

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 12.03.2024 11:07:53

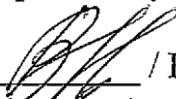
Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f0e387a2985d2657b784e019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института

 / Невзорова В.А. /
« 07 » июня 2023г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Блок 3. Государственная итоговая аттестация

Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

основной образовательной программы высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

по специальности 31.08.45 Пульмонология

**Направление подготовки
(специальность)**

31.08.45 Пульмонология
(код, наименование)

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

**Сфера профессиональной
деятельности**

Пульмонология

Форма обучения

Очная

Срок освоения ООП

2 года
(нормативный срок обучения)

**Институт терапии и
инструментальной диагностики**

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации, критерии оценивания, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.08.45 Пульмонология (уровень ординатура), направленности 02 Здравоохранение (в сфере пульмонологии), в сфере профессиональной деятельности согласно приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 19.03.2019 № 154н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-пульмонолог" **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

[https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.45_Pulymonologiva\(4\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.45_Pulymonologiva(4).pdf)

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции выпускника	Индикаторы достижения компетенции
Универсальные компетенции		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИДК. УК-1 ₁ - осуществляет поиск и интерпретирует проблемные ситуации в профессиональной деятельности по специальности Пульмонология ИДК. УК-1 ₂ - определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций по профилю подготовки пульмонология ИДК. УК-1 ₃ - разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации у пульмонологических пациентов на основе системного и междисциплинарного подходов в профессиональной деятельности
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	ИДК. УК-2 ₁ - формулирует проектную задачу в профессиональной пульмонологической деятельности и определяет способ ее решения в реальной практике ИДК. УК-2 ₂ - разрабатывает концепцию и план реализации проекта по специальности Пульмонология с учетом возможных рисков и способов их устранения на основе использования необходимых для этой цели ресурсов в медицинской организации ИДК. УК-2 ₃ - осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует возникающие отклонения, вносит необходимые дополнения
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИДК. УК-3 ₁ - занимает лидерские позиции в командном планировании и осуществлении профессиональной деятельности по специальности Пульмонология ИДК. УК-3 ₂ - разрабатывает командную стратегию и формирует команду для решения задач профессиональной деятельности ИДК. УК-3 ₃ - планирует и формулирует общие решения для определения участия и эффективности работы каждого участника и команды в целом в условиях медицинской организации
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИДК. УК-4 ₁ - выбирает и использует эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные коммуникативные технологии в рамках своей профессиональной деятельности ИДК. УК-4 ₂ - соблюдает нормы публичной речи, доступно излагает информацию в устной и письменной речи, грамотно ведет дискуссию ИДК. УК-4 ₃ - проводит анализ и обмен информацией в международных базах данных

Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье-сбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИДК. УК-5 ₁ - представляет направление собственного профессионального и личностного развития в рамках осуществляемой деятельности по специальности Пульмонология ИДК. УК-5 ₂ - использует возможности непрерывного профессионального образования и практические умения для изменения карьерной траектории ИДК. УК-5 ₃ - владеет набором практических навыков, необходимых для выполнения действий, направленных на достижение профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
Общепрофессиональные компетенции		
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно - коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ИДК. ОПК-1 ₁ - имеет базовые знания в области профессиональных информационно-коммуникационных технологий и правил информационной безопасности ИДК. ОПК-1 ₂ - использует возможности информационных систем для повышения уровня профессионального образования по профилю Пульмонология ИДК. ОПК-1 ₃ - применяет информационно-коммуникационные технологии при решении задач в профессиональной деятельности с соблюдением правил информационной безопасности
Организационно - управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИДК. ОПК-2 ₁ - обладает базовыми знаниями нормативных документов для оценки качества медицинской деятельности в организациях здравоохранения по профилю Пульмонология ИДК. ОПК-2 ₂ - использует параметры оценки качества медицинской помощи в профессиональной деятельности ИДК. ОПК-2 ₃ - использует практические умения, необходимые для организации и управления в сфере охраны здоровья граждан с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ИДК. ОПК-3 ₁ - проводит научные исследования, определяет их прикладное значение, представляет результаты в виде докладов и публикаций ИДК. ОПК-3 ₂ - подготавливает проектную, научно-исследовательскую документацию для организации научно-практических конференций, симпозиумов по специальности Пульмонология ИДК. ОПК-3 ₃ - использует практические умения и навыки в проведении практических занятий по дисциплине Пульмонология
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания	ИДК. ОПК-4 ₁ – знает принципы клинической диагностики и обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания ИДК. ОПК-4 ₂ – способен провести полное клиническое обследование пациента с заболеванием органов дыхания, определить объем дополнительных исследований ИДК. ОПК-4 ₃ – владеет техникой проведения клинической диагностики и обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания, с интерпретацией результатов

	<p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ИДК. ОПК-5₁ – знает основные принципы назначения лечения пациентам с заболеваниями органов дыхания, клинико-фармакологическую характеристику лекарственных препаратов, применяемых при лечении заболеваний органов дыхания ИДК. ОПК-5₂ – способен составить план ведения пациента с учетом течения заболевания и коморбидного фона; осуществлять рациональный выбор конкретных лекарственных средств, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения ИДК. ОПК-5₃ – владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями органов дыхания; методикой анализа эффективности проводимого лечения</p>
	<p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов с заболеваниями органов дыхания</p>	<p>ИДК. ОПК-6₁ – знает методы реабилитации, принципы организации и проведения мероприятий по реабилитации пульмонологических пациентов; основы организации медицинской и социальной реабилитации; механизм действия физических факторов, влияние физических факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма; механизм лечебного действия лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии: показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения ИДК. ОПК-6₂ – способен планировать, проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания ИДК. ОПК-6₃ – владеет методами реабилитационных мероприятий при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма в пульмонологии; программами этапной реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания</p>
	<p>ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов с заболеваниями органов дыхания медицинскую экспертизу</p>	<p>ИДК. ОПК-7₁ – знает принципы проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями органов дыхания ИДК. ОПК-7₂ – способен оценить качество оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов дыхания в соответствии с актуальной регламентирующей документацией</p>
	<p>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ИДК. ОПК-8₁ – знает принципы организации мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения и контроля их эффективности ИДК. ОПК-8₂ – способен проводить и анализировать эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ИДК. ОПК-8₃ – владеет методикой сбора информации о показателях здоровья взрослого населения; алгоритмом профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний органов дыхания</p>

	<p>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ИДК. ОПК-9₁ - способен составить план и отчет о своей работе; ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа ИДК. ОПК-9₂ – способен организовывать деятельность и контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала ИДК. ОПК-9₃ – обладает знаниями и демонстрирует умения по проведению анализа медико-статистических показателей, применяемых в работе врача-пульмонолога</p>
	<p>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ИДК. ОПК-10₁ – владеет алгоритмом своевременного распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ИДК. ОПК-10₂ – владеет алгоритмом оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти ИДК. ОПК-10₃ - обладает знаниями и демонстрирует умения по выполнению мероприятий базовой сердечно-лёгочной реанимации</p>

Профессиональные компетенции

	<p>ПК-1. Способен к использованию функциональных методов диагностики при заболеваниях органов дыхания (проведение исследований, интерпретация результатов)</p>	<p>ИДК.ПК-1₁ – знает методы функциональной диагностики при заболеваниях органов дыхания, показания к их использованию. ИДК.ПК-1₂ – способен самостоятельно выполнить функциональные исследования (ЭКГ, спирометрию, бодиплетизмографию), в том числе с проведением лекарственных и нагрузочных тестов, интерпретировать результаты функциональных методов исследования. ИДК.ПК-1₃ – владеет алгоритмом постановки клинического диагноза на основании проведенных функциональных исследований, оформляет заключения по результатам проведенных функциональных исследований.</p>
	<p>ПК-2. Способен дифференцированно подходить к терапии бронхолегочных заболеваний с учетом клинической фармакологии лекарственных препаратов</p>	<p>ИДК.ПК-2₁ – знает клиническую фармакологию основных групп препаратов для лечения заболеваний бронхолегочной системы. ИДК.ПК-2₂ – способен дифференцированно осуществить выбор препарата в зависимости от возраста пациента, наличия сопутствующих заболеваний, относительных и абсолютных противопоказаний. ИДК.ПК-2₃ – владеет алгоритмом определения индивидуальной лечебной тактики пациенту пульмонологического профиля, в соответствии с нозологической формой болезни, возрастом пациента, наличием сопутствующей патологии.</p>
	<p>ПК-3. Способен, в рамках онконастороженности, проводить обследование пациентов для раннего выявления ЗНО</p>	<p>ИДК.ПК-3₁ – обладает знаниями положений клинических рекомендаций по раннему выявлению ЗНО. ИДК.ПК-3₂ – проявляет онконастороженность при обследовании пациентов. ИДК.ПК-3₃ – формирует при подозрении на ЗНО план исследований, направленных на получение дополнительных данных, подтверждающий диагноз онкологического заболевания.</p>

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Государственная итоговая аттестация	Тесты Перечень практических навыков

4. Содержание оценочных средств аттестации

Итоговая аттестация проводится в виде зачтено для тестов и практических навыков.

Содержание оценочного средств (тесты)

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания
С	31.08.45	Пульмонология
ОТФ	А Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы	
ТФ	А/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы
ТФ	А/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности
ТФ	А/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
ТФ	А/04.8	Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы
ТФ	А/05.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы
ТФ	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ТФ	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
ТФ	А/08.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
К	УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
К	УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-1	Способен использовать информационно - коммуникационные

		технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
К	ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания
К	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
К	ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов с заболеваниями органов дыхания
К	ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов с заболеваниями органов дыхания медицинскую экспертизу
К	ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
К	ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
К	ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ПК-1	Способен к использованию функциональных методов диагностики при заболеваниях органов дыхания (проведение исследований, интерпретация результатов)
К	ПК-2	Способен дифференцированно подходить к терапии бронхолегочных заболеваний с учетом клинической фармакологии лекарственных препаратов
К	ПК-3	Способен, в рамках онконастороженности, проводить обследование пациентов для раннего выявления ЗНО
Т	1	ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРАВОВОГО ВОСПИТАНИЯ ЗАВИСИТ ОТ СТЕПЕНИ *сформированности правового сознания наказания за нарушения законов сформированности правовых законов потребности соблюдения законов
	2	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
	3	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
	4	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
5	С ПОЗИЦИЙ ПЕДАГОГА ОБУЧАТЬ – ЗНАЧИТ *добиваться обретения учащимися знаний, умений, навыков заставлять учиться добиваться накопления научных знаний контролировать правильность усвоения предмета
6	ОБЩЕПРИЗНАННЫМ ДОКАЗАТЕЛЬСТВОМ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БУДЕТ ЯВЛЯТЬСЯ КАК МИНИМУМ *акт внедрения результатов лицензионный договор научная публикация, в которой говорится о практической значимости результатов юридическое лицо, созданное для внедрения результатов
7	НАУЧНОЕ ПОЗНАНИЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ТЕМ, ЧТО ПОЗНАВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ в науке осуществляют не все, а студенты в науке осуществляют не все, а практики *в науке осуществляют не все, а специально подготовленные люди - научные работники, ученые в форме научных исследований с применением спец. средств познания и методов исследования в науке осуществляют не все, а аспиранты и докторанты
8	СЕМИОТИКА – ЭТО *наличие информации, которая должна использоваться при обучении конкретной дисциплине воспроизведение новых знаний учение о формах построения научного познания стратегия достижения цели
9	В РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ *закономерности правила нормы принципы
10	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
11	ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ *интенсивным показателем средней величиной стандартизованным показателем показателем наглядности
12	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
13	СИТУАЦИОННЫЙ АНАЛИЗ МАКРОСРЕДЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПОЗВОЛЯЕТ СДЕЛАТЬ ВЫВОДЫ О количестве базовых сегментов рынка конкурентных преимуществах организации сильных и слабых сторонах организации *возможностях и угрозах для организации
14	ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ

	НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ *рождаемость и смертность летальность инвалидность заболеваемость
15	ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПО ОБСТРУКТИВНОМУ ТИПУ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ: *объема форсированного выдоха за 1 сек общей емкости легких форсированной жизненной емкости легких остаточного объема легких
16	ДЫХАТЕЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЪЕМ ВОЗДУХА *вдыхаемый или выдыхаемый при каждом дыхательном цикле который можно дополнительно выдохнуть после спокойного выдоха, который можно вдохнуть в легкие после спокойного вдоха остающийся в легких после максимального выдоха
17	РЕЗЕРВНЫМ ОБЪЕМОМ ВДОХА ЯВЛЯЕТСЯ ОБЪЕМ ВОЗДУХА: *который можно вдохнуть в легкие после спокойного вдоха вдыхаемый или выдыхаемый при каждом дыхательном цикле содержащийся в легких на высоте максимального вдоха остающийся в легких после максимального выдоха
18	РЕЗЕРВНЫМ ОБЪЕМОМ ВЫДОХА ЯВЛЯЕТСЯ ОБЪЕМ ВОЗДУХА: *который можно дополнительно выдохнуть после спокойного выдоха который можно вдохнуть в легкие после спокойного вдоха остающийся в легких после максимального выдоха вдыхаемый или выдыхаемый при каждом дыхательном цикле
19	ОСТАТОЧНЫМ ОБЪЕМОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЪЕМ ВОЗДУХА: *остающийся в легких после максимального выдоха который можно вдохнуть в легкие после спокойного вдоха который можно дополнительно выдохнуть после спокойного выдоха вдыхаемый или выдыхаемый при каждом дыхательном цикле
20	НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ ПРИЗНАКОМ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ: *индекса Тиффно (ОФВ1/ФЖЕЛ) ОФВ1 ЖЕЛ ООЛ
21	ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТУКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОДЫ: *спирометрии, пикфлуометрии ангиопульмонографии пульсоксиметрии бодиплетизмографии
22	ПРИ ПОДБОРЕ ИНГАЛЯЦИОННОГО В2-АГОНИСТА ПАЦИЕНТУ С ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ИССЛЕДУЮТ ОФВ1 ДО ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА И ПОСЛЕ ЕГО ИНГАЛЯЦИИ: *через 15 мин через 5 мин через 1 час через 24 часа
23	ДЛЯ ВЫВЯВЛЕНИЯ БРОНХОСПАЗМА ХОЛИНЕРГИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДОЗИРУЮЩИЙ АЭРОЗОЛЬНЫЙ ИНГАЛЯТОР, СОДЕРЖАЩИЙ: *ипратропия бромид фенотерол сальбутамол формотерол
24	ПРИ ПНЕВМОНИИ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ

	<p>*внутривенный внутримышечный пероральный сочетанный (внутримышечный и пероральный)</p>
25	<p>ХОРОШО ПРОНИКАЮТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР СЛЕДУЮЩИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ *цефалоспорины III поколения макролиды аминогликозиды тетрациклины</p>
26	<p>ПОБОЧНЫМ ЯВЛЕНИЕМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ ПОЛЬЗОВАНИИ ИГКС В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ, ЯВЛЯЕТСЯ *кандидоз ротоглотки и дисфония язва желудочно-кишечного тракта гирсутизм стероидный диабет</p>
27	<p>АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К МАКРОЛИДАМ *азитромицин нетилмицин стрептомицин клиндамицин</p>
28	<p>СРЕДСТВАМИ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХОБЛ ЯВЛЯЮТСЯ ингаляционные кортикостероиды *бронходилататоры мукоактивные препараты теофиллин</p>
29	<p>НАЗНАЧЕНИЕ ХОЛИНОЛИТИКОВ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВО У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА. С ЧЕМ ЭТО СВЯЗАНО *отсутствие кардиотоксического действия влияние на липидный профиль отсутствие вазодилатирующего эффекта влияние на метаболизм миокарда</p>
30	<p>ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ карбоцистеин амброксол *дорназа-альфа (пульмозим) эрдостеин</p>
31	<p>ЛЕЙКОТРИЕНЫ ИГРАЮТ КЛЮЧЕВУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ астмы, ассоциированной с курением *аспириновой астмы астмы, ассоциированной с ожирением астмы, ассоциированной с ГЭРБ</p>
32	<p>ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ: *оценка здоровья пациента на момент обследования оказание специализированной медицинской помощи сохранение здоровья пациентов медицинской организацией наблюдение за прикрепленным контингентом</p>
33	<p>ПОЛНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В: *2 этапа 3 этапа 4 этапа 5 этапов</p>
34	<p>УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ *контрольная карта диспансерного наблюдения карта ежегодной диспансеризации паспорт здоровья амбулаторная карта</p>
35	<p>РЕАБИЛИТАЦИЯ НАПРАВЛЕНА: на борьбу с факторами риска на предупреждение возникновения заболеваний</p>

	*на возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности; на возвращение к профессии
36	НАЗОВИТЕ ЭТАПЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ: * превентивный, поликлинический, стационарный, санаторно-курортный, метаболический поликлинический, санаторно-курортный, метаболический превентивный, поликлинический, стационарный, метаболический превентивный, поликлинический, санаторно-курортный, метаболический
37	СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ руководством медицинской организации правительством российской федерации *министерством здравоохранения РФ российской академией наук
38	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
39	ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ *специализированной помощи скорой помощи паллиативной помощи первичной медико-санитарной помощи
40	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
41	НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ *развитие первичной медико-санитарной помощи развитие сети диспансеров повышение роли стационаров повышение роли санаторно-курортной помощи
42	К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ НАРУШЕНИЯМ ПСИХИКИ ПРИ СТАРЕНИИ ОТНОСЯТСЯ: *тревожные состояния нарушения сна ипохондрический синдром *депрессия
43	ФАКТОРЫ, ЗАМЕДЛЯЮЩИЕ СТАРЕНИЕ: депрессия *регулярный отдых *удовлетворенность работой финансовые трудности
44	ЧАСТЫМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЕБЮТА ПНЕВМОНИИ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ: гепатомегалия тошнота *нарушение сознания гипертензия
45	НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМИ ПРИЗНАКАМИ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ: *снижение веса на 4,5 кг и более за прошедший год *падения потеря работы посещение увеселительных мероприятий
46	В ВОЗРАСТЕ ДО 60 ЛЕТ РАКОМ ЛЕГКИХ БОЛЕЮТ:

	<p>*мужчины в 5-10 раз чаще мужчины в 2 раза чаще женщины в 7-10 раз чаще женщины в 2 раза чаще</p>
47	<p>КОМПЛЕКСНАЯ ГЕРИАТРИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВКЛЮЧАЕТ ОЦЕНКУ: бытовой гигиены *социальных проблем *функциональных возможностей *психоэмоционального статуса</p>
48	<p>ДЛЯ ОЦЕНКИ СТАТУСА ПИТАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ: *уровень общего белка *уровень альбумина скорость клубочковой фильтрации *индекс массы тела</p>
49	<p>ПРИ ОСТРОМ ТЕЧЕНИИ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА ГЛЮКОКОРТИКОДЫ НАЗНАЧАЮТСЯ В ДОЗАХ *60-90 мг преднизолона в сутки 10 мг преднизолона в сутки 30-40 мг преднизолона в сутки 100-120 мг преднизолона в сутки</p>
50	<p>ПРИ ЛЕГОЧНОЙ ДИССЕМИНАЦИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ *КТ ОГП флюорография рентгеноскопия легких обзорная рентгенография ОГП</p>
51	<p>ОСНОВНОЙ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ПНЕВМОТОРАКСА *наличие воздуха в плевральной полости коллапс легкого смещение средостения в здоровую сторону повышение прозрачности легочного поля</p>
52	<p>ЭОЗИНОФИЛИЯ КРОВИ И МОКРОТЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ *бронхиальной астмы пневмонии туберкулеза рака легкого</p>
53	<p>САМЫЙ ЧАСТЫЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ *S.pneumoniae M.pneumoniae S. aureus K.pneumoniae</p>
54	<p>УМЕНЬШЕНИЕ ОБЪЕМА ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ВОЗМОЖНО ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ КОНТРОЛЯ БА *через 3 месяца через 1 месяц через год через неделю</p>
55	<p>РАК ЛЕГКОГО ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С *хроническими неспецифическими заболеваниями легких хроническим алкоголизмом сахарным диабетом язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки</p>
56	<p>РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ОЦЕНИВАЮТ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ *комплексного обследования функциональных нагрузочных проб консультации узких специалистов повторных лабораторных исследований</p>
57	<p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ СИСТЕМНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ *стероидные язвы желудка кандидоз полости рта острая коронарная недостаточность</p>

		легочное кровотечение
58		МОНТЕЛУКАСТ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧИТЬ ПРИ ФЕНОТИПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ *с наличием аллергического ринита без аллергического ринита при тяжелом течении вне зависимости от фенотипа
59		РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО *ателектаз, занимающий анатомическую единицу легкого легочная диссеминация круглая тень в легком полость в легком
60		ПОМОГАЕТ УСТАНОВИТЬ ДИАГНОЗ САРКОИДОЗА БИОПСИЯ *периферических лимфоузлов плевры мышц и суставов сердца и сосудов

Содержание оценочного средства (практические навыки)

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.45	Пульмонология
К	УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3	<p>УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.</p> <p>УК-2 Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им.</p> <p>УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.</p> <p>УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.</p> <p>УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.</p> <p>ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.</p> <p>ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>ОПК-3 Способен осуществлять педагогическую деятельность.</p> <p>ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания.</p> <p>ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.</p> <p>ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов с заболеваниями органов дыхания.</p> <p>ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов с заболеваниями органов дыхания медицинскую экспертизу.</p> <p>ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность</p>

		<p>мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.</p> <p>ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p> <p>ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.</p> <p>ПК-1 Способен к использованию функциональных методов диагностики при заболеваниях органов дыхания (проведение исследований, интерпретация результатов).</p> <p>ПК-2 Способен дифференцированно подходить к терапии бронхолегочных заболеваний с учетом клинической фармакологии лекарственных препаратов.</p> <p>ПК-3 Способен, в рамках онконастороженности, проводить обследование пациентов для раннего выявления ЗНО.</p>
Ф	A/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы
Ф	A/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ПРОВЕДИТЕ ТРЕБУЕМЫЕ ТРУДОВЫЕ ДЕЙСТВИЯ В ПОЛНОЙ ОБЪЕМЕ
		<p>Виды деятельности на амбулаторном этапе</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ведение пациентов совместно с врачом-пульмонологом на амбулаторном этапе. 2. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с заболеваниями органов дыхания. 3. Проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы). Оценка тяжести заболевания. 4. Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «пульмонология». 5. Составление плана обследования, подготовка к лабораторному и инструментальному обследованию. <p>Направление пациента к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. 7. Комплексная интерпретация полученных данных клинического осмотра, лабораторных и инструментальных методов исследования с оценкой клинических симптомов и синдромов. 8. Обоснование постановки диагноза в соответствии с МКБ-10 и проблем, связанных со здоровьем. 9. Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания 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.

10. Проведение мониторинга эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями органов дыхания.

11. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «пульмонология» и по уходу, оформление и выдача листов нетрудоспособности.

12. Определение медицинских показаний и подготовка документов для направления пациентов с заболеваниями органов дыхания для прохождения медико-социальной экспертизы.

13. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности.

14. Овладение навыками заполнения рецептов на льготные, наркотические и наркосодержащие препараты.

15. Участие в оказании паллиативной медицинской помощи пациентам по профилю «пульмонология» при взаимодействии с другими врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.

16. Направление пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состоянии по профилю «пульмонология» для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.

17. Составление плана и определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «пульмонология» в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.

18. Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «пульмонология», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида; и оценка эффективности и безопасности проводимых мероприятий.

19. Проведение и контроль диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «пульмонология» в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми.

20. Проведение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний и (или) состояний по профилю «пульмонология», в том числе социально значимых.

21. Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных

мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни.

22. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа: оформление медицинской карты, выписка из медицинской карты, запросов выписок, форм статистической отчетности.

23. Овладение навыками заполнения рецептов на льготные, наркотические и наркосодержащие препараты.

24. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти – остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.

25. Отработка практических навыков и умений:

- измерение АД на периферических артериях;
- пульсоксиметрия;
- проведение спирографии, бронходилатационного теста с описанием;
- определение лодыжечно-плечевого индекса;
- проведение ортостатической пробы;
- снятие и расшифровка электрокардиограммы.

Виды деятельности на стационарном этапе

1. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с заболеваниями органов дыхания, находящимися на стационарном обследовании и лечении
2. Проведение визуального осмотра, физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы). Оценка тяжести заболевания пациента с заболеванием органов дыхания.
3. Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «пульмонология».
4. Составление плана обследования, подготовка к лабораторному и инструментальному обследованию.

Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «пульмонология» к врачам-специалистам стационара при наличии медицинских показаний, с учетом противопоказаний, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

5. Комплексная интерпретация полученных данных клинического осмотра, лабораторных и инструментальных методов исследования с оценкой клинических симптомов и синдромов.
6. Обоснование постановки диагноза в соответствии с МКБ-10 и проблем, связанных со здоровьем.
7. Разработка плана лечения: назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии пациентов по профилю «пульмонология» 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.
8. Проведение мониторинга эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских

	<p>изделий для пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «пульмонология».</p> <p>9. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности.</p> <p>10. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «пульмонология», оформление и выдача листов нетрудоспособности.</p> <p>11. Участие в оказании паллиативной медицинской помощи пациентам по профилю «пульмонология» при взаимодействии с другими врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>12. Составление плана и определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «пульмонология» в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>13. Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «пульмонология», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида; оценка эффективности и безопасности проводимых мероприятий.</p> <p>14. Проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваниями органов дыхания.</p> <p>15. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти – остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>16. Оказание медицинской помощи 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).</p> <p>17. Отработка практических навыков и умений Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none">- измерение АД на периферических артериях;- определение уровня глюкозы в крови;- пульсоксиметрия;- проведение спирографии, бронходилатационного теста с описанием;- определение лодыжечно-плечевого индекса;- проведение ортостатической пробы;- пневмотахометрия;- приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования;- проведение плевральной пункции;- снятие и расшифровка электрокардиограммы. <p>18. Участие в утренних врачебных конференциях; в обходах</p>
--	--

		<p>консилиумах профессоров и доцентов, врачебных консилиумах; работа в мультидисциплинарной команде, посещение клиничко-анатомических конференций, присутствие на вскрытиях умерших пациентов.</p> <p>19. Дежурство по профильному отделению в объеме 48 часов/месяц на первом и втором году обучения с отчетом на утренней конференции.</p>
--	--	--

5. Критерии оценивания результатов обучения

Шкала оценивания тестов:

«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

Критерии оценивания практических навыков:

«Зачтено» - Выполняет необходимые умения (манипуляции) в полном объеме.

«Не зачтено» - Выполняет необходимые умения (манипуляции) в неполном объеме.