Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.07.2025 14:36:56
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института

_____ /Невзорова В.А./

«06» мая 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Государственная итоговая аттестация
Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

Специальность	31.08.36 Кардиология
Уровень подготовки	Ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере кардиологии)
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	терапии и инструментальной диагностики

Владивосток – 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля и 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 31.08.36 Кардиология (уровень ординатура), направленности 02 Здравоохранение (в сфере эндокринологии), в сфере профессиональной деятельности согласно Приказа Министерства труда и социальной защиты от 14.03.2018 № 140н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-кардиолог» (зарегистрирован в Минюсте России 26.04.2018г., № 50906) **универсальных компетенций (УК), общепрофессиональных (ОПК), профессиональных компетенций (ПК).**

https://tgmu.ru/sveden/files/eiq/31.08.36_Kardiologiya(4).pdf

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование универсальной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения универсальной 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 профессиональные проблемные ситуации
		ИДК. УК-1_2- определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций в области медицины и фармации
		ИДК. УК-1_3- разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	ИДК. УК-2_1- разрабатывает проектную задачу в профессиональной деятельности в сфере научных исследований и способ ее решения
		ИДК. УК-2_2- разрабатывает концепцию и план реализации проекта с учетом возможных рисков и способов их устранения с учетом необходимых для этой цели ресурсов
		ИДК. УК-2_3- осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует возникающие отклонения, вносит необходимые дополнения
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИДК. УК-3_1- разрабатывает командную стратегию, формирует команду для решения задач профессиональной деятельности
		ИДК. УК-3_2- аргументированно формулирует собственное мнение и общие решения для определения участия и эффективности работы каждого участника и команды в целом
Коммуникации	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 том числе на

		иностранном(ых) языке(ах)
		ИДК. УК-4_2- соблюдает нормы публичной речи, доступно излагает информацию в устной и письменной речи, грамотно ведет дискуссию
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- оценивает собственные личностные и профессиональные ресурсы
		ИДК. УК-5_2- определяет приоритеты развития, оценивает возможности личностного роста и профессионального совершенствования, 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- осуществляет поиск и обмен информации с использованием профессиональных информационно - коммуникационных технологий
		ИДК. ОПК-1_2- использует требования информационной безопасности и соблюдает их при решении задач профессиональной деятельности
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- применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
		ИДК. ОПК-2_2- оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ИДК. ОПК-3_1 – подготавливает учебно-методическую, проектную, научную документацию для проведения практических и семинарских занятий
		ИДК. ОПК-3_2 – проводит практические и семинарские занятия
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИДК. ОПК-4_1 – знает основные симптомы и синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы
		ИДК. ОПК-4_2 – знает показания и противопоказания при назначении методов обследования
		ИДК. ОПК-4_3 – проводит обследование пациента и оценивает полученные результаты с целью установления диагноза
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИДК.ОПК-5_1- знает показания и противопоказания при назначении лекарственных препаратов, выявляет нежелательные явления при их применении
		ИДК.ОПК-5_2 _ назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии в соответствии с существующими рекомендациями
		ИДК.ОПК-5_3- осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать	ИДК. ОПК-6_1 – участвует в формировании плана и проведении мероприятий по

	эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	медицинской реабилитации
		ИДК. ОПК-6_{2} - определяет методы контроля и оценивает эффективность проводимых реабилитационных мероприятий
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИДК. ОПК-7_1 – проводит медицинскую экспертизу
		ИДК. ОПК-7_2 – проводит анализ и оценку качества проведенной медицинской экспертизы
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИДК. ОПК-8_1 - формирует план мероприятий по профилактике хронических неинфекционных заболеваний
		ИДК. ОПК-8_2 - проводит мероприятия по формированию здорового образа жизни
		ИДК. ОПК-8_3 – осуществляет контроль за проведением мероприятий по формированию здорового образа жизни
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИДК.ОПК-9_1- анализирует медико-статистическую информацию
		ИДК.ОПК-9_2- ведет медицинскую документацию и организовывает деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИДК. ОПК-10_1 - владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе
		ИДК. ОПК-10_2 - владеет алгоритмом оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях в том числе навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации
		ИДК. ОПК-10_3 - умеет применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	ПК-1 Способен провести диагностику сердечно-сосудистых заболеваний и стратификацию риска у отдельных категорий пациентов.	ИДК.ПК-1_1 – составляет план обследования беременных с сердечно-сосудистыми заболеваниями с учетом показаний и противопоказаний к методам диагностики при беременности и интерпретирует их результаты с целью постановки диагноза
		ИДК.ПК-1_2 – владеет алгоритмом стратификации риска и умеет выявлять сердечно-сосудистые заболевания у лиц, занимающихся спортом
	ПК-2 Способен составить программу лечения и дать рекомендации по немедикаментозной терапии, физическим тренировкам у отдельных категорий	ИДК.ПК-2_1 – назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии у беременных с сердечно-сосудистыми заболеваниями с учетом показаний и противопоказаний при беременности, осуществляет контроль

	пациентов.	эффективности проводимой терапии
		ИДК.ПК-2_2 – знает и рекомендует режимы физических тренировок лицам с различными сердечно-сосудистыми заболеваниями, оценивает их эффективность и безопасность
	ПК-3 Способен проводить обследование пациентов для раннего выявления злокачественных новообразований	ИДК.ПК-3_1 – Обладает знаниями положений клинических рекомендаций по раннему выявлению злокачественных новообразований
		ИДК.ПК-3_2 – Проявляет онконастороженность при обследовании пациентов
		ИДК.ПК-3_3 – Формирует при подозрении на злокачественные образования план исследований, направленных на получение дополнительных данных, подтверждающий диагноз онкологического заболевания.

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Подготовка к сдаче государственного экзамена	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	31.08.36	**Кардиология**
ОТФ	А. Оказание медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	
ТФ	А/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза
ТФ	А/02.8	Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности
ТФ	А/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
ТФ	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы
ТФ	А/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ТФ	А/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося

		в распоряжении медицинского персонала
ТФ	А/07.8	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 руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
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
К	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
К	ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
К	ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов 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 провести диагностику сердечно-сосудистых заболеваний и стратификацию риска у отдельных категорий пациентов
К	ПК-2	Способен составить программу лечения и дать рекомендации по немедикаментозной терапии, физическим тренировкам у отдельных категорий пациентов
К	ПК-3	Способен проводить обследование пациентов для раннего выявления злокачественных новообразований
	1	ПОСЛЕ ПЕРВОГО КОНТАКТА С БОЛЬНЫМ, У КОТОРОГО ПОДОЗРЕВАЕТСЯ ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ, ЭКГ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРОВЕДЕНА В ТЕЧЕНИЕ 1) 30 мин *2)10 мин 3) 60 мин 4) 20 мин
	2	НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ

		ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ *1) ангиография 2) рентгенография грудной клетки 3) эхокардиография 4) УЗИ органов брюшной полости
	3	НАЛИЧИЕ НА ЭКГ НЕПРАВИЛЬНОГО РИТМА ЖЕЛУДОЧКОВЫХ СОКРАЩЕНИЙ (QRS), А ТАКЖЕ ОТСУТСТВИЕ ЗУБЦА Р, УКАЗЫВАЕТ НА *1) фибрилляцию предсердий 2) желудочковую экстрасистолию 3) предсердную экстрасистолию 4) АВ-блокаду I степени
	4	«ЗОЛОТЫМ» СТАНДАРТОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОДНОГОДИЧНОГО ПРОГНОЗА ВЫЖИВАЕМОСТИ, ВЫЯВЛЕНИЯ ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИИ ХСН И ОЦЕНКИ ПОКАЗАНИЙ К ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ 1) Коронарография 2) ЭКГ *3) кардиореспираторный тест 4) эндомиокардиальная биопсия
	5	НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ НЕИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ 1) Рентгенография 2) Коронарография 3) ЭКГ *4) Эхо-КГ
	6	В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОЙ ЦЕЛИ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА РАССМАТРИВАЕТСЯ 1) уровень общего холестерина *2) уровень холестерина ЛНП 3) уровень холестерина ЛВП 4) уровень триглицеридов
	7	БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО СОЧЕТАТЬ С 1) ингибиторами АПФ 2) антагонистами альдостерона *3) недигидропиридиновыми антагонистами кальция 4) дигидропиридиновыми антагонистами кальция
	8	В СХЕМЕ ТРОЙНОЙ АНТИТРОМБОЦИТАРНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И ПРОВЕДЕННЫМ ЧРЕСКОЖНЫМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ С ПОСТАНОВКОЙ СТЕНТА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТАКОЙ ИНГИБИТОР P2Y12-РЕЦЕПТОРОВ, КАК 1) аспирин *2) клопидогрел 3) прасугрел 4) тикагрелор
	9	ПРИ ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ СТРЕПТОКОККОВОЙ ПРИРОДЕ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ *1) пенициллинов или цефалоспоринов 2) аминогликозидов 3) макролидов

		4) фторхинолонов
	10	ИНГИБИТОРЫ АПФ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ 1) хронической сердечной недостаточности 2) диабетической нефропатии *3) двустороннем стенозе почечной артерии 4) гипокалиемии
	11	ДЛЯ ВЫБОРА ТАКТИКИ ПРОВЕДЕНИЯ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ ПРИ СТАБИЛЬНОМ ТЕЧЕНИИ ИБС (ЧРЕСКОЖНОЕ КОРОНАРНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ИЛИ КОРОНАРНОЕ ШУНТИРОВАНИЕ) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ 1) шкала SCORE 2) шкала GRACE *в) шкала SYNTAX 4) шкала CHA2DS2-VASc
	12	К ПРЕПАРАТАМ, УЛУЧШАЮЩИМ СИМПТОМЫ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ, ОТНОСЯТ 1) антитромбоцитарные препараты 2) статины *3) бета-блокаторы 4) ингибиторы АПФ
	13	К ПРЕПАРАТАМ, УЛУЧШАЮЩИМ ПРОГНОЗ СТАБИЛЬНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, ОТНОСЯТ 1) нитраты и нитратоподобные средства *2) статины 3) бета-блокаторы 4) антагонисты кальция
	14	ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ РЕКОМЕНДОВАНО *1) внутривенное введение наркотического анальгетика, предпочтительно морфина 2) внутримышечное введение наркотического анальгетика, предпочтительно морфина 3) внутримышечное введение ненаркотического анальгетика, предпочтительно анальгина 4) внутривенное введение ненаркотического анальгетика, предпочтительно анальгина
	15	ЕСЛИ У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРЕНЕСЕННЫМ ИМ НЕ УДАЕТСЯ ДОСТИЧЬ ЦЕЛЕВОГО УРОВНЯ ХС-ЛНП С ПОМОЩЬЮ СТАТИНОВ И ДИЕТЫ, К ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИСОЕДИНИТЬ *1) эзетимиб 2) фибраты 3) препараты никотиновой кислоты 4) препараты омега-з-ПНЖК
	16	ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТОВ И ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПОКАЗАНЫ 1) антиагреганты *2) антикоагулянты 3) антигипертензивные препараты 4) антиаритмические препараты
	17	ОПТИМАЛЬНОЙ СУТОЧНОЙ ДОЗОЙ ВЕРОШПИРОНА ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ХСН С НИЗКОЙ ФВ В СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

		*1) 25-50 мг 2) 50-100 мг 3) 100-150 мг 4) 150-200 мг
	18	ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ 1) отделениями медицинской профилактики 2) отделениями реабилитации 3) санаторно-курортными учреждениями *4) бюро медико-социальной экспертизы
	19	МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ – ЭТО *1) процесс, направленный на восстановление и компенсацию медицинскими и другими методами функциональных возможностей организма человека, нарушенных вследствие врожденного дефекта, перенесенных болезней или травм; 2) процесс трудоустройства и адаптации пациента (инвалида) к конкретной трудовой деятельности с учетом его способностей и возможностей; 3) система мероприятий, обеспечивающих улучшение уровня жизни инвалидов, создание им равных возможностей для полного участия в жизни общества; 4) процесс, целью которого является облегчение, снятие или устранение симптомов и проявлений того или иного заболевания или травмы
	20	ТРУДОВАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ – ЭТО 1)процесс, направленный на восстановление и компенсацию медицинскими и другими методами функциональных возможностей организма человека, нарушенных вследствие врожденного дефекта, перенесенных болезней или травм; *2) процесс трудоустройства и адаптации пациента (инвалида) к конкретной трудовой деятельности с учетом его способностей и возможностей; 3) система мероприятий, обеспечивающих улучшение уровня жизни инвалидов, создание им равных возможностей для полного участия в жизни общества; 4) процесс, целью которого является облегчение, снятие или устранение симптомов и проявлений того или иного заболевания или травмы
	21	НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ И ЭФФЕКТИВНЫМ ТЕМПОМ СНИЖЕНИЕ ВЕСА ЯВЛЯЕТСЯ *1) постепенное (0,5–1,0 кг в неделю) снижение веса в течение 4–6 месяцев и удержание результата в течение длительного времени; 2) постепенное (1-2 кг в неделю) снижение веса в течение 4-6 месяцев и удержание результата в течение длительного времени; 3) быстрое снижение (более 2 кг в неделю) снижение веса в течение 2-3 месяцев и удержание результата в течение длительного времени; 4) быстрое снижение (более 2 кг в неделю) снижение веса в течение 1 месяца и удержание результата в течение длительного времени
	22	К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ *1) курение 2) пол 3) возраст 4) отягощенная наследственность

	23	ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ *1) все жители территории 2) реконвалесценты острых заболеваний 3) больные хроническими заболеваниями 4) жители в трудоспособном возрасте
	24	ВОПРОСАМИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАНИМАЮТСЯ *1) лечебно-профилактические учреждения 2) учреждения образования 3) органы управления здравоохранением 4) Роспотребнадзор
	25	МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА – ЭТО *1) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением 2) отрасль статистики, изучающей здоровье населения 3) совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности медицинских организаций 4) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с гигиеной, планированием и прогнозирование деятельности медицинских организаций
	26	ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ЗА КАКОЙ-ЛИБО ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ *1) темп прироста 2) стандартизованный показатель 3) коэффициент достоверности 4) интенсивный показатель
	27	ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА, ОСЛОЖНЕННОГО ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ *1) фуросемида 2) верапамила 3) дигоксина 4) метопролола
	28	СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ СНИЖЕНИЯ АД У БОЛЬНЫХ С РАССЛАИВАЮЩЕЙ АНЕВРИЗМОЙ АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ 1) альфа-блокатора 2) клофелина *3) бета-адреноблокатора 4) дибазола
	29	ПОКАЗАНИЯМИ К ИМПЛАНТАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРА ЯВЛЯЮТСЯ 1) полная блокада левой ножки пучка Гиса *2)синдром слабости синусового узла с документированной симптомной брадикардией или паузами 3) полная блокада правой ножки пучка Гиса 4) синоатриальная блокада 1 степени
	30	ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ВОЛЬФА-ПАРКИНСОНА-УАЙТА ПРОТИВОПОКАЗАНО В/В ВВЕДЕНИЕ 1) новокаинамида 2) ритмилена *3) верапамила 4) кордарона

	31	ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРАВОВОГО ВОСПИТАНИЯ ЗАВИСИТ ОТ СТЕПЕНИ *1) сформированности правового сознания 2) наказания за нарушения законов 3) сформированности правовых законов 4) потребности соблюдения законов
	32	НАКАЗАНИЕ – ЭТО *1) способ воздействия на воспитанника с целью прекратить его отрицательные действия 2) метод воспитания, проявляющийся в форме требования 3) управление деятельностью ученика при помощи разнообразных повторяющихся дел 4) просьбы, стимулирование, добрые дела
	33	ПООЩРЕНИЕ – ЭТО *1) способ педагогического воздействия на воспитанника с целью стимулирования положительного поведения 2) привлечение воспитанников к выработке правильных оценок и суждений 3) эмоционально-словесное воздействие на воспитанников 4) неодобрение и отрицательная оценка действий и поступков личности
	34	К ЗАДАЧАМ НРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ *1) формирование общечеловеческих ценностей 2) воспитание ответственности за свою жизнь и жизнь своих потомков развитие трудолюбия 3) воспитание свободного и культурного выражения своих чувств и эмоций
	35	С ПОЗИЦИЙ ПЕДАГОГА ОБУЧАТЬ – ЗНАЧИТ *1) добиваться обретения учащимися знаний, умений, навыков 2) заставлять учиться 3) добиваться накопления научных знаний 4) контролировать правильность усвоения предмета
	36	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
	37	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

	38	СЕМИОТИКА - ЭТО... *наличие информации, которая должна использоваться при обучении конкретной дисциплине воспроизведение новых знаний учение о формах построения научного познания стратегия достижения цели
	39	В РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ *закономерности правила нормы принципы
	40	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
	41	ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ *интенсивным показателем средней величиной стандартизованным показателем показателем наглядности
	42	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
	43	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
	44	ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ *рождаемость и смертность летальность инвалидность

		заболеваемость
	45	ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ: *оценка здоровья пациента на момент обследования оказание специализированной медицинской помощи сохранение здоровья пациентов медицинской организацией наблюдение за прикрепленным контингентом
	46	ПОЛНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В: *2 этапа 3 этапа 4 этапа 5 этапов
	47	ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ УСТАНАВЛИВАЕТ ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЛИЦ, ЗАНЯТЫХ *все перечисленное верно на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда на работах, связанных с движением транспорта на работах, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров, в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний
	48	МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС *медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития мероприятий проводимых в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития мероприятий проводимых в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов
	49	УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ *контрольная карта диспансерного наблюдения карта ежегодной диспансеризации паспорт здоровья амбулаторная карта
	50	РЕАБИЛИТАЦИЯ - ЭТО: комплекс медицинских мероприятий, направленных на восстановление социального статуса больных; *система медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных и др. мероприятий; деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов. комплекс социально-психологических мероприятий, направленных на восстановление социального статуса
	51	РЕАБИЛИТАЦИЯ НАПРАВЛЕНА:

		на борьбу с факторами риска; на предупреждение возникновения заболеваний; *на возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности; на возвращение к профессии;
	52	НАЗОВИТЕ АСПЕКТЫ, НА КОТОРЫХ БАЗИРУЕТСЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ: *медицинский,социальный, психологический, профессиональный физический,психический,социально-экономический; профессиональный,социальный, психологический; экономический, юридический, социальный
	53	ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОБЩИЕ ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ: *раннее начало и непрерывность;индивидуальный подход;комплексный характер, проведение в коллевтиве комплексность и непрерывность; проведение в коллективе; эффективность
	54	НАЗОВИТЕ ЭТАПЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ: * превентивный; поликлинический; стационарный, санаторно-курортный, метаболический; поликлинический, санаторно-курортный, метаболический превентивный; поликлинический; стационарный, метаболический превентивный; поликлинический, санаторно-курортный, метаболический
	55	СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ руководством медицинской организации правительством российской федерации *министерством здравоохранения РФ российской академией наук
	56	НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ *развитие первичной медико-санитарной помощи развитие сети диспансеров повышение роли стационаров повышение роли санаторно-курортной помощи
	57	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
	58	ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ *специализированной помощи скорой помощи паллиативной помощи

		первичной медико-санитарной помощи
	59	НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ *специализированная первичная медико-санитарная скорая паллиативная
	60	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

Содержание оценочного средств (практические навыки)

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.36	Кардиология
К	УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению ОПК-1. Способен использовать информационно - коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 Способен провести диагностику сердечно-сосудистых заболеваний и стратификацию риска у отдельных категорий пациентов. ПК-2 Способен составить программу лечения и дать рекомендации по

		немедикаментозной терапии, физическим тренировкам у отдельных категорий пациентов. ПК-3 Способен проводить обследование пациентов для раннего выявления злокачественных новообразований
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
Ф	A/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы
Ф	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Ф	A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ПРОВЕДИТЕ ТРЕБУЕМЫЕ ТРУДОВЫЕ ДЕЙСТВИЯ В ПОЛНОЙ ОБЪЕМЕ
		Виды деятельности на амбулаторном этапе 1. Ведение пациентов совместно с врачом-кардиологом на амбулаторном этапе 2. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями 3. Проведение визуального осмотра, физикального обследования (пальпация и аускультация периферических артерий, перкуссия границ относительной и абсолютной тупости сердца, аускультация сердца), измерение артериального давления, анализ сердечного пульса, оценка наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека. 4. Определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности сердечно-сосудистой системы, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости, щитовидной железы. 5. Составление плана обследования, подготовка к лабораторному и инструментальному обследованию 6. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе электрокардиограммы (в том числе при наличии кардиостимулятора), холтеровского мониторирования сердечного ритма, суточного мониторирования артериального давления, велоэргометрии, тредмил-теста, функции внешнего дыхания, эхокардиография, компьютерной томографии сердца 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 Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 9. Разработка плана лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями 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 и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы 11. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности 12. Определение медицинских показаний и подготовка документов для направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями 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 с сердечно-сосудистыми заболеваниями при взаимодействии с другими врачами-специалистами и иными медицинскими работниками 16. Определение медицинских показаний для направления на стационарное лечение пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями 17. Определение медицинских показаний к хирургическому лечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, оценка послеоперационного периода 18. Участие в разработке плана реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями при взаимодействии с другими врачами-специалистами и иными медицинскими работниками 19. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы 20. Проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы 21. Отработка практических навыков и умений: - провести лабораторную диагностику экспресс-методами, в том числе анализ крови на тропонины; - провести регистрацию электрокардиограммы; - провести регистрацию электрокардиограммы с физической нагрузкой; - провести установку, считывание, анализ с помощью холтеровского мониторирования сердечного ритма; - провести установку, считывание, анализ суточного монитора

		артериального давления; - провести трансторакальную эхокардиографию; - провести ультразвуковое исследование сосудов; - провести функциональное тестирование (велоэргометрическая проба, тредмил-тест) и анализ результатов **Виды деятельности на стационарном этапе** 1. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, находящимися на стационарном обследовании и лечении 2. Проведение визуального осмотра, физикального обследования (пальпация и аускультация периферических артерий, перкуссия границ относительной и абсолютной тупости сердца, аускультация сердца), измерение артериального давления, анализ сердечного пульса, оценка наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека. 3. Определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности сердечно-сосудистой системы, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости, щитовидной железы. 4. Составление плана обследования, подготовка к лабораторному и инструментальному обследованию 5. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе электрокардиограммы (в том числе при наличии кардиостимулятора), холтеровского мониторирования сердечного ритма, суточного мониторирования артериального давления, велоэргометрии, тредмил-теста, функции внешнего дыхания, эхокардиография, компьютерной томографии сердца 6. Комплексная интерпретация полученных данных клинического осмотра, лабораторных и инструментальных методов исследования с оценкой клинических симптомов и синдромов 7. Обоснование постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 8. Разработка плана лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями 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 9. Проведение мониторинга эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы 10. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности 11. Определение медицинских показаний к хирургическому лечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями 12. Участие в разработке плана реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями при взаимодействии с другими врачами-специалистами и иными медицинскими работниками

		13. Проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы 14. Участие в утренних врачебных конференциях; в обходах и консилиумах профессоров и доцентов; работа в мультидисциплинарной команде, посещение клинико-анатомических конференций, присутствие на вскрытиях умерших пациентов 15. Отработка практических навыков и умений: - провести лабораторную диагностику экспресс-методами, в том числе анализ крови на тропонины; - провести регистрацию электрокардиограммы; - провести регистрацию электрокардиограммы с физической нагрузкой; - провести установку, считывание, анализ с помощью холтеровского мониторирования сердечного ритма; - провести установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления; - провести трансторакальную эхокардиографию; - провести ультразвуковое исследование сосудов; - провести функциональное тестирование (велоэргометрическая проба, тредмил-тест) и анализ результатов 16. Отработка практических алгоритмов оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях (алгоритм ABCDE, проведение пальпации, перкуссии, аускультации, измерение АД, регистрация и расшифровка ЭКГ, пульсоксиметрия, определение глюкозы крови, применение лекарственных препаратов ИВЛ и дефибрилляция) 17. Оказание медицинской помощи в экстренной форме: - физикальное обследование пациента (осмотр, оценка состояния, пальпация, перкуссия, аускультация); - применение методов базовой сердечно-легочной реанимации; - обеспечение искусственной вентиляции легких (ИВЛ); - отработка навыка непрямого массажа сердца; - отработка навыка сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации; - использование автоматического наружного дефибриллятора. 18. Дежурство по профильному отделению в объеме 48 часов/месяц на первом и втором году обучения с отчетом на утренней конференции

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.