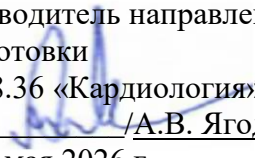


**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
кафедра госпитальной терапии**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки
31.08.36 «Кардиология»

_____/А.В. Ягода/
«15» мая 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой госпитальной терапии

_____/А.В. Ягода/
«15» мая 2026 г.

Фонд оценочных средств по производственной практике

Наименование практики	Клиническая практика №4
Направление подготовки	31.08.36 Кардиология
Направленность (профиль)	Подготовка кадров высшей квалификации
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2026

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

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
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
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-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-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

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
	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
ОПК-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
ОПК-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
ОПК-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
ОПК-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
ОПК-5	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
	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-6	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-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-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

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
ПК-2	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
	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		312 заданий

3. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																				
1	УК-3	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ 1. Соотнесите между собой источники финансирования и виды оказываемой медицинскими организациями медицинской помощи: <table border="1"> <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> <tr> <td>В</td><td>Средства бюджетов субъектов РФ</td><td>3</td><td>Паллиативная медицинская помощь</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Средства местных бюджетов</td><td>4</td><td>Предусмотренная Программой медицинская помощь в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в</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	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	А2 Б1 В3 Г4
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																				
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																				

№ п/п	Наименование компетенций	Задание				Верный вариант
					случае передачи органами государственной власти субъектов РФ соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан для осуществления органами местного самоуправления	A4 B1 B2 Г3
		2. Соотнесите между собой источники финансирования и виды оказываемой медицинскими организациями медицинской помощи:				
		Источник финансирования		Виды медицинской помощи		
		A	Средства ОМС в рамках базовой программы ОМС	1	Высокотехнологичная медицинская помощь в медицинских организациях, участвующих в реализации ТПОМС по перечню видов высокотехнологичный 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	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ				

№ п/ п	Наименов а-ние компетенц ий	Задание	Верный вариант
		1. Последовательность значимости экономической эффективности здравоохранения выражается: А. В достижении поставленных целей в области профилактики заболеваний Б. В улучшении состояния пациента В. В снижении уровня заболеваемости Г. В увеличении продолжительности жизни 2. Укажите последовательность действий по внедрению платных медицинских услуг в медицинской организации: А. Определение видов платных медицинских услуг Б. Изучение материально-технической базы ЛПУ В. Определение факторов, позволяющих ввести платные медицинские услуги Г. Расчет стоимости медицинской услуги	АВБГ БВАГ
	УК-3	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ 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. Задания: 1. Охарактеризуйте правомерность действий поликлиники. 2. Куда обращаться при нарушении прав на оказание бесплатной медицинской помощи? 3. Перечислите нормативно-правовые документы, регламентирующие данную ситуацию. 2. Одной из задач деятельности организаторов здравоохранения является укрепление здоровья путем формирования здорового образа жизни на групповом и индивидуальном уровне.	1. Поликлиника поступает неправомерно, поскольку данные действия могут повлечь серьезные негативные последствия для здоровья пациента. 2. В СМО: телефон указан в полисе или в ТФОМС. 3. Закон «Об обязательном медицинском страховании», ПГГ РФ и Ростовской области, а также Генеральное тарифное соглашение (ГТС) в системе ОМС Ростовской области. 1. Особое внимание должно уделяться воспитанию детей и подростков,

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		Задания: 1. На что, надо обращать особое внимание при информировании населения о факторах риска здоровью и пропаганде ЗОЖ. 2. Перечислите организационные единицы, играющие существенную роль в формировании ЗОЖ на индивидуальном и групповом уровне. 3. Что надо учитывать при информировании общества о ЗОЖ	формированию у них нормативных ценностей и интересов, социально активной жизненной позиции в сочетании с критичным отношением к злоупотреблению алкоголем и иными психоактивными веществами. 2. На групповом уровне формирование здорового образа жизни главным образом осуществляется через посредство школ здоровья. 3. 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.
		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	1. Жалоба пациентки обоснована. 2. На основании поступившей жалобы в поликлинике должно быть

№ п/ п	Наименов а-ние компетенц ий	Задание	Верный вариант
		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. Задания: 1. Оценить обоснованность жалобы пациентки. 2. Каким должно быть решение врачебной комиссии? 3. Перечислите меры, необходимые по повышению медико-правовых знаний у медицинского персонала.	проведено заседание ВК 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	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ 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	Стиль компромисса 72 часов

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		отделение (дневной стационар) медицинской организации должно осуществляться в течение _____ с момента поступления	
	УК-3	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ 1. Наиболее эффективным, хотя и трудно реализуемым, стилем поведения руководителя в конфликтной ситуации является: А. Доминирование Б. Сотрудничество В. Избегание Г. Уступчивость 2. Какой стиль управления целесообразен и оправдан лишь в критических ситуациях (аварии, боевые военные действия и т.п.)? А. Компромиссный Б. Демократический В. Деловой Г. Авторитарный 3. Комплекс сложнейших биопсихических состояний и реакций человека, формирующих его действия – это: А. Делегирование Б. Мотивация В. Руководство Г. Управление 4. Лидерство - это: 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 5. Для профессионального общения с пациентами необходимо: А. Проходить специальное обучение Б. Просто быть хорошим врачом, проработав в медицине много лет В. Просто быть хорошим человеком Г. Соблюдать общепринятые правила вежливости 6. Коммуникация - это:	А Г Б А А Б

№ п/ п	Наименов а-ние компетенц ий	Задание	Верный вариант
		А. Воздействие на партнера Б. Взаимное ориентирование на совместную деятельность В. Обмен информацией, настроениями, эмоциями Г. Приобретенные способности 7. Методы управления, основанные на дисциплине, четкой субординации и строгой регламентации деятельности, характерные для формальных организаций: А. Административные Б. Законодательные В. Социально-психологические Г. Экономические 8. Важнейшая функция корпоративной культуры - это: А. Укрепление дисциплины Б. Формирование благоприятного психологического климата в организации В. Поддержание социальной стабильности в организации Г. Правильное распределение вознаграждений 9. К административным методам управления относятся: А. Премирование персонала Б. Участие работников в управлении организацией В. Формирование трудовых коллективов с учетом особенностей характера Г. Дисциплинарные мероприятия 10. Какой вид разрешения конфликта основан на достижении временного результата? А. Сотрудничество Б. Избегание В. Компромисс Г. Подавление 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 12. Медицинская отчетность – это: А. Любой документ в здравоохранении Б. Документы, предоставляемые по любому запросу В. Бланки статистических форм	Б Б Г В Г Г

№ п/ п	Наименов а-ние компетенц ий	Задание	Верный вариант																				
		Г. Система документов установленной формы, представляемых учреждениями и органами здравоохранения вышестоящим органам здравоохранения ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ 13. С точки зрения личных качеств руководителя различают стили руководства: А. Классический Б. Либеральный В. Демократический Г. Консервативный 14. Выбор стиля руководства зависит от: А. Личностных качеств руководителя Б. Профессиональной подготовки руководителя В. Уровня развития коллектива Г. Наличия нормативной базы 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	Б, В А, Б, В А, Б, Г																				
2	УК-4	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ 1. Соотнесите сроки ожидания оказания медицинской помощи согласно программе государственных гарантий <table border="1"> <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</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	А1 Б4 В3 Г2
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
					календарных дней с момента получения направления	A2 B1 B3
		2. Соотнесите единицы объема медицинской помощи с их ранговым местом				
		Единица объема медицинской помощи		Ранговое место		
		A	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-4		ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 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 В. Развитие стационарзамещающих технологий Г. Рост числа республиканских, краевых, областных больниц 2. Укажите, последовательность факторов, регулирующих рождаемость, которые необходимо учитывать при оценке демографической ситуации: А. Миграцию населения Б. Охват населения контрацепцией В. Возраст вступления в брак Г. Социально-экономические условия				AБВГ <

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		сформировался регрессивный тип структуры населения. За изучаемый год в городе родилось 1300 детей, из них 10 умерли на первом году жизни, в том числе 5 - от состояний, возникших в перинатальном периоде, 4 - от врожденных аномалий, 1 - от пневмонии. Задание: 1. Какие демографические показатели можно рассчитать по представленной информации? 2. Вы член врачебной комиссии амбулаторно-поликлинического учреждения. Председатель врачебной комиссии поручил вам разработать план экспертизы качества медицинской помощи в своем учреждении. Задания: 1. Предложите основные мероприятия плана, обоснуйте предложения.	уровень младенческой смертности и его структуру 1. Обеспечить работу по контролю качества медицинской помощи. Контролировать уровень УКЛ специалистов по предоставленным отчетам Проводить анализ клиничко-экспертных ошибок по внутриведомственному, вневедомственному контролю, докладывать на врачебных конференциях, медицинских советах. По результатам анализа разрабатывать мероприятия по их устранению
		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. Задания:	1. Внедрение информационной системы всегда влечет за собой изменение технологии работы учреждения. В первом учреждении новая организационная

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		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.	технология оказалась более эффективной, чем во втором. 2. Обучить медицинский персонал работе с МИС. Максимально переложить функционал ввода информации в МИС с врача на средний медицинский персонал.
	УК-4	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ 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	Назначенное лицо Врачебной комиссии
	УК-4	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ 1. Укажите причиной какого конфликта могут явиться психологические особенности личности: А. Объективного Б. Субъективного В. Социально-психологического Г. Личностного 2. Делегирование полномочий – это: 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: А. Системный управленческий Б. Статистический В. Социологический	Г Г А

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		Г. Кадрово-финансовый 4. Организация работы с резервом руководящих кадров включает все перечисленное, кроме: 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 5. Последипломное обучение медицинских кадров осуществляется в следующих учебных заведениях, кроме: А. Института усовершенствования врачей Б. Академий последипломного образования В. ФУВ при медицинских институтах Г. Курсовой подготовки на базе краевых медицинских учреждений 6. 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 7. Медицинская информационная система, обеспечивающая автоматизацию формирования и ведения медицинской документации, оперативный обмен между участниками лечебно-диагностического процесс, - это: А. Электронная история болезни Б. АРМ В. Информационная система отделения МО Г. Система диспансерного наблюдения 8. Что можно считать прогулом: А. Опоздание на работу Б. Преждевременный уход с работы В. Отсутствие на работе в течение 2 часов Г. Отсутствие на работе более 4 часов 9. Демографическая политика - это совокупность мероприятий, направленных на:	В Г Б А Г Г

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		А. Повышение рождаемости Б. Снижение рождаемости В. Стабилизацию рождаемости Г. Оптимизацию естественного прироста населения 10. Основными источниками финансирования в здравоохранении на современном этапе являются: А. Бюджетное финансирование Б. Средства из страховых фондов В. Платные медицинские услуги Г. Бюджетно-страховое финансирование 11. По решению врачебной комиссии пациентам в стационарных условиях назначаются: А. Лекарственные препараты, не включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов Б. По рекомендациям представителя ФОМС В. По просьбе родственников пациента Г. По жизненным показаниям 12. На рецептурном бланке по форме N 107/у-НП «Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное веществ» выписываются: А. Гомеопатические лекарственные препараты Б. Радиофармацевтические лекарственные препараты В. Наркотические средства или психотропные вещества, внесенные в список II перечня Г. Нестероидные противовоспалительные препараты ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ 13. 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 14. Элементы корпоративной культуры – это: А. Личные цели и возможности каждого сотрудника Б. Стил ь и методы общения В. Особенности приема пищи в коллективе Г. Конфликты в коллективе	Г А В А, Б А, Б

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																																								
		15. Под ресурсами управления понимают: А. Кадры Б. Информацию В. Финансы Г. Основные фонды, материальное оснащение, сырье	А, В, Г																																								
3	ОПК-1	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ 1. Соотнесите элементы информационных технологий с их функциями <table><tr><th colspan="2">Элемент</th><th colspan="2">Функция</th></tr><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></table> 2. Установите соответствие между действиями и этапами создания текстового документа <table><tr><th colspan="2">Действие</th><th colspan="2">Этап</th></tr><tr><td>А</td><td>Открыть текстовый редактор</td><td>1</td><td>Форматирование текста</td></tr><tr><td>Б</td><td>Изменить шрифт, размер и стиль текста</td><td>2</td><td>Сохранение документа</td></tr><tr><td>В</td><td>Сохранить файл</td><td>3</td><td>Начало работы</td></tr><tr><td>Г</td><td>Распечатать документ</td><td>4</td><td>Завершающий этап</td></tr></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	Действие		Этап		А	Открыть текстовый редактор	1	Форматирование текста	Б	Изменить шрифт, размер и стиль текста	2	Сохранение документа	В	Сохранить файл	3	Начало работы	Г	Распечатать документ	4	Завершающий этап	А3 Б2 В1 Г4 А3 Б1 В2 Г4
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																																								
Действие		Этап																																									
А	Открыть текстовый редактор	1	Форматирование текста																																								
Б	Изменить шрифт, размер и стиль текста	2	Сохранение документа																																								
В	Сохранить файл	3	Начало работы																																								
Г	Распечатать документ	4	Завершающий этап																																								
	ОПК-1	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 1. Установите последовательность основных этапов обработки информации в информационных технологиях: А. Устройства ввода Б. Вывод информации В. Обработка Г. Исходная информация 2. Укажите последовательность процедуры обработки информации в информационных технологиях: А. Сбор Б. Обработка В. Передача Г. Хранение	ГАВБ АБВГ																																								
	ОПК-1	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ																																									

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		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. Задания: 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? 2. Телемедицинский центр ФГБУ «НМИЦК им. академика Е.И. Чазова» Минздрава России предоставляет услуги дистанционных консультаций по профилю «кардиология». Задания: 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? 3. При наблюдении за пациентами кардиологического профиля используют персональный телемониторинг электрокардиограммы (ЭКГ). Задания: 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?	1. Врач-врач, врач-пациент. 2. За счет привлечения информационно-коммуникационных технологий. 3. Наличие системы идентификации и аутентификации 1. ЭКГ, ангиография, МРТ, КТ. 2. Тромбоэмболия легочной артерии, осложненный инфаркт миокарда. 3. Виртуальный обход – это ежедневное консультирование пациентов с острыми патологиями 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

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
			рамках диагностического поиска, контроля эффективности лечения, профилактики осложнений в удаленном режиме. 3. На протяжении всего мониторингирования сохраняется связь с врачом: человек может сообщать о симптомах, уточнять действия при нестандартных ситуациях, получать рекомендации.
	ОПК-1	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ 1. Укажите формат, в котором следует сохранить итоговый отчет, чтобы он гарантированно открывался на любом компьютере и его оформление нельзя было случайно изменить. 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 _____	PDF Сопутствующим материалам
	ОПК-1	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ 1. Основное назначение программы Microsoft PowerPoint – это: А. Обработка числовых данных Б. Создание и проведение презентаций В. Написание текстовых документов Г. Программирование 2. Главное требование информационной безопасности в профессиональной деятельности врача: А. Сохранение персональных данных пациентов Б. Сохранение личных данных врача	Б А

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		В. Ведение документации только в электронном виде Г. Использование сложных паролей при входе в личный кабинет 3. Основная область экрана Windows, на которой размещаются значки программ и файлов, называется: А. Панель задач Б. Рабочий стол В. Меню «Пуск» Г. Панель управления 4. Информация, защита которой от несанкционированного распространения является обязанностью субъекта в силу выполняемых им профессиональных функций: А. Интеллектуальная собственность Б. Профессиональная тайна В. Служебная тайна Г. Персональные данные 5. В случае обращения пациента без предварительного установления диагноза и назначения лечения на очном приеме медицинское заключение может содержать: А. Предварительный диагноз Б. Медицинское заключение в этом случае не составляется В. Рекомендации о проведении предварительных обследований Г. План обследования и лечения 6. В целях идентификации и аутентификации участников дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий используется: А. Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения Б. Единая система идентификации и аутентификации В. Медицинская информационная система Г. Единый портал государственных услуг 7. Документирование информации о проведении консультации с применением телемедицинских технологий осуществляется с использованием: А. Квалифицированной электронной подписи Б. Простой квалифицированной подписи В. Простой электронной подписи Г. Усиленной квалифицированной электронной подписи	Б Б В Б Г

№ п/ п	Наименов а-ние компетенц ий	Задание	Верный вариант
		8. Информационные технологии в профессиональной деятельности предназначены для: А. Для сбора, хранения, выдачи и передачи информации Б. Постоянного хранения информации В. Произведения расчетов и вычислений Г. Использования в делопроизводстве ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ 9. Выберите устройства для хранения информации в информационных технологиях: А. Гибкий диск Б. Флеш карта В. Регистр Г. Жесткий диск 10. Интернет-технологии – это: А. Способы для передачи информации по сети Интернет Б. Методы для передачи информации по сети Интернет В. База данных Г. Связь пользователя 11. В базовую аппаратную конфигурацию ЭВМ в информационных технологиях входят: А. Системный блок Б. Системная плата В. Сканер Г. Монитор 12. Выберите способы передачи информации в сетях: А. Почтовая программа Б. Программа курьерной службы В. Интернет Г. Спец/поисковая программа 13. Укажите способы защиты информации в информационных технологиях: А. Информационные программы Б. Законодательные программы В. Программные средства Г. Внесистемные программы 14. К современным средствам информационно-коммуникационных технологий относят: А. Персональные компьютеры Б. Информационные сети В. Радио Г. Печатные машинки	А Б, Г А, Б А, Г В, Г Б, В А, Б

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																																
		15. Основные направления информационно-коммуникационных технологий: А. Механические технологии Б. Строительство лечебных учреждений В. Мультимедийные технологии Г. Интернет-технологии	В, Г																																
4	ОПК-2	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ 1. Соотнесите статистические величины и показатели <table border="1"> <tr> <th colspan="2">Статистическая величина</th><th colspan="2">Показатель</th></tr> <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> </table> 2. Соотнести раздел и группу лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету <table border="1"> <tr> <th colspan="2">Раздел</th><th colspan="2">Группы лекарственных средств</th></tr> <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</td></tr> </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	А3 Б1 В2 А2 Б1 В3
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																																

№ п/п	Наименование компетенций	Задание				Верный вариант
					фармакологические активные вещества	
	ОПК-2	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 1. Расположите этапы проведения плановой проверки качества и безопасности в структурном подразделении в правильном порядке: 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 2. Установите последовательность действий при выявлении случая инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи (ИСМП), как показателя безопасности: А. Регистрация случая: фиксация подозрения на ИСМП в журнале учета инфекционных заболеваний Б. Эпидемиологический анализ: расчет показателя частоты ИСМП на 1 000 пролеченных пациентов за период В. Поиск причин: установление связи между возникновением инфекции и дефектами стерилизации или обработки рук персонала Г. Оценка динамики: сравнение текущего показателя с данными за предыдущие кварталы (мониторинг безопасности)				АБВГ АВБГ
	ОПК-2	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ 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. Задания: 1. Рассчитайте показатель среднегодовой занятости койки.				1. Занятость койки = 19 800 / 60 = 330 дней. (Показатель в норме, койки работают интенсивно). 2. Летальность = (Умершие / (Выписанные + Умершие)) × 100% =

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		2. Рассчитайте больничную летальность. 3. Сделайте вывод об эффективности использования ресурсов отделения.	$(30 / 1650) \times 100 = 1,8\%$. 3. Вывод: Коечный фонд используется эффективно, показатели соответствуют нормативам. Рекомендуются проанализировать среднюю длительность пребывания пациента $(19\ 800 / 1\ 650 = 12 \text{ дней})$, чтобы оценить оборот койки.
		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. Задания: 1. Рассчитайте показатель первичной заболеваемости на 1 000 населения (промилле, ‰). 2. Рассчитайте показатель распространенности (общей заболеваемости). 3. Объясните разницу между этими показателями для планирования закупок медикаментов	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
		3. Терапевт проводит анализ работы на участке. Под диспансерным наблюдением с гипертонической болезнью состоит 200	1. Охват $= (200 / 250) \times 100 = 80\%$.

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		человек. За год у 10 из них случился инсульт, 150 человек ни разу не были госпитализированы с обострением, а 40 человек не явились на плановый осмотр ни разу за год. Задания: 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?	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	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ 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	Опрос (анкетирование), антропометрия Руководитель и медицинские работники отделения медицинской профилактики
	ОПК-2	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ 1. Медицинская демография - это: 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. Обобщающим показателем естественного движения населения является: А. Рождаемость Б. Смертность В. Естественный прирост Г. Заболеваемость 3. В структуре смертности населения России ведущие места занимают: А. Инфекционные и паразитарные заболевания	Г В Г

№ п/ п	Наименов а-ние компетенц ий	Задание	Верный вариант
		Б. Болезни системы пищеварения В. Психические заболевания Г. Болезни системы кровообращения 4. Какие виды движения населения необходимо учитывать при разработке стратегии демографической политики в регионе: А. Механическое Б. Механическое и естественное В. Механическое, естественное и социальное Г. Механическое, естественное, социальное, возрастное 5. Первичная заболеваемость – это: А. Число заболеваний, впервые выявленные и зарегистрированных в данном году на 1000 населения Б. Заболевания, регистрируемые врачом и записанная им в медицинской документации В. Совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году Г. Учет всех заболеваний (инфекционных, неэпидемических, с ВУТ) 6. Под медицинской статистикой понимают: А. Раздел статистики, изучающей здоровье населения Б. Совокупность статистических методов, необходимых для анализа ресурсов и деятельности МО В. Раздел статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением Г. Раздел статистики, изучающей вопросы, связанные с социальной гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности медицинской организации 7. Статистика здоровья включает в себя всё, кроме: А. Нагрузки врача-терапевта на приеме в поликлинике Б. Показателей младенческой и общей смертности В. Показателей общей заболеваемости Г. Показателей инвалидности. 8. Показатель материнской смертности вычисляется по формуле: А. (Число женщин, умерших во время беременности и в течении 42 дней после ее	В А Г А А

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		окончания х на 100 тыс.) / число детей, родившихся живыми Б. (Число умерших беременных х 1000 живорожденных) / суммарное число беременностей В. (число умерших после 28 недель беременности х 100000 живорожденных)/суммарное число беременностей Г. (Число умерших беременных х 100000 живорожденных и мертворожденных)/суммарное число беременных после 28 недель 9. Показатель младенческой смертности вычисляется по формуле: А. (Число детей, умерших в возрасте до 1 мес.) х 10000 / число родившихся живыми и мертвыми Б. (Число детей, умерших до 1 года х 1000)/средняя численность населения В. (Число детей, умерших до года х 1000)/число мертворожденных 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) 10. В процессе текущего контроля качества медицинской помощи контролируется: А. Объем медицинской помощи, оказанной пациенту в соответствии с диагнозом и протоколом лечения Б. Ведение медицинской документации В. Удовлетворенность пациента Г. Удовлетворенность родственников 11. Осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности имеют право следующие медицинские организации и учреждения здравоохранения: А. Только государственные (муниципальные) Б. Медицинская организация с любой формой собственности В. Медицинская организация любого уровня, профиля, ведомственной принадлежности Г. Любая медицинская организация, в том числе частно практикующий врач, имеющий лицензию на осуществление медицинской деятельности включая работу по экспертизе временной нетрудоспособности	Г А Г

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант								
		12. При каком условии в учреждении здравоохранения создаётся ВК: А. При наличии поликлиники (поликлинического отделения) Б. При наличии 20 и более врачебных должностей В. При наличии 25 и более врачебных должностей по приказу руководителя учреждения Г. При наличии 3 и более врачебных должностей 13. При наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения содержания листок нетрудоспособности выдаётся: А. С 1-го дня нетрудоспособности Б. С 3-го дня нетрудоспособности В. С 10-го дня нетрудоспособности Г. По окончании отпуска без сохранения содержания при сохранении ВН 14. На кого возлагается ответственность за всю постановку работы по экспертизе трудоспособности, выдаче, хранению и учёту листа нетрудоспособности: А. На главного врача Б. На главного врача и главную (старшую) медсестру В. На заместителя главного врача по клинικο-экспертной работе Г. На заведующего отделением ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ 15. Какие методы социологического исследования используются для оценки удовлетворённости пациентов качеством медицинской помощи: А. Анкетирования Б. Анализа заявлений и жалоб В. Тестирования Г. Анализа медицинской документации	В Г А А, Б								
5	ОПК-3	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ 1. Установите соответствие понятия с его сущностью <table border="1"> <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</td> </tr> </tbody> </table>	Понятие		Сущность		А	Компетенция	1	Образовательная, воспитательная, сфера	А4 Б2 В3 Г1
Понятие		Сущность									
А	Компетенция	1	Образовательная, воспитательная, сфера								

№ п/п	Наименование компетенций	Задание		Верный вариант
			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	Ожидаемые достижение работника и его готовность к качественному выполнению конкретных функций в рамках определенного вида трудовой деятельности	
	Г Сфера проявления компетентности	4	Наличие высокого уровня знаний, умений и навыков, авторитета в определенной области деятельности	
	2. Установите соответствие понятия с его сущностью			A3 B2 B4 Г1
	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	

№ п/п	Наименование компетенций	Задание				Верный вариант
		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	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 1. Установите последовательность этапов профессионального роста врача: А. Ординатор Б. Врач отделения В. Стажер Г. Заведующий отделением 2. Установите последовательность этапов проблемного обучения: А. Поиск решения Б. Постановка проблемы В. Актуализация знаний Г. Закрепление					АВБГ ВБАГ
ОПК-3	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ 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 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					1. Текущие проблемы: не представляет как правильно питаться при артериальной гипертензии; не понимает необходимости ограничения соли и жидкости, пьет много кофе; не умеет измерять себе АД; не понимает, что важно

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		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. 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. Задания: 1. Сформулируйте текущие проблемы пациентки. 2. Сформулируйте приоритетную проблему пациентки. 3. Определите кратковременную цель педагогической деятельности врача с больной. 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. Задания: 1. Сформулируйте текущие проблемы пациентки. 2. Сформулируйте приоритетную проблему пациентки.	принимать предписанные врачом лекарства и что необходимо изменить образ жизни. 2. Приоритетная проблема: не понимает, что необходимо изменить образ жизни при артериальной гипертензии. 3. Кратковременная цель: обучение самостоятельному измерению АД, формирование у пациентки знаний о диете, необходимости постоянного приема антигипертензивных препаратов. 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. 2. Приоритетная проблема: пациент не адаптирован к своему заболеванию. 3. Адаптация больного к заболеванию: проведение бесед о соблюдении диеты,

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		3. Определите кратковременную цель педагогической деятельности врача с больным. 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 - 120/80 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме. Задания: 1. Сформулируйте текущие проблемы пациентки. 2. Сформулируйте приоритетную проблему пациентки. 3. Определите кратковременную цель педагогической деятельности врача с медсестрой.	ограничении жидкости, образа жизни при данном заболевании, снижение уровня тревоги. 1. Текущие проблемы: не может обслуживать себя самостоятельно в связи с пассивным положением; снижение аппетита; трудно дышать в горизонтальном положении. 2. Приоритетная проблема: риск развития пролежней в связи с пассивным положением и нарушением трофики тканей. 3. Контроль сестринского вмешательства для достижения кратковременной цели отсутствия пролежней в течение всего периода заболевания.
	ОПК-3	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ 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 _____	Педагогический процесс Публичная
	ОПК-3	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ	

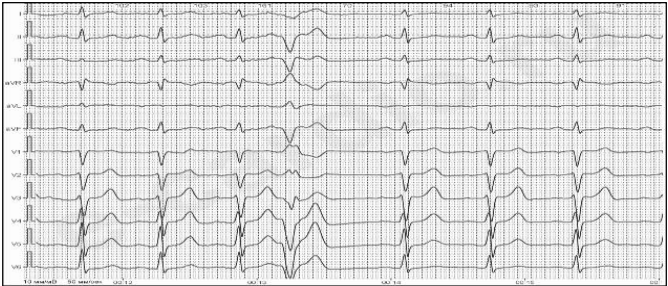
№ п/ п	Наименов а-ние компетенц ий	Задание	Верный вариант
		1. Процессом обучения называется: А. Преподавание Б. Учебная деятельность В. Специфический процесс познания, управляемый педагогом Г. Формирование умений и навыков 2. Функциями процесса обучения являются: А. Образовательная, воспитательная, развивающая Б. Образовательная, объяснительная, воспитательная В. Проектировочная, прогностическая, развивающая Г. Ориентирующая, формулирующая, направляющая 3. В психолого-педагогических исследованиях феномен «компетентность» определяется как: 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. Компетентностный подход в образовании предполагает: 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. Профессионально-педагогическая компетентность включает: А. Наличие высокого уровня знаний в области педагогики и психологии Б. Личностные установки на восприятие и использование психолого-педагогической	В А Г А Г

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

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																
		А. Доступность Б. Концептуальность В. Прочность Г. Воспроизводимость 11. Компонентами педагогической системы являются: А. Государственный заказ Б. Педагогический процесс В. Дидактический процесс Г. Организационная форма 12. К методам мотивации, стимулирования и коррекции поведения пациента по сохранению своего здоровья относятся: А. Приказание Б. Создание воспитывающих ситуаций В. Поощрение Г. Беседа 13. К методам организации деятельности по формированию опыта по здоровому образу жизни относят: А. Поручение Б. Создание воспитательных ситуаций В. Поощрение Г. Беседа 14. Методами воздействия на сознание пациентов, с целью формирования у них основ здорового образа жизни являются: А. Убеждение Б. Соревнование В. Наказание Г. Беседа 15. Видами педагогического требования врача к пациенту являются: А. Ограничение в правах Б. Совет В. Изменение отношение к пациенту Г. Просьба	В, Г А, В А, Б А, Г Б, Г																
6	ОПК-4	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ 1. Соотнесите заболевание с его признаком <table border="1"> <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>Кардиомиопати и такоцубо</td> <td>3</td> <td>Диффузный гипокинез</td> </tr> </tbody> </table>	Заболевание		Признак		А	Инфаркт миокарда	1	Гипертрофия левого желудочка	Б	Миокардит тяжелого течения	2	Локальный гипокинез	В	Кардиомиопати и такоцубо	3	Диффузный гипокинез	А2 Б3 В4 Г1
Заболевание		Признак																	
А	Инфаркт миокарда	1	Гипертрофия левого желудочка																
Б	Миокардит тяжелого течения	2	Локальный гипокинез																
В	Кардиомиопати и такоцубо	3	Диффузный гипокинез																

№ п/п	Наименование компетенций	Задание				Верный вариант
		Г	Аортальный стеноз	4	Апикальное баллонирование левого желудочка	A2 B3 B1 Г4
		2. Соотнесите тип инфаркта миокарда с механизмом его развития				
		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 б типа	4	Тромбоз коронарного стента	
ОПК-4	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 1. Установите последовательность лечебно-диагностических мероприятий у больного острым коронарным синдромом А. ЭКГ Б. Тропонин В. ЭхоКГ Г. Коронарография 1. Установите последовательность диагностических мероприятий при стенокардии напряжения А. Коронарография Б. Выявление клинических признаков В. Выявление факторов риска ИБС Г. Проведение нагрузочных ЭКГ-тестов				АБВГ БВГА	
ОПК-4	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ 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.				1. Метаболическая кардиомиопатия. ХСН 1 стадии, ФК II (NYHA). Сахарный диабет тип 2. 2. Общий анализ крови, общий анализ	

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		Периферические лимфоузлы не увеличены. Пастозность нижней трети голени. 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. Задания: 1. Поставьте диагноз. 2. Составьте план дополнительного обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 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:	мочи, биохимический анализ крови, гликемический профиль, гликированный гемоглобин, липидограмма, ЭКГ, суточное мониторирование ЭКГ, ЭхоЭКГ, 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 1. ИБС: Стенокардия напряжения ФК III. Одиночная желудочковая экстрасистолия. 2. Общий анализ, биохимический анализ крови, кардиоспецифические биомаркеры, липидограмма, калий крови, холтеровское мониторирование ЭКГ, ЭхоЭКГ, тредмил-тест, коронарография. 3. Нестабильная стенокардия, острый инфаркт миокарда,

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		 Задания: 1. Поставьте диагноз. 2. Составьте план дополнительного обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 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. Ортопное. 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. Задания: 1. Поставьте диагноз. 2. Составьте план дополнительного обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику	миокардит, остеохондроз грудного и/или шейного отделов позвоночника 1. Дилатационная кардиомиопатия. ХСН 2 стадии, ФК IV (NYHA). Синусовая тахикардия. Экстрасистолическая аритмия. 2. Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, про-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		ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ	

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		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?	Не более 20 минут Гипертрофической кардиомиопатии
	ОПК-4	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ 1. При подозрении на острый миокардит целесообразнее определять концентрацию в сыворотке: 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: А. Острого инфаркта миокарда Б. Тромбоэмболии легочной артерии В. Спонтанного пневмоторакса Г. Расслаивающей аневризмы аорты 3. К кардиальным проявлениям гастроэзофагеальной рефлюксной болезни относится: А. Брадикардия Б. Боль за грудиной В. Шум трения перикарда Г. Кардиомегалия 4. Для кардиалгии при заболеваниях костно-мышечной системы и нервных структур характерно: 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 5. Кардиальный болевой синдром при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни купируется: А. Минеральной газированной водой Б. Каплями с ментолом В. Приемом пищи Г. Нитроглицерином	Б Г Б А Г

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		6. Особенностью кардиальной боли при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни является: А. Связь с приемом пищи Б. Возникновение при подъеме по лестнице В. Облегчение состояния в горизонтальном положении Г. Связь с психологическим перенапряжением 7. В диагностике расслоения аорты наиболее полную информацию предоставляет: А. Магнитно-резонансная томография Б. Аортоангиография с вентрикулографией В. Транспищеводная эхокардиография Г. Компьютерная томография с контрастированием 8. Боль в грудной клетке с припуханием стернальных хрящевых концов I и II ребер характерна для: А. Остеохондроза грудного отдела позвоночника Б. Синдрома Титце В. Межреберной невралгии Г. Herpes zoster ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ 9. Заболевания и состояния, затрудняющие ЭКГ-диагностику инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST: А. Миокардит Б. Субарахноидальное кровоизлияние В. Инфекционный эндокардит в анамнезе Г. Функциональные шумы сердца 10. Инфарктоподобные изменения на ЭКГ наблюдаются при: А. Синдроме Бругада Б. Желудочковой экстрасистолии В. Наджелудочковой экстрасистолии Г. Синдроме ранней реполяризации желудочков 11. Дебютировать под маской острого коронарного синдрома могут: А. Миокардит Б. Синдром такоцубо В. Синдром Титце Г. Межреберная невралгия 12. Боль в груди ишемического генеза наблюдается при следующих сердечно-сосудистых заболеваниях: А. Аортальный стеноз Б. Вазоспастическая стенокардия	А Г Б А, Б А, Г А, Б А, Б

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																																								
		В. Перикардит Г. Кардиомиопатия такоцубо 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 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 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	А, Б А, В А, Б																																								
7	ОПК-5	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ 1. Соотнесите статин с его суточной дозой умеренной интенсивности для ↓ ЛНП от 30% до <50% <table border="1"> <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> 2. Соотнесите оптимальные значения ЛНП в зависимости от категории риска <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Риск</th> <th colspan="2">Уровень ЛПН, 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 ЛПН, ммоль/л		А	Очень высокий	1	<1,4	Б	Высокий	2	<2,6	В	Умеренный	3	<1,8	Г	Низкий	4	<3,0	А4 Б1 В2 Г3 А1 Б3 В2 Г4
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 ЛПН, 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	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ																																									

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		1. Определите последовательность в выборе лечения дислипидемии: А. Инклизоран Б. Эзетимиб В. Аторвастатин Г. Диета 2. Укажите последовательность лечебных мероприятий при артериальной гипертензии: А. Диуретик Б. Препарат центрального действия В. Изменение образа жизни Г. Ингибитор АПФ + антагонист кальция	ГВБА ВГАБ
	ОПК-5	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ 1. На приеме у врача кардиолога поликлиники беременная Н., 22 лет, с диагнозом «Гипертрофическая кардиомиопатия, асимметричная (апикальная), без обструкции выносящего тракта. Предстадия сердечной недостаточности». Задания: 1. Определить возможность пролонгирования беременности. 2. Определите сроки госпитализации пациентки. 3. Выберите учреждение для родоразрешения. 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. Предстадия сердечной недостаточности». Задания: 1. Составьте план медикаментозной терапии.	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. 1. Бета-адреноблокатор или недигидропиридиновый блокатор «медленных» кальциевых каналов (верапамил или дилтиазем).

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		2. Укажите время для оценки эффективности назначенного лечения. 3. Назначьте лечение при приступе стенокардии. 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». Задания: 1. Составьте план медикаментозной терапии. 2. Оценить эффективность диуретической терапии 3. Определите дальнейшую тактику ведения.	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 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 следует увеличить. Об клинической эффективности свидетельствуют уменьшение периферических отеков, печени. 3. Решение вопроса о трансплантации сердца.
	ОПК-5	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ 1. Назовите целевой уровень липопротеидов низкой плотности у пациентов высокого риска.	<1,8 ммоль/л

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		2. Укажите уровень систолического АД для начала антигипертензивной терапии у пациентов с артериальной гипертензией ≥ 80 лет.	≥ 160 мм рт.ст.
	ОПК-5	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ <i>1. Пациентам с артериальной гипертензией в сочетании с бронхиальной астмой с целью достижения целевого уровня АД в качестве стартовой терапии противопоказано назначение:</i> А. Блокаторов кальциевых каналов Б. Блокаторов рецепторов ангиотензина-II В. Ингибиторов АПФ Г. Бета-адреноблокаторов <i>2. Автоматическое начало терапии прямыми пероральными антикоагулянтами подразумевается при уровне риска тромбэмболических осложнений по шкале CHA₂DS₂-VASc:</i> А. 3 и более баллов Б. 2 и более баллов В. 1 и более баллов Г. 4 и более баллов <i>3. В состав тройной комбинированной иммуносупрессивной терапии у пациентов с гигантоклеточным миокардитом входит метилпреднизолон, азатиоприн и:</i> А. Эноксапарин Б. Циклоспорин В. Уропорфирин Г. Фраксинарин <i>4. Для преодоления рефрактерности к петлевым диуретикам у пациентов с миокардитом следует использовать петлевой диуретик в комбинации с:</i> А. Болс-Пирамидом Б. Ацетазоламидом В. Глибенкламидом Г. Гидрацетамидом <i>5. Для преодоления рефрактерности к петлевым диуретикам у пациентов с острым миокардитом следует использовать антагонисты минералокортикоидных рецепторов в дозе:</i> А. 600 - 750 мг Б. 150 - 300 мг	Г Б Б Б Б

№ п/ п	Наименов а-ние компетенц ий	Задание	Верный вариант
		В. 450 - 600 мг Г. 300 - 450 мг 6. Доза метилпреднизолона у пациентов с гигантоклеточным миокардитом составляет: А. 4 мг/кг/сутки Б. 3 мг/кг/сутки В. 2 мг/кг/сутки Г. 1 мг/кг/сутки 7. Допамин стимулирует бета- и альфа адренорецепторы в дозах более: А. 7 мкг/кг/мин Б. 9 мкг/кг/мин В. 3 мкг/кг/мин Г. 5 мкг/кг/мин 8. Максимальная доза соталола составляет: 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 ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ 9. Основой антигипертензивной терапии для снижения АД и уменьшения числа сердечно-сосудистых событий являются: А. Блокаторы протонной помпы Б. М-холиноблокаторы В. Блокаторы кальциевых каналов Г. Бета-адреноблокаторы 10. Основой антигипертензивной терапии для снижения АД и уменьшения числа сердечно-сосудистых событий являются диуретики: А. Осмотические Б. Тиазидные В. Тиазидоподобные Г. Петлевые 11. Показанием для назначения бета-адреноблокаторов является наличие: А. Перенесенного инсульта Б. Перенесенного инфаркта миокарда В. Стенокардии Г. ХБП 5-й степени 12. К препаратам первой линии для лечения стенокардии относятся: А. Органические нитраты длительного действия Б. Бета-адреноблокаторы В. Триметазидин Г. Блокаторы кальциевых каналов	Г Г Б В, Г Б, В Б, В Б, Г

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																												
		13. В составе двойной анти тромботической терапии всем пациентам с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, не имеющим высокого риска кровотечений, в добавлении к аспирину рекомендуется: А. Ривароксабан Б. Варфарин В. Клопидогрел Г. Тикагрелор 14. Возможные основания для перехода с прасугрела или тикагрелора на клопидогрел в первые 12 месяцев после острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST: А. Возраст пациента Б. Наличие непереносимости В. Наличие противопоказаний Г. Наличие ожирения 15. Ингибиторы АПФ, рекомендуемые пациентам с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST для лечения с 1-х суток заболевания: А. Каптоприл Б. Рамиприл В. Лизиноприл Г. Зофеноприл	В, Г Б, В В, Г																												
8	ОПК-6	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ 1. Соотнесите выполняемые действия с аспектами реабилитации <table border="1"> <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> 2. Соотнесите мероприятия реабилитации с местом их проведения <table border="1"> <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> </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	А2 Б4 В1 Г3 А3 Б2 В1 Г4
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																												

№ п/п	Наименование компетенций	Задание				Верный вариант
		Б	«Первая вертикализация»	2	В отделение реанимации и интенсивной терапии	
		В	Комплекс ЛФК	3	Отделение стационара	
		Г	Включение климатотерапии	4	Санаторий	
ОПК-6	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 1. Установите последовательность этапов кардиореабилитации: А. Отделение реанимации и интенсивной терапии Б. Санаторий кардиологического профиля В. Поликлиника центра кардиореабилитации Г. Стационар центра кардиореабилитации 3. Установите последовательность увеличения объема физических нагрузок у больного с инфарктом миокарда: А. Упражнения на велотренажере Б. Пассивные упражнения В. Дозированная ходьба Г. «Первая вертикализация»					АГВБ ГБВА
ОПК-6	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ 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 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. 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.					1. Факторы сердечно-сосудистого риска: артериальная гипертензия, ожирение I степени (ИМТ 33,2 кг/м²), наличие стрессовых факторов. 2. Коррекции и контроль кардиоваскулярных факторов риска и образа жизни (массы тела, АД, концентрации липидов и глюкозы крови, рациона питания, ежедневной физической активности). Антигипертензивная

№ п/ п	Наименов а-ние компетенц ий	Задание	Верный вариант
		Задания: 3. Укажите факторы сердечно-сосудистого риска у данной пациентки. 4. Составьте программу медицинской реабилитации. 5. Обоснуйте необходимость клинико-психологического консультирования	терапия (тиазидоподобный диуретик+амлодипин). 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.
		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. Задания: 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.	1. Общая продолжительность кардиореабилитационной программы на трех этапах составляет не менее 24 недель. 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

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		3. Больной Г., 64 лет, после выписки из стационара с диагнозом «ИБС. Острый Q-негативный инфаркт миокарда передней стенки левого желудочка, ангинозный вариант, состояние после стентирования передней межжелудочковой артерии» находится на приеме у кардиолога поликлиники. Задания: 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.	психолог и/или врач-психотерапевт, врач-диетолог, медицинская сестра по медицинской реабилитации (инструктор по лечебной физической культуре) и другие специалисты по требованию. 3. Смешанный формат – очный и дистанционный (в домашних условиях с использованием инструментов цифрового и мобильного здравоохранения). 1. Тест с дозированной физической нагрузкой (с использованием эргометра или тредмила) или кардиопульмональное тестирование (количественная оценка потребления кислорода в условиях эргоспирометрии). При их недоступности (или противопоказаниях) – тест с 6-минутной ходьбой. 2. Велотренажер или тредмил не менее 30 мин. при частоте занятий не менее 3 раз в неделю. Интенсивность тренирующей нагрузки умеренная. 3. Физические нагрузки умеренной интенсивности не

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
			менее 150 минут в неделю.
	ОПК-6	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ 1. Определите основную задачу первого этапа кардиореабилитации. 2. Что занимают основную часть реабилитационной программы?	Ранняя активация пациента Физические нагрузки
	ОПК-6	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ 1. Третий этап реабилитации проходит в: А. Амбулаторном звене Б. Отделении реанимации В. Санаториях Г. Стационаре перед выпиской 2. Выберите программу для реабилитации пациента после аорто-коронарного шунтирования: А. С постоянной нагрузкой Б. С уменьшающейся нагрузкой В. С циклической нагрузкой Г. С возрастающей нагрузкой 3. Какой из тренажеров называется тредмил? А. Беговая дорожка Б. Гребной тренажер В. Велоэргометр Г. Эллипс 4. Где проходит первый этап реабилитации? А. В стационаре перед выпиской Б. В амбулаторном звене В. В отделении реанимации Г. В санаториях 5. Реабилитация в России делится на: А. Этапы Б. Части В. Разделы Г. Периоды 6. Третий этап реабилитации обычно длится: А. От 3 недель Б. От 12 недель В. От 24 недель Г. От 6 недель 7. Санаторий кардиологического профиля используется: А. На 1 этапе реабилитации Б. На 2 этапе реабилитации	А Г А В А Б В

№ п/ п	Наименов а-ние компетенц ий	Задание	Верный вариант
		В. На 3 этапе реабилитации Г. Вне реабилитационной программы 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 ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ 9. Укажите элементы 1-го этап реабилитации: А. Работа на тренажерах Б. Водные процедуры В. Дыхательная гимнастика Г. Суставная гимнастика 10. Укажите виды тренажеров, наиболее часто используемых в реабилитационных программах: А. Велоэргометр Б. Эллипс В. Гребной тренажер Г. Беговая дорожка 11. Выберите дополнительные элементы реабилитационной программы: А. Диетологическое сопровождение Б. Занятия йогой В. Изучение иностранного языка Г. Психологическое консультирование 12. Укажите параметры, которые отслеживаются во время тренировки: А. Электрокардиограмма Б. Артериальное давление В. Электроэнцефалограмма Г. Функция внешнего дыхания 13. Укажите специалистов, входящих в мультидисциплинарную реабилитационную команду отделения реабилитации: А. Гастроэнтеролог Б. Диетолог В. Аллерголог Г. Медицинский психолог 14. Укажите специалистов, входящих в мультидисциплинарную реабилитационную команду отделения реабилитации: А. Аллерголог Б. Кардиолог	Г В, Г А, Г А, Г А, Б Б, Г Б, В

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																																								
		В. Врач физической реабилитационной медицины Г. Гастроэнтеролог 15. В поликлиническом отделе центра кардиореабилитации подлежат наблюдению больные: А. Перенесшие острый коронарный синдром Б. Перенесшие стентирование инфаркт-связанной артерии В. С артериальной гипертензией Г. Перенесшие вирусный миокардит	А, Б																																								
9	ОПК-7	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ 1. Соотнесите приказ с его положением <table border="1"> <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> 2. Соотнесите степень выраженности стойких нарушений функций организма с группой инвалидности <table border="1"> <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	А2 Б4 В1 Г3 А3 Б1 В2 Г4
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	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 1. Укажите последовательность оформления документов к выездной медико-социальной экспертизе (на дому):	БАВГ																																								

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		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 2. Определите последовательность этапов разработки ИПРА (индивидуальной программы реабилитации или абилитации): 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	БАГВ
	ОПК-7	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ 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». Задания: - Укажите частоту проведения заседаний. - Перечислите новые полномочия врачебных комиссий. - Допустимо ли включение в состав врачебной комиссии врачей из других медицинских организаций? 2. В России учреждения медико-социальной экспертизы (МСЭ) взаимодействуют с различными фондами. Задания:	- Заседания проводятся ежемесячно. - Назначение незарегистрированных в РФ лекарств и медицинских изделий; принятие решений о применении биомедицинских клеточных продуктов; взаимодействие с фондами; анализ телемедицинских консультаций. - Да, допустимо. - Сведения о каждом случае направления гражданина на медико-социальную

№ п/ п	Наименов а-ние компетенц ий	Задание	Верный вариант
		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). 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. Задания: 1. Проведите экспертизу временной нетрудоспособности. 2. Проведите экспертизу стойкой нетрудоспособности. 3. Укажите срок переосвидетельствования в случае установления группы инвалидности.	экспертизу и результаты её проведения, включая данные об установлении (неустановлении) инвалидности. 2. Сведения о признании гражданина инвалидом. 3. Выписки из индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА). 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	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ 1. Сколько дней дают клинике для проведения исследований и оформления документов? 2. Сколько дней выделяют для доработки клиникой направления?	3 дня 14 рабочих дней
	ОПК-7	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ <i>1. Максимальный срок единоличной выдачи листка нетрудоспособности лечащим врачом составляет:</i> А. 5 дней Б. 10 дней	Г

№ п/ п	Наименов а-ние компетенц ий	Задание	Верный вариант
		В. 7 дней Г. 15 дней 2. Медико-социальная экспертиза проводится: А. По рекомендации врачебной комиссии Б. На основании письменного заявления гражданина В. На основе заключения лечащего врача Г. На основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма 3. Медико-социальная экспертиза проводится в целях: А. Определения потребностей в мерах социальной защиты, включая реабилитацию Б. Оценки качества заполнения медицинской документации В. Выявления нарушений лечебно-диагностического процесса Г. Определения дальнейшей тактики лечения 4. Обязательным условием проведения экспертизы временной нетрудоспособности является: А. Согласование проведения экспертизы с руководителем медицинской организации Б. Наличие заключения врачебной комиссии В. Наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности по экспертизе временной нетрудоспособности Г. Принадлежность медицинской организации к государственной системе здравоохранения 5. Диагноз в направлении на медико-социальную экспертизу: А. Нельзя дополнять сопутствующими заболеваниями если нет подтверждающих исследований Б. Можно дополнять сопутствующими заболеваниями чтобы пациенту однозначно подтвердили инвалидность В. Можно указывать по выписке из стационара Г. Можно указать по выписке из амбулаторной карты 6. Индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалида с заболеваниями органов дыхания разрабатываются: А. Органами пенсионного обеспечения Б. Бюро медико-социальной экспертизы В. Медицинской организацией Г. Органами социальной защиты	Г А В А Б

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		7. При несогласии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, разработанной в бюро медико-социальной экспертизы, пациент может обратиться в: А. Районный суд по месту жительства Б. Областной суд В. Федеральное бюро медико-социальной экспертизы Г. Главное бюро медико-социальной экспертизы 8. Количественная оценка незначительно выраженной степени нарушения функции сердечно-сосудистой системы при I степени артериальной гипертензии, гипертонической болезни II стадии составляет: А. 90-100% Б. 40-50 % В. 10-30% Г. 70-80% ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ 9. К федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы относятся: А. Женская консультация Б. Главные бюро медико-социальной экспертизы В. Поликлиника по месту жительства Г. Федеральное бюро медико-социальной экспертизы 10. Нетрудоспособность классифицируется на: А. Стойкую Б. Временную В. Первичную Г. Вторичную 11. В составе бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ) общего профиля работают специалисты: А. Иммунолог Б. Гастроэнтеролог В. Терапевт Г. Хирург 12. На медико-социальную экспертизу направляются при: А. Благоприятном трудовом прогнозе в случае продолжающейся нетрудоспособности до 10 месяцев Б. Работающие инвалиды в случае ухудшения трудового и клинического прогноза	Г В Б, Г А, Б В, Г А, Г

№ п/ п	Наименов а-ние компетенц ий	Задание	Верный вариант																				
		В. Благоприятном трудовом прогнозе в случае продолжающейся нетрудоспособности до 5 месяцев Г. При очевидном неблагоприятном трудовом прогнозе вне зависимости от срока временной нетрудоспособности 13. Листок нетрудоспособности выдается медицинской организацией: А. В любое время Б. В день открытия В. В день закрытия Г. После дня закрытия 14. Причины временной нетрудоспособности: А. Прогоул на работе Б. Заболевание В. Отпуск без сохранения заработной платы Г. Травма 15. Форма направления гражданина на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в РФ утверждается: А. Министерством труда и социальной защиты Б. Министерством социальной политики В. Министерством здравоохранения Г. Главным врачом поликлиники	Б, В Б, Г А, В																				
10	ОПК-9	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ 1. Установите соответствие между группой ресурсов организации здравоохранения и конкретным примером этого ресурса <table border="1"> <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> <tr> <td>В</td><td>Материально-технические</td><td>3</td><td>Фонд оплаты труда, ОМС, целевые субсидии</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Информационные</td><td>4</td><td>Врачи-специалисты, штатное расписание, квалификационные категории</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	В	Материально-технические	3	Фонд оплаты труда, ОМС, целевые субсидии	Г	Информационные	4	Врачи-специалисты, штатное расписание, квалификационные категории	А4 Б3 В2 Г1
Группа ресурсов		Пример (Объект управления)																					
А	Кадровые	1	Лицензионное программное обеспечение, электронные медкарты																				
Б	Финансовые	2	Аппараты МРТ, расходные материалы, здание поликлиники																				
В	Материально-технические	3	Фонд оплаты труда, ОМС, целевые субсидии																				
Г	Информационные	4	Врачи-специалисты, штатное расписание, квалификационные категории																				

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																				
		2. Установите соответствие тип ресурса и ключевую управленческую задачу, которую решает руководитель <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Тип ресурса</th><th colspan="2">Управленческая задача</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Кадровые</td><td>1</td><td>Проведение инвентаризации и расчет амортизации оборудования</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Финансовые</td><td>2</td><td>Внедрение системы защиты персональных данных пациентов</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Материально-технические</td><td>3</td><td>Разработка системы КРІ и мотивации персонала</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Информационные</td><td>4</td><td>Формирование плана финансово-хозяйственной деятельности (ПФХД)</td></tr> </tbody> </table>	Тип ресурса		Управленческая задача		А	Кадровые	1	Проведение инвентаризации и расчет амортизации оборудования	Б	Финансовые	2	Внедрение системы защиты персональных данных пациентов	В	Материально-технические	3	Разработка системы КРІ и мотивации персонала	Г	Информационные	4	Формирование плана финансово-хозяйственной деятельности (ПФХД)	А3 Б4 В1 Г2
Тип ресурса		Управленческая задача																					
А	Кадровые	1	Проведение инвентаризации и расчет амортизации оборудования																				
Б	Финансовые	2	Внедрение системы защиты персональных данных пациентов																				
В	Материально-технические	3	Разработка системы КРІ и мотивации персонала																				
Г	Информационные	4	Формирование плана финансово-хозяйственной деятельности (ПФХД)																				
	ОПК-9	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 1. Расположите шаги в логическом порядке при учащении в поликлинике жалоб на очереди в процедурный кабинет: А. Внедрение электронной очереди и разделение потоков Б. Анализ хронометража работы медсестер В. Издание приказа о новом графике работы кабинета Г. Опрос пациентов и выявление пиковых часов нагрузки 2. Установите общую последовательность управленческого цикла при распределении любых ресурсов организации: А. Организация (распределение ресурсов по подразделениям и назначение ответственных) Б. Мотивация (стимулирование сотрудников к эффективному использованию ресурсов) В. Коррекция (принятие мер по устранению отклонений) Г. Планирование (определение целей и объема необходимых ресурсов)	ГБАВ ГАБВ																				
	ОПК-9	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ 1. Вы главный врач поликлиники. В регистратуре поликлиники каждое утро собирается много народу, некоторые из пациентов, недовольных очередями, начинают громко возмущаться,	1.Регистратура – это лицо учреждения, определяющее психологический																				

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		переходя на крик. Регистратор в долгу не остается, также может резко ответить. Посетители на время успокаиваются, но в книге отзывов все чаще стали оставаться записи недовольных посетителей. Это может негативно сказаться на показателях лечебного учреждения. Задание: 1. Дайте оценку значимости регистратуры в работе учреждения. 2. Определите необходимость мероприятий по уменьшению/устранению очередей. 3. Охарактеризуйте необходимое психологическое поведение регистратора. 2. При осуществлении строгого контроля качества медицинской помощи главный врач столкнулся	настрой в дальнейшей работе. 2.Стоит продумать, чтобы очередей вообще не было. 3.Важно, чтобы в регистратуре работали психологически грамотные люди. Кроме того, регистратору не стоит вступать в пререкания, которые 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). 1.Необходимо сопоставление

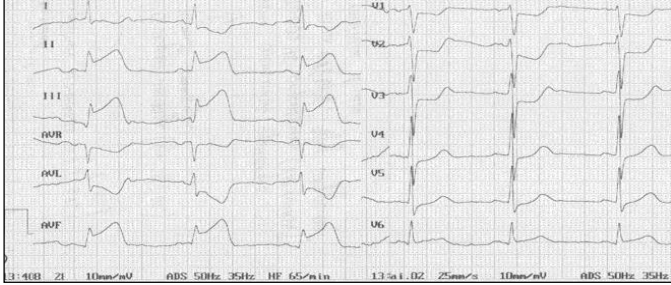
№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		с негативным восприятием контролирующих мероприятий со стороны персонала. Организованная в больнице система контроля ориентировала персонал лишь на подгонку результатов под требования организации. Задания: 1. Каким образом можно избежать искажения результатов контроля? 2. Каким образом можно избежать негативного воздействия процесса контроля на поведение медицинских работников? 3. Определите мотивацию персонала на достижение заданных стандартов контроля. 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. Задание: 1. Опишите необходимые действия руководителя для эффективного использования госресурса. 2. Опишите действия руководителя по работе с кадрами. 3. Обоснуйте необходимость лицензирования.	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. 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 направление другого штатного лаборанта на краткосрочное обучение работе именно на этой модели аппарата. 3. Лицензирование: получение санитарно-эпидемиологическо

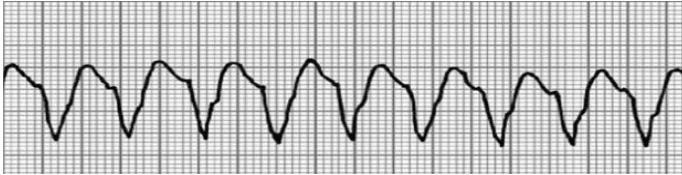
№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
			го заключения на право работы с источником ионизирующего излучения в конкретном кабинете
	ОПК-9	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ 1. Назовите ситуацию выплаты выходного пособия в размере среднего месячного заработка при увольнении медицинского работника 2. Реквизит электронного документа, предназначенный для защиты данного электронного документа от подделки, полученный в результате криптографического преобразования информации называется	Увольнение при сокращении штатов работников Электронная цифровая подпись
	ОПК-9	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ <i>1. Наиболее эффективным, хотя и трудно реализуемым, стилем поведения руководителя в конфликтной ситуации является</i> А. Доминирование Б. Сотрудничество В. Избегание Г. Уступчивость <i>2. Комплекс сложнейших биопсихических состояний и реакций человека, формирующих его действия – это:</i> А. Делегирование Б. Мотивация В. Руководство Г. Управление <i>3. Коммуникация - это:</i> А. Воздействие на партнера Б. Взаимное ориентирование на совместную деятельность В. Обмен информацией, настроениями, эмоциями Г. Приобретенные способности <i>4. Укажите методы управления, основанные на дисциплине, четкой субординации и строгой регламентации деятельности, характерные для формальных организаций:</i> А. Административные Б. Законодательные	А Б Б Б

№ п/ п	Наименов а-ние компетенц ий	Задание	Верный вариант
		В. Социально-психологические Г. Экономические 5. Важнейшая функция корпоративной культуры - это: А. Укрепление дисциплины Б. Формирование благоприятного психологического климата в организации В. Поддержание социальной стабильности в организации Г. Правильное распределение вознаграждений 6. К административным методам управления относятся: А. Премирование персонала Б. Участие работников в управлении организацией В. Формирование трудовых коллективов с учетом особенностей характера Г. Дисциплинарные мероприятия 7. Какой вид разрешения конфликта основан на достижении временного результата? А. Сотрудничество Б. Избегание В. Компромисс Г. Подавление 8. Какой цикл управления считается классическим инструментом непрерывного улучшения качества медицинской помощи? А. Матрица Эйзенхауэра Б. Цикл Деминга (PDCA) В. SWOT-анализ Г. Пирамида Маслоу 9. Как называется стиль руководства, при котором заведующий отделением единолично принимает решения, не терпит возражений и жестко контролирует каждый шаг персонала? А. Авторитарный Б. Демократический В. Либеральный Г. Ситуативный 10. Делегирование полномочий – это: 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 11. Какой из перечисленных принципов управления означает, что каждый сотрудник	Б Г В Б А В Б

№ п/ п	Наименов а-ние компетенц ий	Задание	Верный вариант																				
		<i>должен иметь только одного непосредственного начальника?</i> А. Принцип разделения труда Б. Принцип единоначалия В. Принцип дисциплины Г. Принцип иерархии 12. Что является главной целью «Бережливого производства» (Lean-технологий) в поликлинике? А. Увеличение количества платных услуг Б. Сокращение потерь времени пациента и медицинского персонала В. Сокращение штата врачей Г. Увеличение бумажной отчетности ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ 13. Выбор стиля руководства зависит от: А. Личностных качеств руководителя Б. Профессиональной подготовки руководителя В. Указаний свыше Г. Наличия нормативной базы 14. С точки зрения личных качеств руководителя различают стили руководства: А. Классический Б. Либеральный В. Демократический Г. Консервативный 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	Б А, Б Б, В А, Б, Г																				
11	ОПК-10	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ 1. Соотнесите клинические признаки с неотложными состояниями <table border="1"> <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>	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	А3 Б4 В1 Г2
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																				

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																				
		2. Соотнесите характеристику пульса с неотложными состояниями <table border="1"> <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>	Пульс		Состояние		А	Парадоксальный	1	Фибрилляция желудочков	Б	Учащенный ритмичный	2	Фибрилляция предсердий	В	Дефицит	3	Желудочковая тахикардия	Г	Отсутствует	4	Тампонада сердца	А4 Б3 В2 Г1
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	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 1. Установите последовательность мероприятий при приступе стенокардии: А. Нитроспрей – впрыснуть под язык Б. Госпитализация при отсутствии эффекта В. Ацетилсалициловая кислота – 325 мг разжевать Г. Повторить впрыскивание под язык нитроспрея 2. Укажите последовательность лечебных мероприятий при развитии судорог на фоне артериальной гипертензии: А. Диазепам – 10–20 в/в Б. Магния сульфат – 2,5 г в/в В. Лазикс – 60 мг в/в Г. Госпитализация	АВГБ АБВГ																				
	ОПК-10	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ 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. ЭКГ:	1. ОКС с подъемом сегмента ST по нижней стенке левого желудочка, абдоминальный вариант. 2. Экспресс-тест Тропонина в крови. 3. Нитроглицерин, нагрузочная доза антиагрегантов, адекватное обезболивание. Госпитализация в стационар. Если расчетное время от момента постановки диагноза до первичного																				

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		 Задания: 1. Какое жизнеугрожающее заболевание можно предположить? 2. Определите дальнейшую диагностическую тактику. 3. Определите лечебную тактику. 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. Задания: 1. Какое жизнеугрожающее заболевание можно предположить? 2. Определите дальнейшую диагностическую тактику. 3. Определите лечебную тактику. 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,	чрескожного коронарного вмешательства более 2 часов, показано проведение тромболитической терапии. 1. Впервые возникшая фибрилляция предсердий, тахисистолия. 2. Регистрация ЭКГ. 3. Пропафенон 450-600 мг внутрь. 1. Пароксизмальная желудочковая тахикардия, осложнившаяся аритмическим шоком.

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		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 отделах. Печень + 5 см ниже реберной дуги. Отеки голеней. На ЭКГ:  Задания: 1. Какое жизнеугрожающее заболевание можно предположить? 2. Определите лечебную тактику. 3. Внесите коррективы в медикаментозную терапию.	2. Экстренная электрокардиоверсия. Госпитализация. Решение вопроса об имплантации кардиовертера-дефибриллятора. 3. Показана отмена сердечных гликозидов и введение Унитиола. Назначение бета-блокатора и амиодарона.
	ОПК-10	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ 1. Что является клиническим признаком IV класса острой сердечно-сосудистой недостаточности? 2. Какое положение необходимо придать больному при отеке легких?	Кардиогенный шок Сидячее положение со спущенными ногами
	ОПК-10	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ <i>1. Время от вызова пациентом с подозрением на острый коронарный синдром с подъёмом ST бригады скорой медицинской помощи до ее прибытия не должно превышать:</i> А. 90 минут	В

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		Б. 40 минут В. 20 минут Г. 60 минут 2. Время от момента первичного медицинского контакта до постановки диагноза острый коронарный синдром с подъёмом ST не должно превышать: А. 60 минут Б. 10 минут В. 40 минут Г. 90 минут 3. В качестве первого препарата для купирования гипертонического криза I типа целесообразно назначение: А. Каптоприла Б. Фуросемида В. Магния сульфата Г. Гипотиазида 4. Для купирования гипертонического криза с отёком лёгких наиболее целесообразно применение: А. Магния сульфата Б. Коринфара В. Лазикса Г. Пропранолола 5. Для купирования желудочковой тахикардии типа «пируэт» используют: А. Новокаинамид Б. Верапамил В. Магния сульфат Г. Дигоксин 6. Одним из клинических признаков тромбоэмболии лёгочной артерии является: А. Тошнота Б. Ортопноэ В. Боли в животе Г. Расстройство речи 7. У пациентов с подозрением на острый коронарный синдром без подъема сегмента ST на догоспитальном этапе рекомендуется проведение: А. Суточного мониторирования артериального давления Б. Тромболитической терапии В. Электрокардиограммы Г. Холтеровского мониторирования	Б А В В Б В

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		8. Для обеспечения проходимости дыхательных путей при проведении сердечно-легочной реанимации необходимо: А. Фиксировать язык, поднять руки Б. Запрокинуть голову, выдвинуть вперед нижнюю челюсть В. Согнуть голову, нажать на нижнюю челюсть Г. Запрокинуть голову, фиксировать язык ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ 9. При использовании морфина у больных инфарктом миокарда с подъёмом ST возможны следующие осложнения: А. Значительное повышение АД Б. Периферические отеки В. Выраженное угнетение дыхания Г. Тошнота, рвота 10. В процессе реанимации при фибрилляции желудочков применяются лекарственные препараты: А. Атропин Б. Адреналин В. Амiodарон Г. Дигоксин 11. Укажите возможные причины синкопальных состояний: А. Резкое снижение артериального давления Б. АВ-блокада III степени В. АВ-блокада I степени Г. Хроническая сердечная недостаточность 12. Дифференциальный диагноз ТЭЛА проводится прежде всего с: А. Спонтанным пневмотораксом Б. Обострением бронхиальной астмы В. Обострением хронического бронхита Г. Острым инфарктом миокарда 13. Парадоксальный пульс может встречаться при: А. Гипертрофической кардиомиопатии Б. АВ-блокаде III степени В. Тампонаде сердца Г. Инфаркте миокарда правого желудочка 14. Укажите препараты, способные вызвать желудочковую тахикардию типа «пируэт»: А. Цефтриаксон Б. Амитриптилин В. Кетоконазол	Б В, Г Б, В А, Б А, Г В, Г Б, В

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																																								
		Г. Глицин 15. Эффективно применение при фибрилляция желудочков: А. Электрическая дефибриляция Б. Электрическая кардиостимуляция В. Адреналин Г. Дикогсин	А, В																																								
12	ПК-1	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ 1. Соотнесите патогенетический аспект с его заболеванием/состоянием <table border="1"> <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> 2. Соотнесите перечисленные факторы с развитием заболеваний <table border="1"> <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> 2.	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	А3 Б1 В2 Г4 А3 Б2 В1 Г4
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	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 1. Установите последовательность инструментальной диагностики при остром перикардите:	ГБАВ																																								

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		А. КТ/МРТ сердца Б. ЭхоКГ В. Позитронно-эмиссионная томография сердца Г. ЭКГ 2. Представьте значимость факторов риска ТЭЛА в порядке уменьшения: А. Перелом нижней конечности Б. Длительный постельный режим В. Курение Г. Установка центрального венозного катетера	АГБВ
	ПК-1	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ 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 мм. рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не пальпируются. околачивание по области почек безболезненно. Экспресс-тест на тропонин положительный. На ЭКГ: полная блокада левой ножки п. Гиса. Задания: - Поставьте диагноз. - Составьте план дополнительного обследования. - Определите тактику кардиохирургического лечения. 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.	- 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). - Общий анализ крови, кардиоспецифические биомаркеры, в том числе количественный тропонин Т, липидограмма, ЭхоКГ, коронарография, рентгенография органов грудной полости. Контроль АД. - Стентирование инфаркт-связанной артерии. 1. ОКС с подъемом ST по передне-перегородочно-верхушечно-боковой области левого желудочка. Постинфарктный

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		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. Задания: 1. Поставьте диагноз. 2. Составьте план дополнительного обследования. 3. Определите тактику кардиохирургического лечения. 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 $4,8 \times 10^{12}/л$, тромбоциты $120 \times 10^9/л$, 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. Задания:	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. 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-недель.

[illegible]

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		6. Инфекционный эндокардит протеза считается поздним, если развивается после операции в течение: А. Одного месяца Б. Шести месяцев В. Одного года Г. После одного года 7. Наиболее вероятным возбудителем инфекционного эндокардита у больного ревматическим пороком сердца с предшествующей санацией зубов является: А. Staphylococcus aureus Б. Streptococcus viridans В. Streptococcus bovis Г. Cardiobacterium hominis 8. Наиболее вероятным возбудителем инфекционного эндокардита у больного через 1 месяц после протезирования митрального клапана является: А. Staphylococcus aureus Б. Streptococcus viridans В. Cardiobacterium hominis Г. Enterococcus faecalis ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ 9. Осложнениями перикардита являются: А. Тампонада сердца Б. Инфаркт миокарда В. Разрыв миокарда Г. Перикардальная констрикция 10. Заболевания, затрудняющие электрокардиографическую диагностику инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST: А. Миокардит Б. Хроническая аневризма левого желудочка В. Плеврит Г. Инфекционный эндокардит 11. Состояния, затрудняющие электрокардиографическую диагностику инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST: А. Миксоматозная дегенерация створки клапана Б. Синдром ранней реполяризации желудочков В. Неправильное наложение электродов Г. Ожирение 12. Укажите некардиальные причины повышения уровня тропонина: А. Остеоартрит Б. Хроническая болезнь почек	Г Б А А, Г А, Б Б, В Б, В

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																																				
		В. Инсульт Г. Бронхиальная астма 13. Боль в груди типична для следующих заболеваний желудочно-кишечного тракта: А. Болезни Крона Б. Язвенного колита В. Язвенной болезни желудка Г. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы 14. Какие методы подтверждают наличие воспаления в миокарде: А. МРТ сердца Б. ЭКГ В. Эндомиокардиальная биопсия Г. ЭхоКГ 15. Инфекционный эндокардит, обусловленный оказанием медицинской помощи – это эндокардит: А. У активного внутривенного наркомана без других источников инфицирования Б. Развившийся у госпитализированных пациентов менее 24 часов В. Связанный с гемодиализом Г. Связанный с экстренной госпитализацией за 90 дней до первых проявлений	В, Г А, В В, Г																																				
13	ПК-2	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ 1. Соотнесите функциональный класс (ФК) стабильной стенокардии с переносимой физической нагрузкой <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Класс</th> <th colspan="2">Физическая нагрузка</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>ФК I</td> <td>1</td> <td>Приступы стенокардии возникают в покое</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>ФК II</td> <td>2</td> <td>Приступы стенокардии возникают при незначительной физической нагрузке</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>ФК III</td> <td>3</td> <td>Обычная физическая нагрузка не вызывает приступов стенокардии</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>ФК IV</td> <td>4</td> <td>Приступы стенокардии возникают при средней физической нагрузке</td> </tr> </tbody> </table> 2. Соотнесите значения шкалы SCORE-2 с категорией риска для пациентов менее 50 лет <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Значение SCORE-2</th> <th colspan="2">Риск</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td><1%</td> <td>1</td> <td>Умеренный</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td><2,5%</td> <td>2</td> <td>Низкий</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>2,5-7,5%</td> <td>3</td> <td>Высокий</td> </tr> </tbody> </table>	Класс		Физическая нагрузка		А	ФК I	1	Приступы стенокардии возникают в покое	Б	ФК II	2	Приступы стенокардии возникают при незначительной физической нагрузке	В	ФК III	3	Обычная физическая нагрузка не вызывает приступов стенокардии	Г	ФК IV	4	Приступы стенокардии возникают при средней физической нагрузке	Значение SCORE-2		Риск		А	<1%	1	Умеренный	Б	<2,5%	2	Низкий	В	2,5-7,5%	3	Высокий	А3 Б4 В2 Г1 А2 Б1 В3 Г4
Класс		Физическая нагрузка																																					
А	ФК I	1	Приступы стенокардии возникают в покое																																				
Б	ФК II	2	Приступы стенокардии возникают при незначительной физической нагрузке																																				
В	ФК III	3	Обычная физическая нагрузка не вызывает приступов стенокардии																																				
Г	ФК IV	4	Приступы стенокардии возникают при средней физической нагрузке																																				
Значение SCORE-2		Риск																																					
А	<1%	1	Умеренный																																				
Б	<2,5%	2	Низкий																																				
В	2,5-7,5%	3	Высокий																																				

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание				Верный вариант
		Г	≥7,5%	4	Очень высокий	
	ПК-2	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 1. Установите последовательность мероприятий для повышения приверженности больного к антигипертензивной терапии: А. Визиты к врачу 1 раз в 3 месяца Б. Домашнее мониторирование артериального давления В. Мониторинг АД при помощи дистанционных технологий Г. Ведение дневника с указанием доз принимаемых препаратов и уровня АД 2. Установите последовательность обследования в ходе диспансерного визита у пациента, перенесшего миокардит: А. ЭКГ Б. Тест с многократной физической нагрузкой неменяющейся интенсивности (6-минутный тест) В. Общий клинический анализ крови Г. ЭхоКГ, холтеровское мониторирование ЭКГ				БГАВ ВАГБ
	ПК-2	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ ЧЕТКИЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ 1. Больной М., 68 лет, обратился к врачу участковому терапевту после выписки из кардиологического отделения с диагнозом острый инфаркт миокарда с подъемом ST по передне-перегородочно-верхушечно-боковой области левого желудочка. Выполнено стентирование инфаркт-связанной артерии. Задания: 1. Сформулируйте диагноз на амбулаторном этапе (после выписки из стационара). 2. Определите дальнейшую тактику. 3. Составьте план диспансерных мероприятий.				1. ИБС. Инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST) передне-боковой области левого желудочка, подострый период. Состояние после стентирования инфаркт-связанной артерии. 2. Наблюдение врачом-кардиологом. 3. Минимальная периодичность диспансерных приемов составляет 2 раза в год; при осложненном течении заболевания, а также при необходимости титрования доз

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		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. Задания: 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? 3. На приеме у врача участкового терапевта больной К., 63 лет, с диагнозом: ИБС, стабильная стенокардия напряжения II ФК, состояние после стентирования коронарной артерии, предстает сердечной недостаточности. Задания: 1. Определите группу диспансерного наблюдения. 2. Какова частота диспансерного наблюдения? 3. Составьте план диспансерных мероприятий.	лекарственных средств частоту диспансерных приемов рекомендуется определять в соответствии с клинической необходимостью 1. Риск фатального сердечно-сосудистого события в предстоящие 10 лет жизни 6%, это соответствует высокому риску. 2. Риск нефатального атеросклеротического сердечно-сосудистого заболевания 18% (6х3). 3. Отказ от курения. Изменение образа жизни, диета. Снижение общего холестерина до 5 ммоль/л и систолического АД до 120 мм рт.ст. 1. Группа диспансерного наблюдения IIIa. 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.

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
			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.
	ПК-2	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ 1. С какой периодичностью необходимо проводить оценку факторов риска пациентам с АГ в рамках диспансерного наблюдения? 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?	Не реже, чем 1 раз в год Второй
	ПК-2	ПРОЧИТАЙТЕ ТЕКСТ И ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ <i>1. Пациентам с осложненными формами стабильной ишемической болезни сердца рекомендуется диспансерное наблюдение:</i> А. Терапевтом Б. Кардиологом В. Сосудистым хирургом Г. Неврологом	Б

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		2. Пациентам со стабильной ишемической болезнью сердца рекомендуется диспансерное наблюдение: А. Сосудистым хирургом Б. Терапевтом В. Неврологом Г. Кардиологом 3. Индекс массы тела (ИМТ) рассчитывается по формуле: А. Зайцевой Б. Кеплера В. Кеттле Г. Финкельштейна 4. Самой частой жалобой при стенокардии напряжения является: А. Одышка Б. Кашель В. Боль в груди Г. Головокружение 5. Боль в груди, иррадиирующая по ходу межреберных нервов, связанная с поворотом туловища, характерна для: А. Межреберной невралгии Б. Острого инфаркта миокарда В. Спонтанного пневмоторакса Г. Перикардита 6. Полное выздоровление после острого миокардита требует диспансерного наблюдения не менее: А. 48 месяцев Б. 24 месяцев В. 36 месяцев Г. 12 месяцев 7. У пациентов, перенесших ИМнST, рекомендуется регистрация ЭКГ с периодичностью не реже: А. 1 раза в 5 лет Б. 1 раза в год В. 1 раза в 2 года Г. 1 раза в месяц 8. Оценка сердечно-сосудистого риска пациентам в возрасте ≥ 70 лет с артериальной гипертензией, не соответствующей категории высокого риска, проводят по шкале А. SCORE-2 Б. SCORAD В. SALT Г. SCORE-2-OP	Б В В А Г Б Г

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

№ п/ п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		А. Отягощенный семейный анамнез Б. Сахарный диабет В. Ожирение Г. Возраст	