



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

Институт стоматологии

УТВЕРЖДЕНО:

Проректором

по учебно-методической работе

Т.Н. Василькова

15 мая 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

Уровень высшего образования: специалитет

Специальность: 31.05.03 Стоматология

Формы обучения: очная

Квалификация (степень) выпускника: врач-стоматолог

Срок получения образования: 5 лет

г. Тюмень, 2024

Оценочные материалы по компетенциям

	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
УК-1	КАКАЯ ИЗ ШКОЛ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ТЕОРИИ БЫЛА ИСТОРИЧЕСКИ ПЕРВОЙ 1) марксизм 2) меркантилизм 3) кейнсианство 4) физиократы
УК-1	ЭКОНОМИЧЕСКОЕ БЛАГО – ЭТО 1) благо, которое продается на рынке 2) благо, которое производится в экономике 3) благо, потребность в котором превышает его наличие 4) любое благо, удовлетворяющее человеческие потребности
УК-1	В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ОСНОВНОЕ ТЕЧЕНИЕ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ МЫСЛИ ТРАКТУЕТ ЭКОНОМИКУ КАК НАУКУ 1) о системе объективных экономических отношений между классами людей, складывающихся в процессе производства, распределения, обмена и потребления благ; 2) о поисках эффективной формы организации общественного хозяйства, науку о богатстве; 3) изучающую экономическое поведение через призму стереотипов социальных агентов; 4) о рациональном поведении экономических агентов в процессе производства, распределения и потребления благ в мире ограниченных
УК-1	РЕШЕНИЕ ЭКОНОМИЧЕСКОГО СУБЪЕКТА ОПТИМАЛЬНО, ЕСЛИ 1) предельные издержки больше предельной выгоды 2) предельные издержки равны предельной выгоде 3) предельные издержки меньше предельной выгоды 4) издержки минимальны при максимальной выгоде ресурсов
УК-1	КРИВАЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ (КПВ) ВЫРАЖАЕТ 1) взаимозависимость двух факторов производства 2) максимальный объем производства двух благ при данных ресурсах 3) соотношение между производственными мощностями и объемом выпуска 4) дополнительный выпуск при изменении объема ресурсов
УК-1	КАК СФОРМУЛИРОВАТЬ ПЕРВУЮ СТОРОНУ ОСНОВНОГО ВОПРОСА ФИЛОСОФИИ? а) в чём сущность жизни? б) что такое счастье? в) что является определяющим в мире – материальное или духовное? г) познаваем ли мир и насколько?
УК-1	РАЗДЕЛ ФИЛОСОФИИ «ОНТОЛОГИЯ» - ЭТО: а) учение о познании и его формах б) учение о бытии и мире в целом в) учение об общих законах развития в мире г) учение о человеке
УК-1	ЕСЛИ ФИЛОСОФИЯ ТЕРЯЕТ СВЯЗЬ С НАУКОЙ И ОБЩЕСТВЕННОЙ ПРАКТИКОЙ (ЖИЗНЬЮ), ТО ОНА ПРЕВРАЩАЕТСЯ В: а) искусство б) религию в) схоластическое теоретизирование г) идеологию

УК-1	<p>ПРИ КАКОМ ПОДХОДЕ ПРИЗНАЁТСЯ, ЧТО ФИЛОСОФИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СОВОКУПНОСТЬ ПСЕВДОПРОБЛЕМ И ТОРМОЗИТ РАЗВИТИЕ КУЛЬТУРЫ?</p> <p>а) диалектическом б) идеалистическом в) аксиологическом г) позитивистском</p>
УК-1	<p>ПРЕДСТАВИТЕЛИ ОБЪЕКТИВНОГО ИДЕАЛИЗМА УТВЕРЖДАЮТ, ЧТО:</p> <p>а) мировое внечеловеческое сознание – творец и управитель мира б) окружающие внешние предметы – проекции комплексов ощущений субъекта в) в мире две равноправные субстанции – материальная и духовная г) в основе мира много равноправных субстанций</p>
УК-1	<p>ПРЕДСТАВИТЕЛИ ДУАЛИЗМА УТВЕРЖДАЮТ, ЧТО:</p> <p>а) мировое внечеловеческое сознание – творец и управитель мира б) окружающие внешние предметы – проекции комплексов ощущений субъекта в) в мире две равноправные субстанции – материальная и духовная г) в основе мира много равноправных субстанций</p>
	УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
УК-2	<p>КАКОЙ ИЗ ПРИЗНАКОВ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ?</p> <p>а) Государство несет ответственность по обязательствам предпринимателя. б) Деятельность, осуществляемая на свой страх и риск. в) Систематическое получение прибыли</p>
УК-2	<p>В учредительных документах юридического лица должны определяться:</p> <p>а) наименование юридического лица б) порядок управления деятельностью в) местонахождение юридического лица; г) местонахождение промышленного предприятия</p>
УК-2	<p>ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО:</p> <p>а) отвечает по своим обязательствам своим имуществом; б) может не иметь фирменного наименования; в) имеет право предъявлять иски и выступать в суде в качестве ответчика. .</p>
УК-2	<p>КАКОЙ ДОКУМЕНТ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ УЧРЕДИТЕЛЬНЫМ?</p> <p>а) Устав. б) Учредительный договор. в) Бизнес-план.</p>
УК-2	<p>АНАЛИЗ МАРКЕТИНГОВОЙ МИКРОСРЕДЫ ПРЕДПОЛАГАЕТ ИЗУЧЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ, КРОМЕ:</p> <p>1) поставщиков 2) конкурентов 3) потребителей медицинских услуг 4) налоговой политики государства 5) контактных аудиторий</p>
УК-2	<p>УКАЖИТЕ ФАКТОРЫ, НЕ ВЛИЯЮЩИЕ НА СПРОС:</p> <p>1) уровень доходов населения 2) изменение в структуре населения 3) влияние моды 4) рекламная деятельность 5) количество организаций, предлагающих услуги</p>
УК-2	<p>АРЕНДА ОБОРУДОВАНИЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ ДЛЯ ВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ...</p>

	<ul style="list-style-type: none"> а) лизингом; б) франшизой; в) листингом
УК-2	<p>СТАТЬЯ БАЛАНСА «УСТАВНЫЙ КАПИТАЛ» ОТНОСИТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) к активу баланса; б) к пассиву баланса; в) к активу и пассиву баланса
УК-2	<p>С КАКОГО ВОЗРАСТА МОЖНО ЗАНИМАТЬСЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ?</p> <ul style="list-style-type: none"> а) С 18 лет б) С 16 лет. в) С 14 лет
УК-2	<p>С КАКОГО ПЕРИОДА ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАН БАНКРОТОМ?</p> <ul style="list-style-type: none"> а) В течение трех месяцев с момента наступления даты исполнения обязанности по уплате обязательных платежей. б) В течение четырех месяцев с момента наступления даты исполнения обязанности по уплате обязательных платежей. в) В течение одного месяца с момента наступления даты исполнения обязанности по уплате обязательных платежей .
УК-2	<p>ОСНОВНЫМ НАЗНАЧЕНИЕМ УСТАВА ПРЕДПРИЯТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) информирование лиц, вступающих в отношение с предприятием, о круге деятельности, правах и обязанностях данного предприятия; б) информирование лиц, вступающих в отношение с предприятием, о показателях финансовой деятельности предприятия; в) информирование лиц, вступающих в отношение с предприятием, о стратегиях деятельности предприятия.
УК-2	<p>КАК НАЗЫВАЕТСЯ РАЗРЕШЕНИЕ (ПРАВО) НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ОПРЕДЕЛЕННОГО ЗАКОНОМ ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ?</p> <ul style="list-style-type: none"> а) Сертификат соответствия. б) Свидетельство о ведении предпринимательской деятельности. в) Лицензия.
УК-2	<p>НАЗОВИТЕ ДОКУМЕНТ, В КОТОРОМ ОТРАЖАЮТСЯ ХОЗЯЙСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА И ИХ ИСТОЧНИКИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) устав б) баланс в) бизнес-план
	<p>УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели</p>
УК-3	<p>АДМИНИСТРАТИВНЫЕ (ОРГАНИЗАЦИОННО-РАСПОРЯДИТЕЛЬНЫЕ) МЕТОДЫ УПРАВЛЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) в процессе технико-экономического планирования 2) во время издания приказов и распоряжений 3) при подборе и расстановке кадров 4) в процессе социального анализа
УК-3	<p>ОХРАНА ТРУДА В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ВСЕ МЕРОПРИЯТИЯ, КРОМЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Организация приема на работу;

	<p>2) Организация обучения и проверки знаний по охране труда руководителей и специалистов;</p> <p>3) Организация работы по охране труда в аптеке;</p> <p>4) Организация лечебно-профилактических мероприятий;</p> <p>5) Организация проведения аттестации рабочих мест по условиям труда в аптеке.</p>
УК-3	<p>АНАЛИЗ МАРКЕТИНГОВОЙ МИКРОСРЕДЫ ПРЕДПОЛАГАЕТ ИЗУЧЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ, КРОМЕ:</p> <p>1) поставщиков</p> <p>2) конкурентов</p> <p>3) потребителей медицинских услуг</p> <p>4) налоговой политики государства</p> <p>5) контактных аудиторий</p>
УК-3	<p>КОНТАКТНАЯ АУДИТОРИЯ ФИРМЫ – ЭТО ...</p> <p>1) поставщики</p> <p>2) конкуренты</p> <p>3) финансовые круги и государственные учреждения</p> <p>4) средства массовой информации</p> <p>5) верно в, г</p> <p>6) верно а, б</p>
УК-3	<p>ОПТОВЫЕ ПОСРЕДНИКИ – ЭТО ... :</p> <p>1) крупные магазины, продающие товар населению;</p> <p>2) сеть складских помещений;</p> <p>3) торговые посредники, торгующие крупными партиями товаров;</p> <p>4) торговые базары;</p> <p>5) торговые посредники, торгующие мелкими партиями.</p>
УК-3	<p>КАКИЕ ФАКТОРЫ НАЗЫВАЮТСЯ КОНТРОЛИРУЕМЫМИ</p> <p>1) факторы, которыми не могут управлять руководство предприятия, его учредители, вышестоящие органы и коллективы сотрудников</p> <p>2) факторы, которые влияют на деятельность предприятия, но которыми могут управлять</p> <p>3) факторы, которые влияют на деятельность предприятия</p>
УК-3	<p>К КАКОЙ ЗАДАЧЕ МАРКЕТИНГА ОТНОСИТСЯ РАСШИРЕНИЕ СЕРВИСНЫХ УСЛУГ:</p> <p>1) к оперативной задаче</p> <p>2) к стратегической задаче</p> <p>3) к тактической задаче</p> <p>4) к аналитико-оценочной задаче</p> <p>5) к исследовательской задаче</p>
УК-3	<p>КТО ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ИДЕЙ ДЛЯ СОЗДАНИЯ НОВОГО ПРОДУКТА:</p> <p>1) ученые</p> <p>2) потребители</p> <p>3) рекламные агентства</p> <p>4) отраслевые издания</p> <p>5) все перечисленное</p>
	<p>УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия</p>
УК-4	<p>БУКВА «С» ПРОИЗНОСИТСЯ КАК РУССКОЕ [Ц]</p> <p>1) bassae</p> <p>2) Foeniculum</p>

	<p>3) coeruleus 4) fructus 5) lac</p>
УК-4	<p>БУКВОСОЧЕТАНИЕ «ae» ПРОИЗНОСИТСЯ КАК РУССКИЙ ЗВУК [э] 1) aër 2) haemostaticus 3) Aëvitum 4) Cephaëlis 5) ischaemia</p>
УК-4	<p>БУКВА «Z» ПРОИЗНОСИТСЯ КАК РУССКОЕ [Ц] 1) Glycyrrhiza 2) Oryza 3) Benzylium 4) Zea 5) Zincum</p>
УК-4	<p>ВИДЫ КОММУНИКАЦИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОВИЗОРА: 1) провизор-провизор 2) провизор-посетитель 3) провизор-врач 4) провизор-руководитель 5) провизор-партнер 6) провизор-проверяющий</p>
УК-4	<p>КОММУНИКАТИВНЫЙ АСПЕКТ КУЛЬТУРЫ РЕЧИ ПРЕДПОЛАГАЕТ: 1) использование языка не только для общения, но и для самовыражения, для наслаждения языком, языковой игрой 2) соблюдение норм речевого этикета 3) употребление языковых средств в соответствии с законами жанра и особенностями функционального стиля 4) изучение норм литературного языка с целью его охраны</p>
УК-4	<p>НАЙДИТЕ ТЕРМИН К ОПРЕДЕЛЕНИЮ «СВОЙСТВА РЕЧИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОММУНИКАЦИИ И ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ УРОВЕНЬ РЕЧЕВОЙ КУЛЬТУРЫ ГОВОРЯЩЕГО»: 1) литературный язык 2) языковая норма 3) качества речи 4) культура речи</p>
УК-4	<p>РАЗДЕЛ ЯЗЫКОЗНАНИЯ, КОТОРЫЙ ИЗУЧАЕТ НОРМЫ ПРОИЗНОШЕНИЯ: 1) лексикология 2) орфоэпия 3) морфология 4) акцентология</p>
УК-4	<p>КАКОЙ ИЗ АСПЕКТОВ НЕ ОТНОСИТСЯ К «КУЛЬТУРЕ РЕЧИ»: 1) нормативный 2) коммуникативный 3) этический 4) эстетический 5) дейктический</p>
	<p>УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия</p>
УК-5	<p>В ЧЁМ НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННОЕ ОТЛИЧИЕ ФИЛОСОФИИ ОТ МИФОЛОГИИ И РЕЛИГИИ?</p>

	<p>а) в признании решающей роли веры в познании и жизни</p> <p>б) в обращённости к проблеме человека</p> <p>в) в разработке этической проблематики</p> <p>г) в использовании доказательств, аргументации для обоснования положений</p>
УК-5	<p>СОВОКУПНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ, ЭМОЦИЙ И ОЦЕНОК, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ВИДЕНИЕ И ПОНИМАНИЕ МИРА, А ТАКЖЕ ПРОГРАММ ПОВЕДЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА – ЭТО:</p> <p>а) религия</p> <p>б) мифология</p> <p>в) философия</p> <p>г) мировоззрение</p>
УК-5	<p>ИСТОРИЧЕСКИ ПЕРВОЙ ФОРМОЙ МИРОВОЗЗРЕНИЯ БЫЛА:</p> <p>а) религия</p> <p>б) мифология</p> <p>в) искусство</p> <p>г) философия</p>
УК-5	<p>КРОМЕ ПОЗНАВАТЕЛЬНОГО И ПРАКТИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТОВ МИРОВОЗЗРЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЕЩЁ КОМПОНЕНТ:</p> <p>а) онтологический</p> <p>б) гносеологический</p> <p>в) ценностно-эмоциональный</p> <p>г) рациональный</p>
УК-5	<p>МАГИЯ – ЭТО:</p> <p>а) вера в существование общего предка-прародителя</p> <p>б) вера в существование у всех существ и предметов души</p> <p>в) вера в то, что некоторые материальные предметы содержат особые духовные силы и обладают чудодейственными свойствами</p> <p>г) совокупность заклинаний и обрядов, направленных на использование скрытых духовных сил</p>
УК-5	<p>ГДЕ ПРОИЗОШЛО В 1223 Г. ПЕРВОЕ СТОЛКНОВЕНИЕ РУССКИХ ДРУЖИН С МОНГОЛЬСКИМИ ЗАВОЕВАТЕЛЯМИ?</p> <p>а) на реке Калка</p> <p>б) у стен Рязани</p> <p>в) под Коломной</p> <p>г) на реке Сить</p>
УК-5	<p>КТО БЫЛИ СОЮЗНИКАМИ РУССКИХ КНЯЗЕЙ В БИТВЕ 1223 Г. НА РЕКЕ КАЛКЕ?</p> <p>а) хазары</p> <p>б) печенеги</p> <p>в) волжские булгары</p> <p>г) половцы</p>
УК-5	<p>КАК НАЗЫВАЛИСЬ АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ЕДИНИЦЫ, ИЗ КОТОРЫХ – НАРЯДУ С ВОЛОСТЯМИ – СОСТОЯЛИ УЕЗДЫ?</p> <p>а) починк</p> <p>б) погосты</p> <p>в) посады</p> <p>г) станы</p>
УК-5	<p>ЧТО ТАКОЕ ВОТЧИНА?</p> <p>а) наследственное владение феодала</p> <p>б) ремесленная часть города</p> <p>в) владение дворян без права продажи</p>

	г) административно-территориальная единица
	УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
УК-6	СЛОВО «ФИЛОСОФИЯ» В ПЕРЕВОДЕ С ГРЕЧЕСКОГО ОЗНАЧАЕТ: а) любовь к истине б) любовь к мудрости в) любовь к справедливости г) любовь к прекрасному
УК-6	КОМУ ПРИНАДЛЕЖИТ ЗНАМЕНИТОЕ ВЫРАЖЕНИЕ «ВРАЧ-ФИЛОСОФ ПОДОБЕН БОГУ»? а) Парацельсу б) Гиппократу в) Авиценне г) Эмпедоклу
УК-6	КОГДА ФИЛОСОФИЯ РАЗРАБАТЫВАЕТ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ВЫСШИХ ЦЕННОСТЯХ ЦИВИЛИЗАЦИИ – ДОБРЕ, СПРАВЕДЛИВОСТИ, ИСТИНЕ, ЛЮБВИ, СЧАСТЬЕ - ТО ОНА ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ: а) интегрирующую б) эвристическую в) прогностическую г) социально-аксиологическую
УК-6	ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ДИСЦИПЛИНЫ «ВЕДЕНИЕ В СПЕЦИАЛЬНОСТЬ» ЯВЛЯЕТСЯ: 1) формирование первоначального представления о профессии провизора, его социальной роли в здравоохранении и обществе 2) знание основных требований к профессиональной подготовке 3) понимание возможности применения полученных знаний для повышения эффективности труда студента в вузе 4) верны все ответы
УК-6	ЗНАНИЯ, КАКИХ СМЕЖНЫХ ДИСЦИПЛИН ПРИГОДЯТСЯ СТУДЕНТУ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРЕДМЕТА: 1) история отечества 2) история фармации 3) информатика 4) биоэтика 5) экономика 6) верны все ответы
УК-6	ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ОБУЧЕНИЯ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ УНИВЕРСИТЕТА СТУДЕНТУ ПРИСВАИВАЕТСЯ КВАЛИФИКАЦИЯ: 1) врач 2) провизор 3) стоматолог 4) верны все ответы
УК-6	СЛОВО «ФАРМАЦИЯ» (В ПЕРЕВОДЕ С ЕГИПЕТСКОГО) ОЗНАЧАЕТ: 1) «дарующий исцеление» 2) «дарующий жизнь» 3) «лекарство» 4) верны все ответы
УК-6	СЛОВО «ПРОВИЗОР» С ЛАТИНСКОГО ПЕРЕВОДИТСЯ КАК: 1) «дарующий исцеление»

	<p>2) «предвидящий» 3) «заранее заботящийся» 4) верно все ответы 5) верны ответы 2, 3</p>
УК-6	<p>КОРПОРАТИВНАЯ КУЛЬТУРА УНИВЕРСИТЕТА ПОДРАЗУМЕВАЕТ:</p> <p>1) соблюдение требований к внешнему виду 2) соблюдения правил внутреннего распорядка 3) проведение традиционных студенческих мероприятий 4) верны все ответы 5) верны ответы 1,2</p>
УК-6	<p>ЗНАНИЯ И УМЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ОЦЕНКАМИ:</p> <p>1) «отлично» 2) «хорошо» 3) «удовлетворительно» 4) «неудовлетворительно» 5) «зачтено» 6) «не зачтено» 7) верны все ответы 8) верны ответы 1,2,3,4</p>
	<p>УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>
УК-7	<p>ОСНОВАТЕЛЬ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ФИЗИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ</p> <p>а) П.Ф.Лесгафт б) Л.П. Матвеев в) М.В. Ломоносов г) Пьер де Кубертен</p>
УК-7	<p>В КАКОМ ГОДУ В НАШЕЙ СТРАНЕ БЫЛ ВВЕДЕН ПРЕДМЕТ «ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ»</p> <p>а) 1901 б) 1910 в) 1911 г) 1929</p>
УК-7	<p>В КАКОМ ГОДУ БЫЛА ВПЕРВЫЕ РАЗРАБОТАНА ОТДЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПО ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ДЛЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ</p> <p>а) 1987 б) 1988 в) 1997 г) 1999</p>
УК-7	<p>ПРОГРАММА ПО ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ</p> <p>а) теоретический б) научно-исследовательский в) самостоятельный г) практический д) контрольный е) спортивный ж) профессионально-прикладной физической подготовки</p>

УК-7	<p>ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ СТУДЕНТЫ РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ МЕДИЦИНСКИМ ГРУППАМ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) основная, подготовительная, специальная б) основная, специальная, лечебная в) подготовительная, основная, спортивная г) спортивная, специальная, подготовительная
УК-7	<p>ПРОЦЕСС РАЗВИТИЯ ДВИГАТЕЛЬНЫХ КАЧЕСТВ И ПРИОБРЕТЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАВЫКОВ ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) физическое развитие б) физическое воспитание в) физическая культура г) комплекс физических упражнений
УК-7	<p>ОПТИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО АКТИВНЫХ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ В НЕДЕЛЬНОМ ЦИКЛЕ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) 2-4 часа б) 407 часов в) 6-9 часов г) 8-12 часов
УК-7	<p>УМСТВЕННОЕ УТОМЛЕНИЕ ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) объективное состояние организма человека б) субъективное ощущение человека в) психофизиологические особенности человека
УК-7	<p>УМСТВЕННАЯ УСТАЛОСТЬ ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) субъективное ощущение человека б) объективное состояние организма в) психофизиологические особенности человека
УК-7	<p>ПРИ УМСТВЕННОЙ РАБОТЕ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРОИСХОДИТ (УКАЖИТЕ 2 ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА)</p> <ul style="list-style-type: none"> а) увеличение кровенаполнения сосудов головного мозга б) сужение сосудов внутренних органов в) расширение периферических сосудов конечностей г) расширение сосудов внутренних органов
УК-7	<p>СОСТОЯНИЕ ПЕРЕТРЕНИРОВАННОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ (УКАЖИТЕ 3 ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА)</p> <ul style="list-style-type: none"> а) снижением артериального давления б) расстройством тонкой мышечной координации в) увеличением частоты сердечных сокращений г) ухудшением зрения, слуха д) амнезией е) появлением диспептических расстройств ж) апатией
	<p>ПРИЧИНАМИ ПЕРЕТРЕНИРОВАННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ (УКАЖИТЕ 3 ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА)</p> <ul style="list-style-type: none"> а) неправильная организация тренировочного процесса б) нерациональное питание в) неоправданное увеличение тренировочных нагрузок г) резкая смена климатических условий д) перенесенное спортсменом какое-либо заболевание
	<p>ПОД ВЛИЯНИЕМ ТРЕНИРОВКИ НАИБОЛЬШАЯ ГИПЕРТРОФИЯ МЫШЦ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ НАГРУЗКАХ</p>

	<ul style="list-style-type: none"> а) силовых б) скоростно-силовых в) аэробных г) смешанного характера
	<p>ОСНОВНЫМИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ (УКАЖИТЕ 3 ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА)</p> <ul style="list-style-type: none"> а) медленная и равномерная активизация функций организма в начале работы б) рациональное использование ресурсов организма в) быстрая активизация функций организма в начале работы г) частичное использование ресурсов организма д) быстрое снижение физиологических сдвигов до исходного уровня по окончании работы
	<p>УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов</p>
УК-8	<p>ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ БЖД ЯВЛЯЕТСЯ :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) деятельность 2) методы обеспечения безопасности 3) система «человек-опасность» 4) средства обеспечения безопасности
УК-8	<p>ОБЪЕКТОМ ИЗУЧЕНИЯ БЖД ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) система «человек-опасность» 2) деятельность 3) принципы обеспечения безопасности 4) идентификация опасностей
УК-8	<p>МЕТОДИЧЕСКИЙ ПРИЕМ АНАЛИТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ РАССМАТРИВАЕМОЙ СРЕДЫ – ЭТО</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) декомпозиция 2) пассионарность 3) деятельность 4) квантификация
УК-8	<p>ОСНОВНЫМИ ТЕХНИЧЕСКИМИ ПРИНЦИПАМИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) активности оператора, замены оператора, относительности, снижения опасности 2) блокировки, герметизации, защиты расстоянием, экранирования 3) защиты временем, нормирования, подбора кадров, последовательности 4) контроля, ответственности, стимулирования, эффективности
УК-8	<p>ПРИНЦИП ЗАЩИТЫ ВРЕМЕНЕМ ПРЕДПОЛАГАЕТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) сокращение до безопасных значений длительности нахождения людей в условиях воздействия опасности 2) применение ингибиторов и инертных компонентов в целях превращения горючих веществ в негорючие и невзрывоопасные 3) в обеспечении уплотнения, при котором исключается утечка опасного агента в окружающую среду 4) между источником опасности и человеком устанавливается преграда
УК-8	<p>ОСНОВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> 1) для защиты органов дыхания, зрения, кожи 2) средства индивидуальной (СИЗ) и коллективной защиты (СКЗ) 3) воспитание, образование, укрепление здоровья, дисциплинированность 4) медицинские средства индивидуальной защиты
УК-8	<p>ПОД НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) совокупность сбалансированных интересов личности, общества и государства в различных сферах 2) безопасность ее многонационального народа как носителя суверенитета и единственного источника власти в Российской Федерации 3) комплексное решение проблем, связанных с реализацией национальных интересов России 4) наращивание количества группировок войск постоянной готовности
УК-8	<p>НАЦИОНАЛЬНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) государственную безопасность 2) международную безопасность 3) социальную безопасность 4) историческую безопасность
УК-8	<p>ДОКУМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ ВАЖНЕЙШИЕ НАПРАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Военная доктрина; 2) Концепция национальной безопасности Российской Федерации; 3) ФЗ «О военном положении»; 4) ФЗ «О чрезвычайном положении».
УК-8	<p>БАЗОВЫМ ДОКУМЕНТОМ ПО ПЛАНИРОВАНИЮ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ РФ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) концепция национальной безопасности 2) стратегия национальной безопасности 3) концепция развития здравоохранения 4) конституция
	<p>УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах</p>
УК-9	<p>ОБЩАЯ ПСИХОЛОГИЯ – ЭТО НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> а. Особенности психики человека и животных, включая в себя психопатологию; б. Особенности психики человека и животных, включая в себя многие субъективные явления; в. Особенности психики человека, включая в себя субъективные явления.
УК-9	<p>МЕТОДАМИ ИССЛЕДОВАНИЯ В ОБЩЕЙ ПСИХОЛОГИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а. Наблюдение; б. Опрос; в. Проектирование; г. Тестирование; д. Эксперимент; е. Моделирование.
УК-9	<p>ПРОЕКТИВНЫЙ ТЕСТ – ЭТО</p> <ul style="list-style-type: none"> а. Тест предполагает оценку психологии и поведения человека на базе того, что он делает; б. Тест, в основе которого лежит механизм проекции, согласно которому, неосознаваемые собственные качества, особенно недостатки, человек склонен приписывать другим людям;

	<p>в. Тест основан на системе заранее продуманных, тщательно отобранных и проверенных, с точки зрения их валидности и надежности, вопросов, по ответам на которые можно судить о психологических качествах испытуемых.</p>
УК-9	<p>САМОЕ НАИМЕНЬШЕЕ ИЗМЕНЕНИЕ РАЗДРАЖЕНИЯ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ИЗМЕНЕНИЕ ОЩУЩЕНИЯ:</p> <p>а) порог раздражительности б) порог различения в) порог ощущения г) порог чувствительности</p>
УК-9	<p>ПОВЫШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ОДНИМ СВОЙСТВАМ ПОД ВЛИЯНИЕМ ДРУГИХ, ПРОТИВОПОЛОЖНЫХ СВОЙСТВ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ:</p> <p>а) контраст ощущений б) качество ощущений в) гипестезия г) сенестопатия</p>
УК-9	<p>ПРИСПОСОБЛЕНИЕ ОРГАНОВ ЧУВСТВ К НОВЫМ УСЛОВИЯМ ПУТЕМ ПОСТЕПЕННОГО СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ПОВТОРЯЮЩИМСЯ РАЗДРАЖИТЕЛЯМ:</p> <p>а) сенсibilизация б) анестезия в) адаптация г) конвергенция</p>
УК-9	<p>ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ РАЗДРАЖИТЕЛЯ НА ОДИН АНАЛИЗАТОР ВОЗМОЖНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОЩУЩЕНИЙ В ДРУГОМ АНАЛИЗАТОРЕ:</p> <p>а) синестезия б) парестезия в) абберация г) олигостезия</p>
УК-9	<p>УМОЗАКЛЮЧЕНИЕ- ЭТО...</p> <p>А) выделение конкретных суждений Б) связь с чем-либо В) мысль, которая возникла Г) серия логических высказываний</p>
УК-9	<p>ПРИ ДЕЛОВЫХ КОНТАКТАХ ОБЩЕНИЕ ПРОИСХОДИТ МЕЖДУ СЛЕДУЮЩИМИ ЭГО-СОСТОЯНИЯМИ ЛЮДЕЙ:</p> <p>а) Р-Р; б) В-В; в) Д-Д; г) Р-Д.</p>
УК-9	<p>ВНЕЗАПНО ВОЗНИКАЮЩИЙ, РЕЗКО ВЫРАЖЕННЫЙ СТРАХ В ОТВЕТ НА СИТУАЦИЮ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩОЮ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ЖИЗНИ?</p> <p>а) Депрессия б) Слабодушие в) Ужас г) Апатия д) Дисфория</p>
	<p>УК-10 Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности</p>
УК-10	<p>ЧЕТЫРЕ ФАКТОРА ПРОИЗВОДСТВА – ЭТО</p> <p>1) производство, обмен, распределение и потребление 2) природные ресурсы, трудовые ресурсы, капитал и предпринимательство</p>

	<p>3) природные ресурсы, трудовые ресурсы, деньги, товары и услуги</p> <p>4) домашние хозяйства, государство, внешняя торговля</p>
УК-10	<p>СВЯЗЬ МЕЖДУ ВСЕМИ ВОЗМОЖНЫМИ ВАРИАНТАМИ ОБЪЕДИНЕНИЯ ФАКТОРОВ ПРОИЗВОДСТВА И ОБЪЕМОВ ПРОДУКЦИИ ОТОБРАЖАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ</p> <p>1) кривой производственных возможностей</p> <p>2) кривой совокупного объема выпуска продукции</p> <p>3) производственной функции</p> <p>4) эластичности предложения</p>
УК-10	<p>ЕСЛИ ПРОИЗВОДИТЕЛЬ УВЕЛИЧИЛ ИЗДЕРЖКИ ФАКТОРОВ ПРОИЗВОДСТВА НА 30%, А ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВА ПРИ ЭТОМ ВОЗРОС НА 25%, ТО ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО</p> <p>1) предприятие получает дополнительную прибыль</p> <p>2) действует закон нисходящей предельной производительности сменных факторов производства</p> <p>3) наблюдается убывающий эффект от увеличения масштабов производства</p> <p>4) наблюдается возрастающий эффект от увеличения масштабов производства</p>
УК-10	<p>ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕННОЙ КОМБИНАЦИИ ТРУДА И КАПИТАЛА СООТНОШЕНИЕ ИХ ПРЕДЕЛЬНЫХ ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЕЙ РАВНО 2:1, ТО ДЛЯ МИНИМИЗАЦИИ ИЗДЕРЖЕК</p> <p>1) соотношение их цен должно быть 2:1</p> <p>2) соотношение их цен должно быть 1:2</p> <p>3) две единицы труда должны объединяться с одной единицей капитала</p> <p>4) однозначное определение невозможно</p>
УК-10	<p>ИЗОКВАНТА – ЭТО</p> <p>1) линия, которая характеризует разные комбинации ресурсов, использование которых обеспечивает одинаковый уровень производственных издержек</p> <p>2) объем продукции, который получает предприятие, используя данный объем ресурсов</p> <p>3) кривая, которая показывает оптимальное сочетание факторов производства при обеспечении неизменного объема производства</p> <p>4) объем продукции, которую предприятие получает в течение определенного времени</p>
УК-10	<p>СРЕДНИЕ ИЗДЕРЖКИ ПРОИЗВОДСТВА БУДУТ ИМЕТЬ МИНИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ УСЛОВИИ, ЧТО ДЛЯ ДАННОГО ОБЪЕМА ВЫПУСКА</p> <p>1) средние переменные издержки равны совокупным постоянным расходам</p> <p>2) маржинальные издержки равны средним издержкам</p> <p>3) предельные издержки равны средним переменным расходам</p> <p>4) средние постоянные издержки интенсивно снижаются</p>
УК-10	<p>В КРАТКОСРОЧНОМ ПЕРИОДЕ ПРЕДПРИЯТИЕ ВЫРАБАТЫВАЕТ 10 ЕД. ПРОДУКЦИИ. СРЕДНИЕ ПЕРЕМЕННЫЕ ИЗДЕРЖКИ РАВНЫ 5 Д. Е., СОВОКУПНЫЕ ПОСТОЯННЫЕ - 20 Д. Е. ПРИ ДАННЫХ УСЛОВИЯХ СРЕДНИЕ ОБЩИЕ ИЗДЕРЖКИ БУДУТ РАВНЫ</p> <p>1) 70 д. е.</p> <p>2) 30 д. е.</p> <p>3) 25 д. е.</p> <p>4) 7 д. е.</p>
УК-10	<p>В КРАТКОСРОЧНОМ ПЕРИОДЕ ПРЕДПРИЯТИЕ ВЫРАБАТЫВАЕТ 10 ЕД. ПРОДУКЦИИ. СРЕДНИЕ ПЕРЕМЕННЫЕ ИЗДЕРЖКИ РАВНЫ 5 Д. Е., СОВОКУПНЫЕ ПОСТОЯННЫЕ - 20 Д. Е. ПРИ ДАННЫХ УСЛОВИЯХ СРЕДНИЕ ОБЩИЕ ИЗДЕРЖКИ БУДУТ РАВНЫ</p> <p>1) 70 д. е.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> 2) 30 д. е. 3) 25 д. е. 4) 7 д. е.
УК-10	<p>В ДОЛГОСРОЧНОМ ПЕРИОДЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) АРС снижаются 2) АРС стабильны 3) все издержки являются постоянными 4) все издержки являются переменными
УК-10	<p>ФИКСИРОВАННЫЕ (ПОСТОЯННЫЕ) ИЗДЕРЖКИ - ЭТО</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) издержки на ресурсы согласно ценам на момент их приобретения 2) издержки, которые имеют место даже тогда, когда ничего не производится 3) неявные издержки производства 4) издержки на приобретение сырья по фиксированным ценам
	<p>УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности</p>
УК-11	<p>СПОСОБНОСТЬ СУБЪЕКТА СВОИМИ ДЕЙСТВИЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) дееспособность 2) деликтоспособность 3) правосубъектность 4) правоспособность
УК-11	<p>ОБЪЕКТЫ ПРАВООТНОШЕНИЯ – ЭТО...</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) материальные блага и интеллектуальные права 2) организации, органы управления 3) субъективные права, юридические обязанности 4) индивиды
УК-11	<p>ОБЪЕКТИВНО ОБОСОБИВШИЕСЯ ЧАСТИ И РАЗДЕЛЫ ПРАВА, СОДЕРЖАЩИЕ ОДНОРОДНЫЕ, ЕДИНЫЕ ПО НАЗНАЧЕНИЮ И ВНУТРЕННЕ СОГЛАСОВАННЫЕ НОРМЫ, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ОПРЕДЕЛЕННЫЕ СФЕРЫ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОТНОШЕНИЙ, ЭТО</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) отрасли права 2) признаки права 3) нормативно-правовые акты 4) институты права
УК-11	<p>ЭЛЕМЕНТЫ ПРАВООТНОШЕНИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) субъекты, объекты, содержание 2) гипотеза, диспозиция, санкция 3) правоспособность, дееспособность, правосубъектность 4) события, действие, бездействие
УК-11	<p>ЭЛЕМЕНТОМ НОРМЫ ПРАВА (ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО) ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) гипотеза 2) превенция 3) презумпция 4) коллизия
УК-11	<p>СОГЛАСНО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ, К ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) аптечные организации, организации оптовой торговли лекарственными средствами 2) центры контроля качества лекарственных средств 3) центры фармацевтической информации

	4) испытательные лаборатории
УК-11	<p>ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ ДЕЙСТВИЯ ЛИЦЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) привлечение лицензиата к административной ответственности за неисполнение в установленный срок предписания об устранении грубого нарушения лицензионных требований 2) выявление лицензирующими органами неоднократных нарушений лицензиатом лицензионных требований 3) выявление лицензирующими органами грубого нарушения лицензиатом лицензионных требований 4) несоблюдение лицензионных требований к персоналу
УК-11	<p>ОРГАНИЗАЦИИ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ НЕ МОГУТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ИХ ПРОДАЖУ ИЛИ ПЕРЕДАВАТЬ ИХ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ПОРЯДКЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) физическим лицам для личного, семейного, домашнего использования 2) организациям оптовой торговли лекарственными средствами, производителям для целей производства 3) аптечным организациям, ветеринарным аптечным организациям, медицинским организациям 4) научно-исследовательским организациям для научно-исследовательской работы
УК-11	<p>ОБЪЕКТ ПРЕСТУПЛЕНИЯ – ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) охраняемые уголовным законом общественные отношения, на которые посягает виновное лицо 2) внешние проявления общественно опасного поведения лица, причиняющего вред или создающего угрозу причинения вреда охраняемым уголовным законом отношениям 3) наличие вредных последствий – имущественный, моральный вред, ущерб здоровью, психический ущерб 4) совокупность объективных и субъективных элементов деяния, характеризующих его как преступление
УК-11	<p>ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЖИЗНИ, ЗДОРОВЬЮ ИЛИ ИМУЩЕСТВУ ПОТРЕБИТЕЛЯ ВСЛЕДСТВИЕ КОНСТРУКТИВНЫХ, ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ, РЕЦЕПТУРНЫХ ИЛИ ИНЫХ НЕДОСТАТКОВ ТОВАРА (РАБОТЫ, УСЛУГИ), ПОДЛЕЖИТ ВОЗМЕЩЕНИЮ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в полном объеме 2) в размере приобретенного товара (работы, услуги) 3) устанавливается соглашением сторон
	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-1	<p>1. Основной принцип «врачебной этики» Парацельса:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. делай добро Б. не лжесвидетельствуй В. не укради Г. знание - сила
ОПК-1	<p>1. Соотношение добра и зла заключается в том, что:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) добро самодостаточно и самозначимо 2) добро существует независимо и отдельно от зла 3) зло самодостаточно 4) зло есть отсутствие добра 5) добро и зло одно и то же

	б) добро и зло имеют взаимную обусловленность.
ОПК-1	В гиппократовой модели биомедицинской этики основным принципом является: 1) не навреди 2) не убий 3) приоритет интересов науки 4) принцип автономии личности
ОПК-1	Биомедицинская этика и медицинское право должны находиться в соотношении А. независимости Б. медицинское право приоритетно В.биомедицинская этика приоритетна Г.биомедицинская этика - критерий корректности медицинского права
ОПК-1	Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является: 1) право на отклоняющееся поведение 2) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения 3) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм 4) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным 5) приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного.
ОПК-1	Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является: 1) право на отклоняющееся поведение 2) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения 3) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм 4) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным 5) приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного
ОПК-1	Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться: 1) на основании свободного, осознанного и информированного согласия пациента 2) на основании медицинских показаний 3) на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности 4) на основании требования родственников 5) на основании извлечения финансовой выгоды.
ОПК-1	Медицину и этику объединяет А.человек как предмет изучения Б.методы исследования В.стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им Г.ориентация на достижение целостного благополучия человека Д.нравственная ориентация в жизни и поведении
ОПК-1	Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется: 1) возрастом (количество прожитых лет) 2) психической и физической полноценностью 3) расовой и национальной принадлежностью 4) финансовой состоятельностью 5) уникальностью и неповторимостью личности
ОПК-1	Добро это все перечисленное, кроме: 1) умение и готовность помочь ближнему 2) благо, которое ценно и значимо само по себе 3) индивидуальное здоровье 4) то, что противоположно злу

	<p>5) абсолютная воля 6) недостижимый идеал 7) имущество и достаток 8) то, что приносит пользу 9) знание о сущности и существовании добра.</p>
ОПК-1	<p>К форме социальной регуляции медицинской деятельности не относится: 1) этика 2) мораль 3) этикет 4) право 5) искусство</p>
ОПК-1	<p>Мораль нужна обществу для 1).предотвращения войн 2).предотвращения конфликтов в обществе 3). достойного поведения людей в обществе 4).достижения блага для индивидуума 5). достижения блага для всего общества</p>
ОПК-1	<p>Мораль поддерживается в обществе 1). путем экономических стимулов 2). духовными мерами 3). общественными институтами.</p>
	<p>ОПК-2 Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>
ОПК-2	<p>ВЗАИМООТНОШЕНИЯ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ПРИНЦИПАМ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЭТО: 1) взаимоотношения врача и родственников пациента; 2) взаимоотношения медицинских работников и общества; 3) взаимоотношения врача и пациента; 4) взаимоотношения в медицинском коллективе; 5) все названное.</p>
ОПК-2	<p>ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА ПОДРАЗУМЕВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВРАЧОМ С ЦЕЛЬЮ ПРИНЯТИЯ МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ: 1) информации из интернета 2) опыта коллег 3) статьи из рецензируемого журнала с высоким индексом цитируемости 4) статьи из неизвестного источника</p>
ОПК-2	<p>ОРТОДОНТИЯ КАК СПЕЦИАЛЬНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ а) разделом ортопедической стоматологии; б) разделом челюстно-лицевой хирургии; в) самостоятельным разделом стоматологии; г) разделом стоматологии детского возраста.</p>
ОПК-2	<p>ДИСТРАКЦИЯ – ЭТО : а) сужение зубных рядов и челюстей, определяется по отношению к сагиттальной плоскости; б) зубной ряд или его часть расположены ниже окклюзионной плоскости. Определяется по отношению к франкфуртской горизонтали; в) зубной ряд и челюсть смещены вперед, определяется по отношению к вертикальной плоскости. г) зубной ряд и челюсть смещены назад, определяется по отношению к вертикальной плоскости д) зубной ряд или его часть расположены выше окклюзионной плоскости, определяется по отношению к франкфуртской горизонтали;</p>

	е) расширение зубных рядов и челюстей, определяется по отношению к сагиттальной плоскости.
ОПК-2	ПАРОДОНТОЗ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С ПАРОДОНТИТОМ В СТАДИИ РЕМИССИИ ПО ДАННЫМ: 1) анамнеза и рентгенологического исследования 2) анализа крови на содержание глюкозы 3) рентгенологического исследования и клинического анализа крови
ОПК-2	В КАРТЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО РАЗДЕЛ «ОПРОС» ВКЛЮЧАЕТ: 1) истории развития заболевания, данных рентгенологического исследования; 2) жалоб, истории развития заболевания, анамнеза жизни; 3) жалоб, истории развития заболевания, данных дополнительных методов исследования.
ОПК-2	ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТ, ОБЛАДАЮЩИЙ ОСТЕОТРОПНЫМ ДЕЙСТВИЕМ: 1) канамицин; 2) ампициллин; 3) линкомицин; 4) пенициллин; 5) эритромицин.
ОПК-2	МЕНТАЛЬНОЕ ОТВЕРСТИЕ ЧАЩЕ НАХОДИТСЯ 1) под клыком 2) под первым премоляром 3) под вторым премоляром или между первым и вторым премоляром 4) между первым и вторым моляром 5) между вторым премоляром и первым моляром.
ОПК-2	КОМПАКТНАЯ ПЛАСТИНКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ТАКОВОЙ НА ВЕРХНЕЙ 1) менее плотная и менее толстая 2) менее плотная и более толстая 3) более плотная и более толстая.
ОПК-2	УКАЖИТЕ ИННЕРВИРУЕМЫЕ ПЕРЕДНЕЙ ВЕРХНЕЙ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ВЕТВЬЮ ЗУБЫ: 1) клык и резцы 2) премоляры 3) моляры верхней челюсти;
	ОПК-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним
ОПК-3	БИОЛОГИЧЕСКИЙ ПАСПОРТ СПОРТСМЕНА ПОЗВОЛЯЕТ: 1) обнаружить изменения в организме спортсмена, которые происходят в результате использования запрещенных субстанций, тогда как само вещество из организма уже выведено 2) восстановить хронологию применения лекарственных препаратов и биомедицинских технологий спортсменом 3) определить биологический возраст спортсмена 4) определить длительность приема запрещенной субстанции
ОПК-3	ДЕЙСТВУЮЩИЙ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ КОДЕКС ВАДА БЫЛ ПРИНЯТ: 1) принятый на Всемирном антидопинговом конгрессе в 2014-м в редакции 2015-го года; 2) принятый на Всемирном антидопинговом конгрессе в 2014-м году; 3) принятый на Всемирном антидопинговом конгрессе в 2014-м году в

	<p>редакции 2018-го года;</p> <p>4) принятый на Всемирном антидопинговом конгрессе в 2015-м году.</p>
ОПК-3	<p>СПОРТСМЕН ОСВОБОЖДАЕТСЯ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПРИМЕНЕНИЕ ЗАПРЕЩЕННОЙ СУБСТАНЦИИ И (ИЛИ) МЕТОДА КОГДА:</p> <p>1) имеется разрешение на терапевтическое использование;</p> <p>2) он не занял призовых мест на спортивном соревновании;</p> <p>3) он не знал, что в препарате есть запрещенные субстанции;</p> <p>4) применение не было направлено на улучшение спортивного результата;</p>
ОПК-3	<p>ВЕЩЕСТВАМИ АЛЬТЕРНАТИВНЫМИ ДОПИНГУ, ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>1) анаболики растительного происхождения;</p> <p>2) психотропные стимуляторы;</p> <p>3) симпатомиметические амины;</p> <p>4) стимуляторы деятельности центральной нервной системы.</p>
ОПК-3	<p>ВЕЩЕСТВО ВНОСИТСЯ В «ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК», ЕСЛИ ОНО:</p> <p>1) маскирует использование других веществ</p> <p>2) представляет угрозу для здоровья спортсмена</p> <p>3) противоречит духу спорта</p> <p>4) соответствует любым двум вышеуказанным условиям</p>
ОПК-3	<p>ДИСКВАЛИФИЦИРОВАННОМУ ЗА ДОПИНГ СПОРТСМЕНУ:</p> <p>1) не разрешается в течение срока действия дисквалификации принимать участие в организованных тренировочных мероприятиях, а также в соревнованиях любого рода</p> <p>2) разрешается продолжать тренироваться в течение срока дисквалификации, но не разрешено принимать участие в соревнованиях любого рода</p> <p>3) разрешается тренироваться в течение срока действия дисквалификации и принимать участие в соревнованиях в других видах спорта</p> <p>4) разрешается тренироваться в течение срока действия дисквалификации и участвовать в товарищеских матчах</p>
ОПК-3	<p>ДОПИНГ-КОНТРОЛЬ ПРОВОДИТСЯ:</p> <p>1) в период между соревнованиями; на соревнованиях</p> <p>2) после соревнований</p> <p>3) по согласованию со страной, где проходят соревнования</p> <p>4) только в отдельных видах спорта</p>
ОПК-3	<p>ПИСЬМЕННЫЙ ЗАПРОС В НАЦИОНАЛЬНУЮ АНТИДОПИНГОВУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ НА РАЗРЕШЕНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ (ТИ) ЗАПРЕЩЁННЫХ СУБСТАНЦИЙ, СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОМУ СТАНДАРТУ ПО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ВСЕМИРНОГО АНТИДОПИНГОВОГО КОДЕКСА СЛЕДУЕТ ПОДАВАТЬ:</p> <p>1) не позднее 30 дней до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ</p> <p>2) в течение недели до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ</p> <p>3) не позднее 10 дней до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ</p> <p>4) не позднее 20 дней до того, как спортсмену потребуется разрешение на ТИ</p>
ОПК-3	<p>СПОРТСМЕНУ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ СРОК ДИСКВАЛИФИКАЦИИ ОТ 4 ЛЕТ ДО ПОЖИЗНЕННОГО:</p> <p>1) за назначение; за попытку назначения; за распространение</p> <p>2) за первое использование</p> <p>3) за повторное использование</p> <p>4) за распространение и использование</p>

ОПК-3	<p>ИНСПЕКТОР ПО ДОПИНГ-КОНТРОЛЮ:</p> <p>1) официальное, специально обученное лицо, назначаемое АДО, ответственное за проведение процедуры сбора проб</p> <p>2) лицо, назначаемое спортсменом для присутствия во время проверки процедуры сбора пробы. Представителем может быть кто-либо из персонала спортсмена, например, тренер или врач сборной команды, член семьи, и т.д.</p> <p>3) обученное и назначаемое АДО официальное лицо, выполняющее специфические обязанности, включая извещение спортсмена о том, что он выбран для сдачи проб, сопровождение и надзор за спортсменом по пути следования в пункт допинг-контроля, присутствие в качестве свидетеля и контроль сдачи проб, если его (ее) квалификация позволяет это сделать</p> <p>4) официальное лицо, назначаемое АДО, чья квалификация позволяет проводить взятие пробы крови у спортсмена</p>
	ОПК-4 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-4	<p>МОДИФИЦИРУЕМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ИБС:</p> <p>а) курение;</p> <p>б) злоупотребление алкоголем;</p> <p>в) ожирение;</p> <p>г) мужской пол;</p> <p>д) гиперхолестеринемия.</p>
ОПК-4	<p>НЕМОДИФИЦИРУЕМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ИБС:</p> <p>а) курение;</p> <p>б) отягощенный семейный анамнез;</p> <p>в) ожирение;</p> <p>г) мужской пол;</p> <p>д) гиперхолестеринемия.</p>
ОПК-4	<p>БОЛЬ ПРИ СТЕНОКАРДИИ МОЖЕТ ЛОКАЛИЗОВАТЬСЯ:</p> <p>а) за грудиной;</p> <p>б) внизу живота;</p> <p>в) в левой руке;</p> <p>г) в эпигастрии.</p>
ОПК-4	<p>БОЛЬ ПРИ СТЕНОКАРДИИ МОЖЕТ ИРРАДИИРОВАТЬ:</p> <p>а) в левое плечо;</p> <p>б) в левую лопатку;</p> <p>в) в нижнюю челюсть;</p> <p>г) по задней поверхности бедра;</p> <p>д) в левое предплечье.</p>
ОПК-4	<p>КРИТЕРИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ:</p> <p>а) появление физической усталости;</p> <p>б) появление приступа стенокардии;</p> <p>в) появление депрессии сегмента ST на 1—2 мм через 80 м/сек после окончания комплекса QRS;</p> <p>г) появление частой желудочковой экстрасистолии.</p>
ОПК-4	<p>ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОЛЕЙ ПРИ СТЕНОКАРДИИ:</p> <p>а) атеросклероз коронарных артерий;</p> <p>б) язва желудка;</p> <p>в) спазм коронарных артерий;</p> <p>г) грыжа пищеводного отверстия диафрагмы.</p>

ОПК-4	<p>ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОРОНАРОАНГИОГРАФИИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ.</p> <p>а) пациенты группы повышенного риска;</p> <p>б) эффективность медикаментозной терапии;</p> <p>в) нестабильная стенокардия;</p> <p>г) стабильная стенокардия напряжения ПФК;</p> <p>д) неэффективность медикаментозной терапии.</p>
	ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
ОПК-5	<p>НАУКА О ВЗАИМООТНОШЕНИЯХ ВРАЧА И БОЛЬНОГО, О ДОЛГЕ И ОБЯЗАННОСТЯХ ВРАЧА НОСИТ НАЗВАНИЕ</p> <p>1) пропедевтики</p> <p>2) деонтологии</p> <p>3) семиотики</p>
ОПК-5	<p>ИЗУЧЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЗНАЧЕНИЯ СИМПТОМОВ БОЛЕЗНЕЙ НОСИТ НАЗВАНИЕ</p> <p>1) диагностика</p> <p>2) пропедевтика</p> <p>3) семиология</p>
ОПК-5	<p>ВПЕРВЫЕ ПРЕДЛОЖИЛ НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ ПЕРКУССИЮ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ И БРЮШНОЙ ПОЛОСТЕЙ</p> <p>1) Кончаловский М.П.</p> <p>2) Мудров М.Я.</p> <p>3) Остроумов А.А.</p> <p>4) Образцов В.П.</p>
ОПК-5	<p>ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ ЭТО ДОКУМЕНТ:</p> <p>1) статистический</p> <p>2) для записи результатов анализов</p> <p>3) юридический</p> <p>4) удостоверяющий личность</p>
ОПК-5	<p>СОЗДАТЕЛЬ РУССКОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ:</p> <p>1) Кончаловский М.П.</p> <p>2) Мудров М.Я.</p> <p>3) Остроумов А.А.</p> <p>4) Образцов В.П.</p>
ОПК-5	<p>К СУБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>1) перкуссия</p> <p>2) аускультация</p> <p>3) расспрос</p> <p>4) осмотр</p> <p>5) лабораторное исследование</p>
ОПК-5	<p>К КЛИНИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ:</p> <p>1) общий анализ крови</p> <p>2) рентгенография</p> <p>3) расспрос больного</p> <p>4) общий анализ мочи</p>
ОПК-5	<p>ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ КРОМЕ:</p> <p>1) ЭКГ</p> <p>2) общий анализ мочи</p> <p>3) кал на яйца глистов</p> <p>4) биохимический анализ крови</p>

	5) общий анализ крови
ОПК-5	РАССПРОС БОЛЬНОГО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ВСЕ КРОМЕ: 1) анамнез жизни 2) жалобы 3) анамнез заболевания 4) осмотр
ОПК-5	РАССПРОС НАЧИНАЕТСЯ С: 1) анамнеза заболевания 2) анамнеза жизни 3) жалоб 4) осмотра
ОПК-5	К СУБЪЕКТИВНЫМ СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ: 1) увеличение печени 2) повышение температуры 3) тошнота 4) желтуха
ОПК-5	К ОБЪЕКТИВНЫМ СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ: 1) рвота 2) изжога 3) боли в сердце 4) отек век
	ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
ОПК-6	ДЛЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ЦИАНОЗА ХАРАКТЕРНО 1) диффузный характер, серый оттенок, "теплый" цианоз 2) дистальная локализация (акроцианоз), "холодный" цианоз 3) диффузный характер, серый оттенок, "холодный" цианоз 4) дистальная локализация (акроцианоз), "теплый" цианоз 5) диффузный характер, "чугунный" оттенок, "холодный" цианоз
ОПК-6	ПРИ ПАЛЬПАЦИИ НА ОСНОВАНИИ СЕРДЦА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ДРОЖАНИЕ, СОВПАДАЮЩЕЕ С ПУЛЬСАЦИЕЙ НА А.СAROTIS. ДЛЯ КАКОГО ПОРОКА СЕРДЦА ЭТО ХАРАКТЕРНО 1) митральный стеноз 2) митральная недостаточность 3) аортальный стеноз 4) аортальная недостаточность 5) недостаточность трехстворчатого клапана
ОПК-6	КАК ИЗМЕНЯЕТСЯ АД ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КЛАПАНОВ АОРТЫ 1) систолическое повышается 2) систолическое понижается 3) систолическое в норме 4) диастолическое в норме 5) диастолическое повышается
ОПК-6	ПРИЗНАКИ КОТОРЫЕ НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ ВНЕШНЕМ ОСМОТРЕ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТЫ 1) пульсация сонных и височных артерий 2) гиперемия кожных покровов 3) бледность 4) симптом Мюссе 5) симптом Квинке 6) геморрагии

	7) усиление и смещение вниз верхушечного толчка
ОПК-6	ПРИ ОСМОТРЕ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ У БОЛЬНЫХ СТРАДАЮЩИХ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ МОЖНО ВЫЯВИТЬ ЦИАНОЗ. 1) диффузный 2) центральный 3) местный 4) периферический 5) смешанный
ОПК-6	ДЛЯ АОРТАЛЬНОГО ЛИЦА ХАРАКТЕРНО... 1) акроцианоз 2) выраженная бледность 3) цианотоничный румянец 4) впавшие щеки 5) выраженный румянец
ОПК-6	ПРИ ПАЛЬПАЦИИ СЕРДЦА НА ОСНОВАНИИ СЕРДЦА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ДРОЖАНИЕ, СОВПАДАЮЩЕЕ С ПУЛЬСАЦИЕЙ НА А. CAROTIS. ДЛЯ КАКОГО ПОРОКА СЕРДЦА ЭТО ХАРАКТЕРНО 1) митральный стеноз 2) митральная недостаточность 3) аортальный стеноз 4) аортальная недостаточность 5) недостаточность трехстворчатого клапана
ОПК-6	ЧЕМ ОБРАЗОВАН ВЕРХУШЕЧНЫЙ ТОЛЧОК 1) правым предсердием 2) левым желудочком 3) правым желудочком 4) левым левым предсердием
ОПК-6	ПОЧЕМУ У БОЛЬНОГО ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА МАЛОПРОДУКТИВНОГО КАШЛЯ ПРОИСХОДИТ НАБУХАНИЕ ШЕЙНЫХ ВЕН 1) повышается давление в малом круге кровообращения 2) развивается острая правожелудочковая сердечная недостаточность 3) развивается острая левожелудочковая сердечная недостаточность 4) нарушение венозного притока к сердцу в результате роста внутригрудного давления 5) развивается относительная недостаточность трехстворчатого клапана
ОПК-6	К ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ПРИЧИНАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ КЛИНИКУ ОСТРОГО ЖИВОТА ОТНОСЯТСЯ... 1) гипогликемическая кома 2) острый панкреатит 3) перитонит 4) нижнедолевая пневмония 5) инфаркт селезенки
ОПК-6	ЧЕРНЫЙ ЦВЕТ КАЛОВЫМ МАССАМ МОЖЕТ ПРИДАВАТЬ.... 1) наличие стеркобилина 2) отсутствие стеркобилина 3) кровотечение из нижних отделов кишечника 4) желудочное кровотечение
ОПК-6	БОЛИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕРЕХОДА ВОСПАЛЕНИЯ НА ПАРИЕТАЛЬНУЮ БРЮШИНУ ИЛИ ПЕРФОРАЦИИ ПОЛЫХ ОРГАНОВ, НАЗЫВАЮТСЯ.... 1) спастическими 2) сосудистыми 3) дистензионными 4) перитониальными
ОПК-6	ПРИЧИНОЙ ПИЩЕВОДНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ... 1) грыжа пищевода отверстия диафрагмы

	<ul style="list-style-type: none"> 2) дивертикул пищевода 3) разрыв варикозно-расширенных вен пищевода 4) эзофагит
ОПК-6	<p>НАРУШЕНИЕ СТУЛА С УЧАЩЕНИЕМ АКТА ДЕФЕКАЦИИ (БОЛЕЕ 2 РАЗ В СУТКИ) С ВЫДЕЛЕНИЕМ ЖИДКИХ ИЛИ КАШИЦЕОБРАЗНЫХ ИСПРАЖНЕНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ....</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) меленой 2) диареей 3) метеоризмом 4) запором
	ОПК-7 Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
ОПК-7	<p>СОСТАВ ДЕЗИНФЕКЦИОННОЙ ГРУППЫ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) врач, медсестра, водитель; 2) дезинфектор и водитель; 3) дезинфектор и санитар 4) дезинструктор, дезинфектор и два санитара; 5) врач, дезинфектор, дезинструктор и водитель
ОПК-7	<p>ДЛЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ И ЛИКВИДАЦИИ ОЧАГОВ ОСОБО ОПАСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПРЕДНАЗНАЧЕНО ФОРМИРОВАНИЕ ВСМК:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) санитарные дружины и санитарный пост 2) отряд первой медицинской помощи, медицинский отряд 3) специализированная противоэпидемическая бригада 4) группа эпидемиологической разведки ГЭР 5) инфекционный подвижный госпиталь
ОПК-7	<p>ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ РАЗВЕДКИ И ОТБОРА ПРОБ ИЗ ОБЪЕКТОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНО</p> <p>ФОРМИРОВАНИЕ ВСМК:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) санитарные дружины и санитарный пост 2) отряд первой медицинской помощи, медицинский отряд 3) специализированная противоэпидемическая бригада 4) группа эпидемиологической разведки (ГЭР) 5) инфекционный подвижный госпиталь
ОПК-7	<p>САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ БРИГАДЫ ФОРМИРУЮТСЯ ПО ПРОФИЛЮ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) дезинфекционная, зоологическая, эпидемиологическая 2) радиологическая, токсикологическая, гигиеническая 3) эпидемиологическая, радиологическая, санитарно-гигиеническая (токсикологическая) 4) дезинфекционная, дезинсекционная, дератизационная 5) паразитологическая, санитарно-гигиеническая
ОПК-7	<p>ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОТРЯДА (САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ) В ОЧАГЕ РАДИАЦИОННОГО ПОРАЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) лабораторный контроль и выдача рекомендаций по дезактивации продовольствия и воды 2) лабораторный контроль и выдача рекомендаций по дегазации продовольствия и воды 3) лабораторный контроль и выдача рекомендаций по обеззараживанию продовольствия и воды

	4) экспертиза продовольствия и воды, отбор и доставка проб в лабораторию
ОПК-7	<p>ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОТРЯДА (САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ) В ОЧАГЕ ХИМИЧЕСКОГО ЗАРАЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>1) лабораторный контроль и выдача рекомендаций по дезактивации продовольствия и воды</p> <p>2) лабораторный контроль и выдача рекомендаций по дегазации продовольствия и воды</p> <p>3) лабораторный контроль и выдача рекомендаций по обеззараживанию продовольствия и воды</p> <p>4) экспертиза продовольствия и воды, отбор и доставка проб в лабораторию</p>
ОПК-7	<p>ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОТРЯДА (САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ) В ОЧАГЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>1) лабораторный контроль и выдача рекомендаций по дезактивации продовольствия и воды</p> <p>2) лабораторный контроль и выдача рекомендаций по дегазации продовольствия и воды</p> <p>3) лабораторный контроль и выдача рекомендаций по обеззараживанию продовольствия и воды</p> <p>4) экспертиза продовольствия и воды, отбор и доставка проб в лабораторию</p>
ОПК-7	<p>В СОСТАВ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ (СПЭБ) ВХОДЯТ ОТДЕЛЕНИЯ:</p> <p>1) дезинфекционное, дератизационное, дезинсекционное радиологическое и токсикологическое</p> <p>2) эпидемиологическое с зоопаразитологической группой и бактериологическое с вирусологической группой</p> <p>3) бактериологическое и вирусологическое зоопаразитологическое и эпидемиологическое</p>
	ОПК-8 Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач
ОПК-8	<p>ПЕРВОЕ НАЧАЛО ТЕРМОДИНАМИКИ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО:</p> <p>1). Изменение внутренней энергии системы возможно только вследствие теплообмена и совершения работы.</p> <p>2). Теплота и работа в любых процессах могут превращаться друг в друга.</p> <p>3). Внутренняя энергия тел постоянна, а теплообмен возможен только за счет совершения работы.</p>
ОПК-8	<p>РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ ТЕПЛОТОЙ И РАБОТОЙ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО:</p> <p>1). Теплоту измеряют в калориях, а работу — в джоулях.</p> <p>2). Теплота связана с неупорядоченным движением молекул, а работа — с упорядоченным.</p> <p>3). Работа может полностью превратиться в теплоту, теплота всегда только частично превращается в работу, а частично — во внутреннюю энергию.</p>
ОПК-8	<p>УНИВЕРСАЛЬНЫМ НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ИСТОЧНИКОМ СВОБОДНОЙ ЭНЕРГИИ В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>1). Химические связи между атомами питательных веществ.</p> <p>2). Физико-химические градиенты на наружной мембране клеток.</p> <p>3). Химические связи между остатками ортофосфорной кислоты.</p>
ОПК-8	<p>ОСНОВНЫМИ ВИДАМИ РАБОТ В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>1). Синтез химических веществ, мышечное сокращение и работа по поддержанию физико-химических трансмембранных градиентов.</p>

	<p>2). Работа по расщеплению пищевых субстратов, транспорту сахаров и аминокислот через мембраны, мышечное сокращение.</p> <p>3). Проведение электрических импульсов по нервным и мышечным волокнам.</p>
ОПК-8	<p>ЧИСЛО ДОСТУПНЫХ СОСТОЯНИЙ СИСТЕМЫ, ИЛИ ЕЕ ТЕРМОДИНАМИЧЕСКАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ, РАВНО:</p> <p>1). Количеству микросостояний системы, которыми может быть реализована система при изменении ее внутренней энергии от 0 до данного значения E.</p> <p>2). Количеству микросостояний системы, которыми может быть реализована система при изменении ее внутренней энергии от E до E+dE, где dE — бесконечно малое приращение энергии.</p> <p>3). Количеству микросостояний системы, которыми может быть реализована система при постоянном объеме.</p>
ОПК-8	<p>2. В СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКОЙ МЕМБРАНЫ НЕ ВХОДЯТ:</p> <p>1) Белки</p> <p>2) Липиды</p> <p>3) Полисахариды</p> <p>4) Нуклеиновые кислоты</p>
ОПК-8	<p>В СИНТЕЗЕ БЕЛКОВ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ:</p> <p>1) Аппарат Гольджи</p> <p>2) Гладкая ЭПС</p> <p>3) Шероховатая ЭПС</p> <p>4) Рибосомы гиалоплазмы</p>
ОПК-8	<p>ОБНОВЛЕНИЕ КЛЕТОЧНЫХ МЕМБРАН ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В:</p> <p>1) аппарате Гольджи</p> <p>2) гладкой ЭПС</p> <p>3) гранулярной ЭПС</p> <p>4) рибосомах гиалоплазмы</p>
ОПК-8	<p>МИКРОФИЛАМЕНТАМ СВОЙСТВЕННО ВСЕ, КРОМЕ...</p> <p>1) Образуют скопления по периферии клетки</p> <p>2) Связаны с плазмолеммой посредством промежуточных белков</p> <p>3) Состоят из двух нитей F-актина</p> <p>4) Обеспечивают подвижность хромосом</p> <p>5) Обеспечивают подвижность немuscularных клеток</p>
ОПК-8	<p>НАИБОЛЕЕ ОБЩЕЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО ОБМЕНА, СВЯЗАННОГО С ЭНДОТЕРМИЧЕСКИМИ ПРОЦЕССАМИ В КЛЕТКЕ:</p> <p>1) Анаболизм</p> <p>2) Катаболизм</p> <p>3) Ассимиляция</p> <p>4) Диссимиляция</p>
	<p>ОПК-9 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>
ОПК-9	<p>Какие рецепторы относятся к контактными?</p> <p>1. вкусовые, обонятельные</p> <p>2. вкусовые, слуховые</p> <p>3. вкусовые, зрительные</p> <p>4. проприо-, вестибулорецепторы</p>
ОПК-9	<p>Назовите слабо адаптирующиеся рецепторы:</p> <p>1. вестибуло-, фоно-, проприорецепторы</p> <p>2. фото-, фоно-, вестибулорецепторы</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 3. вестибуло-рецепторы, проприорецепторы 4. слуховые, вестибулярные рецепторы
ОПК-9	<p>Что происходит в глазу при пресбиопии?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. увеличивается длина глазного яблока 2. уменьшается длина глазного яблока 3. наблюдается хроматическая аберрация 4. хрусталик становится менее эластичным
ОПК-9	<p>Что является конечным результатом деятельности анализаторов?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. формирование эмоций 2. формирование ощущений 3. формирование мотиваций 4. формирование сознания
ОПК-9	<p>Аксоны каких клеток образуют зрительный нерв?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ганглиозных 2. горизонтальных 3. амакриновых 4. биполярных
ОПК-9	<p>Что изменяется в глазу при аккомодации?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. прозрачность роговицы 2. длина глазного яблока 3. диаметр зрачка 4. кривизна хрусталика
ОПК-9	<p>Какие функции выполняют колбочки?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. цветное, дневное, центральное зрение 2. цветное, дневное, периферическое зрение 3. цветное, ночное, центральное зрение 4. цветное, ночное, периферическое зрение
ОПК-9	<p>Как называется реакция зрачка при действии света, проявляющаяся в его сужении?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. аккомодацией 2. астигматизмом 3. зрачковым рефлексом 4. рефракцией зрения
ОПК-9	<p>При недостатке какого витамина наступает расстройство сумеречного зрения?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. витамина В1 2. витамина А 3. витамина Д 4. витамина С
	<p>ОПК-10 Способен организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными</p>
ОПК-10	<p>ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ БОЛЬНЫЕ НАПРАВЛЯЮТСЯ В ОТДЕЛЕНИЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пешком самостоятельно 2) на каталке 3) на носилках 4) пешком в сопровождении медицинского работника
ОПК-10	<p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ТУЛОВИЩА – ОБЛАСТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) затылка; 2) лопаток; 3) голени; 4) крестца.

ОПК-10	<p>СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ВДУВАНИЙ ПРИ СЛР ВЗРОСЛОГО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 15 : 1; 2) 30 : 1; 3) 30 : 2; 4) 15 : 2; 5) 2 : 1;
ОПК-10	<p>ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПАЛАТ ПРОВОДИТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2 раза в день ; 2) 2 раза в неделю ; 3) 1 раз в неделю; 4) 1 раз в месяц.
ОПК-10	<p>ВЗЯТИЕ КАЛА ДЛЯ КОПРОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) определения переваривающей способности ЖКТ 2) обнаружения яиц гельминтов 3) исследования микрофлоры кишечника 4) выявления скрытого кровотечения из органов ЖКТ.
ОПК-10	<p>ЭНТЕРАЛЬНЫМ СЛЕДУЕТ НАЗВАТЬ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) внутримышечный 2) внутривенный 3) интраспинальный (в спинно-мозговой канал) 4) через желудочно-кишечный тракт
ОПК-10	<p>АБДОМИНАЛЬНЫЕ ТОЛЧКИ ВЫПОЛНЯЮТ ПОСТРАДАВШЕМУ ДО МОМЕНТА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сохранения сознания; 2) потери сознания; 3) появление кашля; 4) эвакуации инородного тела.
ОПК-10	<p>ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 50-60 в мин; 2) 70-80 в мин; 3) 100-120 в мин; 4) 80-100 в мин; 5) 120-140 в мин.
ОПК-10	<p>ТЕКУЩАЯ УБОРКА ПАЛАТ ПРОВОДИТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2 раза в день; 2) 2 раза в неделю; 3) 1 раз в неделю; 4) 1 раз в месяц.
ОПК-10	<p>ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРИСПОСОБЛЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) валики; 2) памперсы; 3) клеенки; 4) судна.
	<p>ОПК-11 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности</p>
ОПК-11	<p>К информации о состоянии здоровья пациента не относятся следующие сведения:</p> <p>А) о результатах обследования;</p>

	<p>Б) о наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе методах лечения;</p> <p>В) о возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;</p> <p>Г) о лицах, которым в установленном законе порядке переданы сведения, составляющие информацию о состоянии здоровья пациента.</p>
ОПК-11	<p>Оказание медицинской помощи без согласия граждан или их законных представителей:</p> <p>А) не допускается;</p> <p>Б) допускается в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, или лиц, совершивших общественно опасные деяния;</p> <p>В) допускается только в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;</p> <p>Г) допускается при неблагоприятном исходе заболевания.</p>
ОПК-11	<p>ОБЛАСТЬ ЗНАНИЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ФОРМИРОВАНИЕ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПУТЕМ РАЦИОНАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕСУРСОВ, НАЗЫВАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бизнесом 2) маркетингом 3) предпринимательством 4) менеджментом 5) организацией
ОПК-11	<p>ОСНОВНОЙ УПОР В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УПРАВЛЕНЦА ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ПРИХОДИТСЯ ПРИХОДИТСЯ НА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) работу с людьми, межличностные отношения, техническое исполнение 2) управление работой других менеджеров, решение наиболее важных задач, участие в планировании 3) постановку глобальных задач 4) формирование стратегии развития 5) ничего из вышеперечисленного
ОПК-11	<p>ПЛАНИРОВАНИЕ В МЕНЕДЖМЕНТЕ ОЗНАЧАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) процесс оценки результатов 2) процесс координации 3) процесс определения или уточнения целей развития организации и ее структурных подразделений, средств их достижения, сроков и последовательности реализации и распределения ресурсов 4) процесс проверки достижения поставленных целей 5) процесс побуждения сотрудников к достижению целей организации
ОПК-11	<p>13. ПРИ ФИНАНСИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГОСУДАРСТВОМ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ ЦЕНЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> а) договорные б) тарифные в) свободные г) бюджетные
ОПК-11	<p>10. ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАК ОТРАСЛЬ РЕШАЕТ ЗАДАЧИ</p> <ol style="list-style-type: none"> а) по оценке экономической эффективности лечебно-профилактической помощи б) по расчету экономической прибыли от проведения оздоровительных мероприятий в) по рациональному использованию денежных и других ресурсов в

	<p>здравоохранении</p> <p>г) все перечисленное верно</p>
ОПК-11	<p>06. ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ УСТАНОВЛЕННЫЙ ДИАГНОЗ ОТНОСИТСЯ К ПОНЯТИЮ:</p> <p>а) первичное посещение</p> <p>б) первичная заболеваемость</p> <p>в) болезненность</p> <p>г) обращаемость</p>
ОПК-11	<p>Определите одну из целей менеджмента в здравоохранении:</p> <p>А) повышение эффективности управления организациями здравоохранения</p> <p>Б) повышение экономической отдачи организации общественного здравоохранения</p> <p>В) проведение медико-социальных исследований</p> <p>Г) создание условий работы врача</p> <p>Д) повышение уровня жизни населения</p>
ОПК-11	<p>Одна из задач менеджмента в здравоохранении:</p> <p>А) повышение эффективности управления организациями здравоохранения</p> <p>Б) повышение экономической отдачи организации общественного здравоохранения</p> <p>В) проведение медико-социальных исследований</p> <p>Г) создание условий работы врача</p> <p>Д) повышение уровня жизни населения</p>
	<p>ОПК-12 Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента</p>
ОПК-12	<p>4. К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>1) режим дня</p> <p>2) электросон</p> <p>3) физические упражнения</p> <p>4) массаж</p> <p>5) настольные игры</p> <p>5.</p>
ОПК-12	<p>ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ?</p> <p>1) приобретение знаний о заболевании</p> <p>2) формирование здоровьесберегающего поведения</p> <p>3) контроль обученности</p> <p>4) приобретение навыков и умений по уходу</p> <p>5) верно все перечисленное</p>
ОПК-12	<p>К этапам реабилитации не относится:</p> <p>1) стационарный</p> <p>2) диспансерно-поликлинический</p> <p>3) санаторно-курортный</p> <p>4) профилактический</p>
ОПК-12	<p>Реабилитация – это:</p> <p>1) лечение после перенесённых травм, операций, заболеваний</p> <p>2) профилактика осложнений заболеваний</p> <p>3) комплекс педагогических мероприятий по восстановлению правильности произношения звуков</p> <p>4) комплекс мер социально-правовых по восстановлению трудоспособности</p> <p>5) всё выше перечисленное</p>

ОПК-12	<p>Основной задачей амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лечение очагов инфекции 2) восстановление работоспособности 3) повышение устойчивости организма к метеорологическим колебаниям 4) улучшение подвижности суставов
ОПК-12	<p>Ортопедические способы реабилитации поражений тканей пародонта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) устранение или ослабление функциональное перегрузки пародонта 2) иммобилизация зубов шинированием 3) избирательное сошлифовывание бугров зуба 4) иммобилизация зубов мостовидным протезом
ОПК-12	<p>Ортопедические способы реабилитации поражений твердых тканей зубов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) съемный частичный или полный протез 2) цельнолитые коронки 3) металлокерамические коронки, коронки на штифтах, виниры 4) имплантаты
ОПК-12	<p>Что входит в физический аспект реабилитации поражений твердых тканей зубов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лечебная физкультура 2) светолечение 3) методы нетрадиционной медицины 4) восстановительная хирургия
ОПК-12	<p>Что является основным компонентом в реабилитации больных с аденофлегмонами?</p> <ol style="list-style-type: none"> а) прекращение курения б) диспансерное наблюдение + в) физические упражнения г) специфическое лечение д) все вышеперечисленное
ОПК-12	<p>Что является основным компонентом в реабилитации больных с хроническими специфическими воспалениями?</p> <ol style="list-style-type: none"> а) прекращение курения б) диспансерное наблюдение в) физические упражнения г) специфическое лечение д) все вышеперечисленное
	<p>ОПК-13 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности</p>
ОПК-13	<p>1. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ИНФОРМАЦИИ ПО ЕЕ ФОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ И СПОСОБАМ КОДИРОВАНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> а) Текстовая б) Поисковая в) Числовая г) Звуковая д) Буквенная е) Социальная ж) Графическая
ОПК-13	<p>3. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СПОСОБА ИЗОБРАЖЕНИЯ ЧИСЕЛ СИСТЕМЫ СЧИСЛЕНИЯ ДЕЛЯТСЯ НА:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) позиционные и непозиционные б) арабские и римские

	в) представленные в виде ряда и в виде разрядной сетки
ОПК-13	18. ТЕКСТОВЫЙ РЕДАКТОР — ЭТО: а) прикладное программное обеспечение, используемое для создания текстовых документов и работы с ними б) прикладное программное обеспечение, используемое для создания таблиц и работы с ними в) прикладное программное обеспечение, используемое для автоматизации задач бухгалтерского учета г) программное обеспечение, используемое для создания приложений
ОПК-13	ПРИ КАКОМ УСЛОВИИ ВОЗМОЖНО СОЗДАНИЕ АВТОМАТИЧЕСКОГО ОГЛАВЛЕНИЯ В ТЕКСТОВЫХ ПРОЦЕССОРАХ? а) абзацы, предназначенные для размещения в оглавлении, собраны в одном разделе б) абзацы будущего оглавления имеют одинаковый отступ в) абзацы будущего оглавления выровнены по центру страницы г) абзацы, предназначенные для размещения в оглавлении, отформатированы стандартными стилями заголовков
ОПК-13	ТАБЛИЧНЫЙ ПРОЦЕССОР — ЭТО ПРОГРАММНЫЙ ПРОДУКТ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ: а) обеспечения работы с таблицами данных б) управления большими информационными массивами в) создания и редактирования текстов
ОПК-13	ГРАФИК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ: а) изображения переменных в виде ломаной линии б) изображения значений каждой из переменных в виде столбцов в) графической интерпретации одной переменной
ОПК-13	ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПОВОЙ ДИАГРАММОЙ В ТАБЛИЦЕ? а) круговая б) гистограмма в) сетка г) график д) пузырьковая
ОПК-13	ИНФОРМАТИКА - ЭТО... а) наука о количественных отношениях и пространственных формах действительного мира б) наука о способах получения, накопления, хранения, преобразования, передачи, защиты и использования информации в) наука, которая изучает использование различных ограниченных ресурсов с целью обеспечения удовлетворения потребностей человека
ОПК-13	ИНФОРМАЦИЯ В ЭВМ КОДИРУЕТСЯ: а) в двоичной системе счисления б) в десятичной системе счисления в) в символах
ОПК-13	СИСТЕМА СЧИСЛЕНИЯ — ЭТО: а) представление чисел в экспоненциальной форме б) представление чисел с постоянным положением запятой в) способ представления чисел с помощью символов, имеющих определенные количественные значения
ОПК-13	ДВОИЧНАЯ СИСТЕМА СЧИСЛЕНИЯ ИМЕЕТ ОСНОВАНИЕ P а) $P = 2$ б) $P = 0$ в) $P = 1$

	ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза
ПК-1	ПОВЫШЕННОМУ ИСТИРАНИЮ ЗУБОВ СПОСОБСТВУЕТ 1) употребление большого количества углеводов 2) бруксизм 3) неполноценное развитие эмали и дентина 4) повышенное содержание фтора в питьевой воде
ПК-1	УКАЖИТЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПАЦИЕНТУ ПРИ ЭРОЗИИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ : 1)использовать зубные пасты с минимальным содержанием фтора 2)использовать только жесткую зубную щетку 3)исключить избыточное потребление кислых соков, фруктов, газ. напитков, использовать зубные пасты содержащие минеральные вещества, фтор.
ПК-1	ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ЭРОЗИИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ПРОВОДЯТ С: 1)гипоплазией эмали 2)флюорозом 3)поверхностным кариесом 4)радиационным некрозом.
ПК-1	ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ КЛИНОВИДНОГО ДЕФЕКТА ПРОВОДЯТ С: 1)кариесом зубов 2)травмой зубов 3)гипоплазией эмали
ПК-1	УКАЖИТЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ УШИБА И ПЕРЕЛОМА: 1)ЭОД 2)рентгеновский снимок 3)метод окрашивания 4)методика термодиагностики
ПК-1	УКАЖИТЕ ФАКТОРЫ, КОТОРЫЕ ПРИВОДЯТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЗУБОВ ПОСТОЯННОГО ПРИКУСА: 1) низкое содержание фтора в питьевой воде 2) заболевания ребенка на первом году жизни 3) травма временных зубов 4) осложнения кариеса временных зубов
ПК-1	НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЙ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ЗУБА ПЕРЕЛОМ КОРНЯ: 1)продольный 2)косой 3)оскольчатый 4)поперечный (в области верхней трети корня) 5)поперечный (в области середины корня)
ПК-1	НАЛИЧИЕ МЕЛОВИДНЫХ ПЯТЕН НА ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ: 1)местной гипоплазии эмали 2)системной гипоплазии эмали 3)кариесе в стадии пятна 4)флюорозе зубов 5)все ответы верны
ПК-1	КАРИЕСРЕЗИСТЕНТНОСТЬ - ЭТО УСТОЙЧИВОСТЬ К ДЕЙСТВИЮ: 1)кислот 2)щелочей 3)кариесогенных факторов 4)абразивного фактора 5)температурных факторов
ПК-1	МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ВЛИЯНИЕ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ КАРИЕСА: 1)климатические условия 2)изменение количества и качества ротовой жидкости 3)диета и питьевая вода 4)углеводистые пищевые остатки в полости рта 5)наследственные и соматические заболевания
ПК-1	ПРИ КАРИЕСЕ ДЕНТИНА (СРЕДНИЕ КАРИОЗНЫЕ ПОЛОСТИ) В СВЕТОВОМ МИКРОСКОПЕ РАЗЛИЧАЮТ: 1) зону распада и деминерализации 2)темную зону 3)тело поражения 4)зону подповерхностной деминерализации 5)зону поверхностной деминерализации
	ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности
ПК-2	ПОКАЗАНИЯ К ПРЕПАРИРОВАНИЮ ПО БЛЕКУ(РАСШИРЕНИЕ РАДИ ПРОФИЛАКТИКИ):

	<p>1)повышение микроциркуляции в пульпе зуба 2) высокая активность кариозного процесса 3)отсутствие необходимых условий для полноценного использования адгезивных технологий. 4)верно 2,3</p>
ПК-2	<p>ПРЕПАРАТЫ ФТОРА: 1)понижают кислотную резистентность эмали 2)повышают кислотную резистентность эмали 3) понижают щелочную резистентность эмали</p>
ПК-2	<p>В КАЧЕСТВЕ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ ИСПОЛЬЗУЮТ ГЕЛИ, ФТОРИСТЫЕ ЛАКИ, РАСТВОРЫ ФТОРИСТОГО НАТРИЯ: 1)верно 2)не верно</p>
ПК-2	<p>МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ВЛИЯНИЕ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ КАРИЕСА: 1) соматические заболевания 2)диета и питьевая вода 3) изменение количества и качества ротовой жидкости 4)полноценная структура костной ткани челюсти 5) наследственные заболевания</p>
ПК-2	<p>ОРТОФОСФОРНАЯ КИСЛОТА В СВОБОДНОМ СОСТОЯНИИ СОХРАНЯЕТСЯ В ПЛОМБЕ ИЗ ЦЕМЕНТА: 1) цинкфосфатного 2) силикофосфатного 3) силикатного 4) поликарбоксилатного 5) полиалкиноатного</p>
ПК-2	<p>ОТДЕЛКУ ПЛОМБЫ ИЗ ИСТИННОГО СТЕКЛОИОНОМЕРНОГО ЦЕМЕНТА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ЧЕРЕЗ: 1)6 часов 2)12 часов 3)18 часов 4)24 часа 5)48 часов</p>
ПК-2	<p>ДЛЯ ПРАВИЛЬНОГО ПОДБОРА ЦВЕТА РЕСТАВРАЦИОННОГО МАТЕРИАЛА ПРОВОДИТСЯ: 1) предварительное протравливание 2) избирательное пришлифовывание 3) удаление налета с поверхности зуба 4)обезболивание 5) освещение ярким светом</p>
ПК-2	<p>ОТДЕЛКА ПЛОМБЫ ИЗ АМАЛГАМЫ ПРОВОДИТСЯ: 1) непосредственно после пломбирования 2)через 24 часа 3)через 48 часов 4)через 72 часа 5)через 1 неделю</p>
ПК-2	<p>ВРЕМЕННЫЕ ПОВЯЗКИ НАКЛАДЫВАЮТ НА СРОК: 1) 1-14 суток 2) 1 месяц 3) 2 месяца 4) полгода 5) год</p>
ПК-2	<p>ДЛЯ ФИНИШНОЙ ОТДЕЛКИ ПЛОМБ ИСПОЛЬЗУЮТ БОРЫ, МАРКИРОВАННЫЕ ЦВЕТОМ: 1) зеленым 2) красным 3) синим 4) белым 5) черным</p>
ПК-2	<p>НАИБОЛЕЕ ГРУБЫЕ БОРЫ МАРКИРУЮТСЯ ЦВЕТОМ: 1) красным 2) синим 3) зеленым 4) черным 5) белым</p>
	<p>ПК-3 Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме</p>
ПК-3	<p>1. ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОЙ ЗУБНОЙ БОЛИ ОКАЗЫВАЕТСЯ В ВИДЕ: 1) наложения холодного компресса; 2) наложения горячего компресса; 3) приёмом таблетированного анальгетика; 4) приёмом антибиотика.</p>
ПК-3	<p>2. ЗАДАЧА ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ТРАВМОЙ ЧЛО: 1) накормить; 2) собрать анамнез; 3) произвести временную остановку кровотечения; 4) успокоить;</p>

	<p>5) обезболить;</p> <p>6) устранить угрозу асфиксии;</p> <p>7) противошоковые мероприятия.</p>								
ПК-3	<p>3. ВЕРОЯТНАЯ ПРИЧИНА ОБМОРОКА</p> <p>1) неэффективная анестезия;</p> <p>2) передозировка адреналина;</p> <p>3) непереносимость адреналина;</p> <p>4) психоэмоциональное напряжение;</p> <p>5) верно 1,2,4.</p>								
ПК-3	<p>4. КРАТКОВРЕМЕННАЯ ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:</p> <p>1) обморока;</p> <p>2) анафилактического шока;</p> <p>3) сердечно-сосудистого коллапса;</p> <p>4) аллергической реакции;</p> <p>5) верно 2,4.</p>								
ПК-3	<p>7. ПОДБЕРИТЕ СООТВЕТСТВИЕ ЭФФЕКТОВ И ПРЕПАРАТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ АНАФИЛАКСИИ:</p> <table border="0"> <tr> <td>1) диэдрол;</td> <td>А) артериальная гипотензия;</td> </tr> <tr> <td>2) адреналин;</td> <td>Б) кожный зуд;</td> </tr> <tr> <td>3) 0,9% раствор хлорида натрия;</td> <td>В) стридор;</td> </tr> <tr> <td>4) кислород;</td> <td>Г) гипоксия;</td> </tr> </table>	1) диэдрол;	А) артериальная гипотензия;	2) адреналин;	Б) кожный зуд;	3) 0,9% раствор хлорида натрия;	В) стридор;	4) кислород;	Г) гипоксия;
1) диэдрол;	А) артериальная гипотензия;								
2) адреналин;	Б) кожный зуд;								
3) 0,9% раствор хлорида натрия;	В) стридор;								
4) кислород;	Г) гипоксия;								
ПК-3	<p>8. ТОКСИЧНОСТЬ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1) при гипертиреозе;</p> <p>2) при увеличении концентрации анестетика;</p> <p>3) при попадании анестетика в кровяной русло.</p>								
ПК-3	<p>9. НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ ОБЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ АНЕСТЕТИКА:</p> <p>1) тризм;</p> <p>2) двигательное возбуждение, судороги;</p> <p>3) гиперемия в области введения анестетика.</p>								
ПК-3	<p>14. ГИПЕРЕМИЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ КАК СИМПТОМ ХАРАКТЕРЕН ПРИ:</p> <p>1) инфаркте миокарда;</p> <p>2) гипертоническом кризе;</p> <p>3) инсульте;</p> <p>4) коллапсе.</p>								
ПК-3	<p>15. ТОШНОТА, РВОТА КАК СИМПТОМ ХАРАКТЕРЕН ПРИ:</p> <p>1) инфаркте миокарда;</p> <p>2) гипертоническом кризе;</p> <p>3) инсульте;</p> <p>4) коллапсе;</p>								
ПК-3	<p>16. БОЛЬ ЗА ГРУДИНОЙ КАК СИМПТОМ ХАРАКТЕРЕН ПРИ:</p> <p>1) инфаркте миокарда;</p> <p>2) гипертоническом кризе;</p> <p>3) стенокардии;</p> <p>4) коллапсе.</p>								
	<p>ПК-4 Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения</p>								
ПК-4	<p>К МЕСТНЫМ ФАКТОРАМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ВЛИЯНИЕ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ КАРИЕСА ЗУБОВ ОТНОСИТЬСЯ:</p>								

	<ol style="list-style-type: none"> 1) соматические заболевания 2) диета и питьевая вода 3) изменение количества и качества ротовой жидкости 4) полноценная структура и химический состав твердых тканей зуба
ПК-4	<p>МЕТОДИКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО ВОЗ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 3,6,9 лет 2) 6, 9, 12 лет 3) 6, 12, 15 лет 4) 9, 12, 15лет
ПК-4	<p>ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) зондирования 2) окрашивания 3) пальпации 4) электроодонтодиагностики
ПК-4	<p>МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ОЧИЩЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ ПРОИЗВОДИТСЯ КРУГОВЫМИ ДВИЖЕНИЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Fones 2) Leonard 3) Stillman 4) Bass
ПК-4	<p>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ РЕЗИНКИ ПОСЛЕ ЕДЫ СПОСОБСТВУЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) увеличению скорости и количества слюноотделения 2) удалению зубного налета с контактных поверхностей зубов 3) снижению повышенной чувствительности эмали зубов 4) увеличению скорости образования зубного налета
ПК-4	<p>ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ ПОКАЗАНО ПРОВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 6-8 2) 9-12 3) 12-14 4) 16-18 5) в любое время после прорезывания зуба
ПК-4	<p>ПОКРЫТИЕ ЗУБОВ ФТОРЛАКОМ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО В ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОД:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) с 2 до 12 лет 2) с 3 до 15 лет 3) с 4 до 10 лет 4) с 6 до 12 лет 5) с 12 до 18 лет
ПК-4	<p>ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ У РЕБЕНКА 3-Х ЛЕТ ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кпу(з) 2) КПУ(з) и кп(з) 3) КПУ(з) 4) ИГР-У 5) РМА
ПК-4	<p>ПЛОЩАДЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ МИНИМАЛЬНО НА ОДНО КРЕСЛО (М):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 18

	<ul style="list-style-type: none"> 2) 16,5 3) 15 4) 14 5) 9
ПК-4	<p>ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) возраста 2) гигиенического состояния полости рта пациента 3) стоматологического статуса пациента 4) стоматологической заболеваемости населения региона 5) уровня стоматологической помощи населению
	ПК-5 Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями
ПК-5	<p>МИНИМАЛЬНЫЙ СРОК, НА КОТОРЫЙ МОЖНО ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. на 1 день 2. на 3 дня 3. на 5 дней 4. на 10 дней
ПК-5	<p>ПРИЗНАНИЕ ЛИЦА ИНВАЛИДОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. медико-социальной экспертной комиссией 2. заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности 3. клинико-экспертной комиссией 4. заведующим отделением
ПК-5	<p>ЭКСПЕРТИЗА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ - ЭТО ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЦЕЛЬЮ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) оценка состояния здоровья пациента б) определение сроков и степени нетрудоспособности пациента в) установление возможности осуществления трудовой деятельности (трудовой прогноз) г) обеспечение качества и эффективности проводимого лечения
ПК-5	<p>К информации о состоянии здоровья пациента не относятся следующие сведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> А) о результатах обследования; Б) о наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе методах лечения; В) о возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения; Г) о лицах, которым в установленном законе порядке переданы сведения, составляющие информацию о состоянии здоровья пациента.
ПК-5	<p>Определите одну из целей менеджмента в здравоохранении:</p> <ul style="list-style-type: none"> А) повышение эффективности управления организациями здравоохранения Б) повышение экономической отдачи организации общественного здравоохранения В) проведение медико-социальных исследований Г) создание условий работы врача Д) повышение уровня жизни населения
ПК-5	<p>Одна из задач менеджмента в здравоохранении:</p> <ul style="list-style-type: none"> А) повышение эффективности управления организациями здравоохранения Б) повышение экономической отдачи организации общественного здравоохранения

	<p>В) проведение медико-социальных исследований Г) создание условий работы врача Д) повышение уровня жизни населения</p>
ПК-5	<p>Какой из указанных ответов относится к звеньям управления? А) структурные подразделения Б) ступени управления В) высший административный аппарат Г) рабочее место Д) организация в целом</p>
ПК-5	<p>Деятельность, направленная на получение прибыли путем создания и реализации товаров и услуг, называется 1) бизнесом 2) маркетингом 3) менеджментом 4) организацией</p>
	<p>ПК-6 Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения</p>
ПК-6	<p>ИСТОЧНИКАМИ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ: 1) материалы отдельных исследований, систематические обзоры, краткие обзоры, системные источники информации 2) монографии 3) материалы съездов, конгрессов, научно-практических конференций; 4) учебники</p>
ПК-6	<p>НАИВЫСШИЙ УРОВЕНЬ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ ИМЕЮТ:: 1) систематические обзоры и мета-анализы; 2) РКИ; 3) когортные исследования; 4) исследования случай-контроль; 5) поперечные исследования;</p>
ПК-6	<p>ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ В КАЧЕСТВЕ МЕТОДА ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДАННЫЙ МЕТОД ДОЛЖЕН ИМЕТЬ НАИБОЛЬШИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ: 1) чувствительности; 2) специфичности; 3) относительного риска; 4) отношения шансов; 5) детерминации;</p>
ПК-6	<p>ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРА НА РИСК РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ: 1) отношение шансов; 2) относительный риск; 3) атрибутивный риск; 4) популяционный риск; 5) обобщенный риск;</p>
ПК-6	<p>ПРИ ВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТА С ЛЕЙКОПЛАКИЕЙ СЛИЗИСТОЙ РТА СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ: 1) советами коллег 2) утвержденными клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 3) мнением пациента</p>

	4) локализацией процесса
ПК-6	<p>ЦЕННОСТЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ЖИЗНИ В БИМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКЕ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) возрастом (количество прожитых лет) 2) психической и физической полноценностью 3) расовой и национальной принадлежностью 4) финансовой состоятельностью 6) уникальностью и неповторимостью личности
ПК-6	<p>Медицинский эксперимент - это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1). опыты над животными 2). обычное обследование и лечение пациента 3). обследование пациента в целях науки 4). испытание на пациенте различных лекарственных средств.
ПК-6	<p>МЕДИЦИНУ И ЭТИКУ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОБЪЕДИНЯЕТ</p> <p>А. человек как предмет изучения</p> <p>Б. методы исследования</p> <p>В. стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им</p> <p>Г. ориентация на достижение целостного благополучия человека</p> <p>Д. нравственная ориентация в жизни и поведении</p>
ПК-6	<p>Конвенция прав человека в биомедицине»(1997) при использовании достижений биологии и медицины обязуется защитить и гарантировать все, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) уважения достоинства человека 2) защиту индивидуальности каждого человеческого существа 3) уважение целостности и неприкосновенности личности 4) соблюдение прав человека и основных свобод 5) обеспечение экономической выгоды и материального интереса
ПК-6	<p>В гиппократовской модели биомедицинской этики основным принципом является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) не навреди 2) не убий 3) приоритет интересов науки 4) принцип автономии личности.
ПК-6	<p>Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) право на отклоняющееся поведение 2) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения 3) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм 4) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным 5) приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного пациента.
ПК-6	<p>Главной целью профессиональной деятельности врача является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) спасение и сохранение жизни человека 2) социальное доверие к профессии врача 3) уважение коллег 4) материальная выгода.
ПК-6	<p>Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться на основании</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1) свободного, осознанного и информированного согласия больного 2) медицинских показаний 3) редкости картины заболевания, его познавательной ценности 4) требования родственников 5) извлечения финансовой выгоды
ПК-6	<p>Для современной модели профессиональной морали - биоэтики, основным принципом является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) принцип "соблюдения долга" 2) принцип "не навреди" 3) принцип приоритета науки 4) принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента 5) принцип невмешательства.
	ПК-7 Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала
ПК-7	<p>Когда удобно применять пользовательские роли сотрудников в СЭД?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. При временном или постоянном замещении должностей b. При отсутствии ЭЦП c. При часто меняющихся маршрутах потока документов d. При большой текучке кадров
ПК-7	<p>Основные черты переносимости СЭД?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Возможность рассылки почты для групп сотрудников b. Web-клиент: все современные ОС и браузеры c. Поддержка "нативных" клиентов d. Способна обеспечивать поддержку разных конфигураций базового ПО от разных поставщиков e. Работа под разными ОС серверов f. Возможность переноса документов в архив
ПК-7	<p>К делопроизводству не относятся?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Документированная информация. b. Служебные документы. c. Официальные документы. d. Бездокументная информация.
ПК-7	<p>С чем напрямую связано развитие делопроизводства</p> <ol style="list-style-type: none"> a. С глобализацией b. С эволюцией материалов (носителей) c. С развитием законодательства d. С развитием печатного дела e. С приростом населения
ПК-7	<p>К самым известным/широко используемым стандартам управления проектами относятся?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. IPMA b. ЕСМ c. SOA d. P2M e. Price2 f. PMBOK
ПК-7	<p>Какие виды регистрационных форм документов используются?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Ведомость документов b. Регистрационно-контрольная карточка c. Дело d. Журнал регистрации

ПК-7	<p>Основные черты идеальной архитектуры СЭД?</p> <p>a. Открытость</p> <p>b. Возможность использования ЭЦП</p> <p>c. Высокое "юзабилити" пользовательского интерфейса</p> <p>d. Обеспечение распределения прав доступа сотрудников к информации</p> <p>e. Технологичность</p> <p>f. Производительность и масштабируемость</p>
ПК-7	<p>Какие из указанных потоков документооборота не существуют?</p> <p>a. Входящие</p> <p>b. Исходящие</p> <p>c. Внутренние</p>
ПК-7	<p>Когда регистрируются исходящие документы?</p> <p>a. После подписи должностного лица</p> <p>b. После разрешения начальника ДОУ</p> <p>c. На любом этапе движения</p> <p>d. После прочтения секретарем руководителя</p>
ПК-7	<p>В чем принципиально различаются ERP и ECM?</p> <p>a. Подходом к пользователю</p> <p>b. Типе архитектуры</p> <p>c. В типе информации</p> <p>d. Типе интерфейса</p> <p>e. Используемом СУБД</p>
	<p>ПК-8 Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития</p>
ПК-8	<p>ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПЕРВЫЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР В ВОЗРАСТЕ:</p> <p>1) 2 месяцев</p> <p>2) 6 месяцев</p> <p>3) 1 года</p> <p>4) 3 лет</p> <p>5) 5 лет</p>
ПК-8	<p>АУДИАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫМ ДЕТЯМ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ ПРАВИЛАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИМО:</p> <p>1) наличие красочно оформленных наглядных пособий</p> <p>2) подробное объяснение материала</p> <p>3) тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта</p> <p>4) составление ребусов и логических задач</p> <p>5) присутствие родителей</p>
ПК-8	<p>ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ В ФОРМЕ:</p> <p>1) игры</p> <p>2) урока</p> <p>3) беседы</p> <p>4) лекции</p> <p>5) рекламы</p>
ПК-8	<p>ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ:</p>

	<p>5) возраста</p> <p>6) гигиенического состояния полости рта пациента</p> <p>7) стоматологического статуса пациента</p> <p>8) стоматологической заболеваемости населения региона</p> <p>9) уровня стоматологической помощи населению</p>
ПК-8	<p>ОБЪЕКТИВНУЮ ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ПРОВОДЯТ ПО:</p> <p>1) определению гигиенического состояния полости рта пациентов</p> <p>2) результатам анкетирования населения</p> <p>3) количеству стоматологических учреждений</p> <p>4) количеству поставленных пломб</p> <p>5) количеству и качеству рекламы средств гигиены полости рта в СМИ</p>
ПК-8	<p>ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА, ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРАВИЛЬНОЙ МЕТОДИКЕ ЧИСТКИ ЗУБОВ И САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ ПОД КОНТРОЛЕМ ВРАЧА ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПОНЯТИЕ:</p> <p>1) индивидуальной гигиены полости рта</p> <p>2) профессиональной гигиены полости рта</p> <p>3) профессиональной чистки зубов</p> <p>4) контролируемой чистки зубов</p> <p>5) стоматологического просвещения</p>
ПК-8	<p>МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ОЧИЩЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ ПРОИЗВОДИТСЯ КРУГОВЫМИ ДВИЖЕНИЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ:</p> <p>1) круговым Fones</p> <p>2) Leonard</p> <p>3) Stillman</p> <p>4) Bass</p> <p>5) стандартным Г.Н. Пахомова</p>
ПК-8	<p>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФЛОССОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ С ВОЗРАСТА (ЛЕТ):</p> <p>1) 4-5</p> <p>2) 6-8</p> <p>3) 9-12</p> <p>4) 15-16</p> <p>5) возрастных ограничений нет</p>
ПК-8	<p>ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ РЕЗИНКУ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ, СОСТАВЛЯЕТ (МИНУТ):</p> <p>1) 1-5</p> <p>2) 5-10</p> <p>3) 20-30</p> <p>4) более 1 часа</p> <p>5) неограниченно</p>
ПК-8	<p>СТАНДАРТНЫЙ МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ</p> <p>1) По Пахомову</p> <p>2) По Улитовскому</p> <p>3) Фонесса</p> <p>4) Чартера</p>
	<p>ПК-9 Способен к освоению и применению новых цифровых технологий для решения задач профессиональной деятельности.</p>

ПК-9	<p>Вопрос «Каким образом искусственный интеллект может помочь поставить правильный диагноз?» может изучаться в таком разделе философии цифровой медицины как:</p> <p>а) гносеология; б) этика; в) онтология; г) герменевтика.</p>
ПК-9	<p>Каковы преимущества использования искусственного интеллекта в медицинской диагностике?</p> <p>а) Увеличение точности и скорости диагностики б) Улучшение прогнозирования заболеваний и выбор оптимального лечения в) Снижение риска ошибок и неправильных решений г) Все вышеперечисленные преимущества</p>
ПК-9	<p>Каковы основные принципы работы искусственного интеллекта?</p> <p>а) Обработка больших данных и создание алгоритмов б) Автоматическое обучение и адаптация в) Логическое мышление и принятие решений д) Все вышеперечисленное</p>
ПК-9	<p>Какое значение имеют этические аспекты в развитии искусственного интеллекта?</p> <p>а) Защита конфиденциальности и приватности данных б) Предотвращение использования искусственного интеллекта для вредоносных целей в) Обеспечение справедливости и эффективности использования искусственного интеллекта г) Все вышеперечисленные аспекты</p>
ПК-9	<p>В каких областях можно применять искусственный интеллект?</p> <p>а) Медицина б) Финансы в) Промышленность д) Все вышеперечисленное</p>
ПК-9	<p>Что такое нейронные сети?</p> <p>а) Передовая технология искусственного интеллекта б) Вычислительная система, моделирующая работу человеческого мозга в) Алгоритмы для обработки больших массивов данных д) Математические модели для прогнозирования результатов</p>
ПК-9	<p>Какие преимущества может предоставить искусственный интеллект?</p> <p>а) Автоматизация рутинных задач б) Ускорение процессов и оптимизация ресурсов в) Обработка и анализ больших объемов данных д) Все вышеперечисленное</p>
ПК-9	<p>Понимание искусственного интеллекта как технологии, которая позволяет расширить возможности человеческого мозга, освободить человека от выполнения рутинных мыслительных операций относится к:</p> <p>А) механицистскому пониманию ИИ; Б) субъектному пониманию ИИ; В) эволюционному пониманию ИИ; Г) биологическому (метафорическому) пониманию ИИ.</p>
ПК-9	<p>Понимание искусственного интеллекта как технологии создания разумных программ и машин, которые могут заменить собой человека при решении каких-либо задач, ранее выполняемых человеком относится к:</p> <p>А) механицистскому пониманию ИИ; Б) субъектному пониманию ИИ*;</p>

	<p>В) эволюционному пониманию ИИ; Г) биологическому (метафорическому) пониманию ИИ.</p>
ПК-9	<p>Понимание искусственного интеллекта как технологии создания самообучающихся программ или машин, которые решают поставленные перед ними задачи, постоянно улучшая результаты решения таких задач относится к:</p> <p>А) механицистскому пониманию ИИ; Б) субъектному пониманию ИИ; В) эволюционному пониманию ИИ; Г) биологическому (метафорическому) пониманию ИИ.</p>
ПК-9	<p>Понимание искусственного интеллекта как технологии создания программ и машин, имитирующих работу человеческого мозга, воспроизводящая нейронные связи на программном или машинном уровне для решения мыслительных задач относится к:</p> <p>А) механицистскому пониманию ИИ; Б) субъектному пониманию ИИ; В) эволюционному пониманию ИИ; Г) биологическому (метафорическому) пониманию ИИ.</p>