

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ

Декан ФПКВК

 О.А. Игнатова

«04» мая 2023 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВО – ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.12 ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

1. Перечень компетенций

Код формируемых компетенций	Формулировка компетенции	Средства оценки
Универсальные компетенции		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1.1. Осуществляет критический анализ информации на основе системного подхода ИД-1.2. Идентифицирует проблемные ситуации на основе критического анализа ИД-1.3. Определяет возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Тесты рефераты эссе ситуационные задачи практические задания
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	ИД-2.1. Предлагает инновационные идеи, обосновывает ресурсное обеспечение, определяет требования к результатам реализации проекта ИД-2.2. Управляет проектом и оценивает результативность проектной работы	Тесты ситуационные задачи практические задания
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИД-3.1. Вырабатывает стратегию командной работы, формирует команду и руководит ее работой в процессе организации медицинской помощи населению ИД-3.2. Организует процесс оказания медицинской помощи населению ИД-3.3. Разрешает конфликты и противоречия в процессе организации медицинской помощи населению, в том числе внутри команды	Тесты ситуационные задачи практические задания
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИД-4.1. Использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии ИД-4.2. Выстраивает взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности ИД-4.3. Использует коммуникативные навыки для профилактики конфликтов в процессе профессиональной деятельности	Тесты ситуационные задачи практические задания
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИД-5.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач ИД-5.2. Планирует и контролирует самостоятельную деятельность в решении профессиональных задач	Тесты ситуационные задачи практические задания

	ИД-5.3. Выстраивает образовательную траекторию профессионального развития	
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ИД-1.1. Осваивает и применяет современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; ИД-1.2. Осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; ИД-1.3. Применяет специальное программное обеспечение и медицинские информационные системы для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	Тесты ситуационные задачи практические задания
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	ИД-2.1. Анализирует данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения, анализирует медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья населения ИД-2.2. Проводит оценку эффективности деятельности медицинской организации, структурного подразделения, разрабатывает и выбирает оптимальные управленческие решения ИД-2.3. Проводит работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ИД-2.4. Составляет план и отчет о своей работе	Тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ИД-3.1. Владеет основами научно-методической работы в высшей школе и СПО, понятийно-категориальным аппаратом педагогической теории и практики, современными образовательными методиками и технологиями ИД-3.2. Владеет навыками самостоятельной методической проработки профессионально-	Тесты ситуационные задачи практические задания

	ориентированного материала и преобразования научного знания в учебный материал	
ОПК-4. Способен проводить исследование и оценку состояния функции внешнего дыхания	ИД-4.1. Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациента с заболеваниями органов дыхания (его законных представителей), анализ информации ИД-4.2. Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению исследований и оценке состояния функции внешнего дыхания ИД-4.3. Проводит подготовку пациента к исследованию состояния функции внешнего дыхания ИД-4.4. Проводит исследование и оценку состояния функции внешнего дыхания, анализирует полученные результаты	Тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-5. Способен проводить исследование и оценку состояния функции сердечно-сосудистой системы	ИД-5.1. Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациента с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (его законных представителей), анализ информации ИД-5.2. Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению исследований и оценке состояния сердечно-сосудистой системы ИД-5.3. Проводит подготовку пациента к исследованию состояния сердечно-сосудистой системы ИД-5.4. Проводит исследование и оценку состояния сердечно-сосудистой системы, анализирует полученные результаты	Тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-6. Способен проводить исследование и оценку состояния функции нервной системы	ИД-4.1. Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациента с заболеваниями нервной системы (его законных представителей), анализ информации ИД-4.2. Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению исследований и оценке состояния нервной системы ИД-4.3. Проводит подготовку пациента к исследованию состояния нервной системы ИД-4.4. Проводит исследование и оценку состояния нервной системы,	Тесты ситуационные задачи практические задания

	анализирует полученные результаты	
ОПК-7. Способен проводить исследование и оценку состояния функции пищеварительной, мочеполовой, эндокринной систем, органов кроветворения	ИД-7.1. Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациента с заболеваниями пищеварительной, мочеполовой, эндокринной систем, органов кроветворения (его законных представителей), анализ информации ИД-7.2. Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению исследований и оценке состояния пищеварительной, мочеполовой, эндокринной систем, органов кроветворения ИД-7.3. Проводит подготовку пациента к исследованию состояния пищеварительной, мочеполовой, эндокринной систем, органов кроветворения ИД-7.4. Проводит исследование и оценку состояния пищеварительной, мочеполовой, эндокринной систем, органов кроветворения, анализирует полученные результаты	Тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-8.1. Назначает профилактические мероприятия с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи и контролирует их эффективность ИД-8.2. Формирует программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оценивает эффективность профилактической работы с населением ИД-8.3. Проводит пропаганду здорового образа жизни, организует санитарно-просветительную работу и гигиенического воспитания, информирование населения о современных средствах	Тесты ситуационные задачи практические задания

	профилактики .	
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-9.1. Формирует статистические отчеты о проведенных исследованиях. ИД-9.3. Заполняет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролирует качество ее ведения ИД-9.2. Организует и контролирует деятельность находящихся в подчинении медицинских работников, в том числе инструктирует по вопросам безопасной работы	Тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИД-7.1. Оценивает состояние пациентов, требующее оказания медицинской помощи в экстренной форме ИД-7.2. Распознает 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 ИД-7.3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Тесты ситуационные задачи практические задания
Профессиональные компетенции		
ПК-1. Способен к освоению новых методов исследований и оценки состояния органов и систем организма человека	ИД-1.1. Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению новых исследований ИД-1.2. Проводит исследование и оценку состояния органов и систем организма человека с использованием новых методов ИД-1.3. Анализирует результаты исследований оформляет протокол исследований и заключение	Тесты ситуационные задачи практические задания

2. Показатели и критерии оценивания, типовые шкалы оценивания

Шкалы оценивания

ЗНАНИЯ

НАЛИЧИЕ ОШИБОК	
Отлично	Показывает глубокие, всесторонние знания
Хорошо	Допускает незначительные ошибки при освещении заданных

	вопросов
Удовлетворительно	Ответы излагает хотя и с ошибками, но уверенно исправляется после дополнительных и наводящих ответов
Неудовлетворительно	Допускает грубые ошибки в ответе
ПРИМЕНЕНИЕ ЗНАНИЙ НА ПРАКТИКЕ	
Отлично	Уверенно действует при определении области применения полученных знаний на практике
Хорошо	Правильно действует при определении области применения полученных знаний на практике
Удовлетворительно	Допускает несущественные ошибки при определении области применения полученных знаний на практике
Неудовлетворительно	Не умеет определить область применения полученных знаний на практике
ОБЪЕМ ЗНАНИЙ	
Отлично	Показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной дисциплины (модуля), использует сведения дополнительной рекомендованной литературы
Хорошо	Показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной дисциплины (модуля)
Удовлетворительно	Показывает знания в объеме пройденной дисциплины (модуля)
Неудовлетворительно	Дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы
ЧЕТКОСТЬ, ГРАМОТНОСТЬ ИЗЛОЖЕНИЯ МАТЕРИАЛА	
Отлично	Грамотно и логично излагает материал при ответе, умеет формулировать логичные выводы
Хорошо	Грамотно излагает материал, допускает незначительные ошибки в логике изложения
Удовлетворительно	Допускает ошибки в логике изложения
Неудовлетворительно	Излагаемый материал не структурирован, не логичен, не точен, не соответствует теме (вопросу)

Шкала оценивания знаний при проведении тестирования

Оценка производится по балльной шкале. Правильный ответ на вопрос тестового задания равен 1 баллу. Общее кол-во баллов равняется количеству вопросов, которое принимается за 100%. Оценка выставляется по значению соотношения правильных ответов к общему количеству вопросов в процентах.

ГРАНИЦЫ В ПРОЦЕНТАХ	ОЦЕНКА
90-100	Отлично
80-89	Хорошо
70-79	Удовлетворительно
0-69	Неудовлетворительно

УМЕНИЯ

ОЦЕНКА	
Отлично	практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения умений; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой; выдерживается регламент времени;
Хорошо	практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности

	пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой
Удовлетворительно	нарушена последовательность их выполнения умений; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой; нарушается регламент времени
Неудовлетворительно	невозможность самостоятельно выполнить умения; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, технику безопасности при работе с аппаратурой

ВЛАДЕНИЯ

«отлично»	Успешное и систематическое применение навыка. Навык сформирован полностью и проявляется на практике, используется творческий подход
«хорошо»	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыка.
«удовлетворительно»	В целом успешное, но не систематическое применение навыков
«неудовлетворительно»	Фрагментарное применение навыков или их полное отсутствие

Критерии оценки реферата

Критерий	Максимальный балл
Последовательность изложения материала	1
Полнота представленного материала	1
Структурированность представленного материала	1
Оформление реферата (соблюдение требований)	1
Наличие ссылок на источники и их корректность	1
итого	5

Критерии оценки конспекта

Критерий	Максимальный балл
Последовательность изложения материала	1
Полнота раскрываемых вопросов	1
Структурированность представленного материала	1
Эстетичность оформления конспекта	1
Наличие ссылок на источники и их корректность	1
итого	5

Критерии оценки доклада

Критерий	Максимальный балл
Соблюдение регламента (5-7 мин.).	1
Раскрытие темы доклада	1
Презентация доклада (речь, владение материалом, использование доски, схем, таблиц и др.).	1
Краткий вывод по рассмотренному вопросу	1
Ответы на вопросы	1

Итого	5
--------------	----------

Критерии оценки ситуационной задачи

При выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме занятия (модуля),
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение соотносить теоретические положения с практикой, будущей профессиональной деятельностью.

По результатам решения ситуационной задачи студенты получают качественную (зачтено/не зачтено) или количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Критерий/оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задаче	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий	Правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий
Полнота и логичность изложения ответов	Достаточно высокая во всех ответах	Достаточная в 2/3 ответах	Большинство (2/3) ответов краткие, не развернутые	Ответы краткие, не развернутые, «случайные»

Критерии оценки эссе

Требования к структуре:

1. Вступление (введение) – определяет тему эссе и содержит определения основных встречающихся понятий;
2. Содержание (основная часть) - аргументированное изложение основных тезисов. Наиболее важные понятия, входящие в эссе, систематизируются, иллюстрируются примерами. Суждения, приведенные в эссе, должны быть доказательны.
3. Заключение - суммирует основные идеи. Заключение может быть представлено в виде суммы суждений, которые оставляют поле для дальнейшей дискуссии.

№ п/п	Критерий	Детализация	Баллы	Сумма
1	Соблюдение структуры			
2	Понимание темы и соответствие ей содержания работы	соответствие содержания работы заявленной теме	0-2	
		полнота раскрытия темы	0-3	
		выделение проблем, связанных с основной темой, и адекватность их раскрытия	0-2	
3	Владение теоретическим и фактическим материалом по теме	знание основных теоретических подходов к решению обсуждаемой проблемы и их представителей, наличие ссылок на мнения известных исследователей по данной теме	0-2	

		использование системного подхода: выделение основных аспектов и уровней проблемы, понимание их взаимосвязей аргументация	0-2	
		выявление широких взаимосвязей, в том числе междисциплинарного характера	0-2	
4	Логичность авторского текста	ясность и четкость формулировок	0-3	
		обоснованность, непротиворечивость рассуждений, отсутствие пробелов в аргументации	0-3	
		грамотность определения понятий и грамотность классификаций	0-2	
		осуществление выводов, основанных на структурных взаимосвязях между используемыми понятиями: генерализация, аналогия, анализ, синтез и т.п.	0-2	
5	Навык организации академического текста, связность, системность, последовательность изложения, культура письма	связность, системность, последовательность текста	0-2	
		четкая структурированность текста	0-1	
		соблюдение базовых стандартов академического цитирования	0-1	
		единство стиля, точность и выразительность языка	0-2	
6	Грамотность	соблюдение орфографических норм	0-3	
		соблюдение пунктуационных норм	0-3	
		соблюдение языковых норм	0-3	
7	Общая гуманитарная эрудиция	творческий подход, оригинальность мышления	0-2	
		использование примеров	0-3	
	Итого			

3. Типовые оценочные средства, необходимые для оценки результатов освоения ОП.

УК – 1, УК-2

1. Проектный офис как инфраструктура является ...

Руководством компании

Структурной единицей компании

Местом

Функциональной единицей

2. Метод, предполагающий разбиение содержания и поставляемых результатов проекта на более мелкие и легко управляемые элементы это

декомпозиция

реструктуризация

детализация

3. Риск проекта - это

результат воздействия различных факторов и получение отрицательного или нулевого результата проекта

набор событий или условий, характеризующихся получением как положительного, так и отрицательного результата проекта

неопределенное событие или условие, наступление которого отрицательно или положительно сказывается на целях проекта

4. Контроль рисков – это

процесс разработки вариантов реагирования и контроля рисков, действий по расширению влияния благоприятных возможностей и сокращению влияние отрицательных факторов на достижение целей проекта

процесс, направленный на выявление конкретных рисков деятельности/процесса/проекта, а также порождающих их причин, с последующей оценкой возможных последствий и выработку мероприятий по работе с рисками, их предупреждению и устранению с целью оптимизации результата

процесс применения планов реагирования на риски, отслеживания идентифицированных рисков, мониторинга остаточных рисков, выявления новых рисков и оценки результативности процесса управления рисками на протяжении всего проекта

Практические задания (пример):

Разработать и представить проект с использованием инструментов бережливого производства

УК-3

Тестовые задания (пример):

Разработка и реализация стратегии организации относится к функции уровня управления

- А. Оперативного Б. Тактического
- В. Стратегического Г. Технического

Обеспечение эффективного выполнения производственных процессов в подразделениях медицинской организации является задачей _____ уровня управления

- А. Оперативного Б. Тактического
- В. Стратегического
- Г. Институционального

Функция планирования включает

А. Формирование цели управления, выбор путей и методов достижения этой цели Б. Создание оптимальной структуры управления, направленной на достижение цели организации

В. Совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе

Г. Систему регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества

Функция организации включает

А. Формирование цели управления, выбор путей и методов достижения этой цели Б. Совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе

В. Систему регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества

Г. Создание оптимальной структуры управления, направленной на достижение цели организации

Функция мотивации включает

А. Формирование цели управления, выбор путей и методов достижения этой цели Б. Создание оптимальной структуры управления, направленной на достижение цели организации

В. Совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе

Г. Систему регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества

Функция планирования включает

А. Систему регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества

- Б. Создание оптимальной структуры управления, направленной на достижение цели организации
- В. Совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе
- Г. Формирование цели управления, выбор путей и методов достижения этой цели
- К функциям трудового коллектива не относится**

- А. Экономическая
- Б. Социальная
- В. Ролевая
- Г. Организационная

Практические задания (пример):

Составить план работы структурного подразделения

Составить план работы заведующего отделением

Проанализировать должностные инструкции среднего медицинского персонала отделения

УК-4

1. Постигание эмоционального состояния другого человека в форме сопереживания называется:

- А. Апперцепцией.
- В. Рефлексией.
- С. Интуицией.
- Д. Эмпатией.
- Е. Симпатией.

2. Личностная реакция на болезнь, проявляемая непрерывным беспокойством, боязнью возможных осложнений и сомнением в эффективности лечения, называется:

- А. Тревожно-депрессивной.
- В. Ипохондрической.
- С. Паранойяльной.
- Д. Эйфорической.
- Е. Эргопатической.

3. Субъективное отношение к заболеванию называется:

- А. Анозогнозией.
- В. Внутренней картиной болезни.
- С. Ипохондрией.
- Д. Рефлексией.
- Е. Эгоцентризмом.

4. Намеренное сокрытие имеющейся болезни или ее симптомов называется

- А. Диссимуляцией.
- В. Симуляцией.
- С. Анозогнозией.
- Д. Аггравацией.
- Е. Демонстративным поведением.

5. Конформность –это:

- А. Агрессивность в общении.
- В. Пассивность в общении.
- С. Эгоцентрическая позиция.
- Д. Подверженность человека групповому воздействию.
- Е. Сопереживание другому человеку.

Практические задания (пример):

Составит картографию конфликта по конкретной ситуации
Выявить ошибки коммуникации по видеозаписи

УК-5

«Формирование... внутренней готовности к осознанному и самостоятельному построению, корректировке и реализации перспектив своего развития (профессионального, жизненного и личностного), готовности рассматривать себя развивающимся во времени и самостоятельно находить личностно значимые смыслы в конкретной профессиональной деятельности» – это:

- a. одна из задач профессионального самоопределения
- b. основной метод профессионального самоопределения
- c. главная цель профессионального самоопределения

Психологические проблемы, связанные с профессиональным самоопределением личности

- a. рассогласование идеального и реального образа выбираемой профессии
- b. рассогласование реального и идеального «Образа-Я» с. неадекватная самооценка
- d. рассогласование реальной и идеальной мотивации профессионального выбора

Практические задания (пример):

Составить SWOT-анализ личностных качеств, на основании которого разработать план по саморазвитию

ОПК-1

1. Информатика – это

- 1. Область человеческой деятельности, связанная с процессами преобразования информации с помощью компьютеров и их взаимодействием со средой
- 2. Область человеческой деятельности, связанная с компьютерной техники
- 3. Наука об общих принципах управления в различных системах
- 4. Наука, изучающая процессы обмена информацией в организмах, коллективах и популяция

2. Медицинская информатика – это научная дисциплина, занимающаяся исследованием

- 1. процессов получения, передачи, обработки, хранения, распространения, представления информации с использованием информационной техники и технологии в медицине и здравоохранении
- 2. общих принципов управления в биологических и медицинских системах
- 3. аспектов разработки и создания новейших ПК в медицине и здравоохранении
- 4. процессов обмена информацией в организмах, коллективах и популяция

3. Устройства, предназначенные для долговременного хранения больших объемов

данных в ПК, представляет собой

- 1. внешнюю память компьютера
- 2. постоянную память
- 3. сверхбыстродействующую память
- 4. видеопамять

4. Канал связи представляет собой

- 1. среду, по которой передаются сигналы
- 2. технические устройства, осуществляющие передачу сигналов
- 3. устройства, осуществляющие прием сигналов

4.устройства, осуществляющие прием и передачу информации

5. Организационно упорядоченная совокупность документов (массивов документов) и информационных технологий, в том числе с использованием средств вычислительной техники и связи, реализующих информационные процессы, называется

1. информационной системой
2. базой данных
3. операционной системой
4. программным обеспечением

Практические задания (пример):

Оформить электронную документацию в электронном виде с использованием демо-версии медицинской информационной системы

Оформить электронный больничный лист с использованием демо-версии медицинской информационной системы

Подготовить обзор нормативно-правовой базы по специальности с использованием информационной справочной системы

ОПК-2

Типовые тестовые задания

1. ОМС как вид медицинского страхования является:

- b) коммерческим
- c) некоммерческим
- d) имущественным
- e) коллективным

2. По охвату населения добровольное медицинское страхование носит:

- a) всеобщий, или массовый, характер
- b) абсолютный и полный характер
- c) индивидуальный или групповой характер
- d) частный и неполный характер

3. Условия договора ОМС определяются:

страхователем

- a) страховщиком
- b) соглашением сторон
- c) федеральной нормативной базой

4. Для оценки качества медицинских услуг используются следующие методологические подходы: 1) метод экспертных оценок; 2) метод прямой стандартизации; 3) использование моделей конечных результатов; 4) метод корреляции; 5) использование соответствующих стандартов

- a) 1, 2, 3
- б) 1, 3, 5
- в) 1, 3, 4

5. В качестве показателей результативности деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена могут служить показатели:

- a) Общей смертности
- б) Рождаемости
- в) Качества и исходов диспансеризации
- г) Общей заболеваемости
- д) Посещаемости

6. К какому виду прав относится право граждан на обязательное медицинское страхование:

1. конституционные права;

2. *общие права, связанные с получением медицинской помощи;
3. права отдельных групп населения в сфере здоровья;
4. права пациента.

7. К правам граждан на получение медицинской помощи не относится:

1. право граждан на государственную систему обеспечения доступности лекарственных средств;
2. право женщин на планирование семьи и регулирование репродуктивной функции;
3. право граждан на эвтаназию;
4. право граждан на отказ от паталого-анатомического вскрытия.

Типовая ситуационная задача.

Врач ООО «Медицина» С. обратилась к главному врачу с просьбой о согласовании отчета о профессиональной деятельности специалиста для подачи документов для прохождения аттестации на присвоение квалификационной категории. Главный врач отказался, аргументируя свой отказ тем, что он, будучи руководителем частной медицинской организации не имеет таких полномочий.

Вопросы:

1. Правомерны ли действия главного врача?
2. Каков порядок получения квалификационной категории для врачей частных медучреждений?

ОПК-3

Педагогический процесс – это:

- А. Последовательное воздействие педагога на обучающихся
- Б. Объективный процесс внутреннего последовательного и качественного изменения физических и духовных сил человека
- В. Целостно учебно-воспитательный процесс в единстве и взаимосвязи воспитания и обучения, характеризующийся совместной деятельностью педагога и обучающихся
- Г. Система позитивных влияний педагога на обучающихся.

Объектом педагогики является:

- А. Воспитательный процесс;
- Б. Человек, развивающийся в результате обучения;
- В. Педагогический процесс;
- Г. Обучение.

Функции педагогической науки:

- А. Теоретическая, технологическая
- Б. Контрольная, оценочная
- В. Практическая, нормативная
- Г. Дидактическая; воспитательная

Формирование личности означает:

- А. Количественные изменения, происходящие в организме человека
- Б. Качественные изменения, происходящие в организме человека
- В. Целенаправленное становление человека как социальной личности
- Г. Вхождение человека в социальную среду

Результат учебной деятельности, доведенный до автоматизма путем многократных упражнений

- А. Знание

- Б. Умение
- В. Способность
- Г. Навык

Основной задачей образования является

- А. Содействие развитию и саморазвитию личности в процессе обучения
- Б. Формирование у обучающихся знаний по определенным дисциплинам
- В. Формирование знаний, умений и навыков
- Г. Выявление у обучающихся способности к усвоению предмета

Предметом педагогики являются

- А. Закономерности, принципы, формы и методы образования людей
- Б. Закономерности развития человека и определение путей его развития
- В. Вопросы обучения и образования подрастающего поколения;
- Г. Содержание, особенности и общие закономерности функционирования психики обучающихся

При проблемном обучении:

- А. Учебный материал разделяется на дозы
- Б. Учебный материал состоит из последовательных шагов
- В. Обучающиеся добывают знания и умения в сотрудничестве с преподавателем посредством самостоятельной творческой деятельности;
- Г. При правильном выполнении конкретных заданий студент получает новую порцию материала.

Форма обучения, «производственная практика» имеет следующую педагогическую цель:

- А. Углубление знаний в области изучаемого предмета
- Б. Обучение практическому применению сформированных на занятиях знаний, умений и навыков в реальных условиях профессиональной деятельности
- В. Формирование основ научных знаний
- Г. Формирование и отработка умений

Под содержанием образования понимается:

- А. Средства и приемы восприятия, запоминания и логического мышления, которым обучается студент
- Б. Перечень основных понятий, которыми должен овладеть каждый обучающийся
- В. Совокупность знаний, умений, навыков, опыта творческой деятельности и опыта ценностного отношения к действительности, которой должен овладеть обучающийся
- Г. Перечень предметов учебного плана

Практическое задание (пример):

Подготовить занятие с целевой аудиторией (на выбор)

ОПК-2

ОМС как вид медицинского страхования является:

- a) коммерческим
- b) некоммерческим
- c) имущественным
- d) коллективным

По охвату населения добровольное медицинское страхование носит:

- e) всеобщий, или массовый, характер

- f) абсолютный и полный характер
- g) индивидуальный или групповой характер
- h) частный и неполный характер

Условия договора ОМС определяются:

страхователем

- a) страховщиком
- b) соглашением сторон
- c) федеральной нормативной базой

Для оценки качества медицинских услуг используются следующие методологические подходы: 1) метод экспертных оценок; 2) метод прямой стандартизации; 3) использование моделей конечных результатов; 4) метод корреляции; 5) использование соответствующих стандартов

- a) 1, 2, 3
- б) 1, 3, 5
- в) 1, 3, 4

В качестве показателей результативности деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена могут служить показатели:

- a) Общей смертности
- б) Рождаемости
- в) Качества и исходов диспансеризации
- г) Общей заболеваемости
- д) Посещаемости

К какому виду прав относится право граждан на обязательное медицинское страхование:

- 1. конституционные права;
- 2. *общие права, связанные с получением медицинской помощи;
- 3. права отдельных групп населения в сфере здоровья;
- 4. права пациента.

К правам граждан на получение медицинской помощи не относится:

- 1. право граждан на государственную систему обеспечения доступности лекарственных средств;
- 2. право женщин на планирование семьи и регулирование репродуктивной функции;
- 3. право граждан на эвтаназию;
- 4. право граждан на отказ от паталого-анатомического вскрытия.

Ситуационная задача.

Задача №1.

Врач ООО «Медицина» С. обратилась к главному врачу с просьбой о согласовании отчета о профессиональной деятельности специалиста для подачи документов для прохождения аттестации на присвоение квалификационной категории. Главный врач отказался, аргументируя свой отказ тем, что он, будучи руководителем частной медицинской организации не имеет таких полномочий.

Вопросы: Правомерны ли действия главного врача? Каков порядок получения квалификационной категории для врачей частных медучреждений?

ОПК-3

Знать:

- 1. Что является движущей силой процесса обучения?
 - А) мотивация обучения;
 - Б) ответственность обучающихся за свои знания;
 - В) требования педагогов, предъявляемые обучающимся;

- Г) противоречие между возможностями обучающегося и его потребностями.
2. Эффективность обучения определяется:
- А) применением технических средств;
 - Б) выживаемостью знаний, умением и навыками;
 - В) точной регламентацией структуры занятия;
 - Г) удовлетворенностью обучающимся результатом обучения.
3. Принцип обучения, к которому относятся правила «от легкого к трудному, от известного к неизвестному, от простого к сложному»:
- А) наглядности;
 - Б) научности;
 - В) доступности;
 - Г) связи теории с практикой.
4. Объектом педагогики является:
- А) воспитательный процесс;
 - Б) человек, развивающийся в результате обучения;
 - В) педагогический процесс;
 - Г) обучение.
5. Способы познания объективной реальности это:
- А) методы исследования;
 - Б) средства обучения;
 - В) технологии обучения;
 - Г) категории.

ОПК-9

1. К какому виду прав относится право граждан на обязательное медицинское страхование:
- а) конституционные права;
 - б) общие права, связанные с получением медицинской помощи;
 - в) права отдельных групп населения в сфере здоровья;
 - г) права пациента.
2. К правам граждан на получение медицинской помощи не относится:
- а) право граждан на государственную систему обеспечения доступности лекарственных средств;
 - б) право женщин на планирование семьи и регулирование репродуктивной функции;
 - в) право граждан на эвтаназию;
 - г) право граждан на отказ от патолого-анатомического вскрытия.
3. К правам пациента не относятся:
- а) обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
 - б) проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов;
 - в) облегчение боли, связанной с заболеванием и/или медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
 - г) доступ к нему близких родственников вне зависимости от санитарно-эпидемической ситуации.
4. Основные цели стандартизации в здравоохранении:
- а) повышение эффективности управления отраслью
 - б) повышение качества медицинской помощи
 - в) оптимизация использования ресурсов
 - г) верны все ответы
5. При разработке стандартов используются:

- а) доказательства категории А (метаанализ, рандомизированные контролируемые исследования) и В (рандомизированные контролируемые исследования)
- б) в исключительных случаях - доказательства категории D (мнение экспертов, неаналитические исследования, доклады)
- с) доказательства категории А (метаанализ, рандомизированные контролируемые исследования), В (рандомизированные контролируемые исследования) и С (нерандомизированные клинические исследования)
- д) доказательства категории А, В, С, D

Демонстрация практических навыков по составлению плана работы и отчета о своей работе; заполнению медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов; использования в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".

ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7 ОПК-8, ПК-1,

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

Пример тестового контроля

1. Электроэнцефалография это:
 - а) метод регистрации биоэлектрической активности мозга
 - б) метод анализа биопотенциалов мозга
2. Каналы электроэнцефалографа это:
 - а) специальные электронные устройства для усиления колебаний биопотенциалов
 - б) провода, соединяющие электроды с электроэнцефалографом
3. Современные электроэнцефалографы:
 - а) имеют один или два канала
 - б) имеют от 8 до 20 каналов
4. Компоненты электроэнцефалограммы это:
 - а) участки ее записи
 - б) частота и амплитуда биопотенциалов мозга
 - в) признаки электроэнцефалограммы, составляющие ее запись
5. Функциональные нагрузки это:
 - а) проба открыть—закрыть глаза; ритмическое световое раздражение: гипервентиляция (и другие воздействия, если это необходимо)
 - б) выполнение движений разными конечностями сидя или лежа
 - в) удержание равновесия в позе стоя с закрытыми глазами
6. Какой инфаркт миокарда позволяет уточнить отведение "Д" по Небу ;
 - а) ИМ передней стенки
 - б) ИМ задней стенки
 - в) ИМ передне-перегородочный
7. При проведении пробы с обзиданом через сколько минут после дачи препарата следует снять ЭКГ
 - а) через 10 минут
 - б) через 20 минут
 - в) через 90 минут
8. В каких грудных отведениях в норме отсутствует зубец Q
 - а) V1, V2, V3
 - б) V4, V5, V6
9. Где располагают круглые электроды для регистрации реоэнцефалограммы (РЭГ)

- а) в обл. лба
- б) в обл. сосцевидных отростков
- в) на уровне 11-111 шейных позвонков

10. Каким калибровочным сигналом следует воспользоваться, если регистрируется низкоамплитудная ЭКГ

- а) 20 мм
- б) 10 мм
- в) 5 мм

11. Какие нарушения ритма требуют срочных реанимационных мер

- а) фибрилляция желудочков
- б) мерцание предсердий
- в) трепетание предсердий

12. В каком по цвету проводе будет обрыв, если не регистрируются II и III отведения

- а) в зелёном
- б) в красном
- в) в желтом

13. Для регистрации отведения по Небу применяются цветные провода: красный, желтый, зеленый. Какие провода участвуют в образовании отведения "Д"

- а) красный и желтый
- б) красный и зеленый
- в) желтый и зеленый

14. В каком по цвету проводе обрыв, если не регистрируются I и II стандартные отведения, а также aVL

- а) в красном
- б) в желтом
- в) в зеленом

15. Какой провод следует проверить при наличии "наводки" в I и III отведениях

- а) зелёный
- б) красный
- в) желтый

16. В каком приказе утверждены расчетные нормативы времени на функциональные исследования:

- а) приказ № 642 от 12 августа 1988 г
- б) приказ № 579 от 21 июля 1988 г.
- в) приказ № 283 от 11 ноября 1993 г.

17. Какая расчетная норма времени для проведения электрокардиографического исследования при записи на неавтоматизированных одноканальных приборах в кабинетах для врача:

- а) 13 мин
- б) 17 мин
- в) 22 мин

18. Сопротивление заземляющего контура должно быть не более:

- а) 40 кОм
- б) 400 кОм
- в) 40 Ом
- г) 40м

19. Амплитуда зубца Р при нормальной конституции обычно наибольшая:

- а) во II стандартном отведении
- б) в отведении aVF
- в) в III стандартном отведении
- г) в отведении aVL

20. Электрическая ось сердца определяется по:

- а) стандартным отведениям

- б) соотношению правых и левых грудных отведений
 - в) однополюсным усиленным отведениям
 - г) по всем 12 ЭКГ-отведениям
21. Может ли быть у человека со здоровым сердцем низкий вольтаж зубцов на ЭКГ? Если да, то когда:
- а) при ожирении
 - б) при эмфиземе легких
 - в) при сахарном диабете
 - г) при хроническом гепатите
22. Может ли быть отрицательным зубец Т в правых грудных отведениях в норме:
- а) да, у всех
 - б) нет
 - в) у детей и подростков
23. Блокада ножек или ветвей левой ножки предсердно-желудочкового пучка бывает:
- а) полной
 - б) неполной
 - в) постоянной
 - г) преходящей
24. Синусовая аритмия бывает.
- а) дыхательная
 - б) недыхательная
 - в) периодическая
 - г) аperiodическая
25. Экстрасистолы — это преждевременные сокращения:
- а) желудочков
 - б) предсердий
 - в) всего сердца в целом
 - г) отдельных участков миокарда
26. Отведения ЭКГ по Слапаку могут быть информативны при:
- а) гипертрофии предсердий
 - б) гипертрофии правого желудочка
 - в) аритмиях
 - г) заднебазальном инфаркте
 - д) заднедиафрагмальном инфаркте
27. ЭКГ может давать информацию о всех ниже перечисленных состояниях, за исключением:
- а) сердечного выброса
 - б) передозировки препаратов дигиталиса
 - в) электролитных нарушений
 - г) гипоксии
 - д) эмболии легочной артерии
28. Анатомическое мертвое пространство у взрослого человека в среднем равно:
- а) 35 мл
 - б) 150мл
 - в) 500 мл
 - г) 1000мл
29. В состав анатомического мертвого пространства входят:
- а) альвеолы
 - б) альвеолярные ходы
 - в) дыхательные бронхиолы
 - г) терминальные бронхиолы
30. Дыхательный объем это:
- а) объем воздуха при спокойном дыхании

- б) максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение минуты
 - в) объем газа, остающийся в легких после спокойного выдоха
 - г) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
 - д) объем воздуха, остающийся в легких после максимального выдоха
31. Резервный объем выдоха это:
- а) объем вдыхаемого и выдыхаемого воздуха при спокойном дыхании
 - б) максимальный объем воздуха, который можно дополнительно выдохнуть после спокойного выдоха
 - в) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
32. Резервный объем вдоха это:
- а) максимальный объем воздуха, который можно выдохнуть после спокойного выдоха
 - б) максимальный объем воздуха, который можно дополнительно вдохнуть после спокойного вдоха
33. Остаточный объем это:
- а) объем воздуха, остающийся в легких после спокойного выдоха
 - б) объем воздуха, остающийся в легких после максимального выдоха
 - в) объем мертвого пространства
34. Общая емкость легких это:
- а) объем воздуха, выдыхаемого из легких после спокойного вдоха
 - б) объем воздуха, который можно максимально выдохнуть после максимального вдоха
 - в) объем воздуха, содержащийся в легких на высоте вдоха
 - г) объем воздуха, который можно вдохнуть в легкие после спокойного выдоха
35. Жизненная емкость легких это:
- а) максимальный объем газа, вентилируемый в течение 1 мин
 - б) объем газа, остающийся в легких после спокойного выдоха
 - в) максимальный объем воздуха, выдыхаемого из легких после максимального вдоха
 - г) максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть после спокойного выдоха
36. Жизненная емкость легких включает в себя все, кроме:
- а) резервного объема вдоха
 - б) резервного объема выдоха
 - в) дыхательного объема
 - г) остаточного объема
37. Общая емкость легких включает в себя:
- а) жизненную емкость легких + остаточный объем легких
 - б) резервный объем вдоха + дыхательный объем
 - в) резервный объем вдоха + дыхательный объем + резервный объем выдоха
 - г) резервный объем вдоха + дыхательный объем + резервный объем выдоха + остаточный объем легких
38. Должная пневматометрия выдоха для пациента, имеющего жизненную емкость легких 4 л:
- а) 3.0 л/с
 - б) 4.8 л/с
 - в) 2.4 л/с
 - г) 2.0 л/с
39. Для проведения бронхолитических проб существуют следующие показания:
- а) заболевания сердечно-сосудистой системы
 - б) определение обратимости обструктивных нарушений
 - в) диагностика ранних («скрытых») обструктивных нарушений
 - г) плохая воспроизводимость маневров форсированного выдоха
 - д) подбор индивидуальных эффективных лекарственных препаратов
40. В какой позиции следует установить переключатель отведения для регистрации отведения "Д" по Небу

- а) 1
- б) 1.1
- в) 111

41. Можно ли снять ЭКГ в 12 отведениях при отсутствии одной из конечностей

- а) да
- б) нет

42. Участвует ли в образовании зубцов электрод с черным проводом

- а) да
- б) нет

43. Какие зубцы Т характерны для, раннего детского возраста в V1, V2, V3, V4 ; .

- а) положительные
- б) отрицательные

44. Метод реографии основан на:

- а) колебании мощности тока в тканях
- б) колебании напряжения в тканях
- в) колебании электрического сопротивления в тканях

45. Форма и параметры реографической кривой зависят:

- а) от места расположения электродов
- б) от формы электродов
- в) от состава, из которого электроды изготовлены

46. Электроды крепятся:

- а) резиновыми полосками
- б) бинтами
- в) лейкопластырем

47. Реографию можно использовать:

- а) для изучения сосудов головы
- б) для изучения сосудов конечностей
- в) каких-либо других сосудов

48. При проведении нитроглицериновой пробы необходимую информацию можно получить:

- а) через 15 с
- б) через 30 с
- в) через 3 мин
- г) через 30 мин

49. В каких из перечисленных отведениях обычно регистрируются прямые признаки передне-перегородочного инфаркта миокарда:

- а) V2-V3
- б) I, aVL.
- в) II, III, aVF
- г) II, aVR, V1.

50. Назовите наиболее характерные ЭКГ-признаки мерцания предсердий:

- а) ритмичность волн мерцаний (f)
- б) беспорядочность волн
- в) высокая частота зубцов Р
- г) неправильный ритм желудочков

51. Аббревиатура ЭЭГ:

- а) расшифровывается как электроэнцефалография
- б) расшифровывается как электроэнцефалограмма
- в) означает анализ биопотенциалов мозга

52. Электроэнцефалограмма это:

- а) запись колебаний биопотенциалов коры больших полушарий мозга
- б) запись биопотенциалов ствола мозга

53. Электроэнцефалограф это:

- а) аппарат для регистрации биоэлектрической активности мозга
 - б) аппарат для регистрации кожно-гальванического эффекта
54. Чтобы зарегистрировать электроэнцефалограмму надо:
- а) наложить электроды на кожный покров человека
 - б) наложить на кожный покров головы от 12 до 24 электродов в зависимости от целей исследования
55. Чтобы зарегистрировать электроэнцефалограмму надо:
- а) иметь электроэнцефалограф
 - б) кроме электроэнцефалографа иметь: электроды для наложения их на голову пациента: провода, соединяющие электроды с входом энцефалографа регистрирующее устройство (чернило-пишущее или электронное), соединенное с электроэнцефалографом
56. Регистрация фоновой электроэнцефалограммы производится:
- а) в состоянии активного бодрствования при отсутствии мышечной активности
 - б) во время сна
 - в) при функциональной нагрузке
57. Фоновая электроэнцефалограмма — это электроэнцефалограмма:
- а) записанная в период активного покоя, при отсутствии функциональных нагрузок и при закрытых глазах
 - б) записанная при функциональных нагрузках
 - в) записанная при движениях конечностей
58. Реактивная электроэнцефалограмма это:
- а) паттерны ЭЭГ, записанные в ответ на функциональные нагрузки
 - б) паттерны ЭЭГ, зарегистрированные в период движения конечностей попеременно: левых и правых
59. Колебания биопотенциалов измеряются в:
- а) вольтах
 - б) мВ
 - в) мкВ
60. Какой калибровочный, сигнал (мВ) следует выбрать, если при записи ЭКГ на 1-канальном аппарате зубцы перекрывают ширину бумаги
- а) 10 мВ
 - б) 20 мВ
 - в) 5 мВ
61. В каких отведениях будут изменения на ЭКГ, если перепутаны провода на руках.
- а) в I, aVR
 - б) в V2-V4
 - в) в V5-V6
62. Как следует осуществить защитное заземление мед. аппаратуры первого класса защиты. Подсоединить провода заземления:
- а) к трубе парового отопления
 - б) к водопроводному крану
 - в) к очагу заземления (магистраль защитного заземления)
63. При подключении каких по цвету проводов регистрируется 1 стандартное отведение
- а) красного и желтого
 - б) красного и зеленого
 - в) желтого и зеленого
64. Наиболее подходящим отведением для регистрации ишемии миокарда при наличии одноканального электрокардиографа являются:
- а) I
 - б) aVR
 - в) V1

- г) V5
- д) II

65. Наилучшей комбинацией ЭКГ-отведений при нагрузке является:

- а) I. aVL. V2
- б) II. aVF. V5
- в) III. aVF VI
- г) V4. V5. V6
- д) II. aVL V6.

66. Увеличение потребления кислорода при проведении проб с физической нагрузкой осуществляется за счет повышения:

- а) легочной вентиляции
- б) минутного объема кровообращения
- в) экстракции кислорода тканями
- г) всех перечисленных показателей
- д) ни одного из перечисленных показателей

67. Абсолютным противопоказанием для проведения велоэргометрии является:

- а) острая стадия любого заболевания
- б) уровень систолического артериального давления в покое 180 мм.рт.ст
- в) заболевания опорно-двигательной системы
- г) блокада правой ножки предсердно-желудочкового пучка
- д) эмболия и тромбоз центральной артерии сетчатки глаза

68. У пациента, перенесшего инфаркт миокарда, или с тяжелой степенью ИБС физическую нагрузку начинают с мощности:

- а) 15 Вт
- б) 25 Вт
- в) 30 Вт
- г) 50 Вт
- д) в зависимости от исходного состояния

69. При проведении велоэргометрии необходимо учитывать следующие показатели:

- а) уровень нагрузки, частоту сердечных сокращений, величину АД, данные ЭКГ
- б) частоту сердечных сокращений, данные ЭКГ, содержание молочной кислоты в крови, затраты энергии
- в) уровень нагрузки, данные ЭКГ продолжительность нагрузочного теста, длительность восстановительного периода
- г) уровень потребления кислорода, данные ЭКГ, частота сердечных сокращений
- д) все вышеперечисленные показатели

70. Причиной досрочного прекращения велоэргометрии является:

- а) косовосходящая депрессия ST глубиной более 2 мм
- б) подъем АД до 200/120 мм.рт.ст.
- в) появление единичных экстрасистол
- г) отсутствие прироста уровня АД при увеличивающейся нагрузке
- д) достижение максимальной частоты сердечных сокращений

71. Сердечный выброс при физической нагрузке увеличивается за счет:

- а) резервного объема крови
- б) ударного объема крови
- в) остаточного объема крови
- г) увеличения венозного возврата к сердцу
- д) увеличения частоты сердечных сокращений

72. Метод реографии основан на:

- а. Колебании мощности тока в тканях
- б. Колебании напряжения в тканях
- в. Колебании электрического сопротивления в тканях

73. Метод реографии отражает:
- Объемный кровоток
 - Пульсовое кровенаполнение
74. Метод реографии позволяет судить о:
- Состоянии артериального кровотока
 - Состоянии венозного кровотока
 - Состоянии изменения количества спинномозговой жидкости
75. Форма и параметры реографической кривой зависят от
- Места расположения электродов
 - Формы электродов
 - Состава из которого электроды изготовлены
76. Какое количество каналов является оптимальным для работы в реографах:
- 2
 - 4
 - 8
 - какое-либо другое
77. Реографический индекс отражает:
- пульсовое кровенаполнение
 - объемный кровоток
 - абсолютные величины кровообращения
78. Зубец Р электрокардиограммы отражает:
- Деполаризацию правого предсердия
 - Деполаризацию левого предсердия
 - Реполаризацию правого предсердия
 - Реполаризацию левого предсердия
79. Амплитуда зубца Р при нормальной конституции обычно наибольшая:
- Во II стандартном отведении
 - В отведении aVF
 - в III стандартном отведении
 - в отведении aVL
80. Интервал PQ в норме составляет:
- 0.12-0.18 с (до 0.20 с)
 - 0.10-0.18 с (до 0.20 с)
 - 0.12-0.20 с (до 0.24 с)
 - 0.14-0.22 с (до 0.24 с)
81. На продолжительность интервала PQ влияет:
- возраст
 - частота ритма
 - масса тела
 - рост
82. В норме ширина зубца Q не больше:
- 0.01 с
 - 0.02 с
 - 0.025 с
 - 0.03 с
83. Нормальный зубец Q отражает деполаризацию преимущественно:
- межжелудочковой перегородки
 - левого желудочка в целом
 - верхушки сердца
 - боковых отделов левого желудочка
84. В грудных отведениях в норме:
- $R_{V1} < R_{V4}$

б $R_{V1} < R_{V2} < R_{V3}$

в $R_{V1} > R_{V2} > R_{V3}$

г $R_{V1} > R_{V4}$

85. Зубец Т на ЭКГ отражает реполяризацию:

а. обоих желудочков

б. только левого

в. только правого

г. левого и частично правого

86. Продолжительность интервала QT в норме зависит от:

а. возраста

б. частоты сердечных сокращений

в. пола

г. роста

87. Для нормального синусового ритма характерно:

а. наличие зубцов Р синусового происхождения

б. постоянное расстояние РР

в. наличие интервала QT постоянной продолжительности

г. наличие зубцов д в I отведении

88. Электрическая ось сердца это:

а. среднее направление вектора деполяризации желудочков

б. направление начального вектора деполяризации желудочков

в. направление конечного вектора деполяризации желудочков

г. моментный вектор максимальной активации желудочков

89. Электрическая ось сердца определяется по:

а. стандартным отведениям

б. соотношению правых и левых грудных отведений

в. однополюсным усиленным отведениям

г. по всем 12 ЭКГ отведениям

90. С помощью электрокардиографии можно определить в сердце.

а) зону поврежденного миокарда

б) зону некроза

в) наличие рубцов

г) наличие ишемии

91. Под ишемией миокарда понимают:

а) нарушение процесса деполяризации

б) мелкоочаговый некроз

в) уменьшение кровоснабжения участков миокарда

г) процесс необратимых изменений в миокардиальных волокнах

92. Повреждение миокарда:

а) может переходить в ишемию

б) может переходить в некроз

в) не может продолжаться долго

г) как правило, протекает длительно

93. В развитии инфаркта можно выделить следующие периоды.

а) стадия повреждения

б) острая стадия

в) подострая стадия

г) рубцовая стадия

94. Электрокардиографический метод позволяет определить:

а) локализацию инфаркта миокарда

б) стадию (или давность) инфаркта миокарда

в) глубину поражения миокарда при инфаркте

- г) тип инфаркта миокарда (крупноочаговый, мелкоочаговый)
95. Холтеровское мониторирование (ХМ) является высокоэффективным методом в диагностике:
- а) синдрома слабости синусового узла
 - б) нарушений ритма и проводимости сердца
 - в) нарушений в работе имплантированного электрокардиостимулятора
 - г) вариантной стенокардии Принцметала
96. Проведение ХМ оправданно в оценке проводимой терапии:
- а) антиаритмическими препаратами
 - б) антиангинальными препаратами
 - в) гипотензивными средствами
97. ЖЕЛ уменьшается при:
- а) пневмонии
 - б) пневмосклерозе
 - в) экссудативном плеврите
 - г) остром бронхите
98. В состав анатомического мертвого пространства входят:
- а) альвеолы
 - б) альвеолярные ходы
 - в) дыхательные бронхиолы
 - г) терминальные бронхиолы
99. Резервный объем выдоха это:
- а) объем вдыхаемого и выдыхаемого воздуха при спокойном дыхании
 - б) максимальный объем воздуха, который можно дополнительно выдохнуть после спокойного выдоха
 - в) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
100. Методом пневматометрии измеряют:
- а) жизненную емкость легких
 - б) объем форсированного выдоха за 1 секунду
 - в) пневматометрию вдоха
 - г) пневматометрию выдоха
 - д) остаточный объем легких

УСТНОЕ СОБЕСЕДОВАНИЕ

Пример ситуационной задачи

УК-1, ОПК-5, ПК-1,

СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Факультет подготовки кадров высшей квалификации и дополнительного профессионального образования

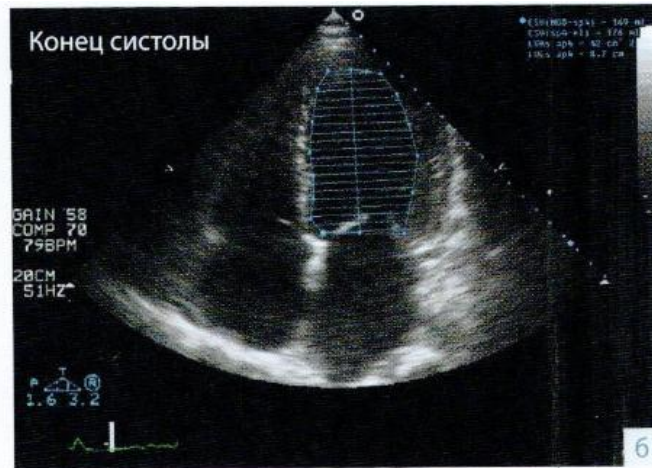
Кафедра семейной медицины и внутренних болезней

Клиническая ординатура

Государственный квалификационный экзамен по специальности «Функциональная диагностика»

Ситуационная задача №1

55- летний мужчина поступил в стационар в связи с недавно появившейся и нарастающей одышкой. Данные клинического обследования заставили предположить наличие сердечной недостаточности, в связи с чем пациент был направлен на ЭхоКГ.



По результатам исследования:

Конечный диастолический объем левого желудочка - 224 мл

Конечный систолический объем левого желудочка – 169 мл

Вопросы:

1. Каким методом производится расчет фракции выброса ЛЖ (рисунок).
2. Рассчитайте фракцию выброса ЛЖ используя приведённые результаты исследования
3. Прокомментируйте полученный результат фракции выброса и объёмы ЛЖ.
4. Какие патологические изменения Вы в праве подозревать?
5. Какие дополнительные функционально-диагностические методы исследования можно использовать для дифференциальной диагностики

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ

УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7 ОПК-8, ПК-1,

- Проводить полное функционально-диагностическое обследование у взрослых и детей, выявлять общие и специфические признаки заболеваний;
- Получить и интерпретировать данные функциональной кривой, графика или изображения, и изложить в виде заключения с использованием специальных физиологических терминов;
- Правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии и пр.)
- Самостоятельно провести эхокардиографическое и доплеровское исследование сердца и сосудов (с применением дополнительных нагрузочных и лекарственных стресс-тестов) и дать подробное заключение, включающее данные о состоянии центральной гемодинамики и выраженности патологических изменений;

- Самостоятельно правильно провести исследование функции внешнего дыхания (с применением лекарственных тестов) и с последующей интерпретацией результатов;
 - Выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику внутренних болезней;
 - Самостоятельно осуществлять работу на любом типе диагностической аппаратуры по исследованию сердечно-сосудистой, дыхательной и нервной систем с получением результатов в виде графических кривых, снимков и параметров исследования;
 - Самостоятельно проводить диагностические исследования с использованием стресс-тестов при изучении функции сердечно-сосудистой, дыхательной и нервной систем;
 - Давать заключение по данным функциональных кривых, результатам холтеровского мониторирования ЭКГ, велоэргометрии и медикаментозных проб;
 - Формировать врачебное заключение в электрофизиологических терминах, принятых в функциональной диагностике, согласно поставленной цели исследования и решаемых задач;
 - Проводить динамическое наблюдение с целью прогноза текущего заболевания;
 - Выявлять специфические изменения у детей различных возрастных групп;
 - Выявлять синдромы нарушений биоэлектрической активности и сократительной функции миокарда, внутрисердечной, центральной и периферической гемодинамики;
 - Выявлять синдромы нарушений биомеханики дыхания при встречающейся патологии;
 - Выявлять синдромы нарушений биоэлектрической активности головного мозга и периферической нервной системы.
 - Оценивать тяжесть состояния больного, оказать первую медицинскую помощь, определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту с острым кровотечением, переломах, ДТП, радиационном поражении и т.д. (в стационаре, многопрофильном лечебном учреждении и пр.).
- владеть:
- Комплекс методов обследования и интерпретации данных по изображениям, графическим кривым и параметрам полученных данных при работе на аппаратах, предназначенных для медицинской функциональной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной и нервной систем.
 - Метод электрокардиографии, самостоятельно выполнять запись на аппарате любого класса и интерпретировать полученные данные, представляя результат исследования в виде записанной электрокардиограммы и подробного заключения.
 - Проведение нагрузочных проб для выявления признаков нарушения коронарного кровоснабжения при кардиологической патологии.
 - Метод суточного мониторирования ЭКГ и АД, ЭЭГ.
 - Метод исследования гемодинамики
 - Ультразвуковыми доплеровскими методами исследования сердца и сосудов, включая стресс-ЭхоКГ.
 - Методы функциональных исследований нервной системы (реовазография, реоэнцефалография, эхоэнцефалография, методы вызванных потенциалов, электроэнцефалография, мониторирование ЭЭГ),