Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валерий Евгеньевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 02.04.2025 10:30:57
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fe3787a2985d2657b784eee019bf8a794cb4

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

Институт Терапии и инструментальной диагностики
(название кафедры)

УТВЕРЖДЕНО
на заседании института
от «10» июня 2024 г., Протокол № 15
Директор института
_____/Невзорова В.А../

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

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

основной образовательной программы высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология

Направление подготовки (специальность)	**31.08.28 Гастроэнтерология**
Уровень подготовки	**ординатура**
Направленность подготовки	**02 Здравоохранение**
Форма обучения	**очная**
Срок освоения ООП	**2 года**
Институт/кафедра	**терапии и инструментальной диагностики**

Владивосток 2024

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

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

https://tgmu.ru/sveden/files/viw/31.08.28_Gastroenterologiya(3).pdf

1.1. Карта компетенций по дисциплине

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

1.2. Перечень оценочных средств

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

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

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

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в	ПК-1; ПК-2; ПК-3;	**Неудовлетворительно / не сформирован**

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

	программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой		

3. Карта компетенций

Профессиональный стандарт Врач-гастроэнтеролог, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 № 139н.

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

			подразделениях
		ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
		ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Ф	**II. Наименование функции**	**Код**	**Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции**
Ф	Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	A/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Анализ и интерпретация информации, полученной от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Проведение осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Интерпретация и анализ результатов осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы. Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы. Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ). Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара.
Ф	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности	A/02.8	Разработка плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния пищеварительной системы и факторов риска его развития. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оказание медицинской помощи в

			неотложной форме пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Оценка эффективности и безопасности применения немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами. Направление пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в стационарные условия или в условия дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
Ф	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	A/03.8	Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
Ф	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы	A/04.8	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, выдача листков нетрудоспособности. Подготовка и оформление необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, имеющих стойкое нарушение функций организма, на медико-социальную экспертизу.
Ф	Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.8	Организация и осуществление профилактики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни. Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний. Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания. Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных)

			инфекционных заболеваний. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.
Ф	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оценки здоровья прикрепленного населения. Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология". Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.
Ф	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/07.8	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 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). Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

II. Компонентный состав компетенции		
Перечень компонентов	**Технология формирования**	**Средства и технологии оценки**
Компонентный состав компетенции УК - 2		
Знает: принципы и модели педагогического взаимодействия	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: применять педагогические знания при общении, при управлении коллективом, при работе с пациентами, коллегами, населением	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: способностью педагогически грамотно организовать взаимодействие в ситуации коллективного и индивидуального общения	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 1		
Знает: организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы	Контактная работа Кейс-технологии	Блиц-опрос Тестирование

экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека	Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Реверсивные технологии
Умеет: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: методикой сбора информации о показателях здоровья взрослого населения; алгоритмом профилактических мероприятия по предупреждению гастроэнтерологических заболеваний	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 2		
Знает: основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за здоровыми и при заболеваниях ЖКТ	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: методологией проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 3		
Знает: принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: проводить противоэпидемические мероприятия, организовать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: методологией проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 4		
Знает: методы анализа статистических показателей здоровья и распространения заболеваний органов дыхания; методы оценки факторов риска развития болезней органов ЖКТ	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии

	Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	
Умеет: проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: владеть методикой оформления медицинской документации при оказании медицинской помощи по профилю "Гастроэнтерология"	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 5		
Знает: современную классификацию заболеваний; основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; МКБ-10, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения болезней органов ЖКТв различных возрастных группах; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования гастроэнтерологических пациентов; критерии диагноза болезней органов ЖКТ; методы диагностики неотложных и угрожающих жизни состояний	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: провести полное клиническое обследование пациента с применением общепринятых методов, сформулировать и обосновать клинический диагноз (основной, сопутствующий, осложнения); определить объем дополнительных исследований (в том числе клинико-лабораторных) в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Эссе
Владеет: алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов клинико-лабораторных, инструментальных методов диагностики; основными врачебными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 6		
Знает: основные принципы терапии и лечебные мероприятия при заболеваниях органов ЖКТ; методы профилактики этих заболеваний; клинико-фармакологическую характеристику лекарственных препаратов, применяемых при лечении гастроэнтерологических пациентов; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: разработать план ведения пациента с учетом течения заболевания и коморбидного фона;	Контактная работа Кейс-технологии	Демонстрация практических навыков

осуществлять рациональный выбор конкретных лекарственных средств, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	Имитационные технологии Самостоятельная работа	Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями органов ЖКТ; методикой анализа эффективности проводимого лечения	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 7		
Знает: состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: осуществлять врачебную помощь при наиболее распространенных заболеваниях независимо от пола и возраста, в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной помощи	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: методикой оказания медицинской помощи пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 8		
Знает: методы реабилитации, организацию и проведение мероприятий по реабилитации гастроэнтерологических 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	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: планировать и проводить мероприятия по медико-социальной реабилитации гастроэнтерологических больных; заболеваниях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Эссе
Владеет: методами реабилитационных мероприятий при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма в гастроэнтерологии; программами этапной реабилитации пациентов с заболеваниями органов ЖКТ	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 9		
Знает: показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека, так называемые факторы риска развития заболеваний органов ЖКТ	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии

	Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	
Умеет: проводить образовательные мероприятия по формированию у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: методикой проведения профилактических мероприятия по предупреждению заболеваний органов ЖКТ	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 10		
Знает: законы Российской Федерации, приказы, международные стандарты, клинические рекомендации, регламентирующие деятельность медицинских организаций, осуществляющих гастроэнтерологическую помощь	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: организовать оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов ЖКТ, профилактическую и противоэпидемическую помощь населению	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: навыками принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 11		
Знает: методы оценки качества оказания медицинской помощи гастроэнтерологическим пациентам с использованием основных медико-статистических показателей	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: оценить качество оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов ЖКТ в соответствие с актуальной регламентирующей документацией, с использованием основных медико-статистических показателей	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: методиками оценки качества оказания медицинской помощи гастроэнтерологическим пациентам	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Компонентный состав компетенции ПК - 12		
Знает: объем оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии

	Самостоятельная работа	
Умеет: оказывать медицинскую помощи при чрезвычайных ситуациях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах
Владеет: оказанием медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация

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

3.1 Тестовые задания

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

		оказание специализированной медицинской помощи сохранение здоровья пациентов медицинской организацией наблюдение за прикрепленным контингентом ПОЛНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В: *2 этапа 3 этапа 4 этапа 5 этапов 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 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 УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ *контрольная карта диспансерного наблюдения карта ежегодной диспансеризации паспорт здоровья амбулаторная карта
К	3	ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		ВЫЖИВАЕМОСТЬ ЧЕЛОВЕКА В ХОЛОДНОЙ ВОДЕ, ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОЗДУХА 2-3^{0}С СОСТАВЛЯЕТ *10 - 15 минут 5 - 8 минут 15 -20 минут 20 -30 минут до 1 часа ВЕРОЯТНОСТЬ ВЫЖИВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА, ЗАСЫПАННОГО ЛАВИНОЙ, НЕ ПРЕВЫШАЕТ 50 % В СЛУЧАЕ ПРЕБЫВАНИЯ ПОД СНЕГОМ *до 1 часа 5 - 8 минут 10 - 15 минут 15 -20 минут более 3 часов ОБЩИЕ ПОТЕРИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ В 9-12 БАЛЛОВ МОГУТ ДОСТИГАТЬ *55-81% от численности населения; 65-81% от численности населения 75-91% от численности населения 85-91% от численности населения 90-95% от численности населения

К	4	ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		СТАТИСТИКА – ЭТО *самостоятельная общественная наука, изучающая количественную сторону массовых явлений в неразрывной связи с их качественной стороной сбор, обработка и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений анализ массовых количественных данных с использованием статистическо-математических методов статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ *интенсивным показателем средней величиной стандартизованным показателем показателем наглядности 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
К	5	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)

Т		ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЦИРРОЗА, ПРОГНОСТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС CHILD-PUGH ИСПОЛЬЗУЮТ СЛЕДУЮЩИЙ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ: наличия асцита печеночной энцефалопатии количества тромбоцитов *протромбинового времени/индекс НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ СИМПТОМОМ ПРИ ДИФФУЗНОМ ЭЗОФАГОСПАЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ: *боль за грудиной регургитация дисфагия одинофагия ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВИЗУАЛИЗИРУЮЩИХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ: большого количества жира в кале пониженной активности диастазы мочи *кальцинатов в головке поджелудочной железы повышенной активности эластазы в кале ПОРТАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАНИИ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН ПИЩЕВОДА: с уменьшением размеров селезенки с увеличением размеров почек *с увеличением размеров селезенки с увеличением размеров сердца КАЛОВЫЕ МАССЫ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА СОДЕРЖАТ ХОРОШО ЗАМЕТНУЮ ПРИМЕСЬ: жира гноя крови *слизи
К	6	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)

Т		ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ПРЕДНИЗОЛОН НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ 40 МГ/СУТ: в микроклизмах внутривенно внутримышечно *перорально ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ: спазмолитических препаратов *антибактериальных препаратов гиполипидемических препаратов блокаторов гистаминовых рецепторов ПРЕПАРАТЫ ЛАКТУЛОЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ НА ОСНОВАНИИ ИХ СПОСОБНОСТИ: подавлять образование аммиака в мышцах усиливать связывание аммиака в печени усиливать выведение аммиака почками *подавлять образование аммиака в кишечнике ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ РАЗДРАЖАЮЩИХ И ОСМОТИЧЕСКИХ СЛАБИТЕЛЬНЫХ МОЖЕТ СТАТЬ: *лаксативная болезнь язвенный колит болезнь крона дивертикулит кишечника ГОРМОНАЛЬНАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ В СЛУЧАЕ ТЯЖЁЛОЙ АТАКИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ДИНАМИКИ: *в течение более чем 7 дней в течение более чем 3 дней в течение более чем 14 дней в течение более чем 10 дней КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ: снижение уровня общего билирубина более чем на 25 % от исходного или индекс lille менее 0,45 через неделю после начала терапии *снижение уровня общего билирубина более чем на 25 % от исходного или индекс lille менее 0,45 через неделю после начала терапии снижение уровня общего билирубина в 2 раза от исходного через неделю после начала терапии нормализация уровня альбумина более чем на 10% от исходного через неделю после начала терапии ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА ЯВЛЯЕТСЯ: сульфасалазин адеметионин метилпреднизолон *d-пеницилламин
К	7	ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)

Т		К ОПАСНЫМ ПОРАЖАЮЩИМ ФАКТОРАМ ОТНОСИТСЯ *запыленность и загазованность воздушной среды неблагоприятные метеорологические условия наличие электромагнитных полей раскаленные тела СИСТЕМА ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ - ЭТО *двухэтапная система лечения пораженных с эвакуацией по назначению в больницы безопасной зоны. преемственность, последовательность и эвакуация поражённых по назначению в безопасные зоны. эшелонированное и преемственное лечение пораженных на двух этапах медицинской эвакуации. последовательное и преемственное оказание медицинской помощи пораженным. К ВРЕДНЫМ ПОРАЖАЮЩИМ ФАКТОРАМ ОТНОСИТСЯ *электрический ток определенной силы воздействие шума, инфра- и ультразвука, вибрации оборудование, работающее под давлением, выше атмосферного возможность падения с высоты самого работающего, либо различных деталей и предметов ОПАСНЫЙ ФАКТОР - ЭТО *фактор, приводящий к травме фактор, приводящий к гибели живого организма фактор, приводящий к травме и гибели живого организма негативный фактор, приводящий к травме или гибели живого организма ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЧС *внутренние и внешние производственные и бытовые военные и спортивные дорожно-транспортные ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ СЛУЖБОЙ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ *подготовка и поддержание высокой степени готовности сил и средств, службы и их ввод в район катастрофы проведение мероприятий по защите объектов экономики, строительство защитных сооружений рассредоточение и эвакуация населения, организация разведки, составление планов создание систем связи и управления, организация наблюдения за внешней средой
К	8	ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		ПРИ ЗАТУХАНИИ ПРОЦЕССА ОБОСТРЕНИЯ ЯЗВЫ ИЗ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ПРИМЕНЯЮТ: *микроволновую терапию лампу «солюкс» подводный душ-массаж электросон ПРИ ГИПЕРАЦИДНОМ ГАСТРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ: *натриево-гидрокарбонатные натриево-хлоридные хлоридно-гидрокарбонатные сульфатно-гидрокарбонатные ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ЛИЦ, ПОСТРАДАВШИХ В СВЯЗИ С НЕСЧАСТНЫМ СЛУЧАЕМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ИЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В ПЕРИОД ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ (ДО НАПРАВЛЕНИЯ НА МСЭ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА:

		первые десять дней лечения первые пять дней лечения весь период лечения *весь период лечения и проезда
К	9	ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		В ФОРМИРОВАНИИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОПРЕДЕЛЯЮЩУЮ РОЛЬ ИГРАЮТ: *уровень и образ жизни населения качество и доступность медицинской помощи генетические факторы природно-климатические факторы ДОЗА АЛКОГОЛЯ СВЫШЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ КОТОРОЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ РИСК РАЗВИТИЯ АЛКОГОЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ СОСТАВЛЯЕТ: *40 грамм чистого этанола в день 10 грамм чистого этанола в день 100 грамм чистого этанола в день 20 грамм чистого этанола в день ПРИ ЦЕЛИАКИИ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ РЕКОМЕНДОВАНО ИСКЛЮЧИТЬ: *глютенсодержащие продукты лактозосодержащие продукты цитрусовые фрукты мясные продукты
К	10	ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ руководством медицинской организации правительством РФ *министерством здравоохранения РФ российской академией наук НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ *развитие первичной медико-санитарной помощи развитие сети диспансеров повышение роли стационаров повышение роли санаторно-курортной помощи 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 ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ *специализированной помощи скорой помощи паллиативной помощи первичной медико-санитарной помощи НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ *специализированная первичная медико-санитарная скорая паллиативная 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 ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ *стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи приказом главного врача медицинской организации
К	11	ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		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 ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ *рождаемость и смертность летальность инвалидность заболеваемость
К	12	ПК – 12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		СИСТЕМА ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ - ЭТО *двухэтапная система лечения пораженных с эвакуацией по назначению в больницы безопасной зоны. преемственность, последовательность и эвакуация поражённых по назначению в безопасные зоны. эшелонированное и преемственное лечение пораженных на двух этапах медицинской эвакуации. последовательное и преемственное оказание медицинской помощи пораженным. ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ *своевременная медицинская помощь в оптимальном объёме, предупреждение опасных для жизни осложнений, своевременная эвакуация. определение вида транспорта, положения, в котором должен эвакуироваться поражённый, изоляция инфекционных больных. выявление поражённых в неотложном состоянии, изоляция поражённых с психической реакцией, предупреждение опасных для жизни осложнений. выявление лиц, заражённых сильнедействующих ядовитых веществ, биологических веществ и радиоактивных веществ, нуждающихся в санитарной обработке, дезактивации. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ СЛУЖБОЙ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ *подготовка и поддержание высокой степени готовности сил и средств, службы и их ввод в район катастрофы проведение мероприятий по защите объектов экономики, строительство защитных сооружений рассредоточение и эвакуация населения, организация разведки, составление планов создание систем связи и управления, организация наблюдения за внешней средой
К	УК -2	УК – 2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРАВОВОГО ВОСПИТАНИЯ ЗАВИСИТ ОТ СТЕПЕНИ

		*сформированности правового сознания наказания за нарушения законов сформированности правовых законов потребности соблюдения законов НАКАЗАНИЕ – ЭТО *способ воздействия на воспитанника с целью прекратить его отрицательные действия4 метод воспитания, проявляющийся в форме требования управление деятельностью ученика при помощи разнообразных повторяющихся дел просьбы, стимулирование, добрые дела 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 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 С ПОЗИЦИЙ ПЕДАГОГА ОБУЧАТЬ – ЗНАЧИТ *добиваться обретения учащимися знаний, умений, навыков заставлять учиться добиваться накопления научных знаний контролировать правильность усвоения предмета

Шкала оценивания
«Отлично» - более 90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 70--79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

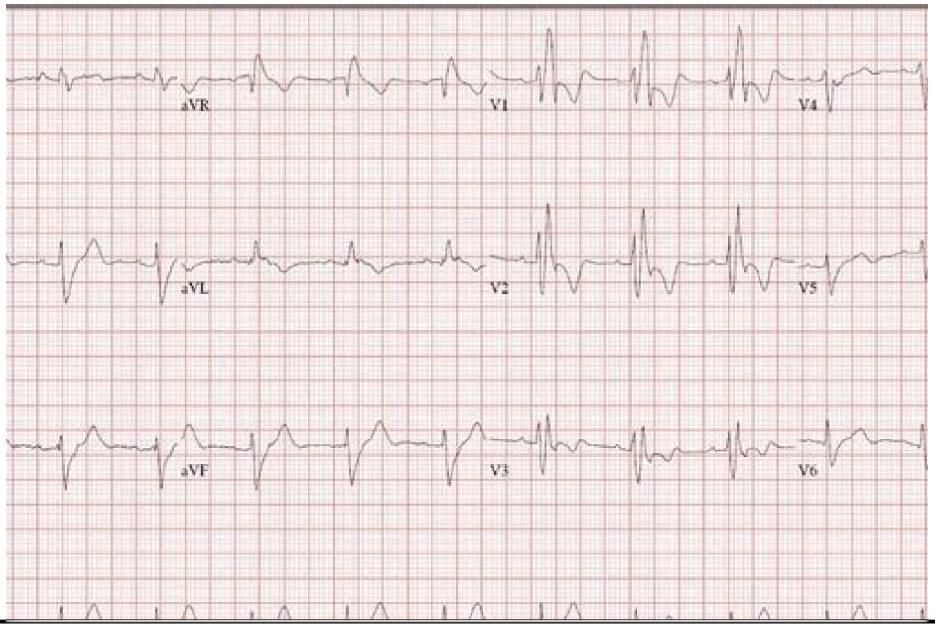
Оценочный лист

к ситуационной задаче по терапии № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.45	Пульмонология
К	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-9 ПК-11	-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); -готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); -готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); -готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9); -готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)
Ф	А/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы
	А/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы и контроль его эффективности и безопасности.
	А/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В приемное отделение по СМП доставлен пациент 25 лет с затянувшимся приступом экспираторного удушья.

Из анамнеза (со слов матери): страдает бронхиальной астмой на протяжении 12 лет. Приступы удушья возникают 1-2 раза в день. Получает серетид 25/250 мкг по 1 дозе 2 раза/сутки, для купирования приступа использует сальбутамол. Ночные симптомы астмы возникают 4-5 раз в месяц. Обострения заболевания возникают 2-3 раза в год. Данное ухудшение в течение ночи, когда появился непродуктивный кашель, внезапно развился приступ удушья, причину обострения назвать не может. В домашних условиях проводились ингаляции сальбутамола до 10 доз, per os – 30 мг преднизолона. Состояние не улучшалось, явления дыхательной недостаточности нарастали. Доставлен по СМП в стационар. Пикфлоуметрия: ПСВ при поступлении 35%.
Пульсоксиметрия: SaO2– 88%.

Объективно: состояние тяжелое, возбужден, положение ортопноэ. Дыхание шумное, на расстоянии слышны дистанционные хрипы. В акте дыхания участвует вспомогательная мускулатура. Кожные покровы бледные с цианотичным оттенком, чистые, повышенной влажности. Границы сердца не расширены. Тоны ритмичные, громкие. Пульс 140 ударов/мин. АД – 120/70 мм.рт.ст.
. Грудная клетка эмфизематозная. Перкуторно – над всей поверхностью легких легочный звук с коробочным оттенком. Аускультативно – дыхание резко ослаблено, по всем легочным полям выслушивается масса сухих жужжащих хрипов, выдох резко удлинен, затруднен. На форсированном выдохе высокотональные дисконтные хрипы. ЧД – 35 в минуту
При лабораторных и инструментальных исследованиях:
Кл. анализ крови: Hb – 160 г/л; L – 7,8Х109л; э-9, п-3, с-66, л-18, м-4; СОЭ - 12 мм/час.
Спирография через сутки госпитализации: выраженная степень снижения показателей ФВД по обструктивному типу. Проба с сальбутамолом отрицательная.
R–графия органов грудной клетки: легочные поля повышенной прозрачности, без видимых очаговых, инфильтративных изменений. Легочный рисунок усилен, корни не изменены. Тень сердца расположена срединно.
ЭКГ:



В	1	Обоснуйте и сформулируйте диагноз. Нуждается ли пациент в экстренной медицинской помощи?.
Э		1. Бронхиальная астма, 2. средней степени тяжести, 3. неконтролируемая 4. Да
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»; 3 из 4 для оценки «удовлетворительно» 2 из 2
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос 1 из 4 или Нет ответа.
В	2	Определите степень выраженности обострения, укажите критерии
Э	-	1. Обострение тяжелой степени - возбуждение, 2. тахикардия 140 в минуту, 3. ЧДД 35 в минуту, 4. высокотональные дисконтные хрипы, 5. ПСВ 35%
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 5 из 5.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»-4 из 5. Для оценки «удовлетворительно»-3 из 5.
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа, или 2 и менее из 5.
В	3	Тактика ведения пациента в стационаре.
Э		1. Госпитализация в ОРИТ. 2. Кислородотерапия. 3. Бронходилататоры короткого действия: беродуал через небулайзер. 4. Кортикостероиды: будесонид в небулах 1000 мкг 2 раза в сутки. 5. КТ легких. 6. Консультация аллерголога, аллергопробы
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 6 из 6.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»-5 из 6. Для оценки «удовлетворительно»-4 из 6.
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа, или 3 и менее из 6.
В	4	Какой учетный документ заполняют на каждый случай госпитализации больного в стационар
Э		1. Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного

		стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому 066/у-02
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 1 из 1.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»-1 из 1. неполный Для оценки «удовлетворительно»- 1 из 1. неполный
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа.
В	5	Диспансерном наблюдении данного пациента и учетные формы ДН.
Э		1. По приказу «№173н от 29 марта 2019 г» 1-3 раз в год врачом терапевтом. 2. . Контролируемые показатели состояния здоровья в рамках проведения диспансерного наблюдения (Достижение полного или частичного контроля бронхиальной астмы ФВД (согласно клиническим рекомендациям) 3. Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонлогом по медицинским показаниям 4. Ежегодная вакцинация от гриппа, вакцинация от пневмококка. 5. .Оформление документов: "Контрольная карта диспансерного наблюдения" N 030/У и "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях". N 025/у
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 5 из 5.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»-4 из 5. Для оценки «удовлетворительно»-3 из 5.
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа, или 2 и менее из 5.

Оценочный лист
к ситуационной задаче по терапии № 2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.45	Пульмонология
К	ПК-1 ПК-2 ПК-5	-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение

	ПК-6 ПК-9 ПК-11	возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); -готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); -готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); -готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи (ПК-6); -готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9); -готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)
Ф	A/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы и контроль его эффективности и безопасности.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Девушка 25 лет обратилась к участковому врачу-терапевту с жалобами на приступы удушья, чувства нехватки воздуха, возникающие 1-2 раза в месяц, с затрудненным выдохом, сопровождающиеся свистящими хрипами и тяжестью в груди. За последние 2 недели приступы участились до 2-х раз в неделю, возникают и ночью. Анамнез: отмечает, что приступы появились около года назад, при контакте с домашней пылью, пыльцой растений, шерстью животных, прекращаются самостоятельно или после приема таблетки Эуфиллина. В течение пяти лет в мае-июне отмечает слезотечение, заложенность носа, чихание. Семейный анамнез: у мамы пациентки бронхиальная астма. Объективный осмотр: Состояние пациентки удовлетворительное, частота дыхания – 18 в мин. Кожные покровы чистые, обычной окраски. При аускультации выслушивается большое количество сухих свистящих рассеянных хрипов на выдохе. Тоны сердца ритмичные, ясные, 85 ударов в минуту, АД – 115/70 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон. В анализах крови: лейкоциты – 5,6×109/л; сегментоядерные нейтрофилы – 61%; лимфоциты – 25%; эозинофилы – 11%; моноциты

		– 3%, СОЭ – 12 мм/ч. Общий анализ мокроты: консистенция вязкая, характер слизистый, лейкоциты – 1–5 в поле зрения, эозинофилы – 25–30 в поле зрения, спирали Куршмана, кристаллы Шарко-Лейдена. IgE сыворотки крови повышен в три раза.
В	1	Сформулируйте предварительный диагноз в соответствии с МКБ 10.
Э		Правильный ответ: 1. Бронхиальная астма, 2. персистирующая, 3. атопическая форма, легкое течение, обострение. 4. Поллиноз с проявлениями аллергического риноконъюнктивита.
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»; 3 из 4 для оценки «удовлетворительно» 2 из 2
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос 1 из 4 или Нет ответа.
В	2	Составьте план обследования пациента.
Э	-	Правильный ответ на вопрос 1. Клинический анализ крови 2. Биохимический анализ крови (глюкоза, креатинин, мочевина, АЛТ, АСТ, ХС, Об.билирубин) 3. Анализ мокроты 4. ЭКГ 5. Спирометрия (проба с сальбутамолом) 6. измерение пиковой скорости выдоха 7. Рентгенография ОГП 8. Консультация аллерголога
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос **8 из 8**
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»: 7 из 8 для оценки «удовлетворительно» 6 из 8
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа, или 5 и менее из 8
В	3	Принципы лечения БА
Э		1. достижение и поддержание контроля симптомов БА в течение длительного времени. 2. Минимизация рисков будущих обострений БА, фиксированной обструкции дыхательных путей и нежелательных побочных

		эффектов терапии. 3. Бета-2-агонисты короткого действия «по требованию». 4. Выбор препаратов этой группы основан на наиболее быстром и достаточном по длительности бронхорасширяющем действии при легкой бронхиальной астме. 5. В связи с обострением заболевания к бета-2- агонистам короткого действия следует добавить небольшие дозы ингаляционных глюкокортикостероидов в качестве базисной терапии до купирования обострения.
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 5 из 5.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»-4 из 5. Для оценки «удовлетворительно»-3 из 5.
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа, или 2 и менее из 5.
В	4	Профилактика БА
Э		1. Всем пациентам с БА рекомендуется осуществлять контроль над факторами окружающей среды, выступающими в роли триггеров БА д***ля решения вопроса о направлении больных со стабильной ИБС на ЭхоКГ, нагрузочные пробы, КАГ и на другие визуализирующие исследования — рекомендуется проводить консультацию врача-кардиолога.*** 2. С целью предотвращения развития БА, симптомов БА или обострения БА всем пациентам с БА рекомендуется отказ от курения, выполнение элиминационных мероприятий в отношении причиннозначимых аллергенов, а также снижение массы тела при ожирении. 3. Всем пациентам с БА средней и тяжелой степенью тяжести рекомендовано проводить противогриппозную вакцинацию каждый год. 4. Пациентам с БА, особенно с сопутствующим хроническим бронхитом, эмфиземой легких, частых рецидивах респираторной инфекции, длительным приемом СГКС, рекомендуется проведение вакцинации против пневмококковой инфекции.
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»; 3 из 4 для оценки «удовлетворительно» 2 из 2
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос

		1 из 4 или Нет ответа.
В	5	Как рассчитать показатель, который применяется для медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, и говорит о вновь возникшем заболевание.
Э		Первичная заболеваемость- отношение числа вновь возникших заболеваний к средней численности населения и умножить на 1000
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 1 из 1.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»-1 из 1. неполный Для оценки «удовлетворительно»- 1 из 1. неполный
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

Оценочный лист
к ситуационной задаче по терапии № 3

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.45	Пульмонология
К	ПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-11	-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); -готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи (ПК-6); -готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9); готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)
Ф	А/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы и контроль его эффективности и безопасности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В приемное отделение городской больницы бригадой СМП доставлена женщина 44 года, с жалобами на острую нехватку воздуха, невозможность вдохнуть и выдохнуть, ощущение «глухой заложенности в груди». Со слов сотрудников СМП - данное состояние возникло резко, около часа назад, при ней был обнаружен почти пустой баллончик Сальбутамола. Из анамнеза стало известно - пациентка приступами удушья страдает около года, самостоятельно обращалась к врачу по месту жительства,

		постоянно принимала комбинированный препарат Будесонид с Формотеролом по 2 вдоха 2 раза в день с переменной положительной динамикой. Ситуационно употребляла Сальбутамол с кратковременным положительным эффектом по 6-7 раз в сутки и по 2 раза за ночь. Не курит. Аллергии отрицает. Объективно при осмотре - состояние тяжелой степени, говорит обрывками фраз, вербальный контакт в виду этого затруднителен, кожный покров и слизистые обычного цвета, отмечается акроцианоз носогубного треугольника. При аускультации легких - слабые сухие свистящие хрипы над всей поверхностью легких, везикулярное дыхание резко ослаблено, ЧД 28 в минуту. Сатурация по пульсоксиметру - 89%. При аускультации сердца - ослабление тонов, ЧСС 133 в минуту, пульс 133 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание без особенностей. Экстренно выполнена Р-графия ОГК в 2-х проекциях, по результатам которой инфильтративных очагов не выявлено, имеется невыраженное просветление по всем легочных полям. Пациентке экстренно оказана медицинская помощь в приемном отделении с последующей госпитализацией. В результате общих анализов крови и мокроты - эозинофилы в пределах референсных значений. Титры IgE в сыворотке крови - 15 МЕ/мл. На фоне назначенной терапии в отделении состояние пациентки улучшилось, однако приступы резкой нехватки воздуха возникали по 2-3 раза в сутки.
В	1	Установите предварительный диагноз?
Э		1. Бронхиальная астма. 2. С поздним дебютом. 3. Тяжелое персистирующее течение, неконтролируемая. 4. Обострение тяжелой степени тяжести. 5. Дыхательная недостаточность 2 ст.
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 5 из 5.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»-4 из 5. Для оценки «удовлетворительно»-3 из 5.
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа, или 2 и менее из 5.
В	2	Какую экстренную помощь необходимо оказать пациентке?
Э	-	1. Системные ГКС. 2. Увлажненный О2. 3. Комбинация КДБА и ипратропия бромида через нейбулайзер. 4. ИВЛ. При прогрессирующей падении сатурации
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»; 3 из 4 для оценки «удовлетворительно» 2 из 2

Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос 1 из 4 или Нет ответа.
В	3	Какие методы исследования необходимы для постановки диагноза?
Э		1. Спирометрия с бронходилатационным тестом. 2. Фракция оксида азота в выдыхаемом воздухе. 3. Спирометрия с бронхоконстриктивным тестом.
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 3 из 3.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»-2 из 3. Для оценки «удовлетворительно»-1 из 3.
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа.
В	4	Какие препараты можно рассмотреть для дополнительной терапии у данной пациентки при неэффективности высоких дозировок препаратов базисной терапии?
Э		1. Тиотропий soft mist inhaler (Респимат). 2. Реслизумаб. 3. Меполизумаб.
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 3 из 3.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»-2 из 3. Для оценки «удовлетворительно»-1 из 3.
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа.
В	5	Какие рекомендации необходимо дать пациентке при выписке из стационара?
Э		1. Перед выпиской из стационара рекомендуется провести обучение больного и составить индивидуальный план самоведения. Рекомендуется обеспечить пациента СГКС для короткого курса терапии на случай следующего обострения до момента обращения в поликлинику. 2. Рекомендуется обратиться к врачу первичного звена или специалисту в течение 24 часов после выписки. 3. Диспансерное наблюдение у пульмонолога/терапевта
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 3 из 3.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос. Для оценки «хорошо»-2 из 3. Для оценки «удовлетворительно»-1 из 3.

P0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	