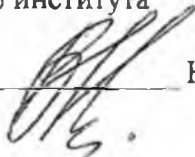


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.06.2023 16:06:55
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a25b0157e94ee1943e19a79c0e

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

Институт терапии и инструментальной диагностики

УТВЕРЖДЕНО
на заседании института
от « 19 » 04 2022 г., протокол № 13
Директор института



Невзорова В. А.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

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

(наименование учебной дисциплины)

Дисциплины по выбору

(Цикл дисциплины и его часть (базовая, вариативная, дисциплина по выбору))

31.08.53 Эндокринология

основной профессиональной образовательной
программы высшего образования - программы ординатуры
(наименование ОПОП ВО направления подготовки или специальности с указанием кода)

Составитель: Шапкина Е.Ю.

Владивосток
2022

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине **Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика** по специальности 31.08.53 Эндокринология

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

1.1. Карта компетенций по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13; ПК-14; УК-2	Стационарный и амбулаторный этап	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач

1.2. Перечень оценочных средств

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

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

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

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций,	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13; ПК-14; УК-2	Неудовлетворительно / не сформирован

	предусмотренных программой		
2	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ПК-11; ПК-12 ПК-13; ПК-14 УК-2	Удовлетворительно / пороговый
3	Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ПК-11; ПК-12 ПК-13; ПК-14 УК-2	хорошо / продвинутый
4	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ПК-11; ПК-12 ПК-13; ПК-14 УК-2	отлично/высокий

3.Карта компетенций

Профессиональный стандарт "Врач-эндокринолог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 132н

	I. Наименование компетенции	Индекс	Формулировка
	Универсальная	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	Профессиональная	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	Профессиональная	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	Профессиональная	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
К	Профессиональная	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков
К	Профессиональная	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	Профессиональная	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи
К	Профессиональная	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
К	Профессиональная	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов
К	Профессиональная	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	Профессиональная	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
К	Профессиональная	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	Профессиональная	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе

			медицинской эвакуации
К	Профессиональная	ПК-13	готовность к диагностике дисандрогемии, определению комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий при патологии
К	Профессиональная	ПК-14	готовность к диагностике эндокринной патологии раннего детского возраста, проведению лечебных и реабилитационных мероприятий, оценке их эффективности
Ф	II. Наименование функции	Код	Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции
Ф	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза	A/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на инструментальное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
Ф	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности	A/02.8	Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной

			<p>системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств</p> <p>Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, к которым относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гипогликемия и гипогликемическая кома; - диабетический кетоацидоз и кетоациidotическая кома; - гиперосмолярная некетоациidotическая кома; - лактат-ацидоз; - острая надпочечниковая недостаточность; - тиреотоксический криз; - гипотиреотическая кома; - острая гипокальцемиа; - гиперкальцемиический криз
Ф	<p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов</p>	A/03.8	<p>Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и реабилитации инвалидов</p> <p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами</p>

			лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Ф	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы	A/04.8	Проведение в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы
Ф	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.8	Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Назначение профилактических мероприятий для пациентов с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи Контроль выполнения профилактических мероприятий Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Оценка эффективности профилактической работы с пациентами
Ф	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация	A/06.8	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Проведение работы по обеспечению внутреннего

	деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		контроля качества и безопасности медицинской деятельности Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
Ф	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/07.8	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания). Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

II. Компонентный состав компетенции		
Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
Компонентный состав компетенции УК - 2		
Знает: Знать методы управления коллективом. Знать правила врачебной этики и деонтологии	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: Применять педагогические знания при общении, при управлении коллективом, при работе с пациентами, коллегами, населением	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков
Владеет: Способностью педагогически грамотно организовать взаимодействие в ситуации коллективного и индивидуального общения	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование Демонстрация практических навыков
Компонентный состав компетенции ПК - 1		
Знает: методы анализа статистических показателей здоровья и распространения эндокринной патологии; методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней эндокринной системы для разработки научно-обоснованных профилактических программ; факторов среды обитания и их устранение от вредного влияния на здоровье человека	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: составлять комплекс мероприятий,	Контактная работа	Демонстрация

направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	практических навыков
Владеет: комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование Демонстрация практических навыков
Компонентный состав компетенции ПК - 2		
Знает: систему организации медицинской помощи населению, а также проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: провести профилактический осмотр; оформить медицинскую документацию	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков
Владеет: навыками организации профилактических осмотров; методами общего клинического обследования населения с учетом возраста, и особенностей патологии	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование Демонстрация практических навыков
Компонентный состав компетенции ПК - 3		
Знает: Объем противоэпидемических мероприятий, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: Организовать противоэпидемические мероприятия, и защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков
Владеет: Методикой проведения противоэпидемических мероприятий, и защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование Демонстрация практических навыков
Компонентный состав компетенции ПК - 4		
Знает: статистические показатели здоровья и распространения эндокринной патологии; методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней эндокринной системы	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: собирать и анализировать информацию о показателях здоровья;	Контактная работа Электронные	Демонстрация практических

анализировать показатели общественного здоровья и основные показатели деятельности медицинской организации экспертизу качества медицинской помощи	образовательные ресурсы Самостоятельная работа	навыков
Владеет: правилами оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "эндокринология", в том числе в электронном виде	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование Демонстрация практических навыков
Компонентный состав компетенции ПК - 5		
Знает: Анатомо-функциональное состояние эндокринной системы организма в норме и у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы; современные классификации, клиническую симптоматику заболеваний и (или) состояний эндокринной системы	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков
Владеет: Использовать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; стандарты первичной специализированно, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование Демонстрация практических навыков
Компонентный состав компетенции ПК - 6		
Знает: современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: составлять план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков
Владеет: обоснованием применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование Демонстрация практических навыков

медицинской помощи		
Компонентный состав компетенции ПК - 7		
Знает: состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: Оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы	Демонстрация практических навыков
Владеет: методикой оказания медицинской помощи пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование Демонстрация практических навыков
Компонентный состав компетенции ПК - 8		
Знает: методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: Назначать немедикаментозное лечение детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков
Владеет: принципами немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование Демонстрация практических навыков
Компонентный состав компетенции ПК - 9		
Знает: формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: выявлять и осуществлять	Контактная работа	Демонстрация

мониторинг факторов риска эндокринных заболеваний, осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска; эндокринных заболеваний.	Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	практических навыков
Владеет: определением тактики лечения, прогноза заболевания, оценкой эффективности проводимых лечебно – профилактических мероприятий; навыками осуществления профессиональной деятельности в строгом соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование Демонстрация практических навыков
Компонентный состав компетенции ПК - 10		
Знает: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию; организовать работу врача-клинического фармаколога в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков
Владеет: навыками организации работы врача клинического фармаколога с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование Демонстрация практических навыков
Компонентный состав компетенции ПК - 11		
Знает: нормативные правовые акты, регламентирующие оценку качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: провести оценку качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков
Владеет: навыками применения методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп навыками расчета и анализа	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование Демонстрация практических навыков

показателей популяционного здоровья и деятельности учреждений здравоохранения; навыками организации проведения оценки качества оказания медицинской помощи		
Компонентный состав компетенции ПК - 12		
Знает: объем оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях	Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков
Владеет: оказанием медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование Демонстрация практических навыков
Компонентный состав компетенции ПК - 13		
Знает: анатомо-функциональное состояние эндокринной системы, сопровождающееся дисандрогенией, принципы диагностики и лечения данного состояния	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с дисандрогенией в соответствии согласно клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков
Владеет: методикой использования клинических рекомендаций (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, пациентам с дисандрогенией	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование Демонстрация практических навыков
Компонентный состав компетенции ПК - 14		
Знает: стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Тестирование
Умеет: - определять набор лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Определять комплекс лечебных мероприятий, согласно клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков
Владеет: порядком оказания медицинской помощи и организации медицинской реабилитации по профилю "детская эндокринология"	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы	Тестирование Демонстрация практических навыков

	Самостоятельная работа	
--	------------------------	--

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

3.1 Тестовые задания

Тестовый контроль

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

		оказание специализированной медицинской помощи сохранение здоровья пациентов медицинской организацией наблюдение за прикрепленным контингентом ПОЛНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В: *2 этапа 3 этапа 4 этапа 5 этапов
К	ПК – 3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
		ВЫЖИВАЕМОСТЬ ЧЕЛОВЕКА В ХОЛОДНОЙ ВОДЕ, ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОЗДУХА 2-3⁰С СОСТАВЛЯЕТ *10 - 15 минут 5 - 8 минут 15 -20 минут 20 -30 минут до 1 часа
И		ВЕРОЯТНОСТЬ ВЫЖИВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА ЗАСЫПАННОГО ЛАВИНОЙ НЕ ПРЕВЫШАЕТ 50 % В СЛУЧАЕ ПРЕБЫВАНИЯ ПОД СНЕГОМ *до 1 часа 5 - 8 минут 10 - 15 минут 15 -20 минут более 3 часов
		ОБЩИЕ ПОТЕРИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ В 9-12 БАЛЛОВ МОГУТ ДОСТИГАТЬ *55-81% от численности населения; 65-81% от численности населения 75-91% от численности населения 85-91% от численности населения 90-95% от численности населения
К	ПК – 4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Т		СТАТИСТИКА – ЭТО *самостоятельная общественная наука, изучающая количественную сторону массовых явлений в неразрывной связи с их качественной стороной сбор, обработка и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений анализ массовых количественных данных с использованием статистическо-математических методов статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ *интенсивным показателем средней величиной

		<p>стандартизованным показателем показателем наглядности</p> <p>МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА – ЭТО *отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением отрасль статистики, изучающей здоровье населения совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности медицинских организаций отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с гигиеной, планированием и прогнозирование деятельности медицинских организаций</p>
К	ПК – 5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
Т		<p>ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АКРОМЕГАЛИЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА: *увеличение нижней челюсти, увеличение размеров руки и стопы тремор рук и век, снижение веса, повышение температуры тела истончение кожи, отложение жира в области живота, багровые стрии сухость кожи, выпадение волос, снижение температуры тела</p>
		<p>У ЖЕНЩИНЫ 44 ЛЕТ ОТМЕЧАЕТСЯ РЕЗКОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРА КИСТЕЙ И СТОП УКРУПНЕНИЕ ЧЕРТ ЛИЦА, ГОЛОВНЫЕ БОЛИ, САХАРНЫЙ ДИАБЕТ. О КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ИДЕТ РЕЧЬ: *акромегалия метаболический синдром синдром Фрелиха болезнь Педжета</p>
		<p>ДЛЯ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ: *багровых полос растяжения артериальной гипотонии дефицита массы тела снижения уровня сахара крови</p>
		<p>ТОНКИЕ РУКИ И НОГИ, ИЗБЫТОЧНОЕ ОТЛОЖЕНИЕ ЖИРА НА ЛИЦЕ И ТУЛОВИЩЕ, «ЛУНООБРАЗНОЕ» ГИПЕРЕМИРОВАННОЕ ЛИЦО ИМЕЮТ МЕСТО ПРИ: *синдроме и болезни Иценко--Кушинга синдроме Симондса гипофизарном ожирении половом ожирении</p>
		<p>НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ: *гипотензия гипертензия ожирение гипергликемия</p>
		<p>ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ДЛЯ ВТОРИЧНОГО АЛЬДОСТЕРОНИЗМА: *генерализованные отеки, сопровождающиеся гипонатриурий протеинурия, щелочная реакция мочи, полиурия, полидипсия. гипотония, отеки гипертония, гипернатриурия</p>

К	ПК – 6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи
И		<p>ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> *препараты десмопрессина препараты инсулина продлённого действия глюкокортикоиды аналоги соматостатина
Т		<p>ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ АКРОМЕГАЛИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> *аналоги соматостатина препараты гормона роста диуретики глюкокортикоиды
		<p>ПРИ ЭНДОКРИННОЙ ОФТАЛЬМОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО:</p> <ul style="list-style-type: none"> *внутривенное введение глюкокортикоидов в режиме пульсотерапии в активной стадии; субтотальная резекция щитовидной железы; рентгенотерапия области орбит; плазмозферез
		<p>ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> *сибутрамин активированный уголь гипотиазид препараты сенны
		<p>ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ИНГИБИТОРОВ ДИПЕПТИЛДИПЕПТИДАЗЫ-4 ОБУСЛОВЛЕНО:</p> <ul style="list-style-type: none"> *усилением эндогенной стимуляции секреции инсулина из В-клеток поджелудочной железы; уменьшением биодоступности углеводов с высоким гликемическим индексом в тонком кишечнике; повышением чувствительности к инсулину гепатоцитов и адипоцитов в жировой ткани; угнетением активности ферментов, участвующих в гидролизе углеводов пищи в желудочно-кишечном тракте
		<p>НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ЭФФЕКТОМ БИГУАНИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> *молочнокислый ацидоз диспепсические реакции гипогликемические реакции повышение аппетита
К	ПК – 7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
		<p>ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ВНУТРИВЕННО ВВОДЯТ</p> <ul style="list-style-type: none"> *40 % раствор глюкозы 5 % раствор глюкозы 0,9 % раствор натрия хлорида дексаметазон по 4–8 мг в/м
		<p>ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> *адреналин гидрокортизон клемастин

		сальбутамол
Т		ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ДЛЯ ПОСТРАДАВШИХ: *4-5 часов 2-3 часа 8-10 час 14-18 часов
		ОСНОВНЫЕ ФОРМИРОВАНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ СЛУЖБЫ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: * бригады экстренной медицинской помощи, медицинские отряды, бригады экстренной специализированной медицинской помощи, специализированные медицинские бригады постоянной готовности, оперативные группы управления, специализированные противозидемические бригады, автономные выездные медицинские госпитали и др.; врачебно-сестринские бригады, бригады скорой медицинской помощи, спасательные отряды, центральные районные больницы. центр экстренной медицинской помощи, территориальные лечебные организации; медицинские отряды, бригады доврачебной помощи, головная больница, бригады скорой медицинской помощи, санэпидотряд; специализированные медицинские бригады постоянной готовности, оперативные группы управления, автономные выездные медицинские госпитали
		ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ВЫВОДУ БОЛЬНЫХ ИХ КЕТОАЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ: *инсулинотерапия восстановление электролитного баланса восстановление кислотно-щелочного баланса дегидратация
К	ПК – 8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И		В ДИЕТОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С НЕОСЛОЖНЕННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА УЧИТЫВАЮТ: *суточное потребление калорий количество белков в граммах хлебные единицы количество жиров в граммах
Т		41-ЛЕТНЕЙ ЖЕНЩИНЕ С ИЗБЫТОЧНЫМ ВЕСОМ И ПОВЫШЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ПОЛУЧАЮЩЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНУЮ ТЕРАПИЮ, НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ: *снизить вес ограничить физическую активность пить 3 литра воды ежедневно ограничить белки в диете
		РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДИЕТОЛОГИЧЕСКИМ ПОДХОДОМ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕНСАЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ: *снижение энергетического рациона на 500-1000 ккал от физиологической потребности в энергии с обеспечением снижения массы тела в среднем на

		0,5-1 кг/неделю; назначение «голодных» разгрузочных дней; снижение энергетического рациона не более чем на 100-200 ккал от физиологической потребности в энергии; ограничение калорийности рациона в 2 раза от исходного уровня с обеспечением снижения массы тела в среднем на 5 кг/неделю
		3 ХЛЕБНЫЕ ЕДИНИЦЫ СОДЕРЖАТСЯ В ЗАВТРАКЕ, СОСТОЯЩИМ ИЗ: *2 яиц, 2 бутербродов с сыром и стакана молока 5 столовых ложек рисовой каши, 2 сосисок, стакана кофе 5 столовых ложек картофельного пюре, отварной курицы, стакана зеленого чая 3 столовых ложек консервированной кукурузы, яичницы из 2 яиц, бутерброда с колбасой
К	ПК – 9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Т		ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИЗУЧЕНИЯ ОБРАЗА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ: *анкетирование наблюдение тестирование выкопировка данных из первичных документов
		СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ – ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЛИДИРУЮЩИЕ В СТРУКТУРЕ: *смертности и инвалидности общей и госпитализированной заболеваемости заболеваемости по данным медицинских осмотров госпитализированной и инфекционной заболеваемости
		ИЗУЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЯВЛЯЕТСЯ СТАТИСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ: *единовременным текущим непосредственным анамнестическим
		СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ СОСТАВЛЯЕТ: *более 50% более 30% более 80% 100%
К	ПК – 10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
		СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ руководством медицинской организации правительством российской федерации *министерством здравоохранения РФ российской академией наук
		НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ *развитие первичной медико-санитарной помощи

		<p>развитие сети диспансеров повышение роли стационаров повышение роли санаторно-курортной помощи</p>
		<p>ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ *базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС) протоколы ведения пациентов стандарт медицинской помощи порядок оказания медицинской помощи</p>
		<p>ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ *этапы оказания медицинской помощи, правила деятельности медицинской организации перечень предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам средняя длительность лечения</p>
		<p>ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ *стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи приказом главного врача медицинской организации</p>
К	ПК – 11	<p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>
И		<p>Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)</p>
		<p>ИНТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ — ЭТО: *уровень, частота заболеваний среди населения структура заболеваемости средняя длительность пребывания больного на койке средняя длительность одного случая нетрудоспособности</p>
		<p>ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ *рождаемость и смертность летальность инвалидность заболеваемость</p>
		<p>ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ [СМЕРТНОСТИ, ЛЕТАЛЬНОСТИ И ДР.] ПРИМЕНЯЕТСЯ: *экстенсивный показатель интенсивный показатель показатель соотношения показатель наглядности</p>
К	ПК – 12	<p>готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>
		<p>СИСТЕМА ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ - ЭТО</p>

		<p>*двухэтапная система лечения пораженных с эвакуацией по назначению в больницы безопасной зоны.</p> <p>преимущество, последовательность и эвакуация поражённых по назначению в безопасные зоны.</p> <p>эшелонированное и преимущественное лечение пораженных на двух этапах медицинской эвакуации.</p> <p>последовательное и преимущественное оказание медицинской помощи пораженным.</p>
		<p>ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ</p> <p>*своевременная медицинская помощь в оптимальном объеме, предупреждение опасных для жизни осложнений, своевременная эвакуация.</p> <p>определение вида транспорта, положения, в котором должен эвакуироваться поражённый, изоляция инфекционных больных.</p> <p>выявление поражённых в неотложном состоянии, изоляция поражённых с психической реакцией, предупреждение опасных для жизни осложнений.</p> <p>выявление лиц, заражённых сильнодействующих ядовитых веществ, биологических веществ и радиоактивных веществ, нуждающихся в санитарной обработке, дезактивации.</p>
		<p>ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ СЛУЖБОЙ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ</p> <p>*подготовка и поддержание высокой степени готовности сил и средств, службы и их ввод в район катастрофы</p> <p>проведение мероприятий по защите объектов экономики, строительство защитных сооружений</p> <p>рассредоточение и эвакуация населения, организация разведки, составление планов</p> <p>создание систем связи и управления, организация наблюдения за внешней средой</p>
К	ПК – 13	<p>готовность к диагностике дисандрогемии, определению комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий при патологии</p>
		<p>ПО КРИТЕРИЯМ ОБЩЕСТВА ПО ГИПЕРАНДРОГЕНИЯМ И СПКЯ ДИАГНОЗ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ МИНИМУМ ____ КРИТЕРИЕВ:</p> <p>*2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>
		<p>АЗОСПЕРМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ</p> <p>*отсутствием сперматозоидов в эякуляте</p> <p>уменьшением количества сперматозоидов в эякуляте</p> <p>снижением объема эякулята</p> <p>снижением подвижности сперматозоидов</p>
		<p>НА ЯИЧНИКОВЫЙ ГЕНЕЗ ГИПЕРАНДРОГЕНИИ С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ УКАЗЫВАЕТ ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ:</p> <p>*андростендиона</p> <p>ДГЭА – С</p> <p>17 – гидроксипрогестерона</p> <p>общего тестостерона</p>
К	ПК – 14	<p>готовность к диагностике эндокринной патологии раннего детского возраста, проведению лечебных и реабилитационных мероприятий,</p>

		оценке их эффективности
		ЗАДЕРЖКУ РОСТА, ОБУСЛОВЛЕННУЮ ДЕФИЦИТОМ ГОРМОНА РОСТА, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЮТ: *в 2-4 года на 1-ом году жизни в 5-6 лет в 7-8 лет
		У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ОТМЕЧАЮТ: *ускорение костного возраста по отношению к паспортному отставание костного возраста по отношению к паспортному неравномерную оссификацию эпифизарный дисгенез
		КЛИНИКА ОСТРОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ВКЛЮЧАЕТ: *боли в животе, жидкий стул тетанию боли в животе, запоры снижение температуры тела
К	УК -2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Т		ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРАВОВОГО ВОСПИТАНИЯ ЗАВИСИТ ОТ СТЕПЕНИ *сформированности правового сознания наказания за нарушения законов сформированности правовых законов потребности соблюдения законов
		С ПОЗИЦИЙ ПЕДАГОГА ОБУЧАТЬ – ЗНАЧИТ *добиваться обретения учащимися знаний, умений, навыков заставлять учиться добиваться накопления научных знаний контролировать правильность усвоения предмета
		К ЗАДАЧАМ НРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ *формирование общечеловеческих ценностей воспитание ответственности за свою жизнь и жизнь своих потомков развитие трудолюбия воспитание свободного и культурного выражения своих чувств и эмоций
		ПООЩРЕНИЕ – ЭТО *способ педагогического воздействия на воспитанника с целью стимулирования положительного поведения привлечение воспитанников к выработке правильных оценок и суждений эмоционально-словесное воздействие на воспитанников неодобрение и отрицательная оценка действий и поступков личности
		НАКАЗАНИЕ – ЭТО *способ воздействия на воспитанника с целью прекратить его отрицательные действия метод воспитания, проявляющийся в форме требования управление деятельностью ученика при помощи разнообразных повторяющихся дел просьбы, стимулирование, добрые дела

Шкала оценивания

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

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

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

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

.2. Ситуационные задачи

Ситуационная задача № 1

Ви д	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия грудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.53	Специальность «Эндокринология»
К	ПК-1	- Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
	ПК-4	- Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых.
	ПК-5	- Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
	ПК-6	- Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи.
	ПК-8	- Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
	ПК-9	- Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ф	A 01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза
Ф	A 02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности
Ф	A 03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У		<p>Женщина 42 лет, обратилась на прием к врачу-терапевту с жалобами на приступы внезапного повышения артериального давления до 200/110 мм рт.ст. и выше, сопровождающиеся головной болью, головокружением, сердцебиением, чувством беспокойства, страха, дрожью во всем теле, потливостью. Продолжительность таких приступов составляла от нескольких минут до 1 часа. Из анамнеза известно. Что впервые подобные приступы стали беспокоить год назад. Развитию этих приступов обычно предшествовали физическая нагрузка или нервное перенапряжение. Неоднократно за последние 2-3 мес. вызывала СМП по поводу повышения артериального давления. За последний месяц вышеуказанные приступы участились до 1 раза в неделю, что и послужило поводом обратиться к участковому врачу-терапевту. Наследственность отягощена: у матери АГ.</p> <p>При осмотре: состояние удовлетворительное, рост – 167 см, вес – 62 кг. Кожные покровы бледные, влажные. В легких дыхание везикулярное, ЧД—17 в мин. Границы относительной тупости сердца в пределах нормы. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС-86 в 1 мин. АД-128/80 мм рт.ст. Язык чистый, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого отрицателен с обеих сторон. Физиологические оправления в норме.</p> <p>Проведено обследование: общий анализ крови и мочи – без патологии. Общий холестерин – 4,8 ммоль/л, ТГ-1,3 ммоль/л, ХС-ЛПВП-1,2 ммоль/л, ХС-ЛПНП-2,4 ммоль/л, глюкоза сыворотки натощак – 6,4 ммоль/л, креатинин – 64 мкмоль/л. СКФ-103 мл/мин. ЭКГ7 синусовый ритм, 85 ударов в минуту, угол α-30, индекс Соколова-Лайона 38 мм.</p>
В	1	Сформулируйте диагноз
В	2	Обоснуйте клинический диагноз
В	3	Составьте план обследования пациента.
В	4	Перечислите принципы медикаментозной и немедикаментозной терапии
В	5	Составьте план реабилитационных мероприятий

Оценочный лист к ситуационной задаче № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.53	Специальность «Эндокринология»
К	ПК-1	- Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

	ПК-4	- Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых.
	ПК-5	- Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
	ПК-6	- Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи.
	ПК-8	- Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
	ПК-9	- Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	А 01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза
Ф	А 02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности
Ф	А 03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Женщина 42 лет, обратилась на прием к врачу-терапевту с жалобами на приступы внезапного повышения артериального давления до 200/110 мм рт ст. и выше, сопровождающиеся головной болью, головокружением, сердцебиением, чувством беспокойства, страха, дрожью во всем теле, потливостью. Продолжительность таких приступов составляла от нескольких минут до 1 часа. Из анамнеза известно. Что впервые подобные приступы стали беспокоить год назад. Развитию этих приступов обычно предшествовали физическая нагрузка или нервное перенапряжение. Неоднократно за последние 2-3 мес. вызывала СМП по поводу повышения артериального давления. За последний месяц вышеуказанные приступы участились до 1 раза в неделю, что и послужило поводом обратиться к участковому врачу-терапевту. Наследственность отягощена: у матери АГ.</p> <p>При осмотре: состояние удовлетворительное, рост – 167 см, вес – 62 кг. Кожные покровы бледные, влажные. В легких дыхание везикулярное дыхание, ЧД—17 в мин. Границы относительной тупости сердца в пределах нормы. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС-86 в 1 мин. АД-128/80 мм рт ст. Язык</p>

		<p>чистый, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого отрицателен с обеих сторон. Физиологические опрвления в норме.</p> <p>Проведено обследование: общий анализ крови и мочи – без патологии. Общий холестерин – 4,8 ммоль/л, ТГ-1,3 ммоль/л, ХС-ЛПВП-1,2 ммоль/л, ХС-ЛПНП-2,4 ммоль/л, глюкоза сыворотки натощак – 6,4 ммоль/л, креатинин – 64 мкмоль/л. СКФ-103 мл/мин. ЭКГ7 синусовый ритм, 85 ударов в минуту, угол α-30, индекс Соколова-Лайона 38 мм.</p>
В	1	Сформулируйте диагноз
Э		Феохромоцитома. Артериальная гипертензия 3 степени. Гипертрофия миокарда левого желудочка. Гипергликемия натощак. Сердечно-сосудистой риск 4 (очень высокий).
Р2	отлично	Диагноз поставлен верно
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Хорошо - диагноз неполный, не выставлен сердечно-сосудистый риск (4 очень высокий). Удовлетворительно - диагноз неполный, не выставлены артериальная гипертензия 3 степени. Гипертрофия миокарда левого желудочка.
Р0	неудовлетворительно	Выставлены только диагнозы артериальной гипертензии 3 степени, гипергликемии натощак.
В	2	Обоснуйте клинический диагноз
Э	-	<p>- Диагноз феохромоцитомы установлен на основании кризового течения артериальной гипертензии с подъемами АД до 200/110 мм рт. ст., сопровождающимися характерной клиникой (головной болью, головокружением, сердцебиением, чувством беспокойства, страха, дрожью во всем теле, потливостью), продолжительностью от нескольких минут до 1 часа и самостоятельным прекращением криза. Диагноз подтверждается данными осмотра – кожа бледная, влажная, нормальные значения АД вне криза.</p> <p>- При обследовании выявлена гипергликемия натощак с повышением глюкозы сыворотки до 6,4 ммоль/л (что также характерно феохромоцитомы).</p> <p>- Диагноз «артериальная гипертензия (АГ)» установлен на основании жалоб пациентки на нестабильность АД, данных анамнеза (пациентка отмечает повышение АД в течение года); установление степени АГ основано на цифрах АД, измеренных во время приема – 200/110 мм рт. ст.</p> <p>- Степень сердечно-сосудистого риска поставлена на основании наличия 3 степени АГ и субклинического поражения органов-мишеней – гипертрофии миокарда левого желудочка (на ЭКГ индекс Соколова-Лайона - 38 мм), факторы риска – семейный анамнез</p>
Р2	отлично	Диагноз обоснован верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо - ответ неполный: нет обоснования степени сердечно-сосудистого риска (наличие 3 степени АГ и субклинического поражения органов-мишеней – гипертрофии миокарда левого желудочка (на ЭКГ индекс Соколова-Лайона - 38 мм), факторы риска – семейный анамнез).

		Удовлетворительно - ответ неполный: нет обоснования артериальная гипертензии (установлен на основании жалоб пациентки на нестабильность АД, данных анамнеза-пациентка отмечает повышение АД в течение года; установление степени АГ 200/110 мм рт. ст.), степени сердечно-сосудистого риска (3 степень АГ и субклинического поражения органов-мишеней – гипертрофии миокарда левого желудочка (на ЭКГ индекс Соколова-Лайона - 38 мм).
P0	неудовлетворительно	Обоснование только феохромоцитомы.
B	3	Составьте план обследования пациента.
Э		<p>- Всем пациентам с феохромоцитомой показано рассмотрение вопроса о проведении генетического обследования. Генетический поиск должен основываться на конкретных фенотипических признаках заболевания и данных семейного анамнеза.</p> <p>- Лабораторные исследования: исследование метаболитов катехоламинов (метанефрина и норметанефрина) в суточной моче, повышение которых свидетельствует о наличии гормонально активного образования мозгового вещества надпочечников;</p> <p>- Биохимические исследования: натрий и калий сыворотки крови, (исключение других причин повышения АД); тест толерантности к глюкозе, HbA1c (диагностика нарушений углеводного обмена);</p> <p>- ЭХО-КГ для оценки толщины стенок миокарда, диастолической и систолической функции, состояния клапанного аппарата;</p> <p>- УЗИ надпочечников и парааортальной области для визуализации образования в проекции надпочечников,</p> <p>- КТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства с контрастированием для уточнения локализации и размеров образования.</p> <p>- Консультация окулиста и проведение офтальмоскопии для оценки наличия гипертонической офтальмопатии.</p>
P2	отлично	План обследования составлен полностью верно
P1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо - ответ неполный, не указан тест толерантности к глюкозе. Удовлетворительно - ответ неполный, не указаны ЭХО-КГ (для оценки толщины стенок миокарда, диастолической и систолической функции, состояния клапанного аппарата) и консультация окулиста и проведение офтальмоскопии (для оценки наличия гипертонической офтальмопатии).
P0	неудовлетворительно	Ответ неполный, только клинический минимум
B	4	Перечислите принципы медикаментозной и немедикаментозной терапии
Э		<p>Основной метод лечения: хирургический.</p> <p>Перед планированием операции проводится медикаментозное лечение, направленное на снятие симптомов криза, уменьшения тяжести проявлений заболевания. Для снятия пароксизмов,</p>

		<p>нормализации АД и купирования тахикардии назначают сочетание α-адреноблокаторов (феноксibenзамин, тропафен, фентоламин) и β-адреноблокаторов (пропранолол, метопролол).</p> <p>Рекомендации по немедикаментозной терапии: ограничение тяжёлых физических нагрузок (возможны умеренные аэробные нагрузки - ходьба, плавание), минимизировать стрессовые ситуации (при необходимости прибегнуть к помощи психотерапевта).</p>
P2	отлично	Принципы терапии составлены полностью верно
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Хорошо - ответ неполный: не указаны рекомендации по минимизации стрессовых ситуаций (при необходимости прибегнуть к помощи психотерапевта).</p> <p>Удовлетворительно - ответ неполный: не указаны рекомендации по немедикаментозной терапии (ограничение тяжёлых физических нагрузок, возможны умеренные аэробные нагрузки - ходьба, плавание, минимизировать стрессовые ситуации).</p>
P0	неудовлетворительно	Ответ неполный: указан только хирургический метод лечения
B	5	Составьте план реабилитационных мероприятий
Э		<p>Частота рецидивов феохромоцитомы составляет около 12,5%. С целью раннего обнаружения рецидивов пациентке показано наблюдение эндокринолога и кардиолога с проведением обследования (для констатации успешного удаления опухоли лабораторное обследование должно быть выполнено после восстановительного периода через 2–4 нед после операции).</p> <p>Затем показано ежегодное лабораторное обследование для исключения рецидива и метастазирования, лечение сопутствующих заболеваний в рамках выявленных наследственных синдромов.</p> <p>Противопоказанные условия и виды труда: работа, связанная с физическим и умственным напряжением средней и тяжелой степени; напряжением брюшного пресса, вибрацией и воздействием профессиональных вредностей, работа в неблагоприятных микроклиматических условиях.</p> <p>Медикаментозная реабилитация: диетотерапия, медикаментозное лечение гипертензивных реакций и осложнений, заместительная терапия глюкокортикоидами после двусторонней адреналэктомии. Санаторно-курортное лечение оперированных больных в санаториях кардиологического профиля.</p>
P2	отлично	План реабилитационных мероприятий составлен полностью верно
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Хорошо - ответ неполный: не указано, что для констатации успешного удаления опухоли лабораторное обследование должно быть выполнено после восстановительного периода через 2–4 нед после операции.</p> <p>Удовлетворительно - ответ неполный: не указано, что для констатации успешного удаления опухоли лабораторное</p>

		обследование должно быть выполнено после восстановительного периода через 2–4 нед после операции и медикаментозное лечение гипертензивных реакций и осложнений.
Р0	неудовлетворительно	Не даны трудовые и медикаментозные принципы реабилитации
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шапкина Л.А.