

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра поликлинической терапии и семейной медицины с курсом ПО

Основы профилактики

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
по специальности

34.03.01 Сестринское дело (очная форма обучения)

Красноярск

2022

Составители: к.м.н., доцент Д.С.Каскаева, Т.В.Овчинникова

Основы профилактики : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 34.03.01 Сестринское дело (очная форма обучения). / сост. Д.С.Каскаева, Т.В.Овчинникова. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2022. – 16 с.

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является неотъемлемой частью учебно-методического комплекса дисциплины ОПОП ВО. Составлен в соответствии с ФГОС ВО 2017 по специальности 34.03.01 Сестринское дело, рабочей программой дисциплины (2022 г.) и СТО СМК 7.5.03/1-21. Выпуск 3.

Рекомендован к изданию по решению ЦКМС (Протокол № 10 от 26 мая 2022 г.)

© ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого
Минздрава России, 2022

Коды компетенций, проверяемых с помощью оценочных средств: УК-1.2,УК-1.3,УК-2.1,УК-2.3,УК-3.3,УК-4.1,УК-4.4,УК-5.3,УК-6.1,УК-6.3,УК-8.2,УК-8.4,ОПК-1.2,ОПК-3.1,ОПК-5.1,ОПК-8.1,ОПК-9.1,ОПК-10.1,ОПК-10.2,ПК-13.1,УК-1.4,УК-3.2,УК-4.2.

Вопросы

Критерии оценки для оценочного средства: Вопросы

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	Повышенный	5 - "отлично"
Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	Базовый	4 - "хорошо"
Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой - Оценка «2» (неудовлетворительно)	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. Факторы риска ХНИЗ.

1) Известно, что многие неинфекционные заболевания имеют общие факторы риска, такие как курение, избыточная масса тела, высокий уровень холестерина крови, повышенное артериальное давление, употребление алкоголя и наркотиков, низкая физическая активность, психосоциальные расстройства, экологическое неблагополучие

ПК-13.1, УК-1.2, УК-1.3, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, УК-8.2, УК-8.4, ОПК-1.2, ОПК-3.1, ОПК-5.1, ОПК-8.1, ОПК-9.1, ОПК-10.1, ОПК-10.2

2. Классификация ожирения.

1) Гиноидное, андройдное, подкожно-абдоминальное, висцеральное

ПК-13.1 , УК-1.2 , УК-1.3 , УК-2.1 , УК-2.3 , УК-3.3 , УК-4.1 , УК-4.4 , УК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.3 , УК-8.2 , УК-8.4 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1 , ОПК-10.2

3. Дайте определение энергетической адекватности питания.

1) Энергетическая ценность рациона питания должна соответствовать энергетическим затратам организма с учётом возраста, пола, состояния здоровья, специфики выполняемой работы.

ПК-13.1 , УК-1.2 , УК-1.3 , УК-2.1 , УК-2.3 , УК-3.3 , УК-4.1 , УК-4.4 , УК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.3 , УК-8.2 , УК-8.4 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1 , ОПК-10.2

4. Как влияет никотин на организм человека.

1) Влияние никотина изменяет работу всех систем органов. Никотин развивает психологическую и физическую зависимость. Попав в организм, вещество оказывает влияние на ацетилхолиновые рецепторы. В малых концентрациях оно активизирует активность рецепторов. Это ведёт к повышению уровня гормона адреналина в крови. Выброс адреналина ускоряет сердцебиение, увеличивает кровяное давление, учащает дыхание и повышает уровень глюкозы в крови.

ПК-13.1 , УК-1.2 , УК-1.3 , УК-2.1 , УК-2.3 , УК-3.3 , УК-4.1 , УК-4.4 , УК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.3 , УК-8.2 , УК-8.4 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1 , ОПК-10.2

5. Определение здоровья по уставу ВОЗ.

1) Здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов

ПК-13.1 , УК-1.2 , УК-1.3 , УК-2.1 , УК-2.3 , УК-3.3 , УК-4.1 , УК-4.4 , УК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.3 , УК-8.2 , УК-8.4 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1 , ОПК-10.2

6. Виды стресса.

1) Чрезвычайный, повседневный, острый, хронический.

ПК-13.1 , УК-1.2 , УК-1.3 , УК-2.1 , УК-2.3 , УК-3.3 , УК-4.1 , УК-4.4 , УК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.3 , УК-8.2 , УК-8.4 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1 , ОПК-10.2

Ситуационные задачи

Критерии оценки для оценочного средства: Ситуационные задачи

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
--	--------------------------------------	------------------

Полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы	Повышенный	5 - "отлично"
Вопросы излагаются систематизированно и последовательно; продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы; в изложении допущены небольшие пробелы, не искавшие содержание; допущены один - два недочета при освещении основного содержания, исправленные по замечанию преподавателя	Базовый	4 - "хорошо"
Неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; усвоены основные категории по рассматриваемому вопросу; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии; при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; продемонстрировано усвоение основной литературы	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов; не сформированы компетенции, умения и навыки	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. Ситуационная задача №1: В центр здоровья обратилась женщина 30 лет, работает экономистом, любит выпечку, спортзал не посещает. Мать и бабушка имеют ожирение с преимущественным отложением в области живота. При осмотре рост 169 см, вес 68 кг, окружность талии 78 см.

- 1) Определите ИМТ.
- 2) Оцените ИМТ и окружность талии.
- 3) Есть ли у пациентки факторы, которые могут способствовать развитию ожирения.
- 4) Нуждается ли данная пациентка в проведении мер по профилактике развитию ожирения.
- 5) Перечислите перечень мероприятий, которых можно рекомендовать пациентке.

Ответ 1: 23,8 кг/м²

Ответ 2: Нормальная масса тела, нормальный показатель окружности талии

Ответ 3: Есть: генетическая предрасположенность, малоподвижный образ жизни, избыточное употребление легких углеводов.

Ответ 4: Нуждается

Ответ 5: Ограничение употребления легких углеводов, расширение физической активности, поведенческая терапия.

ПК-13.1 , УК-1.2 , УК-1.3 , УК-1.4 , УК-2.1 , УК-2.3 , УК-3.3 , УК-3.2 , УК-4.1 , УК-4.4 , УК-4.2 , УК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.3 , УК-8.2 , УК-8.4 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1 , ОПК-10.2

2. Ситуационная задача №2: В центр здоровья обратилась женщина 30 лет, работает экономистом, любит выпечку, спортзал не посещает. Мать и бабушка имеют ожирение с преимущественным отложением в области живота. При осмотре рост 169 см, вес 68 кг, окружность талии 78 см.

- 1) Определите ИМТ.
- 2) Оцените ИМТ и окружность талии.
- 3) Есть ли у пациентки факторы, которые могут способствовать развитию ожирения.
- 4) Нуждается ли данная пациентка в проведении мер по профилактике развитию ожирения.
- 5) Перечислите перечень мероприятий, которых можно рекомендовать пациентке.

Ответ 1: 23,8 кг/м²

Ответ 2: Нормальная масса тела, нормальный показатель окружности талии

Ответ 3: Есть: генетическая предрасположенность, малоподвижный образ жизни, избыточное употребление легких углеводов.

Ответ 4: Нуждается

Ответ 5: Ограничение употребления легких углеводов, расширение физической активности, поведенческая терапия.

ПК-13.1 , УК-1.2 , УК-1.3 , УК-2.1 , УК-2.3 , УК-3.3 , УК-4.1 , УК-4.4 , УК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.3 , УК-8.2 , УК-8.4 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1 , ОПК-10.2

3. Ситуационная задача №3: В центр здоровья обратилась женщина 25 лет, работает экономистом, любит выпечку, спортзал не посещает. Мать и бабушка имеют ожирение с преимущественным отложением в области живота. При осмотре рост 169 см, вес 68 кг, окружность талии 78 см.

- 1) Определите ИМТ.
- 2) Оцените ИМТ и окружность талии.
- 3) Есть ли у пациентки факторы, которые могут способствовать развитию ожирения.
- 4) Нуждается ли данная пациентка в проведении мер по профилактике развитию ожирения.
- 5) Перечислите перечень мероприятий, которых можно рекомендовать пациентке.

Ответ 1: 23,8 кг/м²

Ответ 2: Нормальная масса тела, нормальный показатель окружности талии

Ответ 3: Есть: генетическая предрасположенность, малоподвижный образ жизни, избыточное употребление легких углеводов.

Ответ 4: Нуждается

Ответ 5: Ограничение употребления легких углеводов, расширение физической активности, поведенческая терапия.

ПК-13.1 , УК-1.2 , УК-1.3 , УК-2.1 , УК-2.3 , УК-3.3 , УК-4.1 , УК-4.4 , УК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.3 , УК-8.2

4. Ситуационная задача №4: Пациентке, 45 лет, по поводу ожирения (рост 162 см, вес 95 кг) рекомендована программа немедикаментозной терапии. На этом фоне через 6 месяцев вес снизился на 8 кг.

- 1) Определите ИМТ до и после лечения
- 2) Оцените ИМТ, ОТ до и после лечения
- 3) Дайте рекомендации по изменению образа жизни
- 4) Оцените эффективность терапии
- 5) Назовите преимущества постепенного поэтапного снижения веса

Ответ 1: ИМТ до лечения 36,1 кг/м². На фоне лечения 32 кг/м²

Ответ 2: До лечения ожирение II степени. На фоне лечения ожирение I степени

Ответ 3: Низкокалорийная диета, режим умеренных физических нагрузок, поведенческая терапия

Ответ 4: Вес снизился на 8,4% за 6 месяцев – удовлетворительный эффект от лечения

Ответ 5: Следует стремиться к постепенному снижению массы тела в связи со снижением основного обмена, которое происходит через 6 мес. с момента начала лечения ожирения. Попытка форсировать снижение веса на этом этапе вызывает столь значимое уменьшение основного обмена, что у пациентов развивается рецидив ожирения. Основной обмен стабилизируется на новом уровне только через 1 год с момента начала лечения

ПК-13.1 , УК-1.2 , УК-1.3 , УК-2.1 , УК-2.3 , УК-3.3 , УК-4.1 , УК-4.4 , УК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.3 , УК-8.2 , УК-8.4 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1 , ОПК-10.2

5. Ситуационная задача №5: Пациентке, 45 лет, по поводу ожирения (рост 162 см, вес 95 кг) рекомендована программа немедикаментозной терапии. На этом фоне через 6 месяцев вес снизился на 8 кг.

- 1) Определите ИМТ до и после лечения
- 2) Оцените ИМТ, ОТ до и после лечения
- 3) Дайте рекомендации по изменению образа жизни
- 4) Оцените эффективность терапии
- 5) Назовите преимущества постепенного поэтапного снижения веса

Ответ 1: ИМТ до лечения 36,1 кг/м². На фоне лечения 32 кг/м²

Ответ 2: До лечения ожирение II степени. На фоне лечения ожирение I степени

Ответ 3: Низкокалорийная диета, режим умеренных физических нагрузок, поведенческая терапия

Ответ 4: Вес снизился на 8,4% за 6 месяцев – удовлетворительный эффект от лечения

Ответ 5: Следует стремиться к постепенному снижению массы тела в связи со снижением основного обмена, которое происходит через 6 мес. с момента начала лечения ожирения. Попытка форсировать снижение веса на этом этапе вызывает столь значимое уменьшение основного обмена, что у пациентов развивается рецидив ожирения. Основной обмен

стабилизируется на новом уровне только через 1 год с момента начала лечения

ПК-13.1 , УК-1.2 , УК-1.3 , УК-2.1 , УК-2.3 , УК-3.3 , УК-4.1 , УК-4.4 , УК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.3 , УК-8.2 , УК-8.4 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1 , ОПК-10.2

6. Ситуационная задача №6: В центр здоровья обратилась женщина 25 лет, работает экономистом, любит выпечку, спортзал не посещает. Мать и бабушка имеют ожирение с преимущественным отложением в области живота. При осмотре рост 169 см, вес 68 кг, окружность талии 78 см.

- 1) Определите ИМТ.
- 2) Оцените ИМТ и окружность талии.
- 3) Есть ли у пациентки факторы, которые могут способствовать развитию ожирения.
- 4) Нуждается ли данная пациентка в проведении мер по профилактике развития ожирения.
- 5) Перечислите перечень мероприятий, которых можно рекомендовать пациентке.

Ответ 1: 23,8 кг/м²

Ответ 2: Нормальная масса тела, нормальный показатель окружности талии

Ответ 3: Есть: генетическая предрасположенность, малоподвижный образ жизни, избыточное употребление легких углеводов.

Ответ 4: Нуждается

Ответ 5: Ограничение употребления легких углеводов, расширение физической активности, поведенческая терапия.

ПК-13.1 , УК-1.2 , УК-1.3 , УК-2.1 , УК-2.3 , УК-3.3 , УК-4.1 , УК-4.4 , УК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.3 , УК-8.2 , УК-8.4 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1 , ОПК-10.2

Тесты

Критерии оценки для оценочного средства: Тесты

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. ВИТАМИН А ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ

1) ретинол

- 2) токоферол
- 3) биотин
- 4) цианокобаламин
- 5) аденозин

Правильный ответ: 1

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.3 , УК-6.1 , УК-8.4 , УК-8.2 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.2 , ОПК-10.1

2. ВИТАМИН К ОБЛАДАЕТ СВОЙСТВОМ

1) принимает участие в процессах свертывания крови

- 2) принимает участие в синтезе аминокислот
- 3) участвует в процессе тканевого дыхания
- 4) абсорбции железа в кишечнике
- 5) все неверно

Правильный ответ: 1

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.3 , УК-6.1 , УК-8.4 , УК-8.2 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.2 , ОПК-10.1

3. ПРОХОДИТЬ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗРЕШЕНИЯ НА ЗАНЯТИЯ ИНТЕНСИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО

- 1) курящим
- 2) лицам, имеющим ССЗ в настоящее время
- 3) женщинам, старше 50 лет
- 4) лицам, имеющим ССЗ в настоящее время
- 5) здоровым мужчинам младше 40 лет**

Правильный ответ: 5

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.3 , УК-6.1 , УК-8.4 , УК-8.2 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.2 , ОПК-10.1

4. ОСНОВНОЙ ФАКТОР РИСКА ХОБЛ

1) Курение

- 2) Стрессы
- 3) Отягощенный семейный анамнез по ХОБЛ
- 4) Экология
- 5) Отягощенный аллергологический анамнез

Правильный ответ: 1

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.3 , УК-6.1 , УК-8.4 , УК-8.2 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.2 , ОПК-10.1

5. ВИТАМИН С СОДЕРЖИТСЯ В

- 1) рисовых отрубях
- 2) дрожжах
- 3) яичном желтке
- 4) молоке
- 5) лимонах

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.3 , УК-6.1 , УК-8.4 , УК-8.2 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.2 , ОПК-10.1

6. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертония
- 2) повышенный уровень холестерина
- 3) семейный анамнез ССЗ
- 4) сахарный диабет

5) физическая активность

Правильный ответ: 5

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.3 , УК-6.1 , УК-8.4 , УК-8.2 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.2 , ОПК-10.1

7. ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИМЕЮТ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД, И СИМПТОМЫ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 0-5 лет
- 2) 1-10 лет
- 3) 3-15 лет
- 4) 5-30 лет
- 5) 10-40 лет

Правильный ответ: 4

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1

8. ТИП КУРИТЕЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ИСПОЛЬЗУЯ

- 1) тест Хорна
- 2) тест Фагестрема

- 3) подсчет индекса курильщика
- 4) подсчет индекса пачка-лет
- 5) тест на выявление ХОБЛ

Правильный ответ: 1

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.3 , УК-6.1 , УК-8.4 , УК-8.2 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.2 , ОПК-10.1

9. ПРИ ОЦЕНКЕ УРОВНЯ СТРЕССА У КОНКРЕТНОГО БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО СПРАШИВАТЬ

- 1) «Были ли у вас в жизни за последний год или полгода какие-либо изменения?»
- 2) «Что с Вами случилось?»
- 3) «Что Вас беспокоит?»
- 4) «На кого Вы жалуетесь?»

Правильный ответ: 1

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.3 , УК-6.1 , УК-8.4 , УК-8.2 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.2 , ОПК-10.1

10. ПРИ БЕСЕДЕ С БОЛЬНЫМИ, ПРОХОДЯЩИМИ ЛЕЧЕНИЕ ОТ АЛКОГОЛИЗМА, ИХ НЕОБХОДИМО ОРИЕНТИРОВАТЬ

- 1) на полное воздержание от алкоголя
- 2) на возможность эпизодического употребления небольших доз через полгода
- 3) на возможность эпизодического употребления небольших доз через 1 год
- 4) на возможность употребления небольших доз через 3 года
- 5) на возможность употребления небольших доз через 10 лет

Правильный ответ: 1

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.3 , УК-6.1 , УК-8.4 , УК-8.2 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.2 , ОПК-10.1

11. ЕСЛИ В НЕ ПРОВЕТРИВАЕМОЙ КОМНАТЕ БУДЕТ ВЫКУРЕНО НЕСКОЛЬКО СИГАРЕТ, ТО ЗА ОДИН ЧАС НЕКУРЯЩИЙ ЧЕЛОВЕК ВДОХНЕТ СТОЛЬКО ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ, СКОЛЬКО ПОСТУПАЕТ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА, ВЫКУРИВШЕГО.

- 1) 0-1 сигарет
- 2) 2-3 сигарет
- 3) 4-5 сигарет
- 4) 6-7 сигарет
- 5) 10-11 сигарет

Правильный ответ: 3

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.1 , ОПК-8.1 ,

12. ОБЪЕКТОМ АНТИАЛКОГОЛЬНОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) школьники
- 2) учащиеся техникумов, ПТУ, студенты
- 3) преподаватели, работники органов внутренних дел, работники прокуратуры, юстиции, работники торговли
- 4) пьющие граждане

5) все граждане

Правильный ответ: 5

ПК-13.1 , УК-1.4 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.2 , УК-3.3 , УК-4.2 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.3 , УК-6.1 , УК-8.4 , УК-8.2 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.2 , ОПК-10.1

13. СОГЛАСНО СОВРЕМЕННЫМ ДАННЫМ В ТАБАЧНОМ ДЫМЕ НАСЧИТЫВАЮТ

- 1) 100 компонентов
- 2) 500 компонентов
- 3) 1000 компонентов
- 4) 4720 компонентов
- 5) 5500 компонентов

Правильный ответ: 4

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1

14. ПРИЗНАК, КОТОРЫЙ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ ОСТРОМ АЛКОГОЛЬНОМ ОПЬЯНЕНИИ

- 1) эйфория
- 2) ускоренная речь
- 3) шаткая походка
- 4) бред и галлюцинации
- 5) тошнота

Правильный ответ: 4

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.3 , УК-6.1 , УК-8.4 , УК-8.2 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.2 , ОПК-10.1

15. СИНДРОМ ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ - ЭТО ПРОЯВЛЕНИЕ

- 1) начальной стадии алкогольной зависимости
- 2) средней стадии алкогольной зависимости

- 3) конечной стадии алкогольной зависимости
- 4) эпизодического употребления алкоголя
- 5) «бытового пьянства»

Правильный ответ: 2

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.3 , УК-6.1 , УК-8.4 , УК-8.2 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.2 , ОПК-10.1

16. ЧЕЛОВЕК, ВЫКУРИВАЮЩИЙ ОДНУ ПАЧКУ СИГАРЕТ В ДЕНЬ, ДОЛЖЕН, СЛЕДОВАТЕЛЬНО, СЪЕСТЬ 20 АПЕЛЬСИНОВ, ЧТОБЫ ВОССТАНОВИТЬ БАЛАНС ЦЕННОГО ВИТАМИНА

- 1) А
- 2) В1
- 3) В6
- 4) С**
- 5) D

Правильный ответ: 4

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1

17. СПЕЦИАЛИСТЫ ОТНОСЯТ К <ЗЛОСТНЫМ КУРИЛЬЩИКАМ> ЛЮДЕЙ, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ ИНДЕКС ВЫШЕ

- 1) 10
- 2) 100
- 3) 200**
- 4) 500
- 5) 1000

Правильный ответ: 3

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1

18. ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ НЕ БЫВАЕТ

- 1) роста толерантности
- 2) психической зависимости
- 3) синдрома отмены
- 4) снижения количественного контроля
- 5) неустойчивости настроения

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.3 , УК-6.1 , УК-8.4 , УК-8.2 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.2 , ОПК-10.1

19. В РАЗЛИЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ВЫЯВЛЕНА СВЯЗЬ ОЖИРЕНИЯ, СО СЛЕДУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

- 1) сахарный диабет 1 типа
- 2) язвенная болезнь желудка

3) сахарный диабет 2 типа

- 4) пневмония
- 5) пиелонефрит

Правильный ответ: 3

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.3 , УК-6.1 , УК-8.4 , УК-8.2 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.2 , ОПК-10.1

20. ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ЛЕГОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЫСОКА УЖЕ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ ИНДЕКСА

- 1) 20
- 2) 80
- 3) 160**
- 4) 320
- 5) 500

Правильный ответ: 3

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1

21. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВИСЦЕРАЛЬНОГО ОЖИРЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) индекс массы тела
- 2) рост
- 3) вес
- 4) окружность талии**
- 5) окружность бедер

Правильный ответ: 4

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.3 , УК-6.1 , УК-8.4 , УК-8.2 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.2 , ОПК-10.1

22. НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К ТАБАЧНОМУ ДЫМУ ДЕТИ ДО

- 1) 5 лет**
- 2) 7 лет
- 3) 9 лет
- 4) 12 лет

5) 15 лет

Правильный ответ: 1

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1

23. ВОЗМОЖНЫМ ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ГРИППА МОЖЕТ БЫТЬ

1) больной человек

2) носовой платок больного

3) воздух помещения, где находится больной

4) выделения из носа больного

5) туалетные принадлежности больного

Правильный ответ: 1

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.3 , УК-6.1 , УК-8.4 , УК-8.2 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.2 , ОПК-10.1

24. СРЕДИ ПОДРОСТКОВ 15-17 ЛЕТ - ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДОВ КУРЯТ В СРЕДНЕМ

1) 12,8% мальчиков и 11,1% девочек.

2) 21,8% мальчиков и 11,9% девочек.

3) 39,1% мальчиков и 27,5% девочек.

4) 40,2% мальчиков и 42,9% девочек.

5) 50,5% мальчиков и 46,9% девочек.

Правильный ответ: 3

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1

25. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КУРЕНИЯ В РОССИИ

1) мужского населения составляет 10%, среди женского – около 5%

2) мужского населения составляет 20%, среди женского – около 9%

3) мужского населения составляет 30%, среди женского – около 20%

4) мужского населения составляет 50%, среди женского – около 30%

5) мужского населения составляет 70%, среди женского – около 20%

Правильный ответ: 5

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1

26. ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ПРИ 6- МИНУТНОЙ ПРОБЕ ПРОХОДИТ 151-300 МЕТРОВ, ЗНАЧИТ У НЕГО ФК СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПО (NYHA) СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) 0 ФК
- 2) 1 ФК
- 3) II ФК
- 4) III ФК**
- 5) IV ФК

Правильный ответ: 4

ПК-13.1 , УК-1.4 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.2 , УК-3.3 , УК-4.2 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.3 , УК-6.1 , УК-8.4 , УК-8.2 , ОПК-1.2 , ОПК-3.1 , ОПК-5.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.2 , ОПК-10.1

27. ЗА СЧЕТ ИЗБАВЛЕНИЯ ОТ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ЗЕМЛЯН ВОЗРОСЛА БЫ НА

- 1) 1 год
- 2) 4 года**
- 3) 8 лет
- 4) 10 лет
- 5) 25 лет

Правильный ответ: 2

ПК-13.1 , УК-1.3 , УК-1.2 , УК-2.3 , УК-2.1 , УК-3.3 , УК-4.4 , УК-4.1 , УК-5.3 , УК-6.1 , ОПК-8.1 , ОПК-9.1 , ОПК-10.1

Практические навыки

Критерии оценки для оценочного средства: Практические навыки

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

№ п/п	Практические умения/Навыки	Компетенции
1	Составлять комплекс лечебной гимнастики.	УК-1.2, УК-1.3, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, УК-8.2, УК-8.4, ОПК-1.2, ОПК-3.1, ОПК-5.1, ОПК-8.1, ОПК-9.1, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-13.1
2	Проводить занятия ЛФК.	УК-1.2, УК-1.3, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, УК-8.2, УК-8.4, ОПК-1.2, ОПК-3.1, ОПК-5.1, ОПК-8.1, ОПК-9.1, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-13.1
3	Проводить опрос пациента на выявление факторов риска.	УК-1.2, УК-1.3, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, УК-8.2, УК-8.4, ОПК-1.2, ОПК-3.1, ОПК-5.1, ОПК-8.1, ОПК-9.1, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-13.1
4	Навыком расчета индекса массы тела.	УК-1.2, УК-1.3, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, УК-8.2, УК-8.4, ОПК-1.2, ОПК-3.1, ОПК-5.1, ОПК-8.1, ОПК-9.1, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-13.1
5	Определять показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения.	УК-1.2, УК-1.3, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, УК-8.2, УК-8.4, ОПК-1.2, ОПК-3.1, ОПК-5.1, ОПК-8.1, ОПК-9.1, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-13.1
6	Определять двигательный режим для пациентов на разных этапах реабилитации.	УК-1.2, УК-1.3, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, УК-8.2, УК-8.4, ОПК-1.2, ОПК-3.1, ОПК-5.1, ОПК-8.1, ОПК-9.1, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-13.1
7	Навыком сбора анамнеза и проведение клинического обследования.	УК-1.2, УК-1.3, УК-1.4, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.2, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, УК-8.2, УК-8.4, ОПК-1.2, ОПК-3.1, ОПК-5.1, ОПК-8.1, ОПК-9.1, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-13.1
8	Оценивать данные, полученные в результате анкетирования.	УК-1.2, УК-1.3, УК-1.4, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.2, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, УК-8.2, УК-8.4, ОПК-1.2, ОПК-3.1, ОПК-5.1, ОПК-8.1, ОПК-9.1, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-13.1
9	Определить степень никотиновой зависимости.	УК-1.2, УК-1.3, УК-1.4, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.2, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, УК-8.2, УК-8.4, ОПК-1.2, ОПК-3.1, ОПК-5.1, ОПК-8.1, ОПК-9.1, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-13.1
10	Навыком проведения процедуры закаливания людей разных возрастных групп.	УК-1.2, УК-1.3, УК-1.4, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.2, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, УК-8.2, УК-8.4, ОПК-1.2, ОПК-3.1, ОПК-5.1, ОПК-8.1, ОПК-9.1, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-13.1
11	Навыком определения физической нагрузки с учетом возраста и уровня состояния здоровья.	УК-1.2, УК-1.3, УК-1.4, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.2, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, УК-8.2, УК-8.4, ОПК-1.2, ОПК-3.1, ОПК-5.1, ОПК-8.1, ОПК-9.1, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-13.1
12	Разрабатывать программу профилактических мероприятий по устранению развития факторов риска ХНИЗ.	УК-1.2, УК-1.3, УК-1.4, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.2, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, УК-8.2, УК-8.4, ОПК-1.2, ОПК-3.1, ОПК-5.1, ОПК-8.1, ОПК-9.1, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-13.1
13	Навыком измерения роста.	УК-1.2, УК-2.3, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, ОПК-5.1, ПК-13.1
14	Навыками общения с пациентами.	УК-1.3, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.3, УК-5.3, УК-6.1
15	Рассчитать количество доз алкоголя в зависимости от количества и крепости.	УК-1.2, УК-1.3, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.3, УК-4.1, УК-5.3, УК-6.1, УК-8.4, ОПК-1.2, ПК-13.1

16	Навыками мотивации к отказу от курения, способами лечения табачной зависимости.	УК-1.2, УК-1.3, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, ОПК-9.1, ОПК-10.1
17	Определить степень мотивации к отказу от курения.	УК-1.3, УК-2.1, УК-2.3, УК-4.1, УК-4.4, УК-6.1, ПК-13.1
18	Навыком измерения и оценки пульса.	УК-1.2, УК-1.3, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.3, УК-4.1, ПК-13.1
19	Измерить и оценить окружность живота.	УК-6.3, УК-8.2, УК-8.4, ОПК-1.2, ОПК-3.1, ОПК-5.1, ОПК-8.1, ОПК-9.1, ОПК-10.1, ОПК-10.2
20	Рассчитать калорийность питания в зависимости от уровня физической активности.	УК-1.2, УК-1.3, УК-2.1, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, ПК-13.1
21	Измерить и оценить АД.	УК-1.2, УК-4.1, УК-4.4, УК-6.1, УК-6.3, УК-8.2, УК-8.4, ОПК-8.1, ОПК-9.1, ОПК-10.1, ПК-13.1
22	Навыками расчета уровня физической активности, составление программ физической активности.	УК-1.2, УК-1.3, УК-3.3, УК-4.1, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, УК-8.2
23	Проводить санитарно-просветительную работу по профилактике ХНИЗ среди различных групп населения.	УК-1.3, УК-2.1, УК-2.3, УК-4.1, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-13.1
24	Оценить факторы риска хронических неинфекционных заболеваний.	УК-2.1, УК-2.3, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.4, ОПК-5.1
25	Оценить физическую работоспособность пациента.	УК-1.2, УК-1.3, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.4, УК-5.3
26	Собрать эпидемиологический анамнез.	УК-1.2, УК-1.3, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.4, УК-5.3, ОПК-3.1, ОПК-5.1, ПК-13.1
27	Определить показания и противопоказания для плановой и экстренной вакцинопрофилактики населения.	УК-1.2, УК-1.3, УК-4.1, УК-4.4, УК-5.3, ОПК-1.2, ОПК-3.1, ПК-13.1
28	Соблюдать принципы этики и деонтологии.	УК-2.1, УК-2.3, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, УК-8.2, УК-8.4
29	Навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	УК-1.2, УК-1.3, УК-2.1, УК-2.3, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.4, УК-5.3, УК-6.1, УК-6.3, УК-8.2, УК-8.4, ОПК-1.2, ОПК-3.1, ОПК-5.1, ОПК-8.1, ОПК-9.1, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-13.1

№ п/п	Темы рефератов	Компетенции
-------	----------------	-------------