Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.06.2025 09:36:16
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_____2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена
основной образовательной программы
высшего образования

Специальность	31.08.45 Пульмонология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере пульмонологии)
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт /кафедра	терапии и инструментальной диагностики

Владивосток – 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для подготовки к сдаче государственного экзамена, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.08.45 Пульмонология, направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности пульмонология **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/viu/31.08.45_Pulymonologiya(5).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

	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИДК. ОПК-5_1 – знает основные принципы назначения лечения пациентам с заболеваниями органов дыхания, клинико-фармакологическую характеристику лекарственных препаратов, применяемых при лечении заболеваний органов дыхания ИДК. ОПК-5_2 – 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-5_3 – владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями органов дыхания; методикой анализа эффективности проводимого лечения
	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	ИДК. ОПК-6_1 – 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-6_2 – способен планировать, проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания ИДК. ОПК-6_3 – владеет методами реабилитационных мероприятий при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма в пульмонологии; программами этапной реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов с заболеваниями органов дыхания медицинскую экспертизу	ИДК. ОПК-7_1 – знает принципы проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями органов дыхания ИДК. ОПК-7_2 – способен оценить качество оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов дыхания в соответствии с актуальной регламентирующей документацией
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИДК. ОПК-8_1 – знает принципы организации мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения и контроля их эффективности ИДК. ОПК-8_2 – способен проводить и анализировать эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ИДК. ОПК-8_3 – владеет методикой сбора информации о показателях здоровья взрослого населения; алгоритмом профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний органов дыхания

	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИДК. ОПК-9_1 - способен составить план и отчёт о своей работе; ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа ИДК. ОПК-9_2 – способен организовывать деятельность и контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала ИДК. ОПК-9_3 – обладает знаниями и демонстрирует умения по проведению анализа медико-статистических показателей, применяемых в работе врача-пульмонолога
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИДК. ОПК-10_1 – владеет алгоритмом своевременного распознания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ИДК. ОПК-10_2 – владеет алгоритмом оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти ИДК. ОПК-10_3 - обладает знаниями и демонстрирует умения по выполнению мероприятий базовой сердечно-лёгочной реанимации
Профессиональные компетенции		
	ПК-1. Способен к использованию функциональных методов диагностики при заболеваниях органов дыхания (проведение исследований, интерпретация результатов)	ИДК.ПК-1_1 – знает методы функциональной диагностики при заболеваниях органов дыхания, показания к их использованию. ИДК.ПК-1_2 – способен самостоятельно выполнить функциональные исследования (ЭКГ, спирометрию, бодиплетизмографию), в том числе с проведением лекарственных и нагрузочных тестов, интерпретировать результаты функциональных методов исследования. ИДК.ПК-1_3 – владеет алгоритмом постановки клинического диагноза на основании проведенных функциональных исследований, оформляет заключения по результатам проведенных функциональных исследований.
	ПК-2. Способен дифференцированно подходить к терапии бронхолегочных заболеваний с учетом клинической фармакологии лекарственных препаратов	ИДК.ПК-2_1 – знает клиническую фармакологию основных групп препаратов для лечения заболеваний бронхолегочной системы. ИДК.ПК-2_2 – способен дифференцированно осуществить выбор препарата в зависимости от возраста пациента, наличия сопутствующих заболеваний, относительных и абсолютных противопоказаний. ИДК.ПК-2_3 – владеет алгоритмом определения индивидуальной лечебной тактики пациенту пульмонологического профиля, в соответствии с нозологической формой болезни, возрастом пациента, наличием сопутствующей патологии.
	ПК-3. Способен, в рамках онконастороженности, проводить обследование пациентов для раннего выявления ЗНО	ИДК.ПК-3_1 – обладает знаниями положений клинических рекомендаций по раннему выявлению ЗНО. ИДК.ПК-3_2 – проявляет онконастороженность при обследовании пациентов. ИДК.ПК-3_3 – формирует при подозрении на ЗНО 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 Оценка практических навыков

3. Содержание оценочных средств Государственной итоговой аттестации осуществляется преподавателем дисциплины.

Тестовый контроль

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания
С	**31.08.45**	**Пульмонология**
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
Ф	А/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы
Ф	А/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности
Ф	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
Ф	А/04.8	Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы
Ф	А/05.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы
Ф	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	А/08.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
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 *внутривенный внутримышечный пероральный сочетанный (внутримышечный и пероральный)

	25	ХОРОШО ПРОНИКАЮТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР СЛЕДУЮЩИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ *цефалоспорины III поколения макролиды аминогликозиды тетрациклины
	26	ПОБОЧНЫМ ЯВЛЕНИЕМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ ПОЛЬЗОВАНИИ ИГКС В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ, ЯВЛЯЕТСЯ *кандидоз ротоглотки и дисфония язва желудочно-кишечного тракта гирсутизм стероидный диабет
	27	АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К МАКРОЛИДАМ *азитромицин нетилмицин стрептомицин клиндамицин
	28	СРЕДСТВАМИ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХОБЛ ЯВЛЯЮТСЯ ингаляционные кортикостероиды *бронходилататоры мукоактивные препараты теофиллин
	29	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
	30	ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ карбоцистеин амброксол *дорназа-альфа (пульмозим) эрдостеин
	31	ЛЕЙКОТРИЕНЫ ИГРАЮТ КЛЮЧЕВУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ астмы, ассоциированной с курением *аспириновой астмы астмы, ассоциированной с ожирением астмы, ассоциированной с ГЭРБ
	32	ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ: *оценка здоровья пациента на момент обследования оказание специализированной медицинской помощи сохранение здоровья пациентов медицинской организацией наблюдение за прикрепленным контингентом
	33	ПОЛНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В: *2 этапа 3 этапа 4 этапа 5 этапов
	34	УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ *контрольная карта диспансерного наблюдения карта ежегодной диспансеризации паспорт здоровья амбулаторная карта
	35	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
	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	ЧАСТЫМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЕБЮТА ПНЕВМОНИИ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ: гепатомегалия тошнота *нарушение сознания гипертензия
	43	В ВОЗРАСТЕ ДО 60 ЛЕТ РАКОМ ЛЕГКИХ БОЛЕЮТ: *мужчины в 5-10 раз чаще мужчины в 2 раза чаще женщины в 7-10 раз чаще женщины в 2 раза чаще
	44	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
	45	ПРИ ЛЕГОЧНОЙ ДИССЕМИНАЦИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ *КТ ОГП флюорография рентгеноскопия легких обзорная рентгенография ОГП
	46	ОСНОВНОЙ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ПНЕВМОТОРАКСА *наличие воздуха в плевральной полости коллапс легкого смещение средостения в здоровую сторону повышение прозрачности легочного поля

	47	ЭОЗИНОФИЛИЯ КРОВИ И МОКРОТЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ *бронхиальной астмы пневмонии туберкулеза рака легкого
	48	САМЫЙ ЧАСТЫЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ *S.pneumoniae M.pneumoniae S. aureus K.pneumoniae
	49	УМЕНЬШЕНИЕ ОБЪЕМА ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ВОЗМОЖНО ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ КОНТРОЛЯ БА *через 3 месяца через 1 месяц через год через неделю
	50	РАК ЛЕГКОГО ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С *хроническими неспецифическими заболеваниями легких хроническим алкоголизмом сахарным диабетом язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки
	51	РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ОЦЕНИВАЮТ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ *комплексного обследования функциональных нагрузочных проб консультации узких специалистов повторных лабораторных исследований
	52	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ СИСТЕМНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ *стероидные язвы желудка кандидоз полости рта острая коронарная недостаточность легочное кровотечение
	53	МОНТЕЛУКАСТ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧИТЬ ПРИ ФЕНОТИПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ *с наличием аллергического ринита без аллергического ринита при тяжелом течении вне зависимости от фенотипа
	54	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО *ателектаз, занимающий анатомическую единицу легкого легочная диссеминация круглая тень в легком полость в легком
	55	ПОМОГАЕТ УСТАНОВИТЬ ДИАГНОЗ САРКОИДОЗА БИОПСИЯ *периферических лимфоузлов плевры мышц и суставов сердца и сосудов
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
	56	К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ НАРУШЕНИЯМ ПСИХИКИ ПРИ СТАРЕНИИ ОТНОСЯТСЯ: *тревожные состояния нарушения сна ипохондический синдром *депрессия
	57	ФАКТОРЫ, ЗАМЕДЛЯЮЩИЕ СТАРЕНИЕ: депрессия *регулярный отдых *удовлетворенность работой финансовые трудности

	58	НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМИ ПРИЗНАКАМИ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ: *снижение веса на 4,5 кг и более за прошедший год *падения потеря работы посещение увеселительных мероприятий
	59	КОМПЛЕКСНАЯ ГЕРИАТРИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВКЛЮЧАЕТ ОЦЕНКУ: бытовой гигиены *социальных проблем *функциональных возможностей *психоэмоционального статуса
	60	ДЛЯ ОЦЕНКИ СТАТУСА ПИТАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ: *уровень общего белка *уровень альбумина скорость клубочковой фильтрации *индекс массы тела

Чек-лист оценки практических навыков

	код	**текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/чек-лист**
С	**31.08.45**	**Пульмонология**
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.		
Ф	А/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы		
Ф	А/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности		
Ф	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		
Ф	А/04.8	Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы		
Ф	А/05.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы		
Ф	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
Ф	А/08.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме		
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией			
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с заболеваниями органов дыхания		1 балл	-1 балл
2.	Проведение визуального осмотра, физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы). Оценка тяжести заболевания пациента с заболеванием органов дыхания		1 балл	-1 балл
3.	Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний бронхолегочной системы		1 балл	-1 балл
4.	Составление плана обследования, подготовка к лабораторному и инструментальному обследованию. Направление пациента к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями		1 балл	-1 балл
5.	Комплексная интерпретация полученных данных клинического осмотра, лабораторных и инструментальных методов исследования с оценкой клинических симптомов и синдромов		1 балл	-1 балл
6.	Обоснование постановки диагноза в соответствии с МКБ-10 и проблем, связанных со здоровьем		1 балл	-1 балл
7.	Разработка плана лечения: назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями		1 балл	-1 балл

8.	Проведение мониторинга эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеванием органов дыхания	1 балл	-1 балл
9.	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа: оформление истории болезни, выписки из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности	1 балл	-1 балл
10.	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями органов дыхния, оформление и выдача листов нетрудоспособности	1 балл	-1 балл
11.	Участие в оказании паллиативной медицинской помощи пациентам по профилю «пульмонология» при взаимодействии с другими врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	1 балл	-1 балл
12.	Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания; оценка эффективности и безопасности проводимых мероприятий	1 балл	-1 балл
13.	Проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний органов дыхания	1 балл	-1 балл
14.	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме	1 балл	-1 балл
15.	Проведение диагностические манипуляции и интерпретация полученных результатов: измерение АД, пульсоксиметрия, спирография + бронходилатационный тест с описанием, приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования, проведение плевральной пункции, снятие и расшифровка электрокардиограммы	1 балл	-1 балл
16.	Дежурство по профильному отделению в объеме 48 часов/месяц на первом и втором году обучения с отчетом на утренней конференции	1 балл	-1 балл
	Итого		