

1. Паспорт фонда оценочных средств

по дисциплине/модулю, практике Лечебное питание

по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология

№ п/ п	Контролируем ые разделы (темы) дисциплины	Код контролируем ой компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства	
				вид	количество
1.	Раздел 1. Принципы лечебного питания Раздел 2. Лечебное питание при заболеваниях желудочно- кишечного тракта	УК-1, ПК-6	<u>Знать:</u> - порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи при гастроэнтерологических заболеваниях; - принципы ведения и лечения пациентов с наиболее распространенными гастроэнтерологическими заболеваниями, в т.ч. при неотложных состояниях; - основные принципы терапии неотложных состояний у гастроэнтерологических пациентов <u>Уметь:</u> - выявлять гастроэнтерологические заболевания; - выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний органов пищеварения в соответствии с МКБ-10; • проводить диагностику и дифференциальную диагностику наиболее распространенных гастроэнтерологических заболеваний - принципы диагностики и дифференциальной	тесты	30
				Ситуационные задачи	7

			диагностики наиболее распространенных гастроэнтерологических заболеваний на основе знаний пропедевтических, лабораторных и инструментальных методов исследования; осуществлять патогенетическую и симптоматическую терапию пациентов с наиболее распространенными гастроэнтерологическими заболеваниями <u>Владеть:</u> диагностики, лечения и тактики ведения больных с наиболее распространенными гастроэнтерологическими заболеваниями, в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании медицинской помощи населения.		
--	--	--	--	--	--

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

2.1 Тестовые задания по дисциплине

Тестовые задания с вариантами ответов	№ компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание
1. Усилению бродильных процессов в кишечнике и сдвигу реакции его содержимого в кислую сторону способствует а. Белковая пища б. Жирная пища с. Углеводная пища	УК-1, ПК-6
2. Непереносимость лактозы связана с недостаточной активностью а. лактазы (Р-галактозидазы), б. мальтазы с. сахаразы (инвертазы) д. всего перечисленного е. ничего из перечисленного	УК-1, ПК-6
3. У больного 45 лет, страдающего хроническим диффузным гломерулонефритом, усилились отеки на лице, выросла слабость.	УК-1, ПК-6

Биохимические анализы крови свидетельствуют о развитии хронической почечной недостаточности (ХПН). Решено использовать диету № 7б, содержащую 40 г белка. Из числа приведенных ниже укажите адекватное соотношение белков животного и растительного происхождения: a. 50% и 50% b. 75% и 25% c. 25% и 75% d. 90% и 10% e. 10% и 90%	
4. У больного, страдающего хронической почечной недостаточностью, уровень клубочковой фильтрации был выше 40 мл/мин. После перенесенной интеркуррентной ОРВИ состояние больного ухудшилось, стали нарастать явления ХПН, уровень клубочковой фильтрации снизился до 30 мл/мин, Из числа указанных выберите адекватную его состоянию диету: a. диета № 7а b. диета № 7б c. диета № 7в d. диета № 7г e. ни одна из них	УК-1, ПК-6
5. Больной 19 лет поступил в инфекционную больницу с диагнозом: Острый вирусный гепатит. Жалобы на слабость, желтуху, боли в правом подреберье и в эпигастрии, тошноту. Какую диету следует назначить больному со дня поступления? a. диету № 5 b. диету № 1 (протертый вариант) c. диету № 5а d. диету № 1а e. диету № 5п	УК-1, ПК-6
6. Больному с диагнозом: Жировой гепатоз (обусловленный алкогольным поражением печени) рекомендована диета № 5, обогащенная липотропными веществами. Какие их перечисленных продуктов следует включить в рацион этого больного в качестве липотропных факторов? a. творог b. соевая мука c. гречневая и овсяная крупы d. мясо нежирных сортов e. все перечисленное	УК-1, ПК-6
7. На основании клинических, лабораторно-биохимических данных больному был установлен диагноз: Хронический гепатит с выраженным внутриспеченочным холестазом в стадии обострения. Выберите из числа перечисленных правильный вариант методики диетотерапии: a. диета № 5а (на 7-10 дней), затем диета № 5 b. диета № 5а (на 7-10 дней), затем диета № 5, обогащенная пищевыми волокнами c. диета № 5, обогащенная пищевыми волокнами d. диета № 1 (протертый вариант) на 7-10 дней, затем диета № 5 e. диета № 5 с большим количеством растительного масла	УК-1, ПК-6
8. У больного с подтвержденным диагнозом: Цирроз печени впервые	УК-1,

был выявлен асцит. С какого из перечисленных вариантов диет следует начать лечение в данной ситуации? а. диета № 5а с ограничением жидкости и соли и 1-2 раза в неделю разгрузочные дни б. диета № 5а + мочегонные средства из класса натрийуретиков с. диета № 7б + мочегонные средства из класса натрийуретиков д. диета Карреля е. сначала провести абдоминальный парацентез, затем только проводить диетические мероприятия	ПК-6
9. Больной по поводу выраженного обострения хронического некалькулезного холецистита была назначена антибиотикотерапия. Какую особенность имеет диетотерапия в данной ситуации? а. диета № 5а б. диета № 5 с. диета № 5 липотропно-жировая д. диета № 5 с повышенным содержанием белка е. диета № 5 щадящий вариант	УК-1, ПК-6
10. Больная 20 лет с избыточной массой тела предъявляет жалобы на тяжесть в правом подреберье, усиливающуюся при приеме жирной, жареной пищи, упорные запоры. При обследовании выявлено дисфункциональное расстройство желчного пузыря по гипотоническому типу. Какой вариант диеты следует назначить этой пациентке? а. диету № 5 с повышенным содержанием пшеничных отрубей б. диету № 5а с. диету № 5 липотропно-жировую, обогащенную растительными жирами д. диету № 15 е. диету № 3	УК-1, ПК-6
11. Больной 17 лет был установлен диагноз: Глютеновая энтеропатия. Какие из перечисленных продуктов исключаются из рациона? а. картофель б. рыба с. манная крупа д. ячмень	УК-1, ПК-6
12. Больной 68 лет с компенсированным циррозом печени жалуется на частые запоры. Какую диету следует назначить этому пациенту? а. диета 5а б. диету № 5 с включением в рацион продуктов, обладающих послабляющим эффектом (чернослив, абрикосы, свекла и т.д.) с. диету № 5 липотропно-жировую д. диету № 3 е. диету № 5 с ограничением жиров до 50-60 г в сутки	УК-1, ПК-6
13. Больная 18 лет получает большие дозы кортикостероидов по поводу Аутоиммунного гепатита с холестатическим синдромом в стадии выраженного обострения. Какой из перечисленных вариантов диетотерапии соответствует данной ситуации?	УК-1, ПК-6

a. диета № 5, обогащенная пищевыми волокнами b. диета № 5a с большим количеством растительных масел c. диета № 1 (протертый вариант), затем диета № 5, обогащенная пищевыми волокнами d. диета № 5 с повышенным количеством белков, обогащением рациона продуктами, содержащими легкоусвояемые соли Ca (творог, молочно-кислые продукты), а также пищевые волокна e. диета № 5a, обогащенная пищевыми волокнами и солями Ca	
14. У больного, страдающего ожирением, была выявлена желчнокаменная болезнь. Что из перечисленного не рекомендуется больному в такой ситуации? a. ограничить употребление блюд из печени, почек, мозгов, жирных сортов мяса и рыбы b. назначать продукты, содержащие большое количество магния - пшеничные отруби, гречневая и пшенная крупы c. ограничить прием овощей и фруктов d. 1-2 раза в неделю проводить разгрузочные дни (рисово-компотный, творожно-кефирный, арбузный и другие дни) e. употреблять продукты, богатые белком (мясо, рыба, творог, яичный белок)	УК-1, ПК-6
15. Обратился за помощью больной, страдающий Синдромом раздраженной кишки с преобладанием запоров. Какие рекомендации следует дать больному? a. следует применять щадящую диету b. питание должно быть регулярным и физиологически полноценным c. употреблять продукты, богатые пищевыми волокнами - пшеничные и овсяные отруби, овощи, фрукты, гречневая и овсяная крупы d. обильное питье (1,5-2 л) при приеме отрубей e. все перечисленное	УК-1, ПК-6
16. Больной обратился к проктологу с признаками обострения геморроя. В связи с этим у него возникли запоры. Какую диету следует рекомендовать в данном случае? a. диету № 4 до стихания воспалительного процесса b. диету № 4б до стихания воспалительного процесса c. диету № 4в d. давать пищу в жидком виде до снятия воспаления e. диету № 3	УК-1, ПК-6
17. Больному 35 лет, предъявляющему жалобы на частый жидкий стул с примесью крови до 10 раз в сутки и похудание, поставлен диагноз: Неспецифический язвенный дистальный колит, средней степени тяжести, стадия обострения. Какую диету следует считать адекватной этой ситуации? a. диету № 4б с повышенным содержанием белка и витаминов b. диету № 4в с увеличением количества белка c. диету № 4 d. диету № 4в с повышенным содержанием витаминов e. адекватна любая диета из перечисленных вариантов	УК-1, ПК-6
18. У больного, наблюдающегося по поводу обострения язвенной	УК-1,

болезни, в результате патологического висцеро-висцерального рефлекса развился запор. Какое из перечисленных мероприятий будет неверным при назначении диетотерапии? - При назначении питания не выходить за пределы диеты, соответствующей основному заболеванию - в диете, соответствующей основному заболеванию, увеличить количество блюд и продуктов, обладающих послабляющим эффектом (сливки, сливочное масло, растительное масло, фруктовые и овощные соки, овощные пюре, шинкованные вареные овощи, кабачки). - назначить с самого начала диеты № 3 - назначить один из вариантов диеты № 1 и увеличить в ней количество овощей, фруктов, а также круп с большим содержанием пищевых волокон (репа, редька, редиска, дыня, виноград, перловая крупа, пшено) - правильные ответы с и d	ПК-6
19. Больной перенес операцию холецистэктомии по поводу желчнокаменной болезни. Выберите из перечисленных правильную методику диетотерапии в первые сутки после операции? - голод - диета № 5a - давать только жидкости - диета № 5 (шадящий вариант) - диета № 1(протертый вариант).	УК-1, ПК-6
20. Больной с явлениями подострого фарингита и ларингита жалуется, что при приеме пищи у него появляется чувство жжения в глотке, начинается приступ кашля с удушьем. Дать рекомендации по питанию следует - не употреблять очень холодные и очень горячие блюда - не употреблять острые, соленые, маринованные продукты и блюда - блюда следует готовить преимущественно в виде желе - употреблять в этот период протертые теплые блюда - все перечисленное 21. Больной по поводу крупозной пневмонии тяжелого течения получает антибиотикотерапию. Что из перечисленного неверно при назначении диетотерапии данному больному? - в диету необходимо включать повышенное количество белков - в диету необходимо включать повышенное количество углеводов в сочетании с повышенным количеством аскорбиновой кислоты - следует ограничить введение углеводов - правильные ответы а и с - правильные ответы b и с	УК-1, ПК-6

22. Больная 42 лет с повышенной массой тела перенесла операцию холецистэктомии. Обратилась к врачу на 15-сутки после операции. Какую из перечисленных рекомендаций по диете ей следует выполнять? a. диета № 5a в течение 1 месяца b. диета № 5 со значительным снижением калорийности за счет снижения продуктов, богатых углеводами и жирами животного происхождения и 1-2 раза в неделю - разгрузочные дни c. диета № 5 и 1-2 раза в неделю - разгрузочные дни d. диета № 5 липотропно-жировая e. диета № 5 и на ограниченный срок - магниевая диета	УК-1, ПК-6
23. Больной 37 лет в течение нескольких лет наблюдается по поводу вялотекущего туберкулезного процесса в легких. В данный момент у больного наблюдаются субфебрильная температура, пониженная масса тела, общее снижение тонуса и резкое снижение реактивности организма. Какой из вариантов диеты № 11 рекомендуется больному? a. первый вариант b. второй вариант c. третий вариант d. четвертый вариант e. пятый вариант	УК-1, ПК-6
24. Рациональное построение высокобелкового питания должно предусматривать поступление достаточных количеств белка с высокой биологической ценностью a. 1 раз в день b. ежедневное поступление бобов и орехов c. поступление достаточных количеств белка с высокой биологической ценностью 3 раза в день d. ежедневное поступление с пищей не менее 400 г хлеба e. ежедневный прием 200 г рыбы	УК-1, ПК-6
25. В рационе здорового взрослого человека примерное соотношение растительных и животных белков должно составлять: a. 10% и 90% b. 80 г и 10 г c. 1/3 и 2/3 d. 1/2 и 1/2 e. правильного ответа нет	УК-1, ПК-6
26. Роль пищевых белков заключается: a. в снабжении организма заменимыми и незаменимыми аминокислотами b. в протекторном действии по отношению к токсическим эффектам c. в обеспечении адекватного иммунного ответа d. в частичном обеспечении организма энергией e. все перечисленное	УК-1, ПК-6

27. Незаменимые аминокислоты - это те, которые a. не могут синтезироваться в организме из других аминокислот b. не превращаются в организме в углеводы и жиры c. могут превращаться в организме в витамины С, РР, В6 d. содержатся только в мясе и рыбе e. содержатся только в растительных продуктах.	УК-1, ПК-6
28. К неперевариваемым углеводам относятся: a. целлюлоза b. гемицеллюлоза c. пектин d. правильные ответы а и b e. все перечисленные	УК-1, ПК-6
29. Основными функциями углеводов пищи являются все следующие, кроме a. обеспечения организма энергией b. белок-сберегающего действия c. гипохолестеринемического действия d. поддержания запасов гликогена в печени e. нет правильного ответа	УК-1, ПК-6
30. В рационе здоровых взрослых людей содержание сахара должно составлять: a. 10-15 г b. 30 г c. 50-60 г d. 100 г e. 200 г	УК-1, ПК-6

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1.	c
2.	a
3.	b
4.	b
5.	c
6.	e
7.	b
8.	b
9.	a
10.	a
11.	c, d
12.	b
13.	d
14.	b
15.	e
16.	e
17.	c

18.	d
19.	a
20.	e
21.	c
22.	c
23.	a
24.	c
25.	d
26.	e
27.	a
28.	d
29.	c
30.	c

2.2 Ситуационные задачи

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	001
Ф	ПК-6	Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
...		
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Петрову В.И 46 лет, находящемуся на лечении в отделении гастроэнтерологии с диагнозом язвенная болезнь желудка в стадии обострения была назначена диета 1.
В	1	Отразите особенности диеты №1.
Э	-	Стол № 1 — механически и химически щадящий, с уменьшением механических и химических раздражителей. Назначается при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, а также при гастритах. Столы № 1а и 1б предназначены для более строгих режимов, когда требуется дать наибольший покой воспаленной слизистой оболочке желудка. Стол № 1а. Пищу дают часто (6 раз в день) и небольшими порциями в жидком или полужидком виде. Назначают молоко, сливки, сливочное масло, слизистые супы (приготовленные из риса, перловой крупы и пр.), -жидкие (сырые) и полужидкие (всмятку) яйца, киселя (некислые), желе молочные или из сладких ягод и фруктов. В супы и кисели добавляют сырые овощные или фруктовые соки. Один раз в день разрешаются жидкие молочные каши из молотого риса и манной крупы. Можно также давать суфле из вареного мяса. Пища готовится без соли, так как соль повышает секрецию желудочного сока. Стол № 1б. Отличается от стола № 1а тем, что он менее строг. К этому столу разрешается добавлять 50—70 г белых сухарей, протертые каши со сливочным маслом, картофельное пюре, мясные или рыбные кнели и фрикадельки.

		Пищу больной должен получать тоже дробными порциями 5—6 раз в день. Стол № 1. Назначается при хронических гастритах с повышенной кислотностью. На стол № 1, кроме блюд, назначаемых при столах № 1а и 1б, дают черствый белый хлеб, сухое печенье, бисквит, свежий творог, некислую простоквашу, кашу с маслом или молоком, лапшу, макароны, паровые котлеты, отварную мягкую курицу, вареное нежирное мясо и рыбу. К нежирным сортам рыбы относятся: судак, щука, окунь. Зелень и овощи дают в протертом или мелконарубленном виде; разрешаются сладкие ягоды (клубника, малина), сладкие фрукты, вареные или тоже протертые. Напитки можно употреблять только такие, которые не раздражают слизистую оболочку желудка, а именно: цельное молоко, сливки, слабый чай с молоком. Пища готовится со значительным ограничением поваренной соли.
P2	-	Ответ верный
Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	002
Ф		
...		
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент кардиологического отделения Видов В.Н., 68 лет, находящийся в отделении с диагнозом гипертония, обратился к Вам с просьбой рассказать, какие продукты разрешены при назначенной диете №10.
В	1	Отразите особенности диеты №10.
Э	-	Стол № 10. Назначается при заболеваниях сердечно-сосудистой системы в состоянии декомпенсации (при появлении значительной одышки, отеков и пр.). Нужно ограничивать питье, чтобы разгружать сердечно-сосудистую систему от чрезмерного количества жидкости. Для уменьшения чувства жажды пищу готовят без соли. Для этого исключают острые блюда и закуски. В связи с тем, что при наполненном желудке у больного усиливается одышка, питание должно быть дробным (6 раз в день) и даваться небольшими порциями; пища должна быть легко перевариваемая и хорошо усвояемая. Из рациона исключают овощи с грубой клетчаткой; овощи и фрукты дают в протертом виде; мясо и рыбу тоже в протертом виде и только вареные, причем не чаще одного раза в день. Хлеб разрешается белый черствый; сдобное тесто и мягкий хлеб запрещаются. Супы даются только молочные и вегетарианские. Необходимо вводить в организм витамины в виде сырых ягодных и овощных соков или настоя шиповника, а также побольше сахара в кашах, компотах, киселях.
P2	-	Ответ верный .
P1	-	
P0	-	

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	003
Ф	ПК-6	Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
...		
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Беременной пациентке Сидоровой И.Н., страдающей нефритом назначена диета №7.
В	1	Отразите особенности диеты №7.
Э	-	Стол № 7. Используют при хронических нефритах. Разрешается слегка подсаливать пищу (1—4 г), которую готовят без соли и определенное количество соли выдают больным на руки. Помимо того, что разрешается при диете № 7а и 7б, больным, получающим стол № 7, увеличивают количество питья и белковых продуктов. Иногда больным дают яйца, в основном из яичных желтков. При азотемии, при накоплении шлаков в крови, при понижении концентрационной функции почек больным нельзя ограничивать питье и следует резко снижать, а иногда и исключать из рациона белки. В таких случаях им дают обильное питье — до 2 л и больше жидкости в сутки и 1—2 раза в неделю или 2 дня подряд назначают разгрузочные дни: сахарные, молочные, яблочные и овощные. При нефрозах, когда больные теряют много белка и у них развивается гипопроteinемия, нужно «нагружать» белком. Белковая нагрузка примерно состоит из 300 г творога и 150 г мяса в сутки.
P2	-	Ответ верный.
P1	-	
P0	-	
Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	004
Ф		
Ф	ПК-6	Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
...		
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В терапевтическое отделение поступил пациент с сахарным диабетом, которому была назначена диета №9.
В	1	Отразите особенности диеты №9.
Э	-	Диета № 9

		Показания: - сахарный диабет. Цель: нормализация углеводного обмена и предупреждение нарушения жирового обмена, определение количества усвояемых углеводов Снижение энергоценности за счет жиров и углеводов; ограничение поваренной соли - 6-7 г, жидкости - 1,2 л. Ограничено содержание веществ, возбуждающих сердечно-сосудистую и нервную системы, раздражающих печень и почки. Увеличено содержание калия, магния, липотропных веществ, ошелачивающих продуктов. Исключены трудноперевариваемые блюда. Пищу готовят без соли Исключены: жирное мясо, сдоба, субпродукты, мороженое, шоколад. Режим питания: 5-6 раз в день равномерными порциями
P2	-	Ответ верный
Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	005
Ф	ПК-6	Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
...		
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	На консультацию обратился пациент, страдающий ожирением с просьбой дать рекомендации по питанию.
		Отразите особенности диеты № 8.
В	1	Стол № 8. Назначается при нарушении жирового обмена, при ожирении. Принцип лечебного питания при ожирении состоит в уменьшении общего калоража. Для этого назначают пищу с большим количеством растительной клетчатки, с ограничением жиров, сладких и мучных блюд. Питье ограничивают и поэтому пища должна быть малосоленой. Разрешаются молочные продукты, черный хлеб, овощи, фрукты, ягоды, нежирное мясо и рыба. При ожирении рекомендуется достаточное количество жидкости до 2-х литров в сутки. Фруктовые соки необходимо разбавлять водой.
Э	-	
P2	-	Ответ верный.
Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	006
Ф	ПК-6	Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
...		
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В стационар госпитализирован пациент с острым гепатитом. Назначена диета №5.
В	1	Отразите особенности диеты №5.

Э	-	Стол № 5а. Назначается при острых заболеваниях печени, печеночной колике, воспалениях желчного пузыря и желчных протоков. Все продукты даются в протертом виде. Стол № 5а — главным образом молочно-растительный; мясо и рыба (нежирные сорта) разрешаются не чаще одного раза в день и только в вареном и молотом виде. Дают супы молочные и вегетарианские, молочные каши, некислые кисели и компоты с протертыми фруктами. Сливочное масло разрешается в ограниченном количестве: можно давать творог, сметану и простоквашу, белый черствый хлеб. Запрещаются экстрактивные вещества, пряности и острые блюда: маринованные и копченые продукты, колбаса и другие закуски, острые сыры, мясные, рыбные и грибные супы, кофе и какао, а также яйца; а из овощей — шпинат, щавель и томаты. При приступах печеночной колики мясо и рыба из рациона полностью исключаются. Питье больным назначается в больших количествах. Стол № 5. Рекомендуются при хронических заболеваниях печени, а поэтому в основном однороден со столом № 5а, но не такой строгий. Стол № 5 тоже в основном молочнорастительный, но входящие в него продукты могут даваться больному и не в протертом виде. Разрешается черный хлеб, яичные белки в виде омлетов и суфле, нежирные сорта мяса и рыбы в вареном виде. Из закусок изредка можно давать икру. Рекомендуются всевозможные салаты, ягоды, сладкие фрукты и компоты. Из животных жиров разрешается только сливочное масло, а из растительных — оливковое как желчегонное, а также подсолнечное и кукурузное.
Р2	-	Ответ верный
Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	007
Ф	ПК-6	Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
...		
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У пациента Иванова П.А., 60 лет при обследовании в общем анализе мочи обнаружено большое количество солей фосфатов. Врач назначил пациенту диету №14
В	1	Отразите особенности диеты № 14.
Э	-	Столы № 14а и 14. Назначаются при сравнительно редких заболеваниях обмена веществ, когда требуется повысить кислотность крови (стол № 14а) или щелочность (стол № 14). При столе № 14а необходимо исключать продукты, богатые кальцием, и острые блюда. Диета должна быть преимущественно мясная. При так называемой оксалурии, когда из организма в большом

		количестве выделяются соли щавелевой кислоты, назначают стол № 14. Пищу дают преимущественно молочно-растительную с исключением овощей, содержащих в большом количестве щавелевую кислоту: щавель, шпинат, бобы, картофель и др. При этих режимах нужно вводить в организм много жидкости.
P1	-	Ответ верный
P0	-	

3. ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

3.1. Критерии и шкалы оценивания выполнения тестовых заданий

Код компетенции	Качественная оценка уровня подготовки		Процент правильных ответов
	Балл	Оценка	
УК-1, ПК-6	5	Отлично	90-100%
	4	Хорошо	80-89%
	3	Удовлетворительно	70-79%
	2	Неудовлетворительно	Менее 70%

3.2. Критерии и шкала оценивания знаний обучающихся

Код компетенции	Оценка 5 «отлично»	Оценка 4 «хорошо»	Оценка 3 «удовлетворительно»	Оценка 2 «неудовлетворительно»
УК-1, ПК-6	Глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования	Твердые знания программного материала, допустимы незначительные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат	Знание основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач	Незнание значительной части программного материала, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на задаваемые вопросы, невыполнение практических заданий

3.3. Критерии и шкала оценивания знаний обучающихся при проведении промежуточной аттестации в форме зачета

«ЗАЧТЕНО» – обучающийся дает ответы на вопросы, свидетельствующие о знании и понимании основного программного материала; раскрывает вопросы Программы по дисциплине верно, проявляет способность грамотно использовать данные обязательной литературы для формулировки выводов и рекомендаций; показывает действенные умения и навыки; излагает материал логично и последовательно; обучающийся показывает прилежность в обучении.

«НЕ ЗАЧТЕНО» - обучающийся дает ответы на вопросы, свидетельствующие о значительных пробелах в знаниях программного материала по дисциплине; допускает грубые ошибки при выполнении заданий или невыполнение заданий; показывает полное незнание одного из вопросов билета, дает спутанный ответ без выводов и обобщений; в процессе обучения отмечаются пропуски лекций и занятий без уважительных причин, неудовлетворительные оценки по текущей успеваемости.