

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ

Декан ФПКВК

 О.А. Игнатова

«04»мая 2023 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА  
ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВО – ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ  
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ  
**31.08.37 КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ**

## Перечень компетенций

Код формируемых компетенций	Формулировка компетенции	Средства оценки*
<b>Универсальные компетенции</b>		
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	тесты ситуационные задачи практические задания
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	тесты ситуационные задачи практические задания
УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	тесты ситуационные задачи практические задания
УК-4	Готовность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	тесты ситуационные задачи практические задания
УК-5	Готовность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития,	тесты ситуационные задачи практические задания
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
ОПК-1	Готовность использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-3	Готовность осуществлять педагогическую деятельность	тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-4	Готовность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-5	Готовность назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-6	проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных	тесты ситуационные задачи практические задания

	программ реабилитации или абилитации инвалидов	
<b>ОПК-7</b>	проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	тесты ситуационные задачи практические задания
<b>ОПК-8</b>	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	тесты ситуационные задачи практические задания
<b>ОПК-9</b>	Готовность проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	тесты ситуационные задачи практические задания
<b>ОПК-10</b>	Готовность участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	тесты ситуационные задачи практические задания
<b>Профессиональные компетенции</b>		
<b>ПК-1</b>	Способен оказывать медицинскую помощь населению по профилю "клиническая фармакология"	тесты ситуационные задачи практические задания

**Показатели и критерии оценивания, типовые шкалы оценивания**  
**Типовая шкала оценивания (тестовые задания)**

Результат тестирования (%)	Оценка	Уровень сформированности
90-100	Отлично	Продвинутый
80-89	Хорошо	Повышенный
70-79	Удовлетворительно	Базовый
0-69	Неудовлетворительно	Компетенция не сформирована

**4.2.2. Типовая шкала оценивания (практические навыки)**

Оценка	Характеристика сформированности навыка	Уровень сформированности
Отлично	Навык сформирован полностью и проявляется на практике, используется творческий подход	Продвинутый
Хорошо	Навык сформирован и проявляется на практике	Повышенный
Удовлетворительно	Навык сформирован частично	Базовый
Неудовлетворительно	Навык не сформирован	Компетенция не сформирована

**4.2.3. Типовая шкала оценивания (ситуационные задачи)**

Критерий/ оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворитель но
Наличие правильных	Правильные ответы даны	Правильные ответы даны на	Правильные ответы даны на 2/3 вопросы,	Правильные ответы даны на

ответов на вопросы к ситуационной задаче	на все вопросы, выполнены все задания	все вопросы, выполнены все задания	выполнены 2/3 заданий	менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий
Полнота и логичность изложения ответов	Высокая во всех ответах (ответы полные, логично выстроенные)	Достаточная в 2/3 ответов (ответы демонстрируют знание предмета в целом, логичные)	Большинство ответов (2/3) краткие, неразвернутые, отсутствует логика в построении ответа	Ответы краткие, неразвернутые, «случайные», отсутствует логика ответа

#### Типовая шкала оценивания (собеседование по ситуационной задаче)

Оценка	Характеристика ответа	Уровень сформированности
Отлично	Обучающийся показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу - Задание выполняется правильно в соответствии с алгоритмом, требованиями к содержанию, умение продемонстрировано полностью	Продвинутый
Хорошо	Обучающийся показывает твердые и достаточно полные знания в объеме пройденной программы, допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов, правильно действует по применению знаний на практике, четко излагает материал; - Наличие несущественных ошибок при выполнении задания, ошибки исправляются самостоятельно. Задание в основном выполнено	Повышенный
Удовлетворительно	Обучающийся показывает знания в объеме пройденной программы, ответы излагает хотя и с ошибками, но уверенно исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов, правильно действует по применению знаний на практике; - Наличие несущественных ошибок при выполнении задания, ошибки самостоятельно не исправляются. Задание выполнено частично	Базовый
Неудовлетворительно	Обучающийся допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого вопроса, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы -	Компетенция не сформирована

	Наличие грубых ошибок, не исправляемых самостоятельно или с помощью. Задание не выполнено.	
--	--	--

**Типовые оценочные средства, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы**

**УК – 1**

**Пример тестовых заданий**

**1. Как называется умышленно искаженная информация?**

- A) Дезинформация
- B) Информативный поток
- C) Достоверная информация
- D) Зашифрованная информация

**2. Как называется информация, к которой ограничен доступ?**

- A) Конфиденциальная
- B) Противозаконная
- C) Открытая
- D) Недоступная

**3. Что такое критический анализ?**

- A) процесс определения правдивости, достоверности или вероятности представленной информации
- B) расчленение целого на составные части
- C) искусство выражать своё собственное мнение по какому-либо вопросу
- D) прямое или косвенное указание на ошибки и недостатки какой-либо научной работы

**4. Выберите верное определение проблемной ситуации.**

- A) осознание, возникающее при выполнении практического или теоретического задания, того, что ранее усвоенных знаний оказывается недостаточно, и возникновение субъективной потребности в новых знаниях, которая реализуется в целенаправленной познавательной деятельности
- B) накопившиеся противоречия, содержащие истинную причину конфликта при наличии внешнего воздействия и инцидента
- C) низкая академическая успеваемость обучающегося
- D) отсутствие желания у обучающегося продолжать обучение

**5. При необходимости поиска достоверной информации по достижениям в области медицины следует обратиться к:**

- A) систематическому обзору и/или мета-анализу
- B) социальной сети, телеграмм-каналу популярного врача или к чат-боту
- C) сайту Министерства Здравоохранения Российской Федерации
- D) форум врачей, в котором коллеги делятся своим профессиональным мнением

**УК-2**

**Пример тестовых заданий**

**1. Метод, предполагающий разбиение содержания и поставляемых результатов проекта на более мелкие и легко управляемые элементы это**

- A) декомпозиция
- B) реструктуризация

- C) детализация
- D) критический анализ

**2. Выберите верное определение «риск проекта»:**

- A) неопределенное событие или условие, наступление которого отрицательно или положительно сказывается на целях проекта
- B) набор событий или условий, характеризующихся получением как положительного, так и отрицательного результата проекта
- C) результат воздействия различных факторов и получение отрицательного или нулевого результата проекта

**3. Выберите верное определение «контроль рисков»:**

- A) процесс, направленный на выявление конкретных рисков деятельности/процесса/проекта, а также порождающих их причин, с последующей оценкой возможных последствий и выработку мероприятий по работе с рисками, их предупреждению и устранению с целью оптимизации результата
- B) процесс разработки вариантов реагирования и контроля рисков, действий по расширению влияния благоприятных возможностей и сокращению влияние отрицательных факторов на достижение целей проекта
- C) процесс применения планов реагирования на риски, отслеживания идентифицированных рисков, мониторинга остаточных рисков, выявления новых рисков и оценки результативности процесса управления рисками на протяжении всего проекта

**4. Выберите правильную последовательность этапов реализации проекта**

- A) фаза инициации, фаза формулирования, фаза планирования, фаза реализации
- B) фаза формулирования, фаза инициации, фаза планирования, фаза реализации
- C) фаза планирования, фаза инициации, фаза формулирования, фаза реализации
- D) фаза «мозгового штурма», фаза инициации, фаза формулирования, фаза планирования, фаза реализации

**УК -3**

**Пример тестовых заданий**

**1. Личностный фактор, который побуждает лидера избыточно контролировать работу сотрудников:**

- A) страхи
- B) ответственность
- C) перфекционизм
- D) скука

**2. Чем характеризуется компромисс при принятии решения?**

- A) уменьшением выгоды в одной области с целью уменьшения нежелательных последствий в другой
- B) установление некоего среднего результата в споре двух сторон
- C) принятием решения, учитывающего мнения независимых сил
- D) продвижением решения, выгодного руководителю

**3. Предельное число подчиненных, которыми можно эффективно руководить,**

- A) Нормой управляемости
- B) Звеном управления
- C) Уровнем управления
- D) Управленческой ступенью

**4. Обеспечение эффективного выполнения производственных процессов в подразделениях медицинской организации является задачей \_\_\_\_\_ уровня управления**

- A) Оперативного
- B) Тактического
- C) Стратегического
- D) Институционального

**5. Поддержание сотрудничества как форма предупреждения конфликтов представляет собой деятельность:**

- A) по укреплению нейтральных или дружеских взаимоотношений
- B) по регуляции взаимоотношений
- C) по выдвиганию контрмотивов, способных заблокировать агрессивные намерения

**6. Что из перечисленного является предметом, находящимся на пересечении интересов различных субъектов, стремящихся к единоличному контролю над ним?**

- A) объект конфликта
- B) предмет конфликта

**7. За хранение на различных полках препаратов наружного и внутреннего применения на посту несёт ответственность:**

- A) медицинская сестра палатная
- B) лечащий врач
- C) старшая медицинская сестра
- D) заведующий отделением

**УК – 4**

**Пример тестовых заданий**

**1. Постигание эмоционального состояния другого человека в форме сопереживания называется:**

- A) Эмпатия
- B) Апперцепция
- C) Рефлексия
- D) Интуиция
- E) Симпатия

**2. Укажите, какие из перечисленных программ являются браузерами?**

- A) Google Chrome
- B) Windows Messenger
- C) Microsoft Excel
- D) Outlook Explorer

**3. Видом врачебной консультации, когда производится передача объективных данных о больном с медицинской аппаратуры, является:**

- A) телемедицинское функциональное или лабораторное обследование
- B) советы спасателям
- C) советы населению
- D) врачебная телемедицинская консультация

**4. Личностная реакция на болезнь, проявляемая непрерывным беспокойством, боязнью возможных осложнений и сомнением в эффективности лечения, называется:**

- A) тревожно-депрессивной
- B) ипохондрической
- C) паранойяльной
- D) эйфорической
- E) эргопатической

**5. Субъективное отношение к заболеванию называется:**

- A) Внутренней картиной болезни
- B) Анозогнозией
- C) Ипохондрией
- D) Рефлексией
- E) Эгоцентризмом

**6. Намеренное сокрытие имеющейся болезни или ее симптомов называется**

- A) Диссимуляцией
- B) Симуляцией
- C) Анозогнозией
- D) Аггравацией
- E) Демонстративным поведением

**7. Конформность –это:**

- A) Подверженность человека групповому воздействию
- B) Пассивность в общении
- C) Эгоцентрическая позиция
- D) Агрессивность в общении
- E) Сопереживание другому человеку

**УК – 5**

**Пример тестовых заданий**

**1. Спустя месяц после тяжелой кризисной ситуации развились нарушения сна, стали беспокоить воспоминания о стрессе, ночные кошмары с содержанием случившегося, снизилось настроение. Предпочтительная помощь в данном случае:**

- A) рекомендована помощь специалиста (психиатра, психотерапевта)
- B) рекомендуется брать больше рабочей нагрузки
- C) достаточно релаксационных техник
- D) специальная помощь не требуется

**2. В каком случае медицинский персонал подвергается риску развития выгорания?**

- A) когда требования к работе превышают ресурсы
- B) когда требования к работе ниже ресурсов
- C) когда требования к работе равны ресурсам
- D) когда поставлены четкие требования к работе

**3. Выберите социальные стереотипы и стереотипы о самом эмоциональном выгорании, которые подкрепляют синдром?**

- A) истинно вовлеченные сотрудники не выгорают
- B) если вы чувствуете усталость – необходимо отдохнуть
- C) нужно сохранять баланс между работой и личной жизнью

**4. Поведение специалиста, которое противоречит принципам управления временем:**

- A) стараться всё успеть
- B) вести записи
- C) планировать на неделю
- D) помнить о приоритетах

**5. Согласно принципам управления временем все планируемые дела необходимо:**

- A) записывать
- B) делегировать
- C) выполнять
- D) помнить

**6. Что такое карьерная траектория?**

- A) последовательность стадий профессионального развития специалиста
- B) квалификация, приобретаемая обучающимся после освоения специальной программы обучения
- C) особая форма непрерывного образования, при котором медицинские работники постоянно обновляют свои знания и практические навыки
- D) последовательность применения знаний, навыков и личностных качеств для работы в конкретной области

**7. Выделите психологические проблемы, связанные с профессиональным самоопределением личности:**

- A) рассогласование идеального и реального образа выбираемой профессии
- B) рассогласование реального и идеального «Образа – Я»
- C) неадекватная самооценка

**ОПК- 1**

**Пример тестовых заданий**

**1. Организационно упорядоченная совокупность документов (массивов документов) и информационных технологий, в том числе с использованием средств вычислительной техники и связи, реализующих информационные процессы, называется**

- A) информационной системой
- B) базой данных
- C) операционной системой
- D) программным обеспечением

**2. Методы дистанционного оказания медицинской помощи на базе использования современных информационных и телекоммуникационных технологий – это:**

- A) телемедицина
- B) видеоконференция
- C) видеомедицина
- D) телемониторинг

**3. Выберите верное определение «Автоматизированное рабочее место врача»:**

- A) компьютерная информационная система, предназначенная для автоматизации всего технического процесса врача соответствующей специальности и обеспечивающая

информационную поддержку при принятии диагностических и тактических врачебных решений

- В) рабочее место врача, оснащенное персональным компьютером
- С) рабочее место врача, оснащенное персональным компьютером и Интернетом
- Д) рабочее место врача, оснащенное персональным компьютером и Интернетом

**4. Справочник лекарственных средств относится к следующему типу медицинских информационных систем:**

- А) Информационно-справочные
- В) Приборно-компьютерные
- С) Обучающие
- Д) Научные

**5. К персонифицированным регистрам относится:**

- А) Регистр раковых больных
- В) Справочник лекарственных средств
- С) Компьютерная программа «Нутритивная поддержка»
- Д) Автоматизированное рабочее место медицинского регистратора
- Е) Анализатор цитологических и гистологических изображений «Имаджер-ЦГ»

**6. Выберите главную цель создания и внедрения медицинских информационных систем:**

- А) Организация работы и управления медицинским учреждением
- В) Увеличение финансовых прибылей медицинского учреждения
- С) Управление финансовыми потоками медицинского учреждения
- Д) Управление информационными потоками медицинского учреждения
- Е) Удобство работы сотрудников

**7. Основной единицей накопления и хранения данных в медицинских информационных системах является:**

- А) Человек
- В) База данных
- С) Ячейка или запись
- Д) Болезнь
- Е) Медицинское учреждение

**8. Виды информационной безопасности:**

- А) Персональная, корпоративная, государственная
- В) Клиентская, серверная, сетевая
- С) Локальная, глобальная, смешанная

**ОПК – 2**

**Пример тестовых заданий**

**1. Для расчета первичной заболеваемости детского населения необходимо знать:**

- А) число заболеваний, зарегистрированных у детей впервые в жизни в данном году, среднегодовую численность детского населения;
- В) общее число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году, общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году;
- С) число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах детей, среднегодовую численность детского населения;

D) число заболеваний, зарегистрированных у детей впервые в жизни в данном году, число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году.

**2. Источниками статистической информации для расчетов уровней младенческой смертности, повозрастных показателей и структуры является:**

A) статистическая форма № 32 Минздрава России и сборники Федеральной службы государственной статистики

B) статистическая форма № 12 Минздрава России

C) статистическая форма № 30 Минздрава России

**3. В качестве критериев дефектов деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена могут служить следующие показатели:**

A) Количество обоснованных жалоб

B) Рост впервые выявленных заболеваний

C) Рост заболеваемости с временной утратой трудоспособности

D) Детский травматизм

**4. В процессе текущего контроля качества медицинской помощи контролируется:**

A) объем медицинской помощи, оказанной пациенту в соответствии с диагнозом и протоколом лечения

B) ведение медицинской документации

C) удовлетворенность пациента

**ОПК – 3**

**Пример тестовых заданий**

**1. Педагогический процесс – это:**

A) целостно учебно-воспитательный процесс в единстве и взаимосвязи воспитания и обучения, характеризующийся совместной деятельностью педагога и обучающихся;

B) последовательное воздействие педагога на обучающихся;

C) объективный процесс внутреннего последовательного и качественного изменения физических и духовных сил человека;

D) система позитивных влияний педагога на обучающихся.

**2. Объектом педагогики является:**

A) человек, развивающийся в результате обучения

B) воспитательный процесс;

C) педагогический процесс;

D) обучение.

**3. Функции педагогического контроля в обучении состоят**

A) в оценке знаний, умений и навыков студента

B) в принятии решений относительно личности студента

C) в осуществлении социальной справедливости

D) в определении эффективности методов обучения

**4. При проведении контроля теоретических знаний необходимо проверить:**

A) понимание значений употребляемых слов

B) знание последовательности выполнения действий

C) уровень развития личности учащегося

**5. Форма обучения "практическое занятие" имеет следующую основную педагогическую цель**

- A) формирование и отработка умений
- B) закладывает основы научных знаний
- C) применение знаний и умений в практике
- D) углубление знаний в области изучаемого предмета
- E) приобщение к принципам, правилам технологии научно-исследовательской работы

работы

**ОПК – 6**

**Пример тестовых заданий**

**1. Медицинская реабилитация — это:**

- A) комплекс медицинских, биологических и социальных мероприятий, направленный на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
- B) система медицинских, психологических и социальных мероприятий, направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
- C) лечебный процесс на амбулаторном и санаторном этапах;
- D) все вышеперечисленное.

**2. Индивидуальную программу реабилитации пациента составляют:**

- A) врачи-педиатры;
- B) врачи-хирурги;
- C) врачи-реабилитологи;
- D) эксперты МРЭК;
- E) все вышеперечисленные.

**3. При дискинезии желчевыводящих путей санаторно-курортное лечение показано не раньше, чем через \_\_\_\_\_ после обострения**

- A) 3 месяца
- B) год
- C) 6 месяцев
- D) 1 месяц

**4. Больных с патологией желудочно-кишечного тракта направляют на курорты:**

- A) климатические
- B) бальнеологические
- C) грязевые

**5. Больных с патологией бронхолегочной системы направляют на курорты:**

- A) бальнеологические
- B) климатические
- C) грязевые

**6. Недопустимы следующие сочетания методов реабилитации:**

- A) массаж - электролечение
- B) кинезотерапия - бальнеотерапия
- C) иглорефлексотерапия - гидрокинезотерапия
- D) электролечение - иглорефлексотерапия
- E) лазеротерапия - массаж

## **ОПК-8**

### **Знать (примеры тестовых заданий):**

#### **1. Диспансеризация определенных групп взрослого населения проводится**

А. В соответствии с Порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ

Б. В соответствии с программой диспансеризации, разработанной индивидуально для каждого пациента его лечащим врачом

В. В соответствии с желаниями пациента

Г. В соответствии с Порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, разработанным и утвержденным на уровне субъекта федерации

#### **2. Диспансеризация определенных групп взрослого населения может проводиться**

А. В государственных медицинских организациях

Б. В медицинских организациях независимо от их организационно-правовой формы

В. В муниципальных медицинских организациях

Г. В частных медицинских организациях

#### **3. Кратность диспансерного наблюдения пациента с предиабетом:**

А. 1 раз в год

Б. 2 раза в год

В. 3 раза в год

Г. раза в 2 года

#### **4. Кратность диспансерного наблюдения пациента с сахарным диабетом 2 типа проводится в соответствии:**

А. с получаемой терапией

Б. с клиническими рекомендациями

В. с наличием поздних осложнений

Г. с уровнем гликемического контроля

#### **5. Контролируемыми показателями состояния здоровья в рамках проведения диспансерного наблюдения у лиц с сахарным диабетом 2 типа являются:**

А. АД, ХС-ЛПНП, гликированный гемоглобин, глюкоза плазмы натощак и через 2 часа после нагрузки

Б. общий холестерин, ХС-ЛПНП, ХС-ЛПВП, ТГ, гликированный гемоглобин

В. креатинин, общий анализ крови, глюкоза плазмы

Г. общий анализ крови, общий анализ мочи, трансаминазы, общий холестерин

### **Уметь:**

#### **Владеть (перечень умений и навыков):**

- Организация и осуществление профилактики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни

- Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленные на формирование здорового образа жизни

- Разработка и реализация программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела

## **ОПК-7**

### **Пример тестовых заданий**

**1. В случае бытовой травмы листок нетрудоспособности выдается с ... дня нетрудоспособности:**

- A) первого
- B) десятого
- C) пятнадцатого
- D) пятого

**2. Продление листка нетрудоспособности на срок более 15 дней осуществляет:**

- A) главный врач
- B) комиссия по трудовым спорам
- C) врачебная комиссия
- D) заведующий отделением

**3. Листок нетрудоспособности по уходу за ребенком в возрасте до 7 лет при карантине выдается:**

- A) на весь период карантина
- B) до 10 дней
- C) до 15 дней
- D) на неделю

**4. Непосредственную ответственность в поликлинике за правильность выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным ребенком несет:**

- A) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
- B) участковый врач-педиатр
- C) заместитель главного врача по лечебной работе
- D) заведующая педиатрическим отделением

**5. Для направления детей на медико-социальную экспертизу утверждена форма:**

- A) 088/у-06
- B) 030/у
- C) 058/у
- D) 063/у

**6. Признание лица инвалидом осуществляется:**

- A) лечебными учреждениями
- B) учреждениями социальной защиты населения
- C) благотворительными организациями
- D) федеральным бюро медико-социальной экспертизы

**7. Категория «ребенок-инвалид» устанавливается при наличии у ребёнка степени выраженности стойких нарушений функций организма в диапазоне (%)**

- A) 31-39
- B) 21-30
- C) 10-20
- D) 40-100

**8. Медико-социальная экспертиза может проводиться на дому, если**

- A) гражданин не может явиться в бюро по состоянию здоровья, что подтверждается заключением медицинской организации
- B) отсутствуют транспортные средства у родителей ребенка-инвалида
- C) желают родители несовершеннолетнего ребенка
- D) желает представитель несовершеннолетнего ребенка

### **Примерный перечень практических навыков**

Заполнение и ведение клинической истории болезни, амбулаторной карты, статистического талона, документации педиатрического участка; проведение диспансеризации, выписывание рецептов (в т.ч. льготные, на наркотические и

наркосодержащие препараты); направление на МСЭ; выписка больничных листов, справок.

### **ОПК-8**

#### **Пример тестовых заданий**

**1. Доля влияния на здоровье факторов риска, обусловленных образом жизни и ее условиями**

- A) 10-15 %
- B) 25-30 %
- C) 50-55 %
- D) 35-40 %

**2. Факторы, оказывающие наибольшее влияние на здоровье человека**

- A) организация медицинской помощи
- B) окружающая среда
- C) биологические факторы
- D) образ жизни

**3. Комплекс занятий гимнастикой и массаж здоровому ребенку рекомендован с:**

- A) рождения
- B) 1,5 месяцев
- C) 2-х месяцев
- D) 6 месяцев

**4. Профилактические прививки после перенесенной инфекции мочевыводящих путей можно проводить при клинико-лабораторной нормализации через:**

- A) 1 месяц
- B) 3 месяца
- C) 6 месяцев
- D) 12 месяцев
- E) 18 месяцев

**5. Витамин Д:**

- A) увеличивает продукцию паратгормона
- B) способствует всасыванию кальция из желудочно-кишечного тракта
- C) блокирует канальцевую реабсорбцию кальция
- D) повышает уровень щелочной фосфатазы в крови

**6. Основная физиологическая задача комплекса гимнастики и массажа комплекса №1:**

- A) ослабление тонуса сгибателей;
- B) улучшение тургора тканей;
- C) укрепление мышц живота и спины;
- D) усиление тонуса разгибателей;

#### **Примерный перечень практических навыков**

Расчёт и коррекция питания для здорового и больного ребёнка

Планирование вакцинации

### **ОПК-9**

#### **Пример тестовых заданий**

**1. Показатель общей заболеваемости характеризует:**

- A) удельный вес конкретного заболевания
- B) изменения распространенности заболеваний во времени

С) распространенность только социально значимых заболеваний

Д) распространенность заболеваний среди населения

**2. Заболевание, которым больной страдает в течение ряда лет и ежегодно обращается к врачу поликлиники, войдет в статистику:**

А) профессиональной заболеваемости

В) первичной заболеваемости

С) общей заболеваемости

Д) патологической пораженности

**3. Под младенческой смертностью понимают число детей, умерших в возрасте до**

А) 1 года из 1000 родившихся живыми и мертвыми

В) 1 года из 1000 живорожденных

С) 2 лет из 1000 живорожденных

Д) 2 лет из 1000 родившихся живыми и мертвыми

**4. К специальным показателям работы медицинских организаций системы охраны материнства и детства относят:**

А) общую плодовитость

В) рождаемость

С) перинатальную смертность

Д) по возрастной плодовитость

**5. При заполнении формы рецептурного бланка на лекарственные препараты льготной категории граждан врач-педиатр указывает фамилию и имя пациента, дату рождения и**

А) код льготной категории гражданина, его адрес, шифр диагноза по МКБ 10

В) код льготной категории гражданина, стоимость лекарственного препарата

С) его адрес, код льготной категории гражданина, стоимость лекарственного препарата

Д) шифр диагноза по МКБ 10, стоимость лекарственного препарата

**6. Основной путь передачи внутрибольничной инфекции в отделениях оказания специализированной помощи новорожденным через**

А) руки персонала

В) продукты питания

С) предметы ухода

Д) белье

## **ОПК-10**

### **Пример тестовых заданий**

**1. Наиболее целесообразным неотложным мероприятием при развитии клинически выраженной гиперкапнии у больного в астматическом статусе является:**

А) перевод на искусственную вентиляцию легких

В) усиление регидратационной терапии

С) назначение дыхательных аналептиков

Д) назначение гидрокарбоната натрия внутривенно

**2. К неотложным мероприятиям при коллапсе относят:**

А) преднизолон внутримышечно или внутривенно, мезатон внутримышечно, реополиглюкин внутривенно капельно

В) спазмолитики, анальгетики

С) оксигенотерапию

Д) антибактериальную терапию, адреналин внутривенно

**3. Препаратом выбора для оказания неотложной помощи при бронхообструктивном синдроме является:**

- A) теofilлин
- B) будесонид
- C) амборксол
- D) фиксированная комбинация Фенотерола и Ипратропиума бромида

**4. К первоочередному неотложному лечебному мероприятию при анафилактическом шоке относят:**

- A) введение антигистаминных препаратов
- B) введение преднизолона 1-2 мг/кг
- C) введение 0,1 % раствора адреналина
- D) использование сорбентов

**5. При оказании неотложной помощи при остановке дыхания больного необходимо укладывать:**

- A) в положении Транделенбурга
- B) на правый бок
- C) на живот, с валиком в области шеи и под коленями
- D) на спину, запрокинув голову назад

**6. Препаратом выбора при менингококкемии с явлениями инфекционно-токсического шока в условиях оказания неотложной помощи на участке является:**

- A) цефотаксим
- B) левомецетина сукцинат
- C) бензилпенициллин
- D) амоксициллин

**7. При оказании неотложной помощи при остановке дыхания неправильно:**

- A) поднимать и выдвигать вперед подбородок
- B) укладывать больного на спину, запрокинув назад голову
- C) укладывать больного на правый бок
- D) проводить искусственное дыхание «рот в рот» или «рот в нос»

### **Примерный перечень практических навыков**

#### **Оказание неотложной помощи**

- Гипертонический криз
- Одышечно-цианотический приступ
- Обструкция дыхательных путей
- Синкопальные состояния
- Отек лёгких
- Гипертермия
- Судорожный синдром
- Стеноз гортани
- Кишечный эксикоз
- Нейротоксикоз
- Приступ бронхиальной астмы, астматический статус
- Острая дыхательная недостаточность
- Острая сердечная недостаточность
- Анафилактический шок, аллергические реакции
- Нарушения ритма и проводимости (пароксизмальная тахикардия, приступ Морганьи-Эдемса-Стокса)
- Кровотечения
- Почечная недостаточность, почечная колика, острая задержка мочи
- Надпочечниковая недостаточность, тиреотоксический криз
- Коматозные состояния (гипо-, гипергликемические, алкогольные и др.)
- Отравления
- Острые нарушения мозгового кровообращения

**- типовые тестовые задания:**

**Клиническая фармакогенетика изучает:**

- а) влияние генетических особенностей пациентов на фармакологический ответ;
- б) процессы движения лекарственного средства в организме больного;
- в) влияние лекарственных средств на генетический аппарат больного;
- г) процессы генерации фармакологических эффектов в организме больного.

**Генетический полиморфизм — это:**

- а) развитие нескольких фармакологических эффектов при применении лекарственного средства;
- б) развитие различных изменений генетического аппарата под действием лекарственного средства;
- в) существование различных аллельных вариантов одного и того же гена, ответственного за изменение фармакологического ответа.

**Генетически детерминированные изменения фармакологического ответа при применении лекарственного средства могут приводить ко всему, кроме:**

- а) нежелательных лекарственных реакций;
- б) изменения биоэквивалентности лекарственного средства;
- в) недостаточной эффективности лекарственного средства.

**При генетически детерминированном изменении фармакологического ответа, приводящему к серьезным нежелательным реакциям, врачу следует:**

- а) назначать данное лекарственное средство в минимальной дозе;
- б) назначать данное лекарственное средство в среднетерапевтической дозе;
- в) назначать данное лекарственное средство в максимальной дозе;
- г) не назначать данное лекарственное средство.

**При генетически детерминированном изменении фармакологического ответа, приводящем к нежелательным реакциям, не относящимся к серьезным, врачу следует:**

- а) назначать данное лекарственное средство в минимальной дозе;
- б) назначать данное лекарственное средство в среднетерапевтической дозе;
- в) назначать данное лекарственное средство в максимальной дозе;
- г) не назначать данное лекарственное средство.

**К потребителям фармакоэкономических исследований относятся все ниже перечисленные, кроме: (Е)**

- А. работников фармацевтических компаний
- В. производителей лекарственных средств
- С. руководителей учреждений здравоохранения
- Д. врачей
- Е. работников налоговых служб

**К потребителям фармакоэкономических исследований относятся все ниже перечисленные, кроме: (С)**

- А. провизоров, работающих в аптеке
- В. производителей лекарственных средств
- С. руководителей налоговых учреждений
- Д. пациентов
- Е. работников страховых компаний

**Объектами изучения фармакоэкономики являются все перечисленные ниже, кроме: (Е)**

- A. документации рандомизированных клинических исследований
- B. данных фармакоэпидемиологической статистики о частоте побочных реакций лекарственных препаратов, представленных на фармацевтическом рынке
- C. документации, отражающей экономические затраты на лечение и/или диагностику заболеваний
- D. результатов исследований влияния лекарственной терапии на показатель «качество жизни» пациентов
- E. документации по объему продаж лекарственных препаратов

**Какая фармакоэкономическая категория характеризует эффективность расходования денежных ресурсов при применении лекарственного средства? (D)**

- A. действенность
- B. клиническая (терапевтическая) эффективность
- C. затраты
- D. экономическая эффективность
- E. польза

**Какая фармакоэкономическая категория характеризует эффективность лекарственного средства, установленную после его применения у большого количества больных в условиях реальной клинической практики ? (B)**

- A. действенность
- B. клиническая (терапевтическая) эффективность
- C. затраты
- D. экономическая эффективность
- E. польза

**- типовые практические задания:**

Подготовить план беседы с пациентом с гематологическим заболеванием по формированию приверженности терапии

Провести лабораторный скрининг венозного тромбоза (Д-димеры, фибрин-мономеры).

Подобрать дозу препарата (антиагреганта, антикоагулянта) пациенту на основании данных лабораторных методов исследований

Составить план мониторинга антикоагулянтной терапии у пациента

Составить план сбора анамнеза антикоагулянтной терапии у пациента

Провести беседу с пациентом, получающим антикоагулянтную терапию

**- типовые ситуационные задачи:**

**УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1**

**Задача**

Ребенок К., 4 года, поступила в стационар по поводу пневмонии. В анамнезе – аллергическая реакция по типу крапивницы на введение пенициллина. В стационаре назначена антибактериальная терапия (цефотаксим 2,0 2 раза в сутки в/м). Во время проведения пробы на антибиотик больная почувствовала зуд, появились высыпания на теле, гиперемия кожных покровов, удушье, пациентка потеряла сознание.

*Какова причина развития данного состояния? Сформулируйте наиболее вероятный диагноз. Алгоритм оказания неотложной помощи. Насколько грамотно было назначение данной пациентки цефотаксима? Ваши варианты лечения пневмонии в данной ситуации? Заполните экстренное извещение о неблагоприятной лекарственной реакции.*

### Задача

Больной С. 47 лет поступил в стационар с жалобами на кашель с “ржавой” мокротой, боли в грудной клетке при кашле, повышение температуры тела до 39<sup>0</sup> С, общую слабость, недомогание. Болен в течение суток.

**Объективные данные:** При сравнительной перкуссии легких определяется притупление легочного звука в нижних отделах справа. При аускультации легких дыхание везикулярное, ослабленное в нижних отделах справа, здесь же выслушиваются единичные влажные хрипы.

**Дополнительное обследование:** На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки выявлено затемнение в двух сегментах нижней доли правого легкого. В общем анализе крови – увеличение числа лейкоцитов до 15 000 в мкл, сдвиг лейкоцитарной формулы влево (палочкоядерных нейтрофилов 10%).

**Диагноз:** полисегментарная пневмония в нижней доле справа.

**Назначено лечение:** бензилпеницилин 1 000 000 ЕД 4 раза в день внутримышечно, гентамицин 80 мг 3 раза в день внутримышечно. Через два дня у больного появились головокружение, неустойчивость и пошатывание при ходьбе.

*Оцените рациональность проводимой терапии.*

Применение какого препарата могло вызвать указанные симптомы?

### Задача

Ребенок К., 14 года, поступила в стационар по поводу пневмонии. В анамнезе – аллергическая реакция по типу крапивницы на введение пенициллина. В стационаре назначена антибактериальная терапия (цефотаксим 2,0 2 раза в сутки в/м). Во время проведения пробы на антибиотик больная почувствовала зуд, появились высыпания на теле, гиперемия кожных покровов, удушье, пациентка потеряла сознание.

*Какова причина развития данного состояния? Сформулируйте наиболее вероятный диагноз. Алгоритм оказания неотложной помощи. Насколько грамотно было назначение данной пациентки цефотаксима? Ваши варианты лечения пневмонии в данной ситуации? Заполните экстренное извещение о неблагоприятной лекарственной реакции.*

### Задача

Больной М., 67 лет, диагноз: ИБС, стенокардия напряжения, ФК II, риск ССО<sub>2</sub>, ХСН I, постоянно принимает бисопролол, изосорбида мононитрат, ацетилсалициловую кислоту. Для купирования болевого синдрома в связи с хроническим гонартрозом регулярно принимает обезболивающие препараты (последовательными курсами – кеторолак, диклофенак, нимесулид).

Вопросы:

1. Оцените правильность выбора лекарственных средств.
2. Укажите возможные побочные эффекты назначения препаратов группы НПВС.
3. Каким может быть результат лекарственного взаимодействия между ацетилсалициловой кислотой и другими препаратами группы НПВС?
4. Предложите фармакологическую коррекцию для снижения риска НПР.

### Задача

Больной З., 75 лет, диагноз: ИБС, аритмический вариант, постоянная форма фибрилляции предсердий, стенокардия напряжения ФК III, риск ССО<sub>3</sub>, ХСН IIБ. 34 Для лечения основного заболевания назначено: дигоксин, варфарин, аторвастатин, изосорбида мононитрат, спиронолактон. В связи с развитием острого респираторного заболевания в течение 4 дней постоянно принимал жаропонижающие средства (ибупрофен).

Вопросы:

1. Оцените правильность выбора лекарственных средств.

2. Укажите возможные побочные эффекты проводимой фармакотерапии (дигоксин, аторвастатин, варфарин).

3. Каким может быть результат лекарственного взаимодействия между препаратами варфарин и ибупрофен? Укажите целевой уровень МНО

<b>ЗАДАЧА</b>							
КЛИНИКА. Больной Ю., 52 лет, поступил в клинику с жалобами на головные боли, мучительный кожный зуд, усиливающийся после приема ванн. Из анамнеза известно, что острые жгучие боли в кончиках пальцев (эритромелалгия) исчезали на 1-2 дня после приема ацетилсалициловой кислоты.							
Объективно: больной повышенного питания. Кожа и видимые слизистые гиперемированы, склеры инъекцированы. Артериальное давление - 150/100 мм рт. ст. Спленомегалия. При осмотре ротовой полости - выраженная цианотичность мягкого нёба (симптом Купермана).							
<b>ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ</b>							
Эритроциты:		10,2 $\square$ 10 <sup>12</sup> /л		Тромбоциты:		800 $\square$ 10 <sup>9</sup> /л	
Гемоглобин:		177 г/л		гематокрит:		0,54 л/л	
ЦП:		0,53		сывороточное			
Ретикулоциты		20 ‰		железа:		10,0 мкмоль/л	
Лейкоциты:		20,0 $\square$ 10 <sup>9</sup> /л		СОЭ:		1 мм/ч	
<b>ПРЕПАРАТ КРОВИ (МАЗОК) Лейкоцитарная формула</b>							
		нейтрофилы					
Б	Э	М	Ю	П	С	Л	М
2	3	3	4	6	66	10	6
анизоцитоз +++		пойкилоцитоз +++			анизохромия +++		
склонность к микроцитозу					склонность к гипохромии		
ПРИМЕЧАНИЕ. Большое количество полихроматофилов, нормоцитов, встречаются единичные эритробласты.							
ЗАДАНИЕ. Дать обоснованное заключение о нарушении в системе крови. Объяснить патогенез клиническо-гематологических проявлений.							

<b>ЗАДАЧА</b>							
КЛИНИКА. У больного Р., 29 лет, в анамнезе ранение плеча с повреждением артерии с предположительной утратой ОЦК в пределах 15%.							
ЗАДАНИЕ. Укажите, каким стадиям острой постгеморрагической анемии соответствуют следующие изменения показателей периферической крови, и обоснуйте свое заключение.							
<b>ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ № 1</b>							
Эритроциты:		4,5 $\square$ 10 <sup>12</sup> /л		Тромбоциты:		180 $\square$ 10 <sup>9</sup> /л	
Гемоглобин:		130 г/л		гематокрит:		0,44 л/л	
ЦП:		рассчитать		сывороточное			
Ретикулоциты		3 ‰		железа:		25,8 мкмоль/л	
Лейкоциты:		6,0 $\square$ 10 <sup>9</sup> /л		СОЭ:		3 мм/ч	
<b>ПРЕПАРАТ КРОВИ (МАЗОК) № 1 Лейкоцитарная формула</b>							
		нейтрофилы					

Б	Э	М	Ю	П	С	Л	М
0	2	0	0	4	54	32	8
анизоцитоз +		пойкилоцитоз +			анизохромия +		
<b>ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ № 2</b>							
Эритроциты:	2,0 $\square$ 10 <sup>12</sup> /л		Тромбоциты:		250 $\square$ 10 <sup>9</sup> /л		
Гемоглобин:	60 г/л		гематокрит:		0,20 л/л		
ЦП:	0,90		сывороточное				
Ретикулоциты:	8 ‰		железа:		13,0 мкмоль/л		
Лейкоциты:	12,0 $\square$ 10 <sup>9</sup> /л		СОЭ:		15 мм/ч		
<b>ПРЕПАРАТ КРОВИ (МАЗОК) № 2 Лейкоцитарная формула</b>							
нейтрофилы							
Б	Э	М	Ю	П	С	Л	М
0	1	0	0	5	64	24	6
анизоцитоз ++		пойкилоцитоз ++			анизохромия ++		

<b>ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ № 3</b>							
Эритроциты:	3,8 $\square$ 10 <sup>12</sup> /л		Тромбоциты:		450 $\square$ 10 <sup>9</sup> /л		
Гемоглобин:	100 г/л		гематокрит:		0,30 л/л		
ЦП:	0,79		сывороточное				
Ретикулоциты:	60 ‰		железо:		11,7 мкмоль/л		
Лейкоциты:	18,0 $\square$ 10 <sup>9</sup> /л		СОЭ:		20 мм/ч		
<b>ПРЕПАРАТ КРОВИ (МАЗОК) № 3 Лейкоцитарная формула</b>							
нейтрофилы							
Б	Э	М	Ю	П	С	Л	М
0	1	0	9	20	60	8	2
анизоцитоз +++		пойкилоцитоз +++			анизохромия +++		
ПРИМЕЧАНИЕ. Встречаются в большом количестве полихроматофилы, нормоциты.							

### Задача

Больному с определённым заболеванием предстоит прожить 20 лет. Известно, что 10 лет из них он проживёт с качеством жизни 1,0, оставшиеся 10 лет - с качеством жизни 0,5. Рассчитайте показатель QALY

### Задача

Для фармакотерапии заболевания используется два метода с различной эффективностью:

Методы лечения А и В.

Прямые затраты 100 и 120, Непрямые затраты 20 и 30, Коэффициент вылеченных больных 0,8 и 0,7 соответственно.

Рассчитайте приращение эффективности при сравнении предложенных методов лечения.