

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



УТВЕРЖДАЮ

Декан ФПКВК

 О.А.Игнатова

«30» апреля 2025г.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА  
ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВО – ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ  
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ  
31.08.14 ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ

## 1.Перечень компетенций

Код формируемых компетенций	Формулировка компетенции	Средства оценки
<b>Универсальные компетенции</b>		
<b>УК 1</b>	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	тесты рефераты эссе ситуационные задачи практические задания
<b>УК 2</b>	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	тесты ситуационные задачи практические задания
<b>УК 3</b>	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	тесты ситуационные задачи практические задания
<b>профилактическая деятельность:</b>		
<b>ПК 1</b>	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, у детей и подростков, 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)	тесты ситуационные задачи практические задания
<b>ПК 2</b>	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками ПК-2)	тесты ситуационные задачи практические задания
<b>ПК 3</b>	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и	тесты ситуационные задачи практические

	иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)	задания
<b>ПК 4</b>	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4)	тесты ситуационные задачи практические задания
	<b>диагностическая деятельность:</b>	
<b>ПК 5</b>	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	тесты ситуационные задачи практические задания
	<b>лечебная деятельность:</b>	
<b>ПК 6</b>	готовность к ведению и лечению пациентов (ПК-6)	тесты ситуационные задачи практические задания
<b>ПК 7</b>	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).	тесты ситуационные задачи практические задания
	<b>реабилитационная деятельность:</b>	
<b>ПК 8</b>	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).	тесты ситуационные задачи практические задания
	<b>психолого-педагогическая деятельность:</b>	
<b>ПК 9</b>	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).	тесты ситуационные задачи практические задания
	<b>организационно-управленческая деятельность:</b>	
<b>ПК 10</b>	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	тесты ситуационные задачи практические задания
<b>ПК 11</b>	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	тесты ситуационные задачи практические задания
<b>ПК 12</b>	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	тесты ситуационные задачи практические задания

**Показатели и критерии оценивания, типовые шкалы оценивания**  
**Типовая шкала оценивания (тестирование)**

<b>Результат тестирования (%)</b>	<b>Оценка</b>	<b>Уровень сформированности</b>
90-100	Отлично	Продвинутый
80-89	Хорошо	Повышенный
70-79	Удовлетворительно	Базовый
0-69	Неудовлетворительно	Компетенция не сформирована

**Типовая шкала оценивания (практические навыки)**

<b>Оценка</b>	<b>Характеристика сформированности навыка</b>	<b>Уровень сформированности</b>
Отлично	Навык сформирован полностью и проявляется на практике, используется творческий подход	Продвинутый
Хорошо	Навык сформирован и проявляется на практике	Повышенный
Удовлетворительно	Навык сформирован частично	Базовый
Неудовлетворительно	Навык не сформирован	Компетенция не сформирована

**Типовая шкала оценивания (решение ситуационной задачи)**

<b>Критерий/оц</b>	<b>Отлично</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Неудовлетворительно</b>
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 вопросы, выполнены 2/3 заданий	Правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий
Полнота и логичность изложения ответов	Высокая во всех ответах (ответы полные, логично выстроенные)	Достаточная в 2/3 ответов (ответы демонстрируют знание предмета в целом, логичные)	Большинство ответов (2/3) краткие, неразвернутые, отсутствует логика в построении ответа	Ответы краткие, неразвернутые, «случайные», отсутствует логика ответа

**Типовая шкала оценивания (собеседование)**

<b>Оценка</b>	<b>Характеристика ответа</b>	<b>Уровень сформированности</b>
Отлично	Обучающийся показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, грамотно и логически стройно излагает	Продвинутый

	материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу - Задание выполняется правильно в соответствии с алгоритмом, требованиями к содержанию, умение продемонстрировано полностью	
Хорошо	Обучающийся показывает твердые и достаточно полные знания в объеме пройденной программы, допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов, правильно действует по применению знаний на практике, четко излагает материал; - Наличие несущественных ошибок при выполнении задания, ошибки исправляются самостоятельно. Задание в основном выполнено	Повышенный
Удовлетворительно	Обучающийся показывает знания в объеме пройденной программы, ответы излагает хотя и с ошибками, но уверенно исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов, правильно действует по применению знаний на практике; - Наличие несущественных ошибок при выполнении задания, ошибки самостоятельно не исправляются. Задание выполнено частично	Базовый
Неудовлетворительно	Обучающийся допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого вопроса, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы - Наличие грубых ошибок, не исправляемых самостоятельно или с помощью. Задание не выполнено.	Компетенция не сформирована

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

**УК – 1, УК-3**

**Знать:**

1. Сущность преподавательской деятельности, ее структура и способы оценки.
2. Принципы отбора содержания обучения и выбора современных обучающих технологий.
3. Принципы и приемы создания учебно-методических материалов для повышения эффективности обучающего процесса.
4. Различные формы проведения обучения (лекции, семинары, практические занятия, активные методы обучения).
5. Виды и формы организации самостоятельной работы.
6. Принципы разработки критериев и оценки результатов обучения.

**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

**Устройства, предназначенные для долговременного хранения больших объемов данных в ПК, представляет собой**

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

**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

**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

**УК-2**

**Знать:**

**1. Разработка и реализация стратегии организации относится к функции \_\_\_\_\_ уровня управления**

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

**2. Обеспечение эффективного выполнения производственных процессов в подразделениях медицинской организации является задачей \_\_\_\_\_ уровня управления**

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

**3. Предельное число подчиненных, которыми можно эффективно руководить, называется**

- A. Звеном управления
- Б. Нормой управляемости
- В. Уровнем управления
- Г. Управленческой ступенью

**4. Прямым воздействием на объект управления обладают \_\_\_\_\_ методы управления**

- A. Коллективные
- Б. Экономические
- В. Социально-психологические

Г. Организационно-административные

**5. 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

**Владеть:**

- навыками формирования системы управления кадрами здравоохранения в медицинской организации;

- принимать меры по обеспечению выполнения работниками организации своих должностных обязанностей;

**УК-3**

**Типовые тестовые задания:**

**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)

**ПК-1, ПК-9**

Знать:

1. Доля влияния на здоровье факторов риска, обусловленных образом жизни и ее условиями
  - 1) 10-15 %
  - 2) 25-30 %
  - 3) 50-55 %
  - 4) 35-40 %
2. Обусловленность здоровья генетическими факторами
  - 1) 8-12 %
  - 2) 10-15 %
  - 3) 18-22 %



- 4) 30-35 %
3. Обусловленность здоровья факторами окружающей среды
  - 1) 7-10 %
  - 2) 12-15 %
  - 3) 20-25 %
  - 4) 30-35 %
4. Обусловленность здоровья состоянием здравоохранения
  - 1) 20-22 %
  - 2) 15-18 %
  - 3) 8-10 %
  - 4) 12-15 %
  - 5)
5. Статистические показатели состояния общественного здоровья
  - 1) демографические показатели
  - 2) заболеваемость и инвалидность
  - 3) демографические показатели, заболеваемость, инвалидность и физическое развитие
  - 4) количество больниц, врачей и среднего медицинского персонала
6. Индикатором состояния здоровья населения является
  - 1) доступность медицинской помощи
  - 2) обеспеченность медицинской помощью
  - 3) уровень заболеваемости
  - 4) обращаемость за медицинской помощью
7. Основные методы исследования в общественном здоровье и здравоохранении
  - 1) статистический, экспериментальный, социологический, экспертных оценок
  - 2) проспективный, ретроспективный
  - 3) наблюдения и контроля
  - 4) динамический и вариационный
8. Факторы, оказывающие наибольшее влияние на здоровье человека
  - 1) организация медицинской помощи
  - 2) окружающая среда
  - 3) биологические факторы
  - 4) образ жизни

Владеть:

- анализировать результаты профилактических мероприятий;
- организовывать диспансеризацию населения и оценивать ее эффективность;
- технологиями медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни;
- методами распространения среди населения информации о задачах и содержании деятельности организации здравоохранения, оказываемых медицинских услугах

## **ПК-2, ПК-9**

### **1. Диспансеризация определенных групп взрослого населения проводится**

- А. В соответствии с Порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ
- Б. В соответствии с программой диспансеризации, разработанной индивидуально для каждого пациента его лечащим врачом
- В. В соответствии с желаниями пациента
- Г. В соответствии с Порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, разработанным и утвержденным на уровне субъекта федерации

**2. Диспансеризация определенных групп взрослого населения может проводиться**

- А. В государственных медицинских организациях
- Б. В медицинских организациях независимо от их организационно-правовой формы
- В. В муниципальных медицинских организациях
- Г. В частных медицинских организациях

**3. Диспансеризация определенных групп взрослого населения проводится**

- А. В 1 этап
- Б. В 2 этапа
- В. В 3 этапа
- Г. Этапность устанавливается индивидуально

**4. В диспансеризация определенных групп взрослого населения**

- А. Участвуют врачи медицинской организации, прошедшие повышение квалификации по вопросам диспансеризации определенных групп взрослого населения
- Б. Все врачи медицинской организации без предъявления дополнительных требований к квалификации и стажу работы
- В. Врачи со стажем работы более 10 лет
- Г. Только участковые терапевты, врачи общей практики

**5. Медицинские осмотры проводятся**

- А. В медицинских организациях независимо от их организационно-правовой формы
- Б. В государственных медицинских организациях
- В. В муниципальных медицинских организациях
- Г. В частных медицинских организациях

**6. Диспансеризация и профилактические осмотры относятся к функциям:**

- А. Отделения (кабинета) медицинской профилактики
- Б. Школ здоровья
- В. Центра медицинской профилактики
- Г. Центра здоровья

**Уметь:**

**Ситуационная задача (пример):** напишите план диспансерного наблюдения пациента с атопическим дерматитом (псориазом)

**ПК-3**

Знать:

1. Средством (способом) обеззараживания воды в очагах чрезвычайной ситуации является

- а) фильтрация
- б) гиперхлорирование с последующим дехлорированием
- в) отстаивание
- г) применение пергидроля

2. Применение комплексонов показано

- а) при угрозе отравления сильно действующими ядовитыми веществами
- б) для профилактики инфекционных заболеваний
- в) с целью повышения иммунитета
- г) для ускорения выведения радиоактивных веществ из организма

3. Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной

- 1) дезактивации
- 2) дегазации и дезинфекции
- 3) дезинфекции
- 4) санитарной обработки и дегазации

4. Время, оптимальное для проведения частичной санитарной обработки при поражении аварийно химически опасными веществами

- а) в течение 1 часа после воздействия
- б) после появления симптомов поражения
- в) после выхода из очага
- г) немедленно

5. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты при чрезвычайных ситуациях

- а) ватно-марлевая повязка, изолирующий противогаз
- б) аптечка индивидуальная, индивидуальный перевязочный пакет, индивидуальный противохимический пакет

- в) костюм противохимической защиты
- г) фильтрующий противогаз

6. Коллективные средства защиты

- а) больницы
- б) формирования гражданской обороны
- в) фильтрующие противогазы
- г) убежища и укрытия

7. Основные способы защиты населения при чрезвычайных ситуациях

а) укрытие в защитных сооружениях, использование индивидуальных средств защиты, эвакуация

- б) обучение изготовлению ватно-марлевых повязок, раздача противогазов
- в) оказание медицинской помощи и госпитализация
- г) эвакуация, отселение и рассредоточение

8. Наиболее эффективный способ защиты от внешнего гамма-излучения

- а) укрытие в защитных сооружениях
- б) своевременная эвакуация
- в) медикаментозная профилактика
- г) использование противогазов

9. Средство общей экстренной профилактики в эпидочаге

- а) тетрациклин
- б) доксициклин
- в) рифампицин
- г) цефамезин

#### **ПК-4**

Знать:

1. Какой критерий используется для индивидуальной оценки заболеваемости

- 1) уровень заболеваемости
- 2) структура заболеваемости
- 3) кратность заболеваний в год
- 4) средняя длительность одного заболевания

2. Показатели естественного движения населения

- 1) миграция и смертность
- 2) рождаемость и младенческая смертность
- 3) смертность и естественный прирост

- 4) рождаемость, смертность, младенческая смертность и естественный прирост
3. Естественный прирост зависит от
- 1) численности населения
  - 2) миграции населения
  - 3) детской смертности
  - 4) рождаемости и смертности
4. Демографическая ситуация в России в настоящее время характеризуется
- 1) увеличением естественного прироста
  - 2) нулевым естественным приростом
  - 3) отрицательным естественным приростом
  - 4) демографическим взрывом
5. Современный тип возрастной структуры населения России
- 1) стабильный
  - 2) регрессивный
  - 3) прогрессивный
  - 4) волнообразный
6. Какой из перечисленных процессов относится к естественному движению населения
- 1) миграция
  - 2) плодовитость
  - 3) динамика причин смерти
  - 4) рождаемость

ПК -5,

Знать:

- 1) В структуре злокачественных опухолей у детей преобладают:
  1. Лейкозы
  2. Саркомы мягких тканей
  3. Злокачественные лимфомы
  4. Опухоли ЦНС
  5. Опухоли костей
- 2). Строма опухоли:
  1. является необходимой поддерживающей структурой
  2. обеспечивает подведение к опухолевым клеткам питательных веществ и кислорода
  3. обеспечивает удаление продуктов метаболизма опухолевых клеток
  4. иногда не является обязательным компонентом опухоли

все правильно кроме 4.
- 3) При естественном течении опухолевого процесса могут быть следующие пути метастазирования:
  1. лимфогенный;
  2. гематогенный;
  3. лимфогематогенный;
  4. имплантационный
  5. все выше перечисленные
- 4). Паренхиму новообразования составляют:
  1. собственно опухолевые клетки;
  2. соединительная ткань;
  3. кровеносные и лимфатические сосуды;
  4. нервные и клеточные элементы стромы некротизированные ткани.

## **Уметь, владеть:**

### **Ситуационная задача**

Ребенок 5 лет поступил в клинику с лимфопролиферативным (увеличены лимфоузлы всех групп до 1 см. в диаметре, селезенка +3 см.), геморрагическим синдромом (носовые кровотечения, синячковая сыпь на голеньях, теле), частые инфекционные простудные заболевания в течение последних 3 мес. (5 эпизодов). В анализе крови: лейкоцитоз – 120000, бласты – сплошь. Заподозрено системное заболевание крови – лейкоз. Запланировано проведение костно-мозговой пункции.

### **Вопросы:**

1. Какие правила должны соблюдаться при заборе костного мозга для диагностики лейкоза?
2. Можно ли провести забор костного мозга из грудины?
3. Что необходимо делать при выраженной бластной гиперплазии костного мозга?
4. В каком случае будет поставлен диагноз лейкоза?
5. Что является профилактикой развития синдрома «острого лизиса опухоли» при проведении противоопухолевой терапии при лейкозах?

### **Ситуационная задача:**

12-летнего мальчика беспокоят боли в левой нижней конечности, неустойчивость позы и диплопия в течение 4 нед. В результате проведения МРТ выявлена опухоль 4 желудочка и обструктивный отек мозга.

Назовите наиболее вероятный диагноз

Назовите принадлежность этого вида опухоли

Какова современная лечебная тактика при этом заболевании?

Какова общая выживаемость при этой опухоли в настоящее время (**более 50%**)

Назовите наиболее важные факторы, влияющие на выживаемость при данном заболевании

### **Перечень практических навыков:**

- Сбор анамнеза
  - Клинический осмотр больного
  - Оценка общего состояния больного
  - Назначение плана обследования больного
  - Оценка полученных результатов обследования
- Оценка результатов лучевой диагностики

### **ПК-6, ПК-8**

Знать:

С какого времени можно считать ребенка излеченным от злокачественной солидной опухоли, если с момента окончания противоопухолевого лечения прошли?

- 1) 1 год
- 2) 3 года
- 3) 5 лет
- 4) 7 лет
- 5) 10 лет.

Может, но только в пределах одной группы заболеваний: злокачественные или доброкачественные.

5. Термину "операбельность" соответствует:

- 1) состояние больного, позволяющее выполнить операцию;
- 2) состояние больного, позволяющее выполнить радикальную операцию;
- 3) распространенность опухоли, позволяющая выполнить радикальную

операцию.

Расщепленный курс лучевой терапии применяют для:

- 1) повышения радиочувствительности опухоли;
- 2) защиты нормальных тканей;
- 3) снижения числа рецидивов;
- 4) повышения дозы облучения.

Медицинская реабилитация — это

а) комплекс медицинских, биологических и социальных мероприятий, направленный на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;

б) система медицинских, психологических и социальных мероприятий, направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;

в) лечебный процесс на амбулаторном и санаторном этапах;

г) все вышеперечисленное.

Индивидуальную программу реабилитации пациента составляют:

а) врачи-педиатры;

б) врачи-хирурги;

в) врачи-реабилитологи;

г) эксперты МРЭК;

д) все вышеперечисленные.

**Уметь, владеть:**

#### **Ситуационная задача**

Ребенок 5 лет поступил в клинику с лимфопролиферативным (увеличены лимфоузлы всех групп до 1 см. в диаметре, селезенка +3 см.), геморрагическим синдромом (носовые кровотечения, синячковая сыпь на голеньях, теле), частые инфекционные простудные заболевания в течение последних 3 мес. (5 эпизодов). В анализе крови: лейкоцитоз – 120000, бласты – сплошь. Заподозрено системное заболевание крови – лейкоз. Запланировано проведение костно-мозговой пункции.

**Вопросы:**

Что является профилактикой развития синдрома «острого лизиса опухоли» при проведении противоопухолевой терапии при лейкозах?

#### **Ситуационная задача**

У ребенка 5 лет диагностирован лимфобластный лейкоз L2 лейкоцитоз  $9,0 \times 10^9$ , умеренная гепатоспленомегалия. В миелограмме – тотальный бластоз. При цитогенетическом исследовании каких-либо генетических отклонений в костном мозге не выявлено.

Определите группу стратификации в соответствии с протоколом МВ-2015

Какие хромосомные aberrации имеют прогностически важное значение при остром лимфобластном лейкозе?

Подразумевается ли проведение лучевой терапии этому пациенту?

Что требуется для проведения профилактики и реабилитации развития синдрома «острого лизиса опухоли» при проведении противоопухолевой терапии при лейкозах?

#### **Ситуационная задача**

У ребенка 3 лет при поступлении в клинику диагностирована (УЗИ, экскреторная урография, рентгенография грудной клетки) опухоль Вилмса II стадии справа.

После предоперационной подготовки произведена правосторонняя люмботомия, нефрэктомия с резекцией мочеточника. После получения гистологического подтверждения диагноза (типичный вариант опухоли Вилмса)

на ложе опухоли проведена лучевая терапия в СОД-20 греЙ, и ребенок выписан домой под наблюдение детского хирурга.

**Вопросы:**

Как часто встречается указанная опухоль

Перечислите основные протоколы лечения этой опухоли?

В чем их принципиальное отличие?

Перечислите допущенные ошибки?

**Перечень практических навыков:**

- Определения программы лечения больного на основании полученных данных обследования
- Назначение противоопухолевого лечения
- Расчет доз противоопухолевых лекарственных средств при назначении химиотерапии
- Осуществление венозного доступа для проведения лечения
- Оценка степени осложнений противоопухолевого лекарственного лечения
- Назначение поддерживающей терапии в зависимости от степени осложнений противоопухолевого лекарственного лечения
- Расчет объема инфузионной терапии исходя из состояния больного
- Владение методикой тонкоигльной пункции опухоли
- Владение методикой троакарной (пункционной) биопсией, в т.ч. трепанобиопсией
- Владение методикой введения противоопухолевых препаратов в спинномозговой канал (люмбальная пункция) и желудочковые пространства головного мозга (резервуар Омайо и т.п.)
- Владение методикой забора костного мозга, в т.ч. у детей 1 года жизни
- Определение адекватного доступа при проведении хирургического этапа противоопухолевого лечения
- Разработать программу реабилитации при конкретной нозологической форме

**ПК-7**

Знать:

**1. Основная задача, решаемая службой медицины катастроф (СМК) при оказании медицинской помощи пострадавшим в ЧС:**

- А) сбор, обработка и обмен медицинской информацией в условиях ЧС;
- Б) участие в осуществлении санитарно-эпидемиологического надзора и контроля в зонах ЧС;
- В) создание резервов финансовых, медицинских и материально-технических ресурсов для обеспечения работы в ЧС;
- Г) снижение безвозвратных потерь за счет своевременного оказания пострадавшим экстренной медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.

**2. Определите, для какого вида помощи оптимальный срок не должен превышать 30 минут с момента поражения?**

- А) первая помощь;
- Б) скорая медицинская помощь;
- В) первичная медико-санитарная помощь;
- Г) специализированная медицинская помощь.

**ПК-7, ПК-12**

Знать:

**1. Режим готовности СМК, вводимый при угрозе возникновения ЧС:**

- А) повседневная готовность;
- Б) повышенная готовность;
- В) факта развития ЧС;
- Г) общая готовность

**2. Формирования службы медицины катастроф, прибывающие в район катастрофы для усиления службы скорой помощи**

- А) бригады экстренной медицинской помощи
- Б) бригады специализированной медицинской помощи
- В) подвижные медицинские комплексы медицины катастроф
- Г) лечебные учреждения Министерства здравоохранения

**3. По характеру возникновения ЧС классифицируются на:**

- А. Техногенные, природные, социальные, экологические;
- Б. Бытовые, производственные, спортивные;
- В. Большие, средние и малые;
- Г. Локальные, муниципальные, субъектовые, федеральные.

**4. Основная задача, решаемая службой медицины катастроф (СМК) при оказании медицинской помощи пострадавшим в ЧС:**

- А. Сбор, обработка и обмен медицинской информацией в условиях ЧС
- Б. Участие в осуществлении санитарно-эпидемиологического надзора и контроля в зонах ЧС
- В. Создание резервов финансовых, медицинских и материально-технических ресурсов для обеспечения работы в ЧС
- Г. Снижение безвозвратных потерь за счет своевременного оказания пострадавшим экстренной медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации

**5. В зависимости от масштабов ЧС классифицируются на:**

- А. Техногенные, природные, социальные, экологические;
- Б. Бытовые, производственные, спортивные;
- В. Большие, средние и малые;
- Г. Локальные, муниципальные, субъектовые, федеральные.

**6. Какой сигнал подается в населенных пунктах при угрозе или в случае возникновения аварии, катастрофы, стихийного бедствия и других ЧС?**

- А. Единый сигнал "Внимание всем!"
- Б. Единый сигнал "Опасность!"
- В. Единый сигнал "Воздушная тревога!"
- Г. Различные сигналы в зависимости от вида чрезвычайной ситуации

**7. Инфекционный подвижной госпиталь оказывает:**

- А. Первую помощь
- Б. Первую медицинскую помощь
- В. Специализированную медицинскую помощь
- Г. Доврачебную медицинскую помощь

Уметь:

Ситуационная задача № 1: На лечении в вашем ЛПУ находится 200 человек. 1. Проведите предварительные расчёты групп пациентов по эвакуационной принадлежности. 2. Рассчитайте количество машино-рейсов автобуса (вместимость 30 человек), которые понадобятся для эвакуации транспортабельных, персонала (150 человек), а так же нетрудоспособных родственников персонала (30 человек). 3. Рассчитайте общее время, которое понадобится для проведения эвакуации ЛПУ в загородную зону на расстояние 120 км от места расположения вашей ЦРБ.



Ситуационная задача № 2: Участница аварийно-спасательных мероприятий, медицинская сестра И., работавшая по контракту в составе врачебно-сестринской бригады в зоне локального вооруженного конфликта, была ранена осколком снаряда в левую голень. Проходила лечение в вашем лечебном учреждении с диагнозом: «Минно-взрывное ранение. Осколочное ранение средней трети левой голени. Многооскольчатый открытый перелом левой большеберцовой кости. Операция остеосинтеза аппаратом Илизарова (дата)». На фоне проведённого лечения наступило выздоровление, перелом консолидировался. Используя лекционный материал и совместный Приказ МЗ РФ, МЧС РФ №273/557 16.09.98 г. «О порядке медицинского освидетельствования спасателей», 1. перечислите, какую документацию необходимо затребовать для представления на медицинское освидетельствование в клинично-экспертную комиссию вашего ЛПУ; 2. сформулируйте заключение клинично-экспертной комиссии, указав причинно-следственную связь полученной травмы.

Ситуационная задача № 3: В цехе промышленного предприятия произошел взрыв при пневматических испытаниях емкостей повышенным давлением. Пострадал мастер пуско-наладочных работ А. У пострадавшего сильное кровотечение на уровне средней трети левого плеча, кровь ярко-алого цвета; одышка, появился цианоз носогубного треугольника, цвет лица землистый. Пострадавший возбужден, беспокоен, отмечается выбухание правой половины грудной клетки. Артериальное давление 80/60 мм рт. ст. 1. К какой сортировочной группе относится пострадавший? Оформите первичную медицинскую карточку учёта пострадавшего (Ф1 МС ГО). 2. Перечислите мероприятия первой, доврачебной, первой врачебной помощи, которые поэтапно следует оказать пострадавшему.

Ситуационная задача № 4: На предприятии взорвались баллоны с хлором. 190 человек получили повреждения различной степени тяжести: Пострадавшие жалуются на резь в глазах, слезотечение, мучительный приступообразный кашель, боли в груди, тошноту, одышку. Некоторые получили ожоги 2-3 степени. 1. Рассчитайте, сколько сортировочных бригад потребуется для организации ЛЭМ пострадавшим в течение часа после техногенной ЧС. 2. Перечислите мероприятия первой, доврачебной, первой врачебной помощи, которые поэтапно следует оказать пострадавшему. 3. Оформите первичную медицинскую карточку учёта пострадавшего (Ф1 МС ГО)

Ситуационная задача № 5: При проведении ремонтных работ в многоэтажном жилом доме произошел взрыв бытового газа. В квартирах обвалились потолки, полы и межкомнатные перекрытия. Начался пожар. Спасти из-под завалов удалось 50 человек. Аварийно-спасательные работы продолжаются. а) Все пострадавшие имеют ожоги 2-3 степени тяжести. б) Двое пострадавших жалуются на боли в области груди; кожные покровы у них бледные, наблюдаются кровохаркание и носовое кровотечение, одышка, кашель. в) Двое спасенных без сознания, дыхание учащенное, поверхностное. При осмотре отмечается «доскообразное» напряжение мышц передней стенки живота. 1. Организуйте сортировку пострадавших. Рассчитайте количество сортировочных бригад для организации ЛЭМ в течение часа после взрыва. Примите решение на эвакуацию. 2. Перечислите мероприятия первой, доврачебной, первой врачебной помощи, которые поэтапно следует оказать пострадавшему. 3. Оформите первичную медицинскую карточку учёта пострадавшего (Ф1 МС ГО).

## **ПК-10**

### **1. Основные цели стандартизации в здравоохранении:**

- А) повышение эффективности управления отраслью
- Б) повышение качества медицинской помощи

В) оптимизация использования ресурсов

Г) верны все ответы

**2. Оказание медицинской помощи регламентируется по следующим видам:**

А) Первичная медико-санитарная помощь, скорая медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь, специализированная, в т.ч. высокотехнологичная, медицинская помощь

Б) Первичная медико-санитарная помощь, скорая медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь, специализированная, в т.ч. высокотехнологичная, медицинская помощь, профилактические осмотры, диспансеризация взрослого населения

В) Скорая медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь, специализированная, в т.ч. высокотехнологичная, медицинская помощь, профилактические осмотры, диспансеризация взрослого населения

Г) Первичная медико-санитарная помощь, скорая медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь, специализированная, в т.ч. высокотехнологичная, медицинская помощь, профилактические осмотры

**3. Порядки оказания медицинской помощи утверждаются**

А. Постановлением Правительства РФ

Б. Приказом Министерства здравоохранения РФ

В. Приказом Министерства здравоохранения субъекта федерации

Г. Приказом Министерства юстиции РФ

**4. Порядки оказания медицинской помощи регистрируются**

А. Правительством РФ

Б. Министерством здравоохранения РФ

В. Министерством здравоохранения субъекта федерации

Г. Министерством юстиции РФ

**ПК-11**

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

А) Общей смертности

Б) Качества и исходов диспансеризации

В) Общей заболеваемости

Г) Посещаемости

**2. Показатель качества врачебной диагностики в стационаре определяется по:**

А) Показателю летальности

Б) Показателю совпадения (или расхождения) диагнозов

В) Средней длительности пребывания больного в стационаре

Г) Показателю оборота койки

**3. 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**

а) 1, 2, 3

б) 1, 3, 5

в) 1, 3, 4

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

а) Общей смертности

б) Рождаемости

в) Качества и исходов диспансеризации

г) Общей заболеваемости

д) Посещаемости

**5. Назовите основные направления изучения качества медицинской помощи:** 1) изучение медицинских технологий; 2) анализ результатов лечения; 3) анализ риска ятрогений; 4) оценка степени удовлетворенности пациента от контакта медицинской системы; 5) экспертные методы; 6) оценка архитектурно-планировочных решений; 7) изучение характера финансовых потоков

а) 1, 3, 5, 7

б) 1, 2, 3, 4

в) 2, 4, 5, 6

**6. Дайте понятийное определение "врач-эксперт":** 1) любой врач; 2) врач со стажем работы более 10 лет; 3) врач, занимающийся лечебно-профилактической деятельностью и имеющий юридическое право на контроль теоретических и практических навыков другого врача и специальную подготовку по оценке качества медицинской помощи; 4) врач, имеющий высшую квалификационную категорию или ученую степень

а) 1

б) 2

в) 3

г) 4

**7. Структурный компонент качества медицинской помощи оценивает:** 1) материально-техническую базу медицинской организации, эффективность использования финансовых средств, ресурсное обеспечение; 2) материально-техническую базу, кадровый состав, ресурсное обеспечение медицинской организации; 3) эффективность использования финансовых средств, ресурсное обеспечение, медицинскую результативность

а) 1

б) 2

в) 3

**8. Основными компонентами качества медицинской помощи (медицинской услуги) являются (по интерпретации ВОЗ):** 1) адекватность; 2) эффективность; 3) процессуальность; 4) экономичность; 5) научно-технический уровень; 6) управляемость

а) 1, 2, 3, 4

б) 1, 2, 4, 5

в) 3, 4, 5, 6

**9. Показатель качества врачебной диагностики в стационаре определяется по:**

а) Показателю летальности

б) Показателю совпадения (или расхождения) диагнозов

в) Средней длительности пребывания больного в стационаре

**8. Назовите составные компоненты экспертного процесса:**

а) Субъект экспертизы, объект экспертизы и технология

б) Объект экспертизы, технология и стандарты качества

в) Стандарты качества, экспертная выборка и МКР

**10. В основе оценки качества медицинской помощи по моделям конечных результатов лежат показатели:**

а) Результативности и целесообразности

б) Дефектов и адекватности

в) Результативности и дефектов

**11. Согласно рекомендаций ВОЗ, "Качество медицинской помощи" может быть определено как:** 1) содержание взаимодействия врача и пациента, основанное на квалификации врача, минимальном риске для пациента, оптимальном использовании ресурсов; 2) качественно оказанные лечебно-диагностические мероприятия; 3) качество объекта в общефилософском плане - это категория,

**выражающая неотделимую сущностную определенность; 4) качество - это всеобщая характеристика объектов, проявляющаяся в совокупности их свойств**

а) 1

б) 2

в) 3

г) 4