарушения характерные для синдрома мальабсорбции: А. Гипопротеинемия В. Гипохолестеринемия С. Гипоальбуминемия D. Анемия					D,F,C,D
68.	ПК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Симптоматические гастрододенальные язвы представляют собой: А. «Стрессовые» язвы В. Лекарственные язвы С. Эндокринные язвы					A,B,C
69.	ПК-1	Продолжите предложение Нозологическая форма (единица) определяется как					совокупность клинических, лабораторных и инструментальных х диагностических признаков, позволяющих идентифицировать заболевание (отравление, травму, физиологическое состояние) и отнести его к группе состояний с общей этиологией и патогенезом, клиническими проявлениями, общими подходами к лечению и коррекции состояния
70.	ПК-1	Продолжите предложение Для формулирования диагноза учетной формы № 025/у обязательным заполнением является					лист записи заключительных (уточненных) диагнозов
71.	ПК-1	Продолжите предложение Значимым в развитии «стрессовых» гастрододенальных язв является					Острый инфаркт миокард
72.	ПК-4	Вы — заведующий отделением. Медицинская сестра случайно отправила результаты анализов пациента с ВИЧ-статусом по электронной почте на неверный адрес (опечатка в одной букве). Получатель — частное лицо, не имеющее отношения к пациенту. Вопрос: Оцените ситуацию с точки зрения информационной безопасности и законодательства. Какие ваши действия как руководителя? Какие организационные меры необходимо предпринять, чтобы предотвратить подобное в будущем?					1. Оценка ситуации: Произошла утечка конфиденциальной информации (врачебная тайна, персональные данные). Нарушены требования 152-ФЗ и 323-ФЗ. Это инцидент информационной безопасности.

			2. Неотложные действия: Зафиксировать факт отправки (скриншот, лог почтового сервера). Сообщить ответственному за ИБ и руководству. Связаться с ошибочным получателем (если возможно) с просьбой удалить письмо и не распространять информацию. Оценить масштаб ущерба. 3. Дисциплинарные меры: Провести служебное расследование. К медсестре могут быть применены дисциплинарные взыскания (вплоть до увольнения). 4. Профилактика: Провести внеочередной инструктаж по работе с конфиденциальной информацией. Внедрить технические решения: запрет на отправку персональных данных через личную почту, использование только корпоративной почты с функцией проверки получателя, автоматическое предупреждение при отправке на внешний адрес, DLP-системы. Пересмотреть регламенты отправки результатов.
73.	ПК-4	Вы участвуете в проекте по внедрению системы поддержки принятия врачебных решений (СППВР) в вашем отделении. Система начала выдавать сигналы о лекарственных взаимодействиях, которые, по	Просто отключать систему нельзя, это шаг назад в

		мнению опытных врачей, являются клинически незначимыми и только замедляют работу. Вопрос: Какова ваша стратегия как врача-лидера мнений? Нужно ли отключить систему? Как взаимодействовать с IT-отделом и разработчиками для настройки системы?	безопасности. Стратегия: 1. Сбор данных: Задokumentировать конкретные примеры "ложных срабатываний", которые мешают работе. 2. Анализ: Совместно с клиническим фармакологом определить, какие аллерг-сигналы действительно избыточны, а какие критически важны. 3. Взаимодействие с IT/разработчиками: Создать формализованную заявку на настройку (кастомизацию) правил СППВР. Объяснить клиническую логику изменений. 4. Обучение: Провести с коллегами разбор: объяснить, зачем нужны оставшиеся сигналы, как на них правильно реагировать. 5. Пилотный режим: Запустить обновленные настройки на ограниченный срок, собрать обратную связь.
74.	ПК-4	Ординатор решил для своей научной работы использовать данные из электронных карт пациентов (истории болезни, результаты анализов) за последние 5 лет. Он планирует опубликовать статью в журнале. Вопрос: Какие нормативные и этические требования он должен соблюсти? Опишите пошаговый алгоритм получения данных и работы с ними с момента идеи до публикации.	1. Этическая экспертиза: Получить одобрение локального этического комитета (ЛЭК) на проведение исследования. 2. Информированное согласие: Если возможно, получить согласие пациентов. Для

			ретроспективных исследований часто достаточно решения ЛЭК об использовании данных без согласия при условии обезличивания. 3. Запрос данных: Оформить официальный запрос на имя главного врача. 4. Обезличивание: Получить от IT-отдела выгрузку данных строго в обезличенном виде (удалены ФИО, адреса, точные даты рождения заменены на возраст, присвоен ID). Это требование 152-ФЗ. 5. Хранение: Хранить данные на защищенном ресурсе (рабочий компьютер с паролем, сервер больницы), не передавать третьим лицам. 6. Публикация: В статье указывать, что данные обезличены, получено одобрение этического комитета, конфликт интересов отсутствует.
75.	ПК-4	В вашей больнице внедряют новую медицинскую информационную систему. Врачи старшего поколения активно сопротивляются, жалуются на сложность интерфейса и рост времени на заполнение документов. Молодые врачи (ординаторы) освоили систему быстро. Вопрос: Предложите программу мероприятий по эффективному внедрению, используя потенциал ординаторов и современные подходы к управлению изменениями (change management).	Программа мероприятий: 1. Выделение супер-пользователей: Назначить ординаторов, успешно освоивших систему, супер-пользователями (тренерами на рабочих местах). 2. Наставничество

			(парное программирование): Организовать работу в парах "опытный врач (старшее поколение) + ординатор (супер-пользователь)" в первые недели. 3. Сбор обратной связи: Ординаторы могут собирать "боли" старших коллег и систематизировать их для передачи разработчикам. 4. Микрообучение: Разработать короткие (3-5 мин) видеоинструкции по самым частым операциям, которые можно смотреть в любое время. 5. Мотивация: Учитывать активность в системе при распределении стимулирующих выплат (KPI).
76.	ПК-4	При проверке логов доступа к электронным медицинским картам обнаружено, что медицинская сестра из гинекологического отделения просматривала карты пациенток из терапевтического отделения, не имея к этому служебной необходимости. На вопрос главного врача сестра ответила, что "просто было интересно". Вопрос: Квалифицируйте данное действие. Какие последствия могут наступить для медицинской сестры и для медицинской организации? Какие технические и организационные меры позволяют выявлять такие нарушения?	1. Квалификация: Нарушение врачебной тайны и конфиденциальности персональных данных. Несанкционированный доступ к информации, не связанный с исполнением должностных обязанностей. 2. Последствия: Для медсестры: дисциплинарное взыскание (замечание, выговор, увольнение); возможно привлечение к административной (штраф по КоАП) или

			уголовной ответственности (ст. 137 УК РФ) по иску пациентки. Для организации: предписание Роскомнадзора, крупный штраф, репутационные потери. 3. Меры выявления и профилактики: Технические: Системы логирования и аудита доступа (кто, когда, к какой карте обращался); SIEM-системы, выявляющие аномалии (например, доступ в нерабочее время или к картам из других отделений). Организационные : Регулярные проверки логов службой безопасности; подписание обязательств о неразглашении; обучение персонала.
77.	ПК-4	Как называется интернет-мошенничество, целью которого является получение доступа к логинам и паролям путем рассылки писем от имени известных компаний или коллег?	Фишинг
78.	ПК-4	Какой термин используется для обозначения процесса удаления из данных прямой идентифицирующей информации (ФИО, адрес) для использования в исследованиях?	Обезличивание / Деидентификация
79.	ПК-4	Как называется система, которая анализирует входящие и исходящие электронные письма на предмет утечки конфиденциальной информации?	DLP-система (Data Loss Prevention)
80.	ПК-4	Введите аббревиатуру, обозначающую вид электронной подписи, которая формируется простыми кодами и паролями (например, через СМС) и используется для доступа к личному кабинету пациента.	ПЭП (простая электронная подпись)
81.	ПК-4	Как называется технология, позволяющая проводить врачебные консилиумы, консультации и дистанционный мониторинг пациентов с использованием информационно-коммуникационных сетей?	Телемедицина
82.	ПК-4	Что относится к персональным данным согласно 152-ФЗ? А. Только паспортные данные Б. Любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному физическому лицу В. Только данные о состоянии здоровья Г. Только фамилия и имя	Б
83.	ПК-4	Какое действие нарушает правила информационной безопасности? А. Использование двухфакторной аутентификации	Б

		Б. Хранение списка паролей в записной книжке под клавиатурой В. Регулярная смена пароля Г. Блокировка экрана при уходе с рабочего места	
84.	ПК-4	Что такое электронная медицинская карта (ЭМК)? А. Текстовый файл на компьютере врача Б. Совокупность электронных данных о пациенте, структурированных в МИС В. Распечатка истории болезни Г. Фотография пациента в базе данных	Б
85.	ПК-4	Как часто рекомендуется менять пароли для доступа к МИС согласно политике безопасности? А. Никогда, если пароль сложный Б. Каждую неделю В. Каждые 3-6 месяцев Г. Только после увольнения сотрудника	В
86.	ПК-4	Какой федеральный закон регулирует отношения в сфере телемедицины в РФ? А. 152-ФЗ Б. 323-ФЗ В. 273-ФЗ Г. 44-ФЗ	Б
87.	ПК-4	Что такое "логи" в информационных системах? А. Пароли пользователей Б. Файлы, содержащие записи о событиях (входах, изменениях, ошибках) В. Программы для взлома Г. Антивирусные базы	Б
88.	ПК-4	Какой пароль считается наиболее надежным? А. Дата рождения Б. Имя ребенка В. Случайный набор букв разного регистра, цифр и символов Г. 123456	В
89.	ПК-4	Что такое двухфакторная аутентификация? А. Вход по двум разным паролям Б. Подтверждение входа с помощью второго устройства (например, СМС-код + пароль) В. Вход двумя пользователями одновременно Г. Двойной щелчок мыши	Б
90.	ПК-4	Кто несет персональную ответственность за разглашение врачебной тайны? А. Только главный врач Б. Только IT-отдел В. Непосредственно сотрудник, допустивший разглашение Г. Никто не несет	В
91.	ПК-4	Для чего предназначена система поддержки принятия врачебных решений (СППВР)? А. Для автоматической записи пациентов Б. Для помощи врачу в диагностике и выборе лечения В. Для расчета зарплаты Г. Для видеонаблюдения в палатах	Б
92.	ПК-4	Какое действие необходимо выполнить при уходе с рабочего места? А. Оставить компьютер включенным с открытой ЭМК Б. Заблокировать компьютер (Win+L) В. Выключить монитор, но оставить сеанс Г. Ничего не делать, если ушел на 5 минут	Б
93.	ПК-4	Что такое "бэкап" (backup)? А. Антивирусная программа Б. Резервное копирование данных В. Удаление вирусов Г. Настройка сети	Б
94.	ПК-4	Какие данные должны быть обязательно обезличены перед передачей исследователю? А. Диагноз Б. Назначенные лекарства	В

		В. ФИО и адрес пациента Г. Результаты анализов	
95.	ПК-4	Что означает аббревиатура "МИС"? А. Международная информационная система Б. Медицинская информационная система В. Метод искусственного синтеза Г. Модуль идентификации сотрудника	Б
96.	ПК-4	Какое наказание предусмотрено за разглашение врачебной тайны по ст. 137 УК РФ? А. Только штраф Б. Только общественное порицание В. Вплоть до лишения свободы Г. Лишение медицинского сертификата	В
97.	ПК-4	Что такое "интеграция" медицинских систем? А. Установка нового компьютера Б. Обмен данными между различными системами (например, лабораторной и МИС) В. Отключение старой системы Г. Обучение персонала	Б
98.	ПК-4	Какой способ обмена информацией о пациенте является наиболее безопасным? А. Отправка на личную электронную почту Б. Передача через WhatsApp В. Использование защищенных каналов корпоративной МИС Г. Распечатка и передача через курьера без конверта	В
99.	ПК-4	Кто имеет право вносить изменения в электронную медицинскую карту? А. Любой сотрудник больницы Б. Только лечащий врач и уполномоченный медперсонал В. Пациент самостоятельно Г. IT-специалист	Б
100.	ПК-4	Что такое "телемониторинг"? А. Видеонаблюдение за пациентами Б. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента с передачей данных В. Контроль за работой врачей через веб-камеру Г. Запись на прием через интернет	Б
101.	ПК-4	Какой вирус наиболее опасен для медицинской организации? А. Рекламное ПО Б. Троян-шифровальщик, блокирующий доступ к данным В. Шпионское ПО Г. Браузерный червь	Б
102.	ПК-4	Что необходимо сделать при получении подозрительного письма с вложением от неизвестного отправителя? А. Открыть, чтобы проверить содержимое Б. Переслать коллегам для консультации В. Не открывать, сообщить в IT-отдел Г. Сохранить на рабочий стол	В
103.	ПК-4	Какую информацию пациент может получить через личный кабинет? А. Только результаты анализов за последний месяц Б. Полный доступ к редактированию своей карты В. Доступ к электронным медицинским документам, запись к врачу, сведения о полисе Г. Только запись к врачу	В
104.	ПК-4	Что такое "искусственный интеллект" в медицине? А. Робот, заменяющий врача Б. Система, анализирующая медицинские данные и помогающая в диагностике В. Программа для видеосвязи Г. Электронная очередь	Б
105.	ПК-4	Какие данные НЕ относятся к врачебной тайне? А. Факт обращения за медицинской помощью Б. Диагноз В. Паспортные данные пациента, переданные в страховую компанию	В

		для оплаты Г. Сведения о состоянии здоровья	
106.	ПК-4	Как называется документ, который подтверждает согласие пациента на обработку его персональных данных в МИС? А. Договор о платных услугах Б. Информированное добровольное согласие В. Страховой полис Г. Рецепт	Б
107.	ПК-4	Что означает требование "целостности информации"? А. Информация доступна только авторизованным Б. Информация не была изменена или уничтожена без разрешения В. Информация доступна всегда Г. Информация подписана электронной подписью	Б
108.	ПК-4	Как часто должны проводиться инструктажи по информационной безопасности для сотрудников? А. Один раз при приеме на работу Б. Ежедневно В. Периодически (например, раз в год) и внепланово при инцидентах Г. Никогда, это личное дело каждого	В
109.	ПК-4	Какой вид электронной подписи используется для подписания внутренних медицинских документов врачом? А. Простая Б. Усиленная неквалифицированная (УНЭП) В. Усиленная квалифицированная (УКЭП) для большинства юридически значимых действий Г. Факсимиле	В
110.	ПК-4	Что такое "облачные технологии" в здравоохранении? А. Хранение данных на компьютере в локальной сети Б. Удаленное использование серверов, программного обеспечения и баз данных через интернет В. Специальные программы для шифровки данных Г. Технологии хранения информации на внешних носителях	Б
111.	ПК-4	Кто должен утверждать политику информационной безопасности медицинской организации? А. Заведующий IT-отделом Б. Руководитель организации (главный врач) В. Министерство здравоохранения Г. Страховая компания	Б
112.	ПК-4	Вы — заведующий отделением. Медицинская сестра случайно отправила результаты анализов пациента с ВИЧ-статусом по электронной почте на неверный адрес (опечатка в одной букве). Получатель — частное лицо, не имеющее отношения к пациенту. Вопрос: Оцените ситуацию с точки зрения информационной безопасности и законодательства. Какие ваши действия как руководителя? Какие организационные меры необходимо предпринять, чтобы предотвратить подобное в будущем?	1. Оценка ситуации: Произошла утечка конфиденциальной информации (врачебная тайна, персональные данные). Нарушены требования 152-ФЗ и 323-ФЗ. Это инцидент информационной безопасности. 2. Неотложные действия: Зафиксировать факт отправки (скриншот, лог почтового сервера). Сообщить ответственному за ИБ и руководству.

			Связаться с ошибочным получателем (если возможно) с просьбой удалить письмо и не распространять информацию. Оценить масштаб ущерба. 3. Дисциплинарные меры: Провести служебное расследование. К медсестре могут быть применены дисциплинарные взыскания (вплоть до увольнения). 4. Профилактика: Провести внеочередной инструктаж по работе с конфиденциальной информацией. Внедрить технические решения: запрет на отправку персональных данных через личную почту, использование только корпоративной почты с функцией проверки получателя, автоматическое предупреждение при отправке на внешний адрес, DLP-системы. Пересмотреть регламенты отправки результатов.
113.	ПК-4	Вы участвуете в проекте по внедрению системы поддержки принятия врачебных решений (СППВР) в вашем отделении. Система начала выдавать сигналы о лекарственных взаимодействиях, которые, по мнению опытных врачей, являются клинически незначимыми и только замедляют работу. Вопрос: Какова ваша стратегия как врача-лидера мнений? Нужно ли отключить систему? Как взаимодействовать с IT-отделом и разработчиками для настройки системы?	Просто отключать систему нельзя, это шаг назад в безопасности. Стратегия: 1. Сбор данных: Задokumentировать конкретные примеры "ложных срабатываний", которые мешают работе. 2. Анализ: Совместно с

			клиническим фармакологом определить, какие аллерг-сигналы действительно избыточны, а какие критически важны. 3. Взаимодействие с IT/разработчикам и: Создать формализованную заявку на настройку (кастомизацию) правил СППВР. Объяснить клиническую логику изменений. 4. Обучение: Провести с коллегами разбор: объяснить, зачем нужны оставшиеся сигналы, как на них правильно реагировать. 5. Пилотный режим: Запустить обновленные настройки на ограниченный срок, собрать обратную связь.
114.	ПК-4	Ординатор решил для своей научной работы использовать данные из электронных карт пациентов (истории болезни, результаты анализов) за последние 5 лет. Он планирует опубликовать статью в журнале. Вопрос: Какие нормативные и этические требования он должен соблюсти? Опишите пошаговый алгоритм получения данных и работы с ними с момента идеи до публикации.	1. Этическая экспертиза: Получить одобрение локального этического комитета (ЛЭК) на проведение исследования. 2. Информированное согласие: Если возможно, получить согласие пациентов. Для ретроспективных исследований часто достаточно решения ЛЭК об использовании данных без согласия при условии обезличивания. 3. Запрос данных: Оформить

			официальный запрос на имя главного врача. 4. Обезличивание: Получить от IT-отдела выгрузку данных строго в обезличенном виде (удалены ФИО, адреса, точные даты рождения заменены на возраст, присвоен ID). Это требование 152-ФЗ. 5. Хранение: Хранить данные на защищенном ресурсе (рабочий компьютер с паролем, сервер больницы), не передавать третьим лицам. 6. Публикация: В статье указывать, что данные обезличены, получено одобрение этического комитета, конфликт интересов отсутствует.
115.	ПК-4	В вашей больнице внедряют новую медицинскую информационную систему. Врачи старшего поколения активно сопротивляются, жалуются на сложность интерфейса и рост времени на заполнение документов. Молодые врачи (ординаторы) освоили систему быстро. Вопрос: Предложите программу мероприятий по эффективному внедрению, используя потенциал ординаторов и современные подходы к управлению изменениями (change management).	Программа мероприятий: 1. Выделение супер-пользователей: Назначить ординаторов, успешно освоивших систему, супер-пользователями (тренерами на рабочих местах). 2. Наставничество (парное программирование): Организовать работу в парах "опытный врач (старшее поколение) + ординатор (супер-пользователь)" в первые недели. 3. Сбор обратной

			связи: Ординаторы могут собирать "боли" старших коллег и систематизировать их для передачи разработчикам. 4. Микрообучение: Разработать короткие (3-5 мин) видеоинструкции по самым частым операциям, которые можно смотреть в любое время. 5. Мотивация: Учитывать активность в системе при распределении стимулирующих выплат (KPI).
116.	ПК-4	При проверке логов доступа к электронным медицинским картам обнаружено, что медицинская сестра из гинекологического отделения просматривала карты пациенток из терапевтического отделения, не имея к этому служебной необходимости. На вопрос главного врача сестра ответила, что "просто было интересно". Вопрос: Квалифицируйте данное действие. Какие последствия могут наступить для медицинской сестры и для медицинской организации? Какие технические и организационные меры позволяют выявлять такие нарушения?	1. Квалификация: Нарушение врачебной тайны и конфиденциальности персональных данных. Несанкционированный доступ к информации, не связанный с исполнением должностных обязанностей. 2. Последствия: Для медсестры: дисциплинарное взыскание (замечание, выговор, увольнение); возможно привлечение к административной (штраф по КоАП) или уголовной ответственности (ст. 137 УК РФ) по иску пациентки. Для организации: предписание Роскомнадзора, крупный штраф, репутационные

			потери. 3. Меры выявления и профилактики: Технические: Системы логирования и аудита доступа (кто, когда, к какой карте обращался); SIEM-системы, выявляющие аномалии (например, доступ в нерабочее время или к картам из других отделений). Организационные : Регулярные проверки логов службой безопасности; подписание обязательств о неразглашении; обучение персонала.
117.	ПК-4	Как называется интернет-мошенничество, целью которого является получение доступа к логинам и паролям путем рассылки писем от имени известных компаний или коллег?	Фишинг
118.	ПК-4	Какой термин используется для обозначения процесса удаления из данных прямой идентифицирующей информации (ФИО, адрес) для использования в исследованиях?	Обезличивание / Деидентификация
119.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При эзофагоспазме дифференциальную диагностику проводят с : A. Приступами стенокардии B. Ахалазией кардии C. Опухолями пищевода D. Все перечисленное верно	D
120.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Каков характер боли при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки? A. Боли в эпигастральной области и в левом подреберье, усиливающиеся после приема пищи B. Приступообразные боли в правом подреберье и эпигастральной области с иррадиацией в правое плечо при погрешности в диете C. Боли в эпигастральной области и за грудиной, возникающие после еды и наклоне туловища D. Боли в эпигастральной области, возникающие натощак и через 2-3 ч после приема пищи	D
121.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К наиболее характерным признакам печеночной энцефалопатии относятся: A. Гипонатриемия B. Понижение концентрации аммиака в крови C. Снижение памяти D. Гипербилирубинемия	C
122.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Синдром Золлингера-Эллисона это: A. Множественное язвенное поражение желудка,	D

		двенадцатиперстной, тощей и подвздошной кишки В. Сочетание рецидивирующей язвы желудка с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы С. Пептические язвы желудка и 12 п. кишки в сочетании с энтеритом или диареей Д. Рецидивирующие язвы желудка и ДПК в сочетании с аденомами островкового аппарата поджелудочной железы	
123.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Выберите наиболее характерные клинические признаки синдрома раздраженного кишечника: А. Тенезмы В. Запоры С. Усиление боли после акта дефекации Д. Потеря массы тела	В
124.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из перечисленных клинических признаков характеризуют боль при синдроме раздраженного кишечника? а) Боли усиливаются после стула б) Боли уменьшаются после приема антацидов в) Боли уменьшаются при перемене положения г) Иррадиируют в правую подлопаточную область д) Возникновение боли связано с изменениями частоты стула	Д
125.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для болевого синдрома СРК характерно все, за исключением: а) Уменьшение боли после дефекации или отхождения газов б) Присутствие ночных болей в) Усиление боли при эмоциональных переживаниях г) Отсутствие ночной симптоматики	Б
126.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Перечислите с какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику СРК? а) Целиакия б) Лактазная недостаточность в) Воспалительные заболевания кишечника г) Колоректальный рак д) Все перечисленное верно	Д
127.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В каких из перечисленных этапах обмена участвует печень? а) Углеводный б) Липидный обмен в) Пигментный г) Белковый д) Все перечисленное верно	Д
128.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите все показания к биопсии печени, кроме одного? а) Необходимость уточнения диагноза при заболеваниях печени б) Выявление патологии, выхавшей изменения функциональных печеночных тестов в) Диагностика системных заболеваний г) Определение стадии фиброза при вирусных гепатитах д) Предполагаемый эхинококкоз печени	Д
129.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите все причины острой печеночной недостаточности, кроме одной: а) Вирусные гепатиты б) Хронический холецистит в) Прием лекарственных препаратов г) Отравление грибами	Б
130.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из перечисленных методов исследования являются ведущим для подтверждения аутоиммунного гепатита? а) Показатели обмена железа б) Показатели обмена меди в) Наличие антител в специфическим клеточным компонентам	В

		г) Функциональные пробы печени																	
131.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При заболеваниях печени компьютерная диагностика проводится с целью диагностики: а) Опухоли печени б) Абдоминальной ишемии в) Причины портальной гипертензии г) Все перечисленное верно	г																
132.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из перечисленных методов не используются в диагностике диффузных заболеваний печени? а) УЗИ печени б) КТ органов брюшной полости в) Магнитно-резонансная холангиопанкреатография г) УЗИ желчного пузыря с тестовым завтраком	г																
133.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Эндоскопический метод при язвенной болезни показан для: а) Уточнения локализации язвы б) Установления фазы заболевания (обострение или ремиссия) в) Выявления осложнений г) Оценки эффективности лечения д) Всего вышеперечисленного	д																
134.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое исследование не входит в необходимый минимум исследований для диагностики и оценки тяжести язвенной болезни и ее возможных осложнений: а) Эзофагогастродуоденоскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы б) Исследование желудочной секреции в) Рентгенологическое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки г) Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	б																
135.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Диагностический поиск при язвенной болезни любой локализации проводится для обнаружения: а) Стафилококков б) Стрептококков в) Грибов рода Candida г) Helicobacter pylori д) Энтерококков	г																
136.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из перечисленных методов не используется для обнаружения Helicobacter pylori? А)Гистологический метод б) Определение уреазной активности в биоптате СО желудка в) Внутриведочковая рН-метрия г) Дыхательный тест с меченой ¹³ С мочевиной	в																
137.	ПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1" data-bbox="451 1621 1166 2056"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th> <th colspan="2">Ответ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>В возникновении язвенной болезни участвует</td> <td>1</td> <td>язвы до 0,5 см</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «язвы малых размеров»?</td> <td>2</td> <td>Исследование желудочной секреции</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>При длительно не рубцующейся язве желудка показаны</td> <td>3</td> <td>Helicobacter pylori</td> </tr> </tbody> </table>	Вопрос		Ответ		А	В возникновении язвенной болезни участвует	1	язвы до 0,5 см	Б	Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «язвы малых размеров»?	2	Исследование желудочной секреции	В	При длительно не рубцующейся язве желудка показаны	3	Helicobacter pylori	А3 Б1 В4 Г2
Вопрос		Ответ																	
А	В возникновении язвенной болезни участвует	1	язвы до 0,5 см																
Б	Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «язвы малых размеров»?	2	Исследование желудочной секреции																
В	При длительно не рубцующейся язве желудка показаны	3	Helicobacter pylori																

		Г	Какое исследование не входит в необходимый минимум исследований для диагностики и оценки тяжести язвенной болезни и ее возможных осложнений	4	Повторная эзофагогастроскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы																						
138.	ПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «гигантские язвы»?</td><td>1</td><td>Аутоиммунные механизмы</td></tr><tr><td>Б</td><td>В этиологии хронического гастрита типа "А" основную роль играют</td><td>2</td><td>свыше 3,0 см</td></tr><tr><td>В</td><td>Характерными симптомами язвенной болезни в фазу обострения являются</td><td>3</td><td>Рефлюкс дуоденального содержимого</td></tr><tr><td>Г</td><td>В этиологии хронического гастрита типа "С" основную роль играют</td><td>4</td><td>Боль в эпигастральной области</td></tr></table>					Вопрос		Ответ		А	Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «гигантские язвы»?	1	Аутоиммунные механизмы	Б	В этиологии хронического гастрита типа "А" основную роль играют	2	свыше 3,0 см	В	Характерными симптомами язвенной болезни в фазу обострения являются	3	Рефлюкс дуоденального содержимого	Г	В этиологии хронического гастрита типа "С" основную роль играют	4	Боль в эпигастральной области	A2 Б1 В4 Г3
Вопрос		Ответ																									
А	Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «гигантские язвы»?	1	Аутоиммунные механизмы																								
Б	В этиологии хронического гастрита типа "А" основную роль играют	2	свыше 3,0 см																								
В	Характерными симптомами язвенной болезни в фазу обострения являются	3	Рефлюкс дуоденального содержимого																								
Г	В этиологии хронического гастрита типа "С" основную роль играют	4	Боль в эпигастральной области																								
139.	ПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность Какие изменения, выявляемые при осмотре и перкуссии живота, наиболее характерны для цирроза печени? А. в горизонтальном положении живот распластан, Б. на боковых поверхностях живота - расширенная венозная сеть В. живот увеличен в размерах, Г. пупок выбухает					В,А,Г,Б																				
140.	ПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>Беременной с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью не рекомендуют</td><td>1</td><td>изжоги</td></tr><tr><td>Б</td><td>ФЭГДС при беременности не показано при наличии</td><td>2</td><td>на 9-10 неделе</td></tr><tr><td>В</td><td>Тошнота и рвота беременных обычно начинаются</td><td>3</td><td>Ограничение физической активности</td></tr><tr><td>Г</td><td>Назовите разрешенные исследования для диагностики и</td><td>4</td><td>эзофагогастродуоденоскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы</td></tr></table>					Вопрос		Ответ		А	Беременной с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью не рекомендуют	1	изжоги	Б	ФЭГДС при беременности не показано при наличии	2	на 9-10 неделе	В	Тошнота и рвота беременных обычно начинаются	3	Ограничение физической активности	Г	Назовите разрешенные исследования для диагностики и	4	эзофагогастродуоденоскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы	A3 Б1 В2 Г4
Вопрос		Ответ																									
А	Беременной с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью не рекомендуют	1	изжоги																								
Б	ФЭГДС при беременности не показано при наличии	2	на 9-10 неделе																								
В	Тошнота и рвота беременных обычно начинаются	3	Ограничение физической активности																								
Г	Назовите разрешенные исследования для диагностики и	4	эзофагогастродуоденоскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы																								

			оценки тяжести язвенной болезни и ее возможных осложнений у беременных																								
141.	ПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>Противовирусная терапия хронических вирусных гепатитов при беременности</td><td>1</td><td>уровня общих желчных кислот</td></tr><tr><td>Б</td><td>Укажите в каком триместре преимущественно развивается острый жировой гепатоз беременных</td><td>2</td><td>не проводится</td></tr><tr><td>В</td><td>Укажите в каком триместре развивается HELLP-синдром у беременных</td><td>3</td><td>III триместр</td></tr><tr><td>Г</td><td>При внутрипечечном холестазае беременных повышены показатели</td><td>4</td><td>III триместр</td></tr></table>					Вопрос		Ответ		А	Противовирусная терапия хронических вирусных гепатитов при беременности	1	уровня общих желчных кислот	Б	Укажите в каком триместре преимущественно развивается острый жировой гепатоз беременных	2	не проводится	В	Укажите в каком триместре развивается HELLP-синдром у беременных	3	III триместр	Г	При внутрипечечном холестазае беременных повышены показатели	4	III триместр	A2 Б3 В4 Г1
Вопрос		Ответ																									
А	Противовирусная терапия хронических вирусных гепатитов при беременности	1	уровня общих желчных кислот																								
Б	Укажите в каком триместре преимущественно развивается острый жировой гепатоз беременных	2	не проводится																								
В	Укажите в каком триместре развивается HELLP-синдром у беременных	3	III триместр																								
Г	При внутрипечечном холестазае беременных повышены показатели	4	III триместр																								
142.	ПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность При атипичной форме ГЭРБ у беременных требуются: а) консультации специалистов б) проведение ЭКГ в) ФЭГДС					ваб																				
143.	ПК-5	Продолжите предложение Противовирусная терапия хронических вирусных гепатитов при беременности					не проводится																				
144.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Перечислите формы поражения печени, связанные с беременностью А. HELLP-синдром Б. Внутрипечечный холестаз В. острый жировой гепатоз беременных Г. Все вышеперечисленное					Г.																				
145.	ПК-5	Продолжите предложение При внутрипечечном холестазае беременных повышены показатели					уровня общих желчных кислот																				
146.	ПК-5	Продолжите предложение HELLP-синдром у беременных развивается в					III триместре																				
147.	ПК-5	Продолжите предложение Основным клиническим вариантом течения лекарственного поражения печени у беременных является					холестатический																				
148.	ПК-5	Продолжите предложение Укажите самый ранний биохимический маркер HCV-инфекции у беременных					HCV РНК																				
149.	ПК-5	Продолжите предложение Наиболее информативным в диагностике хронического холецистита является					УЗИ желчного пузыря																				
150.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У больной К, 56 лет, жалобы на отсутствие аппетита, снижение веса на 28 кг за последнюю половину года, рвота съеденной накануне пищи, отрыжка «тухлым». В анамнезе язвенная болезнь					В																				

		желудка. При рентгенологическом обследовании выявлены следующие изменения: увеличение размеров желудка, нарушение эвакуации бариевой взвеси в 12- перстную кишку, горизонтальный уровень бариевой взвеси в желудке. Какое осложнение язвенной болезни, вероятнее всего, возникло? а)Перфорация б)Кровотечение в)Стеноз г)Пенетрация	
--	--	--	--