

**МИНЗДРАВ РОССИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Южно-Уральский государственный медицинский университет»**  
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**  
**(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ**  
**ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

по дисциплине «Паллиативная помощь пациентам при заболеваниях  
бронхолегочной системы»

Уровень высшего образования Ординатура

Специальность 31.08.45 Пульмонология

Вид промежуточной аттестации Зачет

Утвержден на заседании кафедры протокол от 18 мая 2023 № 11

Разработчик

О.Л. Минакина

Заведующий кафедрой

Г.Л. Игнатова

# 1 ОРГАНИЗАЦИЯ КОНТРОЛЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Таблица 1 – Оценочные средства, используемые при освоении компетенций

| № | Код компетенции   | Индикатор достижения компетенции   | Оценочное средство                           |
|---|---|--|--|
| 1 | <b>ПК-1</b> Способен осуществлять комплекс мероприятий, направленных на диагностику, лечение и профилактику заболеваний бронхолегочной системы. | <b>ПК-1.4.</b> Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы и их последствиям. | Вопросы (№1-27)<br>Тестовые задания (№ 1-80) |

## 2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### 2.1 Перечень вопросов для зачета

- 1 История развития паллиативной медицинской помощи и хосписов в России.
- 2 Хоспис. Особенности работы медицинского персонала в хосписе, оснащение хосписов, штаты. Показания для госпитализации в стационарное отделение хосписа, порядок госпитализации.
- 3 Паллиативная медицинская помощь (ПМП). Понятие, цель, принципы ПМП, провозглашенные ВОЗ. Основные критерии, определяющие необходимость оказания пациенту ПМП.
- 4 Паллиативная медицинская помощь (ПМП). Понятие, цель, задачи ПМП. Отличия ПМП от сестринского ухода.
- 5 Организация оказания паллиативной медицинской помощи (ПМП) в России. Формы организации ПМП в амбулаторных и стационарных условиях взрослому населению
- 6 Нормативные документы, определяющие организацию паллиативной медицинской помощи (ПМП) в России.
- 7 Выездная патронажная служба хосписа. Задачи и особенности работы выездной патронажной службы хосписа.
- 8 Отделения паллиативной медицинской помощи и отделения/дома сестринского ухода. Цели, задачи в организации медицинской помощи больным.
- 9 Кабинет паллиативной медицинской помощи (ПМП) территориальной поликлиники. Цели, задачи, контингент больных, особенности работы медицинского персонала кабинета ПМП
- 10 Эмоциональные стадии горевания. Терапевтические вмешательства на различных этапах адаптации пациента к психической травме.
- 11 Потери, смерть и горе. Стадии переживания горя. Процесс переживания тяжелой утраты, роль мед.персонала при оказании поддержки

- 12 Хроническая боль. Определение, методы оценки боли. Факторы, повышающие и снижающие порог боли
- 13 Основные принципы купирования хронической боли.
- 14 Нейропатическая боль. Особенности проявления нейропатической боли, диагностика. Препараты выбора для купирования нейропатической боли.
- 15 Хроническая боль у онкологических больных. Принципы купирования хронической боли в онкологии. Трехступенчатая лестница обезболивания ВОЗ.
- 16 Опиоидные анальгетики, применяемые для купирования сильной хронической боли. Принципы назначения анальгетиков.
- 17 Побочные реакции/осложнения при применении опиоидных анальгетиков и их профилактика
- 18 Эвтаназия как важнейшая проблема современной биоэтики. Правовые, социальные и этические проблемы эвтаназии. Отношение общества к проблеме эвтаназии.
- 19 Понятие клинической и биологической смерти. Критерии констатации смерти.
- 20 Психологические проблемы неизлечимого больного (в пульмонологии, в онкологии). Особенности общения с неизлечимыми больными.
- 21 Уход за пациентом с трахеостомой. Обучение пациента уходу за трахеостомой.
- 22 Проблемы пациента и организация ухода при заболеваниях бронхолегочной системы.
- 23 Пролежни. Причины образования. Лечение. Особенности ухода за пациентом.
- 24 Проблема сообщения информации о диагнозе и прогнозе инкурабельным больным. Роль врача и медицинской сестры в этом процессе.
- 25 Оксигенотерапия. Цели и методы оксигенотерапии.
- 26 Особенности общения с неизлечимыми больными и их родственниками при оказании ПМП
- 27 Психологические проблемы инкурабельных больных и их близких. Психологическая и духовная поддержка пациентов хосписа.

## 2.2 Оценочные средства для промежуточной аттестации

### Тест

1. Принципы паллиативной помощи, провозглашенные ВОЗ:

- А. не имеет намерений продления или сокращения срока жизни
- Б. насколько это возможно ограничивает больному активный образ жизни
- В. улучшает качество жизни пациента и может также положительно влиять на течение болезни
- Г. может продлить жизнь больного

2. Компоненты паллиативной помощи:

- А. высокотехнологичная медицинская помощь
- Б. психологическая помощь
- В. реабилитационные мероприятия
- Г. медицинская помощь и уход

3. К задачам паллиативной помощи относятся:

- А. адекватное обезболивание и купирование других физических симптомов
- Б. осуществление эвтаназии
- В. психологическая поддержка больного и его родственников
- Г. госпитализация больных в специализированные учреждения социальной помощи

4. В соответствии с Приказом Минздрава России от 04.11.2019 № 1314 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» стационарными формами оказания паллиативной медицинской помощи являются:

- А. дневные стационары

- Б.реабилитационные центры
- В.хосписы
- Г.отделения паллиативной медицинской помощи

5.Задачи отделения паллиативной медицинской помощи:

- А.проведение консультаций и обучения родственников уходу за больными ВИЧ-инфекцией со стойкими физическими и/или психическими нарушениями
- Б.комплексная поддержка инкурабельных больных, подбор терапии, решение социальных вопросов и оказание духовной поддержки
- В.решения социальных вопросов родственников, ухаживающим за больным в домашних условиях;
- Г.проведение обучения среднего и младшего медицинского персонала по вопросам оказания помощи и уходу за инкурабельными больными ВИЧ-инфекцией;

6.Хосписная помощь это:

- А.вариант эвтаназии
- Б.философское учение
- В.форма социальной помощи населению
- Г.одна из форм организации паллиативной медицинской помощи

7.Показания для госпитализации в хоспис:

- А.выраженный болевой синдром в терминальной стадии заболевания, преимущественно у пациентов с онкологическими заболеваниями, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому
- Б.острые и неотложные состояния
- В.отсутствие условий для проведения симптоматического лечения и ухода в амбулаторных условиях, в том числе на дому
- Г.нарастание тяжелых проявлений заболеваний, не поддающихся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому, требующих симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях;

8.В структуре Хосписа рекомендуется предусматривать:

- А.отделение физиотерапии
- Б.морг
- В.выездную патронажную службу паллиативной медицинской помощи
- Г.отделение круглосуточного медицинского наблюдения и лечения
- Д.приемное отделение

9.Когда возбуждение и беспокойное поведение больного сопровождаются стонами и гримасами, это часто истолковывают как свидетельство:

- А.физической боли
- Б.постепенного угасания сознания
- В.душевной боли
- Г.признаков депрессии

10.Основные группы пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:

- А.пациенты с различными формами злокачественных новообразований
- Б. с бронхиальной астмой
- В. с сахарным диабетом
- Г. с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития

11.Выездная служба хосписа осуществляет:

А. первое знакомство с пациентами и их родственниками, во время которого определяется дальнейшая тактика ведения больного

Б. проведение симптоматической терапии и квалифицированного медицинского ухода, + оказание психологической поддержки пациентов и их родственников в домашних условиях;

В. Оказание неотложной помощи пациенту

Г. дает рекомендации участковому врачу-терапевту и участковой медицинской сестре по осуществлению ПМП и уходу на дому;

12. Характерными симптомами терминальной стадии хронической сердечной недостаточности являются:

А. Боль

Б. Сильная слабость

В. Многократная рвота

Г. Выраженная одышка

13. Побочными эффектами действия опиоидных анальгетиков являются:

А. угнетение дыхательного центра

Б. слабость

В. упорные запоры

Г. кашель

14. Нелекарственными методами паллиативной помощи при одышке являются:

А. Иммобилизация больного

Б. Коррекция водного режима

В. Психологическое консультирование

Г. Оптимизация физической активности и расхода энергии

Д. направление потока прохладного воздуха на больного/фен

15. Стадии переживания горя по Э. Кюблер-Росс:

А. отрицание

Б. переживание

В. просьба об отсрочке/торг

Г. отторжение

16. Основные группы лекарственных препаратов, используемые для фармакотерапии хронической боли:

А. опиоидные анальгетики

Б. антигистаминные препараты

В. НПВП

Г. антиконвульсанты

17. Препаратами выбора для борьбы с нейропатической болью являются:

А. антиконвульсанты/прегабалин

Б. парацетамол

В. НПВП

Г. антидепрессанты

18. Рецепт на трамадол действителен в течение:

А. 5 дней

Б. 10 дней

В. 15 дней

Г. 3 недели

Д. 1 месяц

19.Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в России утвержден приказом Министерства здравоохранения РФ:

- А.№ 167н от 18 ноября 2015 г.
- Б.№ 187н от 14 апреля 2015 г.
- В.№ 137н от 12 декабря 2014 г.
- Г.№ 1314 от 04.11.2019

20.Фентанил в виде трансдермальной терапевтической системы (пластырь) выписывается на рецептах формы:

А. форма 148-1/У-88 (для выписывания психотропных веществ III федерального списка, прекурсоров IV федерального перечня, сильнодействующих веществ, ядовитых веществ, анаболических стероидов, спирта этилового и других ЛС, подлежащих ПКУ).

Б. форма N 107/у-НП (Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество)

В. форма № 107-1/у

21.Паллиативная медицинская помощь была признана одним из видов медицинской помощи, оказываемой населению в России:

А.Конституцией Российской Федерации;

Б.Приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»;

В.Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Г.Приказом от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология».

22.Борьба с онкологическими заболеваниями предполагает:

А.профилактику и их раннее выявление

Б.философский подход

В.гигиенические действия.

Г.превентивные меры

23.Пионерами становление паллиативной медицины во всех странах, в том числе и в России, были:

А.онкологи

Б.анестезиологи

В.терапевты

Г.земские врачи

Д.фармацевты

24.Факторы, способствующие образованию пролежней:

А.психическая травма

Б.длительное пребывание больного в одном положении

В.белковое питание

Г.недержание мочи и кала

25.Необходимо переходить на использование сильных опиоидных анальгетиков, если неэффективна суточная доза трамадола, составляет:

А.400 мг в сутки

Б.600 мг в сутки

В.200 мг в сутки

26.Принципами ВОЗ назначения анальгетиков для купирования хронической боли являются:

А.назначение неинвазивной формы препарата

Б.по восходящей

В.вне зависимости от приема пищи  
Г.по часам

27.Желательно, чтобы постельное белье у пациентов хосписа было:

А.Белое  
Б.чистое  
В.цветное  
Г.льняное

28.Появлению опрелостей способствует:

А.тепло  
Б.сухость  
В.тучность  
Г.потливость

29.Характеристиками нейропатической боли являются:

А.жжение  
Б.стреляющие боли  
В.ноющие боли

30.Для дезодорации (поглощения запаха) из распадающейся раны используется присыпка, содержащая:

А.стрептоцид  
Б.метронидазол  
В.активированный уголь  
Г.тальк

31.Современные повязки для лечения пролежней:

А.способствуют раневой адгезии  
Б.защищают рану от вторичного инфицирования  
В.ухудшают микроциркуляцию в тканях  
Г.способствуют очищению раны

32.Признаком наличия боли может быть:

А.напряженный лоб, в частности появление на нем глубоких морщин;  
Б.сонливость;  
В.прекращение приема пищи  
Г.беспокойство

33.Как в законе 323-ФЗ определяется паллиативная медицинская помощь:

А.комплекс мероприятий, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан  
Б.мероприятия, направленные на оказание помощи престарелым людям  
В.оказание медико-социальной помощи престарелым и инвалидам  
Г.мероприятия, направленные на оказание медико-социальной помощи престарелым и инвалидам

34.Оказание паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией может осуществляться:

А. в хосписе  
Б. в отделении паллиативной медицинской помощи  
В. в доме-интернате  
Г. Врачом кабинета паллиативной медицинской помощи кабинета ПМП в поликлинике

35. Оптимальная мощность специализированного отделения паллиативной медицинской помощи или хосписа составляет:
- А. 30 коек
  - Б. от 40 до 60 коек
  - В. от 60 до 90 коек
  - Г. от 90 до 120 коек
36. Оптимальные условия для заживления ран:
- А. влажная среда
  - Б. оптимальная температура 38 С
  - В. оптимальная среда в ране pH=7
37. Возможная локализация пролежней на задней поверхности туловища – области:
- А. затылка
  - Б. лопаток
  - В. кистей
  - Г. крестца
38. Возможная локализация пролежней на передней поверхности туловища – область:
- А. лобно-височная
  - Б. тазовых костей
  - В. коленных суставов
  - Г. локтевых суставов
39. Профилактике пролежней способствует:
- А. общение с пациентом
  - Б. смена положения тела
  - В. неподвижность пациента
  - Г. питьевой режим
40. При лечении пролежней используют:
- А. обработка кожи хлоргексидином биглюконатом
  - Б. подкладывание надувного резинового круга
  - В. применение согревающего компресса
41. Принципы медицинской биоэтики:
- А. автономии и уважения человеческого достоинства
  - Б. запрета на обсуждение с больным состояния его здоровья
  - В. справедливости
  - Г. ограничение получения информации
42. Проблемы инкурабельных пациентов:
- А. культурные
  - Б. духовные
  - В. психологические
  - Г. транспортные
43. Современные повязки для лечения пролежней:
- А. способствуют раневой адгезии
  - Б. защищают рану от вторичного инфицирования
  - В. ухудшают микроциркуляцию в тканях
  - Г. обладают обезболивающим действием
44. Чаще всего источником возникновения эмбола при тромбоэмболии легочной артерии являются:



- 1) вены стопы
- 2) вены голени и бедра
- 3) вены рук
- 4) вены шеи
- 5) вены голени
- 6) правый желудочек и предсердие
- 7) левый желудочек и предсердие
- 8) вены таза

- А. правильные ответы 1, 3, 8  
Б. правильные ответы 2, 6, 8  
В. правильные ответы 2, 3, 6  
Г. правильные ответы 3, 5, 7

45. Наиболее информативным методом исследования при тромбоэмболии легочной артерии является:

- А. рентгенологический
- Б. электрокардиографический
- В. сканирование легких с помощью радионуклидов
- Г. зондирование малого круга кровообращения

46. Инфаркт-пневмония обычно:

- А. быстро рассасывается с восстановлением нормального легочного рисунка
- Б. имеет затяжное течение с фиброзированием
- В. имеет склонность к абсцедированию

47. Бронхоспазм, боли в животе, покраснение лица, чувство жара при тромбоэмболии мелких ветвей легочной артерии возникают вследствие:

- А. легочно-сосудистого рефлекса
- Б. легочно-бронхиального рефлекса и гипоксемии
- В. разрушения кровяных пластинок, а также выхода в ток крови кининов и простогландинов

48. Признаками тромбоэмболии легочной артерии на ЭКГ является:

- А. резкая перегрузка правого предсердия
- Б. острая блокада правой ножки пучка Гисса
- В. глубокие зубцы SI, QIII
- Г. резко отрицательный TIII
- Д. все перечисленное

49. В 2 раза чаще заболевают ТЭЛА

- А. мужчины
- Б. женщины

50. Тромбоэмболия легочной артерии чаще является осложнением

- А. флеботромбоза глубоких вен голени
- Б. тромбофлебита поверхностных вен голени
- В. тромбофлебита варикозного расширения поверхностных вен голени с рожистым воспалением

51. Судьба больного при тромбоэмболии легочной артерии определяется, в первую очередь

- А. площадью окклюзированных сосудов малого круга (массивностью эмболии)
- Б. темпами перекрытия сосудистого русла (мгновенное, постепенное, медленное)
- В. возникающими патофизиологическими расстройствами и реакцией со стороны

различных органов (сердечная, легочная, мозговая, почечная, печеночная)

52. Подъем давления в малом круге кровообращения при эмболии сегментарных ветвей легочной артерии связан преимущественно:

- А. с площадью перекрытых сосудов
- Б. с рефлекторно-спастической реакцией
- В. с выбросом в ток крови кининов и простагландинов

53. Эффект стероидов, введенных парентерально при астматическом статусе, проявится немедленно?

- А. да
- Б. нет

54. В каких ситуациях больному БА показана интубация?

- А. при остановке сердца или дыхания
- Б. при утяжелении течения БА несмотря на проводимое лечение
- В. при наличии противопоказаний к назначению системных стероидов у больных с тяжелой БА

55. Острый абсцесс легкого переходит в хронический:

- А. через 3-4 недели
- Б. через 2 месяца
- В. через 4-6 месяцев
- Г. через 12 месяцев

56. На чем базируется основная диагностика пневмококковых инфекций:

- А. На бактериоскопии
- Б. Бактериологии
- В. Серологическая диагностика
- Г. Иммунологическая диагностика

57. Пневмонией следует называть:

- А. воспалительные процессы в легких
- Б. инфекционные воспалительные процессы в легких
- В. различные по этиологии и патогенезу инфекционные воспалительные процессы в легких
- Г. различные по этиологии и патогенезу инфекционные воспалительные процессы в мелких бронхах и интерстиции легких
- Д. различные по этиологии и патогенезу инфекционные воспалительные процессы в различных структурах легкого с обязательным поражением респираторного отдела

58. Острый абсцесс легкого отличается от пневмонии, протекающей с абсцедированием:

- А. более тяжелым клиническим течением
- Б. выделением гнойной мокроты полным ртом и неприятным запахом
- В. одномоментным отхождением большого количества гнойной мокроты, чаще с неприятным запахом
- Г. преобладанием некротических изменений в легких над воспалительными

59. Острый абсцесс легкого отличается от гангрены легкого:

- А. более благоприятным клиническим течением заболевания
- Б. характером отделяемой мокроты
- В. отграничением гнойно-деструктивного процесса от окружающих тканей.

60. Мокрота при гангрене легкого обычно бывает:

А.3-слойная, с неприятным запахом; верхний слой - слизь, средний – жидкая часть, осадок - гнойно-некротические комочки

Б. 3-слойная с неприятным запахом, верхний слой - пенистый, средний - мыльная жидкость, осадок - гнойно-некротические комочки

В. 2-слойная, с неприятным запахом; густая гнойная с некротическим осадком

61.Приоритетными проблемами пациента с патологией ССС является:

А. Одышка, сердцебиение, сжимающие боли за грудиной, отеки

Б. Слабость, боль в сердце

В. Депрессия и боль в сердце

62.Частота дыхания в одну минуту у взрослого в норме:

А. 30-3

Б. 22-28

В. 16-20

Г. 10-12

63.Права пациента:

А. на выбор врача и медицинской организации

Б. на выбор палаты в медицинской организации

В. на получение информации о своих правах и обязанностях

Г. на получение информации о состоянии своего здоровья

Д. на составление меню рациона питания

Е. на отказ от медицинского вмешательства

64.Характеристиками нейропатической боли являются:

А. жжение

Б. стреляющие боли

65.Социальной потребностью пациента является:

А. сон

Б. жажда

В. Признание

Г. еда

66.Основное группы лекарственных препаратов, используемые для фармакотерапии хронической боли:

А. опиоидные анальгетики

Б. антигистаминные препараты

В. НПВП

67.Физиологической проблемой пациента является:

А. одиночество

Б. риск суицидальной попытки

В. беспокойство по поводу потери работы

Г. нарушение сна

68.Одна из самых главных техник эффективного межличностного общения с пациентами, коллегами, родственниками – это техника:

А. Ориентировки в собеседнике

Б. Активного слушания

В. Аргументации

Г. Обратной связи

69. К независимым сестринским вмешательствам относится:
- А. использование газоотводной трубки
  - Б. организация взаимопомощи в семье пациента
  - В. назначение лечебного стола и режима двигательной активности
70. Оказание паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией может осуществляться:
- А. В хосписе
  - Б. В отделении паллиативной медицинской помощи
  - В. В доме-интернате
  - Г. Врачом кабинета паллиативной медицинской помощи кабинета ПМП в поликлинике
71. Понятие "врачебная тайна" предусматривается:
- А. трудовым кодексом
  - Б. конституцией РФ
  - В. законом об адвокатской деятельности
  - Г. ФЗ об основах охраны здоровья граждан
  - Д. законом о полиции
72. Субъектами медицинского права являются:
- А. медицинский персонал
  - Б. суд
  - В. Пациент
  - Г. ЛПУ
  - Д. должностное лицо правоохранительных органов
73. Страх смерти является проблемой
- А. психологической
  - Б. физической
  - В. Социальной
  - Г. духовной
74. Независимое сестринское вмешательство:
- А. советы пациенту
  - Б. обучение личной гигиене
  - В. инъекция наркотических веществ
75. Компоненты паллиативной помощи:
- А. высокотехнологичная медицинская помощь
  - Б. психологическая помощь
  - В. реабилитационные мероприятия
  - Г. медицинская помощь и уход
76. Физиологической потребностью, согласно иерархии А. Маслоу, является
- А. уважение
  - Б. знание
  - В. Дыхание
  - Г. общение
77. Препаратами выбора для борьбы с нейропатической болью являются:
- А. антиконвульсанты/прегабалин
  - Б. парацетамол
  - В. НПВП
  - Г. Антидепрессанты

78. Реакция пациента на болезнь может быть

- А. духовной
- Б. психологической
- В. Физиологической
- Г. обычной

79. К психологическим факторам которые могут неблагоприятно действовать на состояние здоровья мед. работника относят:

- А. психо-эмоциональное напряжение
- Б. стресс и нервное истощение
- В. профессиональное выгорание
- Г. физическое взаимодействие с пациентом

80. Понятие жизненно важная потребность человека означает

- А. способность функционировать независимо
- Б. дефицит того, что существенно для здоровья и благополучия человека
- В. любое осознанное желание
- Г. потребность человека в самоактуализации

Ответы:

|           |           |         |             |
|-----------|-----------|---------|-------------|
| 1. А,В,Г  | 21. В     | 41. А,В | 61. А       |
| 2. Б,Г    | 22. А     | 42. Б,В | 62. В       |
| 3. А,В    | 23. Б     | 43. Б,Г | 63. А,В,Г,Е |
| 4. А, В,Г | 24. Б,Г   | 44. В   | 64. А,Б     |
| 5. Б      | 25. А     | 45. Г   | 65. В       |
| 6. Г      | 26. А,Г   | 46. Б   | 66. А,В     |
| 7. А,В,Г  | 27. В     | 47. В   | 67. Г.      |
| 8. В,Г,Д  | 28. А,В,Г | 48. Д   | 68. Б       |
| 9. А      | 29. А,Б   | 49. Б   | 69. Б       |
| 10. А,Г   | 30. Б,В   | 50. А   | 70. А,Б,Г   |
| 11. А,Б,Г | 31. Б,Г   | 51. А   | 71. Г       |
| 12. Б,Г   | 32. А,В,Г | 52. Б   | 72. А,В,Г   |
| 13. А,В   | 33. А     | 53. Б   | 73. А       |
| 14. Г,Д   | 34. А,Б,Г | 54. А   | 74. Б       |
| 15. А,В   | 35. А     | 55. Б   | 75. Б,Г     |
| 16. А,В,Г | 36. А, В  | 56. А,Б | 76. В       |
| 17. А,Г   | 37. А,Б,Г | 57. Д   | 77. А,Г     |
| 18. В     | 38. В     | 58. Г   | 78. Б,В     |
| 19. Г     | 39. Б     | 59. В   | 79. А,Б,В   |
| 20. А     | 40. А,Б   | 60. Б   | 80. Б       |

### **3 МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ**

Промежуточная аттестация по дисциплине «Паллиативная помощь пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы» проводится в форме итогового тестирования. Итоговый тест содержит задания по всем темам, изученным в процессе освоения содержания дисциплины.

### **Критерии оценивания тестовых заданий**

- «отлично» –  $\geq 91\%$  правильных ответов;
- «хорошо» – от 81 до 90% правильных ответов;
- «удовлетворительно» – от 71 до 80 % правильных ответов;
- «неудовлетворительно» –  $\leq 70\%$  правильных ответов.

В качестве методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, в университете используются положения о текущем контроле и промежуточной аттестации обучающихся

