

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.08.2026 11:17:34
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНО

учёным советом

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

(протокол от 19.05.2026 N 10)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Диетология

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

по специальности 31.08.34 Диетология

Разработчики: факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Урясьев Олег Михайлович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша
Приступа Мария Александровна	ассистент	Ассистент кафедры факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Бутова Валерия Михайловна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Фокин Игорь Александрович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры общей хирургии, травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
(протокол от 08.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом
(протокол от 23.04.2026 N 6)

1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Диетология».

1.1. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по компетенциям и типам:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
УК-1	15	15
УК-3	15	15
УК-4	15	15
УК-5	15	15
ОПК-2	15	15
ОПК-4	15	15
ОПК-5	15	15
ОПК-6	15	15
ОПК-7	15	15
ОПК-10	15	15
ПК-1	15	15
ПК-2	15	15
ПК-3	15	15
ПК-4	15	15

2. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости):

3. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Диетология».

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Раздел 1. Основы диетологии и организация лечебного питания в медицинской организации
		Задание закрытого типа
УК-1	1.	Что является ключевым элементом критического анализа научных публикаций в медицине? - Опора исключительно на мнение авторитетных учёных. - Проверка достоверности данных, методологии исследования и выводов. - Использование только данных из популярных медицинских журналов. - Игнорирование противоречивых результатов исследований.
	2.	Как определить, что новое фармакологическое средство имеет доказанную эффективность? - По рекламе производителя. - По отзывам пациентов на форумах. - По результатам рандомизированных контролируемых исследований (РКИ) и метаанализов. - По количеству упоминаний в СМИ.
	3	Какой этап следует выполнить первым при внедрении новой диагностической методики в клинику? - Немедленное внедрение во всех отделениях. - Анализ научной литературы и клинических рекомендаций по применению методики. - Проведение собственного исследования без согласования с этическим комитетом. - Опора на опыт зарубежных клиник без адаптации к местным условиям.
	4	Какой метод позволяет оценить достоверность научных данных в медицине? - Интуитивная оценка. - Критический анализ с использованием принципов доказательной медицины. - Опора на мнение одного авторитетного специалиста. - Использование информации из неспециализированных интернет-ресурсов.
	5	Какой показатель наиболее информативен для оценки нутритивного статуса пациента с ожирением? - Индекс массы тела (ИМТ). - Соотношение окружности талии и бёдер (ОТ/ОБ). - Биоимпедансометрия с определением жировой и мышечной массы. - Уровень глюкозы в крови натощак.

	6	Как следует применять новые достижения в фармации в клинической практике? 1. Внедрять все новые препараты сразу после их регистрации без дополнительного анализа. 2. Ждать, пока новый препарат станет широко используемым, и только тогда его применять. 3. Проводить критический анализ данных клинических исследований, оценивать соотношение пользы и риска. 4. Ориентироваться исключительно на рекламу фармацевтических компаний.								
	7	Какой инструмент помогает систематизировать и анализировать достижения в медицине? 1. Личные заметки врача. 2. Клинические рекомендации, основанные на доказательной медицине. 3. Рекламные брошюры фармацевтических компаний. 4. Форумы для пациентов.								
	8	Как применить достижения нутригеномики в клинической диетологии? 1. Назначать одинаковые диеты всем пациентам с ожирением. 2. Разрабатывать персонализированные рекомендации на основе генетических маркеров метаболизма нутриентов. 3. Игнорировать генетические факторы при составлении рациона. 4. Использовать только традиционные диеты без учёта индивидуальных особенностей.								
	9	Как можно применить системный анализ в диагностике пациента? 1. Сосредоточиться только на основной жалобе, игнорируя сопутствующие симптомы. 2. Учитывать анамнез, результаты обследований, взаимосвязь симптомов и возможные патофизиологические механизмы. 3. Ставить диагноз на основе первого впечатления. 4. Использовать только один метод обследования для экономии времени.								
	10	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания:Соотнесите метод диагностики с его основным преимуществом и областью наиболее эффективного применения. <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>1</td><td>МРТ</td><td>А</td><td>Высокая доступность и низкая стоимость; скрининг заболеваний лёгких</td></tr></table>			Объект		Характеристика	1	МРТ	А
	Объект		Характеристика							
1	МРТ	А	Высокая доступность и низкая стоимость; скрининг заболеваний лёгких							

		2	КТ	Б	Отсутствие ионизирующего излучения, высокая детализация мягких тканей; диагностика поражений головного мозга и суставов	
		3	УЗИ	В	Высокая скорость получения результатов, хорошая визуализация костных структур; диагностика травм и переломов	
		4	Рентгенография	Г	Возможность визуализации в реальном времени, безопасность для беременных; оценка состояния внутренних органов и сосудов	
11	Установите правильную последовательность этапов: 1. Статистическая обработка и анализ полученных данных. 2. Формулировка гипотезы и постановка цели исследования. 3. Публикация результатов в рецензируемом научном журнале. 4. Набор участников и разделение их на группы (экспериментальная и контрольная). 5. Проведение интервенционного периода с соблюдением диеты и сбор данных.					
12	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Соотнесите этапы системного подхода с их содержанием при исследовании новых методов лечения в диетологии					
			Объект		Характеристика	
	1	Формулировка цели исследования.	А	Проведение клинических испытаний или ретроспективного анализа данных для подтверждения/опровержения гипотез.		
	2	Сбор и анализ данных.	Б	Определение проблемы и постановка задач (например, оценка эффективности нового препарата).		
	3	Построение модели.	В	Систематизация данных из литературы, клинических исследований, создан		

				ие математической или концептуальной модели.		
		4	Проверка гипотез.	Г		Обобщение результатов, формулировка рекомендаций для клинической практики.
		5	Интерпретация результатов и выводы.	Д		Поиск и критический анализ данных из научных статей, регистров пациентов, баз данных.
	13	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания:Соотнесите типы данных с методами их сбора в медицинских исследованиях				
			Объект		Характеристика	
		1	Количественные данные (например, уровень глюкозы в крови).	А	Анкетирование и интервьюирование пациентов.	
		2	Качественные данные (например, симптомы пациента).	Б	Лабораторные анализы и инструментальная диагностика.	
		3	Долгосрочные данные (динамика заболевания).	В	Когортные исследования или регистры пациентов.	
		4	Данные о распространённости заболевания.	Г	Поперечные (одномоментные) исследования или эпидемиологические опросы.	
		5	Данные об эффективности лечения.	Д	Рандомизированные контролируемые испытания (РКИ).	
	14	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Соотнесите критерии оценки источников информации с их описанием				
			Объект		Характеристика	
		1	Достоверность.	А	Соответствие данных реальному состоянию изучаемого явления (подтверждено методами контроля качества).	
		2	Актуальность.	Б	Наличие всех необходимых данных для решения исследовательской задачи.	
		3	Репрезентативность.	В	Отсутствие конфликта интересов	

					и предвзятости у авторов	
		4	Объективность.	Г	Соответствие даты публикации с овременным научным данным (обычно не старше 5 лет для быстро развивающихся областей).	
		5	Полнота.	Д	Представительность выборки, на которой основаны выводы (например, достаточное число пациентов в исследовании).	
	15	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Соотнесите тип клинического исследования с его целью и преимуществами.				
			Объект		Характеристика	
		1	Рандомизированное контролируемое исследование (РКИ)	А	Оценка распространённости заболевания в популяции, быстрая оценка ситуации	
		2	Когортное исследование	Б	Установление причинно-следственных связей, минимизация систематической ошибки за счёт рандомизации	
		3	Исследование «случай-контроль»	В	Изучение факторов риска и прогноза заболевания, возможность длительного наблюдения за группой	
		4	Поперечное (одномоментное) исследование	Г	Выявление факторов риска редких заболеваний, экономичность и быстрота проведения	
		Задания открытого типа				
	1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение системного анализа в контексте медицинской практики.				
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Приведите пример применения системного анализа в диетологии.				
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие ключевые критерии вы будете использовать для критической оценки научной статьи о новом методе диетотерапии?				
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как можно применить принципы доказательной медицины при выборе диетических рекомендаций для				

		пациента с ожирением?
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие потенциальные риски могут возникнуть при внедрении новых пищевых добавок в лечебную диету?
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Сравните два подхода к анализу эффективности диетотерапии: качественный и количественный. В каких случаях предпочтительнее каждый из них?
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Приведите конкретный пример, когда междисциплинарный подход (например, сочетание диетологии и эндокринологии) позволил достичь лучших результатов в лечении пациента.
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как современные технологии (например, искусственный интеллект) могут помочь в анализе и применении достижений диетологии?
	9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите алгоритм принятия решения о включении нового нутриента в рацион пациента с хроническим заболеванием. Какие факторы будут ключевыми?
	10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Приведите пример клинического случая, когда критический анализ данных позволил отказаться от неэффективной диетологической методики.
	11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие инструменты системного анализа можно использовать для оценки эффективности программы снижения веса в популяции?
	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие индикаторы вы будете использовать для оценки успешности внедрения новой методики диетологического сопровождения пациентов с диабетом 2 типа?
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как вы будете оценивать достоверность информации о «суперфудах», представленной в популярных СМИ?
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите, как вы будете анализировать и внедрять результаты международного исследования о влиянии микробиоты кишечника на эффективность диетотерапии в своей практике.
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: системного анализа
УК-3		Задания закрытого типа
	1	Какой документ регламентирует распределение обязанностей в медицинском коллективе? 1. Трудовой договор.

		2. Должностная инструкция. 3. Медицинская карта пациента. 4. Приказ главного врача о приёме на работу.
	2	Какой метод наиболее эффективен для разрешения конфликта между сотрудниками? 1. Игнорирование проблемы. 2. Привлечение вышестоящего руководства без обсуждения. 3. Открытый диалог с поиском компромисса. 4. Публичное осуждение виновного.
	3	Что является ключевым фактором успешной работы медицинской команды? 1. Иерархическая структура без обратной связи. 2. Чёткое распределение ролей и задач. 3. Отсутствие контроля за выполнением задач. 4. Минимизация коммуникации между сотрудниками.
	4	Какой метод наиболее эффективен для разрешения конфликта между сотрудниками? 1. Игнорирование проблемы. 2. Привлечение вышестоящего руководства без обсуждения. 3. Открытый диалог с поиском компромисса. 4. Публичное осуждение виновного.
	5	Кто несёт ответственность за организацию работы младшего медицинского персонала в отделении? 1. Главная медицинская сестра. 2. Заведующий отделением. 3. Старшая медицинская сестра. 4. Лечащий врач.
	6	Что необходимо сделать в первую очередь при внедрении нового протокола лечения? 1. Издать приказ без разъяснений. 2. Провести обучение персонала. 3. Наказать тех, кто не соблюдает протокол. 4. Передать информацию через электронную рассылку.
	7	Какой инструмент помогает отслеживать выполнение задач в медицинском коллективе?

		1. Устные напоминания. 2. График дежурств. 3. Система электронного документооборота. 4. Личные сообщения в мессенджерах.
	8	Что входит в обязанности руководителя медицинской команды при возникновении чрезвычайной ситуации? 1. Ожидание указаний вышестоящего руководства. 2. Распределение задач и координация действий персонала. 3. Самостоятельное выполнение всех действий. 4. Информирование СМИ.
	9	Что способствует повышению мотивации медицинского персонала? 1. Увеличение нагрузки без поощрения. 2. Регулярная обратная связь и признание заслуг. 3. Ограничение доступа к обучению. 4. Закрытость информации о результатах работы.
	10	Что является основной целью командной работы в медицине? 1. Снижение затрат на персонал. 2. Повышение качества оказания помощи пациентам. 3. Уменьшение количества документации. 4. Сокращение времени на общение с пациентами.
	11	Кто отвечает за соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в отделении? 1. Только младший медицинский персонал. 2. Все сотрудники отделения. 3. Только старшая медицинская сестра. 4. Только врач-эпидемиолог.
	12	Какой этап является первым в процессе делегирования задач? 1. Контроль выполнения. 2. Выбор исполнителя. 3. Постановка чёткой задачи.

	4. Поощрение за выполнение.
13	Что помогает предотвратить профессиональное выгорание у сотрудников? 1. Увеличение рабочей нагрузки. 2. Отсутствие перерывов. 3. Психологическая поддержка и ротация задач. 4. Ограничение общения в коллективе.
14	Что должен сделать руководитель при выявлении ошибки в работе подчинённого? 1. Немедленно уволить сотрудника. 2. Разбрать ситуацию, выявить причины и провести обучение. 3. Скрыть ошибку от вышестоящего руководства. 4. Переложить ответственность на другого сотрудника.
15	Какой инструмент используется для планирования работы медицинского персонала? 1. Личный календарь руководителя. 2. График работы и дежурств. 3. Список пациентов. 4. Журнал учёта медикаментов.
	Задания открытого типа
1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите ключевые принципы командной работы в медицинских организациях.
2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие модели организационного поведения применимы в управлении медицинским коллективом?
3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите основные стили управления и оцените их пригодность для руководства медицинским персоналом разного уровня (врачи, средний и младший персонал).
4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как определить оптимальную стратегию сотрудничества в команде врачей и медсестёр при оказании экстренной медицинской помощи?
5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Раскройте этапы планирования работы медицинской команды на смену (сутки) в отделении стационара.
6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Укажите, какие факторы нужно учитывать при планировании работы медицинской команды на смену
7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: Как делегировать полномочия членам медицинской команды, чтобы обеспечить безопасность пациентов и соблюдение стандартов оказания помощи?
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие цифровые инструменты могут облегчить координацию работы медицинской команды? Приведите 3 примера и кратко опишите их функционал.
	9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие методы мотивации персонала наиболее эффективны в медицинской организации?
	10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие показатели используются для оценки качества работы медицинской команды?
	11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как организовать обучение нового сотрудника (медсестры) в коллективе, чтобы минимизировать стресс и ускорить адаптацию?
	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как использовать медико-статистические данные для оптимизации работы отделения? Приведите пример анализа и последующих управленческих решений.
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие этические принципы должен соблюдать руководитель медицинской команды при распределении сложных или рутинных задач между сотрудниками?
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как организовать эффективную коммуникацию между врачами, медсёстрами в условиях высокой нагрузки
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите алгоритм разрешения конфликта между врачом и медсестрой из-за разногласий в тактике ухода за пациентом.
УК-4		Задания закрытого типа
	1	Что является ключевым элементом активного слушания в общении с пациентом? 1. Перебивание для уточнения информации. 2. Концентрация на словах пациента и невербальных сигналах. 3. Подготовка ответа, пока пациент говорит. 4. Игнорирование эмоций пациента.
	2	Какой приём помогает установить доверительные отношения с пациентом в начале консультации? 1. Быстрое назначение лечения без обсуждения. 2. Использование сложной медицинской терминологии. 3. Приветливое обращение и представление себя.

		4. Обсуждение личных проблем врача.
	3	Что означает принцип «невербальное соответствие» в профессиональном общении? 1. Совпадение слов и жестов, мимики. 2. Отказ от использования жестов. 3. Подчёркивание слов громкостью голоса. 4. Использование только письменной коммуникации.
	4	Что важно учитывать при общении с родственниками пациента? 1. Не предоставлять никакой информации. 2. Соблюдать врачебную тайну, но давать необходимую информацию. 3. Рассказывать все детали без ограничений. 4. Переадресовывать вопросы самому пациенту.
	5	Какой подход способствует эффективному взаимодействию в медицинской команде? 1. Иерархический, без обсуждения решений. 2. Коллегиальный, с обменом мнениями. 3. Изолированный, каждый специалист работает самостоятельно. 4. Конкурентный, с акцентом на личные достижения.
	6	Что помогает избежать недопонимания при объяснении диагноза пациенту? 1. Использование исключительно медицинских терминов. 2. Предоставление письменного заключения без комментариев. 3. Разъяснение простыми словами и проверка понимания. 4. Ограничение информации для снижения тревоги.
	7	Что является признаком эффективной обратной связи в профессиональном общении? 1. Отсутствие вопросов со стороны пациента. 2. Подтверждение понимания через переформулирование сказанного. 3. Быстрое завершение разговора. 4. Использование шаблонных фраз.
	8	Как врач должен реагировать на сомнения пациента в назначенном лечении? 1. Игнорировать сомнения. 2. Резко настаивать на своём.

		3. Выслушать, объяснить обоснование и обсудить альтернативы. 4. Предложить сменить врача.
	9	Что способствует снижению стресса у пациента во время консультации? 1. Сухая формальная речь. 2. Демонстрация эмпатии и поддержки. 3. Упоминание худших сценариев. 4. Сокращение времени приёма.
	10	Какой элемент важен для профессионального взаимодействия с коллегами? 1. Соревновательность. 2. Взаимное уважение и признание компетенций. 3. Избегание обсуждения сложных случаев. 4. Передача ответственности.
	11	Что делать, если пациент не понимает объяснений врача? 1. Повторить те же слова громче. 2. Предложить литературу без пояснений. 3. Использовать аналогии, схемы, упростить формулировки. 4. Завершить консультацию.
	12	Что помогает предотвратить конфликты в медицинском коллективе? 1. Игнорирование проблем. 2. Открытое обсуждение разногласий и поиск компромиссов. 3. Публичная критика коллег. 4. Сохранение напряжённости «для дисциплины».
	13	Какой приём улучшает взаимодействие с тревожным пациентом? 1. Подчёркивание серьёзности диагноза. 2. Спокойный тон, чёткое объяснение плана действий. 3. Обещание быстрого выздоровления без оснований. 4. Ограничение времени на вопросы.
	14	Что необходимо для эффективного взаимодействия с мультидисциплинарной командой (диетолог, психолог, терапевт и т.д.)?

	1. Работа в изоляции. 2. Регулярный обмен информацией и совместные обсуждения. 3. Передача всех решений старшему по должности. 4. Конкуренция между специалистами.
15	Что лежит в основе этичного профессионального взаимодействия? 1. Личные симпатии. 2. Соблюдение норм медицинской этики и деонтологии. 3. Ориентация на выгоду. 4. Следование только формальным инструкциям.
	Задания открытого типа
1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите и кратко охарактеризуйте основные виды профессионального общения, актуальные для врача-диетолога.
2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие принципы организации сотрудничества необходимо соблюдать в профессиональной деятельности медицинского работника?
3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите фазы общения врача и пациента на примере консультации по коррекции питания.
4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие коммуникативные барьеры могут возникнуть при общении врача-диетолога с пациентом?
5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Раскройте суть пациент-центрированного подхода в консультировании. Как он реализуется в диетологии?
6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите и охарактеризуйте модели общения врача с пациентом. Какая из них наиболее предпочтительна в диетологии и почему?
7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что включает в себя понятие «медицинское интервью»? Опишите его основные этапы при сборе диетологического анамнеза.
8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие навыки необходимы врачу-диетологу для эффективного проведения медицинского интервью?
9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как установить доверительные отношения с пациентом на первой консультации? Приведите конкретные приёмы.

	10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие методы мотивации пациента к соблюдению рекомендаций по питанию вы знаете? Приведите 2–3 примера для пациентов с разными типами мотивации.
	11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие невербальные средства коммуникации особенно важны для врача-диетолога? Как они влияют на эффективность консультации?
	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как организовать эффективное взаимодействие врача-диетолога с другими специалистами (эндокринологом, гастроэнтерологом, психологом и т.д.) в рамках мультидисциплинарной команды?
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие приёмы активного слушания должен использовать врач-диетолог? Приведите примеры фраз, демонстрирующих активное слушание.
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как использовать цифровые технологии (телемедицина, мобильные приложения) для поддержания коммуникации с пациентом после очной консультации?
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Укажите преимущества и ограничения применения цифровых технологий (телемедицина, мобильные приложения) для поддержания коммуникации с пациентом после очной консультации
УК-5		Задания закрытого типа
	1	Что является первым шагом в планировании профессионального развития? 1. Постановка конкретных целей. 2. Поиск вакансий на рынке труда. 3. Оценка своих профессионально-личностных ресурсов. 4. Составление резюме.
	2	Какой инструмент помогает визуализировать этапы карьерного роста и сроки их реализации? 1. SWOT-анализ. 2. Карьерный план (дорожная карта). 3. Резюме. 4. Портфолио.
	3	Что означает термин «карьерная траектория»? 1. Список всех мест работы за последние 10 лет. 2. Последовательность этапов профессионального развития с указанием целей и сроков. 3. График отпусков и командировок на год.

	4.	Перечень образовательных курсов, пройденных специалистом.
4		Что такое профессиональная саморефлексия? 1. Сравнение себя с коллегами. 2. Анализ своих действий, успехов и ошибок для дальнейшего развития. 3. Чтение профессиональной литературы. 4. Участие в конференциях.
5		Какой фактор наиболее важен при изменении карьерной траектории в медицине? 1. Мнение друзей и семьи. 2. Текущая мода на специальности. 3. Соответствие новой специализации вашим компетенциям и интересам. 4. Близость места работы к дому.
6		Что включает в себя понятие «личностное развитие» в контексте УК-5? 1. Только повышение квалификации. 2. Развитие мягких навыков (коммуникации, тайм-менеджмента и т.д.). 3. Увеличение заработной платы. 4. Смена места жительства
7		Что необходимо сделать перед сменой карьерной траектории? 1. Уволиться с текущего места работы. 2. Оценить свои ресурсы и изучить требования новой специальности. 3. Купить новую одежду для собеседований. 4. Рассказать коллегам о своих планах.
8		Какой показатель помогает оценить прогресс в профессиональном развитии? 1. Количество полученных благодарностей. 2. Количество пройденных курсов. 3. Достижение поставленных целей 4. Число публикаций в соцсетях о карьере.
9		Что относится к внешним факторам, влияющим на карьерную траекторию? 1. Личные интересы. 2. Требования рынка труда и динамика отрасли.

	3. Уровень самооценки. 4. Стиль общения.
10	Какой шаг следует после постановки карьерных целей? 1. Ожидание подходящего момента. 2. Разработка плана действий с конкретными шагами и сроками. 3. Публикация цели в соцсетях. 4. Обсуждение цели с каждым коллегой.
11	Что такое непрерывное медицинское образование (НМО) в контексте профессионального развития? 1. Однократное повышение квалификации. 2. Систематическое обновление знаний и навыков на протяжении всей карьеры. 3. Обучение только в ординатуре. 4. Чтение медицинских журналов без сертификации.
12	Какой навык критически важен для адаптации к изменениям в профессиональной среде? 1. Умение работать с бумажными документами. 2. Гибкость и готовность к обучению. 3. Знание всех исторических методов лечения. 4. Способность избегать обратной связи.
13	Что помогает преодолеть профессиональное выгорание при планировании развития? 1. Игнорирование симптомов. 2. Баланс между работой, отдыхом и личностным ростом. 3. Увеличение рабочей нагрузки. 4. Отказ от общения с коллегами.
14	Что такое «точка роста» в профессиональном развитии? 1. Момент, когда вы получаете повышение. 2. Область, в которой развитие принесёт максимальный эффект для карьеры. 3. Последний день испытательного срока. 4. Дата окончания учебного заведения.
15	Какой ресурс наиболее важен для изменения карьерной траектории в медицине? 1. Наличие автомобиля.

	2. Доступ к актуальным образовательным программам и наставничеству. 3. Большой гардероб. 4. Подписка на развлекательные каналы.
	Задания открытого типа
1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие ключевые цели непрерывного медицинского образования (НМО) важны для профессионального роста врача-диетолога?
2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие сферы и направления профессиональной самореализации доступны врачу-диетологу помимо клинической практики?
3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие личностные и профессиональные ресурсы необходимо оценить при планировании карьерной траектории? Приведите 3–4 примера для врача-диетолога.
4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие инструменты непрерывного медицинского образования вы знаете? Как они помогают в развитии врача-диетолога?
5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите методику самооценки профессиональных компетенций. Какие критерии будут наиболее релевантны для врача-диетолога?
6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие стратегии изменения карьерной траектории возможны для врача-диетолога? Приведите 2–3 примера с кратким обоснованием.
7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие факторы рынка труда влияют на востребованность специалистов в области диетологии? Назовите 3–5 ключевых факторов.
8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие риски могут возникнуть при смене карьерной траектории в медицине? Как их можно минимизировать?
9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какова роль научно-исследовательской деятельности в профессиональном росте врача-диетолога? Приведите примеры возможностей для участия в исследованиях.
10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие формы дополнительного профессионального образования наиболее эффективны для врача-диетолога? Обоснуйте свой выбор.
11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: Какие формы дополнительного профессионального образования наиболее эффективны для врача-диетолога? Обоснуйте свой выбор.
	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите план личностного развития на 3 года для врача-диетолога, включающий как профессиональные, так и личностные цели.
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как оценить эффективность реализации плана профессионального развития? Предложите 3–4 критерия и методику их измерения.
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие барьеры могут возникнуть на пути профессионального и личностного развития врача-диетолога?
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Предложите стратегии преодоления барьеров на пути профессионального и личностного развития врача-диетолога
ОПК-2		Задания закрытого типа
	1.	Какой показатель отражает число случаев заболевания на определённое количество населения за определённый период ? 1. Летальность. 2. Заболеваемость. 3. Инвалидность. 4. Смертность.
	2	Какой из перечисленных показателей характеризует доступность медицинской помощи? 1. Среднее число дней работы койки в году. 2. Обеспеченность населения врачами на 10 000 человек. 3. Летальность в стационаре. 4. Средняя длительность лечения.
	3	Какой документ является основным для учёта заболеваемости в поликлинике? 1. Медицинская карта стационарного больного. 2. Листок временной нетрудоспособности. 3. Статистический талон для регистрации заключительных диагнозов. 4. Выписка из медицинской карты.

4	Что означает показатель «средняя длительность пребывания больного на койке»? 1. Время ожидания госпитализации. 2. Среднее количество дней, проведённых пациентом в стационаре. 3. Время между выпиской и повторной госпитализацией. 4. Срок оформления медицинской документации.
5	Какой показатель используется для оценки эффективности диспансеризации? 1. Число посещений врача на 1 жителя в год. 2. Доля выявленных заболеваний на ранних стадиях. 3. Среднее время ожидания приёма. 4. Количество выданных листков нетрудоспособности.
6	Как рассчитывается обеспеченность населения врачами? 1. Численность населенияКоличество врачей×10000 2. Количество врачейЧисленность населения 3. Количество врачейКоличество коек 4. Численность населенияКоличество поликлиник
7	Какой показатель отражает частоту осложнений после операций? 1. Послеоперационная летальность. 2. Частота послеоперационных осложнений на 100 операций. 3. Средняя длительность госпитализации после операции. 4. Количество проведённых операций.
8	Что такое «обращаемость за медицинской помощью»? 1. Количество вызовов скорой помощи на 1 000 населения. 2. Общее число посещений медицинских организаций на 1 жителя в год. 3. Количество выписанных рецептов. 4. Число проведённых профилактических осмотров.

	9	Какой документ необходимо оформить врачу для направления пациента на высокотехнологичную медицинскую помощь (ВМП)? 1. Выписку из медицинской карты без дополнительных документов. 2. Направление по форме 057/у и протокол решения врачебной комиссии. 3. Устное согласование с руководителем профильного отделения. 4. Заявление пациента на имя главного врача.
	10	Какова роль профессиональных медицинских сообществ (ассоциаций) в работе врача? 1. Только организация конференций и публикация научных статей. 2. Контроль за соблюдением трудовой дисциплины в медучреждениях. 3. Разработка клинических рекомендаций, повышение квалификации, защита профессиональных интересов. 4. Выдача разрешений на медицинскую практику.
	11	Определите правильную последовательность действий (1→2→3→4) правильную последовательность действий врача-терапевта при направлении пациента на консультацию к узкому специалисту: 1. Заполнение направления по установленной форме с указанием предварительного диагноза и целей консультации. 2. Обсуждение с пациентом необходимости консультации и получение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. 3. Внесение информации о направлении в медицинскую карту пациента. 4. Проверка наличия у пациента полиса ОМС/ДМС и его действительности. 5. Согласование даты и времени приёма у специалиста через регистратуру или электронную систему записи.

	12	Расположите в правильном порядке этапы взаимодействия врача с медико-социальной экспертной комиссией (МСЭК) для направления пациента на освидетельствование: 1. Сбор полного пакета медицинских документов (выписки, результаты обследований, заключения специалистов). 2. Оформление направления на МСЭК по форме 088/у. 3. Обсуждение вопроса направления на МСЭК на врачебной комиссии медицинской организации. 4. Информирование пациента о решении врачебной комиссии и порядке прохождения МСЭК. 5. Передача документов в бюро МСЭК через уполномоченное лицо или электронную систему.
	13	Расположите в правильном порядке шаги обеспечения социальной защищённости граждан в случае утраты здоровья: 1. Предоставление мер социальной поддержки (льготы, пособия и т. д.). 2. Установление степени утраты трудоспособности (медицинская экспертиза). 3. Фиксация факта утраты здоровья (обращение в медицинскую организацию, диагностика). 4. Реабилитация пациента (медицинская, социальная, профессиональная). 5. Оформление документов для получения социальной поддержки.
	14	Определите верную последовательность мер по реализации принципа приоритета профилактики в сфере охраны здоровья: 1. Проведение диспансеризации и профилактических осмотров. 2. Информирование населения о факторах риска для здоровья. 3. Разработка региональных программ профилактики заболеваний. 4. Мониторинг эффективности профилактических мероприятий. 5. Внедрение здорового образа жизни (пропаганда ЗОЖ, вакцинация и т. д.).

	15	Установите соответствие между принципами охраны здоровья и их содержанием:			
		1	Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья	А	Обеспечение доступности медицинской помощи независимо от места проживания
		2	Приоритет интересов пациента	Б	Гарантии реализации прав граждан, включая право на медицинскую помощь
		3	Доступность и качество медицинской помощи	В	Учёт физических, психологических и иных особенностей пациента при оказании помощи
		4	Приоритет профилактики	Г	Проведение мероприятий по предупреждению заболеваний
		Задания открытого типа			
	1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие виды медицинской помощи предусмотрены законодательством РФ?			
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что такое стандарты медицинской помощи?			
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какова роль стандартов медицинской помощи в обеспечении качества медицинской помощи?			
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные медико-статистические показатели, используемые для оценки деятельности поликлиники.			
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные медико-статистические показатели, используемые для оценки деятельности поликлиники.			
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие показатели используются для оценки работы стационара?			
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что такое показатель обеспеченности населения врачами? Как он рассчитывается?			
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какова нормативная величина показателя обеспеченности населения врачами?			
	9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.			

		Текст задания: Охарактеризуйте систему обязательного медицинского страхования (ОМС) в РФ.
	10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какова роль ОМС в организации оказания медицинской помощи?
	11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что включает в себя внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности?
	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Кто организует и проводит внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности?
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что такое порядки оказания медицинской помощи?
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как порядки оказания медицинской помощи связаны со стандартами и клиническими рекомендациями?
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что такое демографические показатели?
ОПК-4		Задания закрытого типа
	1	Какой метод является основным для оценки фактического питания пациента? 1. Биоимпедансометрия. 2. Суточный анализ мочи. 3. Анализ пищевого дневника (3–7 дней). 4. УЗИ брюшной полости.
	2	Какой показатель наиболее информативен для диагностики белковой недостаточности? 1. Уровень глюкозы в крови. 2. Концентрация альбумина в сыворотке крови. 3. Уровень общего холестерина. 4. Количество лейкоцитов в общем анализе крови.
	3	Для дифференциальной диагностики ожирения и отёчного синдрома наиболее информативным методом является: 1. Измерение окружности талии. 2. Расчёт индекса массы тела (ИМТ). 3. Общий анализ крови. 4. Биоимпедансометрия с оценкой содержания жидкости в организме.
	4	Какой лабораторный показатель помогает дифференцировать железодефицитную анемию от анемии хронических заболеваний у пациентов с нутритивной недостаточностью? 1. Уровень гемоглобина. 2. Количество эритроцитов. 3. Уровень ферритина.

	4. Скорость оседания эритроцитов (СОЭ).
5	Какой метод диагностики используется для оценки висцерального ожирения? 1. Расчёт ИМТ. 2. Измерение массы тела. 3. Измерение окружности талии и расчёт соотношения окружности талии к окружности бёдер. 4. Биоимпедансометрия без дополнительных измерений.
6	При подозрении на синдром мальабсорбции какой метод диагностики является наиболее информативным? 1. Рентгенография органов брюшной полости. 2. Копрограмма с определением стеатореи. 3. Электрокардиография. 4. Измерение артериального давления.
7	Какой метод позволяет оценить мышечную массу и её изменения при нутритивной поддержке? 1. Измерение роста и веса. 2. Расчёт ИМТ. 3. Анализ уровня креатинина в разовой порции мочи. 4. Биоимпедансометрия.
8	Какой диагностический критерий является ключевым для постановки диагноза «метаболический синдром» согласно клиническим рекомендациям? 1. Повышение уровня общего белка в крови. 2. Снижение уровня глюкозы натощак. 3. Абдоминальное ожирение (окружность талии >94 см у мужчин и >80 см у женщин) в сочетании с двумя из следующих критериев: повышение триглицеридов, снижение ЛПВП, повышение АД, повышение глюкозы натощак. 4. Повышение уровня кальция в сыворотке крови.
9	Какой метод используется для диагностики непереносимости лактозы? 1. УЗИ кишечника. 2. Общий анализ кала. 3. Водородный дыхательный тест после нагрузки лактозой. 4. Рентген брюшной полости.

10	Какой показатель входит в обязательный минимум лабораторной диагностики при первичном обращении пациента с ожирением? 1. Уровень тестостерона. 2. Уровень витамина D. 3. Глюкоза плазмы натощак и гликированный гемоглобин (HbA1c). 4. Уровень пролактина.
11	Установите правильную последовательность действий диетолога при первичном приёме пациента с ожирением III степени: 1. Собрать анамнез, включая пищевые привычки и динамику веса. 2. Измерить ИМТ, окружность талии, АД, ЧСС. 3. Составить предварительный план питания с ограничением калорийности. 4. Назначить биохимический анализ крови (липидограмма, глюкоза, инсулин), ЭКГ.
12	Расположите шаги в правильном порядке при работе с пациентом с сахарным диабетом 2 типа и неконтролируемой гипергликемией: 1. Измерить уровень глюкозы крови на приёме. 2. Оценить наличие симптомов кетоацидоза 3. Направить на анализ гликированного гемоглобина (HbA1c). 4. Направить на консультацию эндокринолога. 5. Скорректировать диету с учётом гликемического индекса продуктов.
13	Расположите шаги в верном порядке при выявлении дефицита витамина D у пожилого пациента: 1. Направить на анализ 25(OH)D в крови. 2. Собрать анамнез питания, инсоляции, приёма добавок. 3. Оценить риск падений и переломов. 4. Интерпретировать уровень витамина D (дефицит < 20 нг/мл). 5. Назначить заместительную терапию витамином D. 6. Рекомендовать диету с продуктами, богатыми витамином D (рыба, яйца).
14	Пациент с ожирением и подозрением на инсулинорезистентность. Какое лабораторное исследование наиболее важно назначить в первую очередь? 1. Общий анализ мочи. 2. Липидограмма. 3. Глюкоза и инсулин натощак с расчётом индекса HOMA-IR. 4. Уровень тиреотропного гормона (ТТГ).
15	Пациенту с избыточной массой тела и жалобами на изжогу и дискомфорт после еды необходимо исключить гастроэ

	зофагеальную рефлюксную болезнь (ГЭРБ). Какой метод диагностики наиболее информативен? 1. УЗИ брюшной полости. 2. Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС). 3. Рентгенография органов грудной клетки. 4. Копрограмма.
	Задания открытого типа
1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные этапы клинического обследования пациента.
2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие данные анамнеза имеют наибольшее значение при составлении индивидуального плана диетотерапии?
3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите алгоритм сбора пищевого анамнеза. Какие вопросы обязательно должны быть заданы пациенту?
4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие антропометрические показатели необходимо измерить при первичном приёме пациента с избыточной массой тела или ожирением?
5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие лабораторные исследования наиболее информативны для оценки нутритивного статуса пациента?
6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как интерпретировать результаты биоимпедансного анализа состава тела?
7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие клинические признаки могут свидетельствовать о дефиците белка в рационе?
8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие изменения состояния кожи, волос и ногтей могут указывать на нутритивную недостаточность?
9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: В чём заключается методика проведения кожно-жировых складок?
10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие точки измерения кожно-жировых складок используются?
11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие диагностические критерии используются для постановки диагноза «метаболический синдром»?
12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие методы оценки фактического питания вы знаете?

	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие инструментальные методы диагностики могут быть полезны при обследовании пациента с ожирением и сопутствующими заболеваниями ЖКТ?
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как оценить энергетическую ценность рациона пациента, используя данные пищевого дневника?
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие факторы могут исказить результаты лабораторных тестов на нутритивный статус?
ОПК-5		Задания закрытого типа
	1	Какой документ регламентирует взаимодействие диетолога и пищеблока в медицинской организации? 1. Должностные инструкции. 2. Договор аутсорсинга. 3. График смены диет. 4. Меню-раскладка.
	2	При выявлении у пациента нутритивной недостаточности диетолог обязан информировать: 1. Только заведующего отделением. 2. Лечащего врача и при необходимости других специалистов (эндокринолога, гастроэнтеролога). 3. Родственников пациента без согласия больного. 4. Администратора медицинской организации.
	3	Важнейшим показателем пищевого статуса является обеспеченность организма: 1. Пищевыми веществами (белком, жиром, углеводами). 2. Пищевыми веществами (углеводами, витаминами, микро- и макроэлементами). 3. Пищевыми веществами (белком, жиром, углеводами, витаминами, микро- и макроэлементами). 4. Пищевыми веществами (микро- и макроэлементами).
	4	На заседаниях Совета по лечебному питанию решаются вопросы, связанные с: 1. Организацией лечебного питания в медицинской организации. 2. Финансированием организации лечебного питания. 3. Закупкой продуктов для лечебного питания. 4. Поступлением и хранением продуктов для лечебного питания
	5	Медицинская сестра диетическая обязана проверять: 1. Качество продуктов при их поступлении на склад и пищеблок, контролировать правильность хранения запасов продуктов питания. 2. Качество продуктов при их поступлении на склад. 3. Правильность хранения запаса продуктов питания.

	4.	Качество продуктов при их поступлении на склад; контролировать правильность хранения запаса продуктов питания.
6		Специализированная диета, назначаемая при активном туберкулёзе: 1. Высокобелковая диета. 2. Калиевая диета. 3. Зондовая диета. 4. Вегетарианская диета.
7		Диеты, используемые наряду с основной стандартной диетой в медицинских организациях: 1. Хирургические диеты, разгрузочные диеты, специализированные диеты, специальные рационы. 2. Хирургические диеты, специализированные диеты, специальные рационы. 3. Разгрузочные диеты, специализированные диеты, специальные рационы. 4. Специализированные диеты, специальные рационы.
8		Номенклатура диет в медицинской организации утверждается: 1. Советом по лечебному питанию. 2. Врачом-диетологом. 3. Главным врачом. 4. Заместителем главного врача по лечебной работе.
9		Энергетическая ценность первого завтрака в % от общей калорийности составляет: 1. 40 %. 2. 20–25 %. 3. 5–10 %. 4. 30 %.
10		Продукты для лечебного питания, оказывающие лечебный эффект, относятся к: 1. Сбалансированным. 2. Специализированным. 3. Физиологическим. 4. Рациональным.
11		Умеренно повышенный риск развития сопутствующих заболеваний существует при: 1. Дефиците массы тела. 2. Избыточной массе тела. 3. Нормальной массе тела. 4. Ожирении I степени.

	12	1. Какова основная цель парентерального питания? Обеспечение организма энергией и нутриентами при невозможности энтерального питания 2. Снижение нагрузки на желудочно-кишечный тракт 3. Профилактика запоров 4. Улучшение аппетита
	13	Выписка питания в медицинской организации осуществляется: 1. Лечащим врачом. 2. Медицинской сестрой. 3. Медицинской сестрой диетической под руководством врача-диетолога. 4. Врачом-диетологом.
	14	Пациент с ожирением начал соблюдать гипокалорийную диету под наблюдением диетолога. Через 2 недели он жалуеться на слабость, головокружение и снижение концентрации внимания. Какова наиболее вероятная причина этих симптомов? 1. Избыточное потребление белка. 2. Резкое снижение калорийности рациона ниже базового уровня метаболизма. 3. Повышенное потребление клетчатки. 4. Недостаток пищевых жиров в рационе.
	15	У пациента с целиакией после перехода на безглютеновую диету сохраняются диарея и метеоризм. Что следует предпринять в первую очередь? 1. Увеличить потребление глютенсодержащих продуктов для адаптации организма. 2. Назначить антибиотики широкого спектра действия. 3. Проверить рацион на скрытое содержание глютена и перекрёстное загрязнение продуктов. 4. Исключить все углеводы из рациона.
		Задания открытого типа
	1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные принципы организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ).
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие нормативные документы регламентируют организацию лечебного питания в ЛПУ РФ?
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что такое стандартные диеты? Назовите их основные типы (группы) согласно современной классификации.

ОПК-6	4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие заболевания требуют назначения низкокалорийной диеты?
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите принципы построения базисных диет: какие параметры учитываются (белок, калорийность, степень щажения и т.д.)?
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что подразумевается под «степенью щажения» в диетотерапии?
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как осуществляется индивидуальный подход к диетотерапии в рамках стандартных диет?
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите показания к назначению энтерального питания. Какие виды питательных смесей используются?
	9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие виды смесей для энтерального питания используются в диетологии?
	10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы основные показания и противопоказания к парентеральному питанию?
	11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите возможные осложнения при применении парентерального питания.
	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как контролировать безопасность назначенного лечебного питания?
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие организационные мероприятия необходимы для внедрения системы лечебного питания в отделении больницы?
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите алгоритм действий врача при необходимости коррекции диеты: от оценки состояния пациента до внесения изменений в рацион и контроля их эффективности.
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Приведите пример междисциплинарного взаимодействия (врач-диетолог, гастроэнтеролог, эндокринолог и др.) при назначении и корректировке лечебного питания для пациента с множественными сопутствующими заболеваниями.
		Задания закрытого типа

1	Что представляет собой медицинская реабилитация согласно законодательству РФ? 1. Комплекс мероприятий исключительно медицинского характера для лечения острых заболеваний. 2. Комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на восстановление или компенсацию функций организма. 3. Комплекс профилактических мероприятий для здоровых людей. 4. Комплекс образовательных мероприятий для пациентов.
2	В каких условиях может осуществляться медицинская реабилитация взрослых? 1. Только стационарно. 2. Только амбулаторно. 3. Амбулаторно, стационарно, в дневном стационаре. 4. Только в условиях дневного стационара.
3	На каком нормативном акте основывается регламентация медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в РФ? 1. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». 2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». 3. Трудовой кодекс Российской Федерации. 4. Постановление Правительства РФ от 30.07.2021 № 1272.
4	Что является показанием к назначению нутритивной поддержки у онкологического пациента? 1. Потеря массы тела <5% за 6 месяцев. 2. Потеря массы тела >10% за 6 месяцев и гипопроteinемия. 3. Нормальные показатели общего белка крови. 4. Отсутствие аппетита в течение 1 дня.
5	Что является основным показанием для направления пациента на медицинскую реабилитацию? 1. Наличие хронического заболевания в стадии ремиссии. 2. Острый период заболевания с высокой температурой. 3. Восстановление после перенесённого инсульта с остаточными неврологическими нарушениями. 4. Плановое профилактическое обследование.
6	Какое из перечисленных состояний является абсолютным противопоказанием для начала реабилитационных мероприятий? 1. Стабильная стенокардия напряжения I функционального класса. 2. Декомпенсированный сахарный диабет с кетоацидозом.

		3. Остеоартроз коленных суставов II стадии. 4. Реабилитация после эндопротезирования тазобедренного сустава (3-я неделя).
	7	Какой документ регламентирует разработку индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА) инвалида? 1. Приказ Минздрава РФ о порядке оказания медицинской помощи по профилю «реабилитология». 2. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» № 181-ФЗ. 3. Клинические рекомендации по реабилитации пациентов с неврологическими заболеваниями. 4. СанПиН по организации работы реабилитационных отделений.
	8	Какой компонент обязательно должен быть включён в индивидуальную программу медицинской реабилитации (ИПМР) инвалида? 1. Перечень рекомендуемых продуктов питания без учёта заболевания. 2. Конкретные реабилитационные мероприятия, сроки их проведения и ожидаемые результаты. 3. Список развлекательных мероприятий для досуга. 4. График отпусков членов семьи пациента.
	9	Как часто должна пересматриваться и корректироваться индивидуальная программа медицинской реабилитации (ИПМР) при динамическом наблюдении за пациентом? 1. Один раз в год, независимо от динамики. 2. Только при ухудшении состояния пациента. 3. По мере достижения промежуточных целей или при изменении состояния пациента (например, каждые 2–4 недели в острый период). 4. Корректировка не требуется, если программа составлена изначально правильно.
	10	Какое действие необходимо предпринять при возникновении головокружения и потемнения в глазах у пациента во время вертикализации? 1. Ускорить процесс вертикализации для адаптации организма. 2. Немедленно вернуть пациента в исходное положение и измерить АД. 3. Дать пациенту тонизирующий напиток (кофе, чай). 4. Оставить пациента в вертикальном положении под наблюдением.
	11	Какой метод контроля позволяет своевременно выявить риск развития пролежней у маломобильных пациентов? 1. Ежедневный осмотр кожных покровов и смена положения тела каждые 2 часа. 2. Использование противопролежневых матрасов без дополнительных мер. 3. Ограничение питьевого режима для уменьшения отёков. 4. Применение гормональных мазей на участки повышенного риска.

12	Что является ключевым мероприятием для профилактики аспирационной пневмонии у пациентов с дисфагией? 1. Кормление в положении лёжа на спине. 2. Подбор консистенции пищи и обучение технике безопасного глотания. 3. Полный отказ от перорального питания в пользу зондового. 4. Назначение антибиотиков для профилактики инфекции.
13	Какие действия требуются при появлении признаков гипогликемии у пациента с диабетом во время реабилитации? 1. Дать пациенту сладкий чай или раствор глюкозы. 2. Немедленно ввести инсулин короткого действия. 3. Уложить пациента и ограничить приём жидкости. 4. Провести интенсивную физическую нагрузку для стимуляции выработки глюкозы.
14	Какой подход минимизирует риск развития мышечной атрофии у пациентов на длительной иммобилизации? 1. Сохранение полного покоя для предотвращения травм. 2. Постепенное введение изометрических упражнений и пассивной гимнастики. 3. Использование анаболических стероидов без физической активности. 4. Увеличение потребления белка без коррекции двигательной активности.
15	Какой из перечисленных методов является первоочередным при развитии аллергической реакции во время физиотерапевтической процедуры? 1. Продолжить процедуру, уменьшив интенсивность воздействия. 2. Немедленно прекратить процедуру и оказать неотложную помощь. 3. Дать пациенту антигистаминный препарат после завершения процедуры. 4. Заменить физиотерапевтический метод на другой без консультации с врачом.
Задания открытого типа	
1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение медицинской реабилитации. В чём её отличие от лечения и профилактики?
2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные принципы медицинской реабилитации (не менее пяти) и кратко раскройте суть каждого.
3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите три этапа медицинской реабилитации в РФ
4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что такое мультидисциплинарная реабилитационная команда (МДПК)?
5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: Какова роль врача-диетолога в составе МДРК?
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что представляет собой реабилитационный диагноз? Чем он отличается от клинического диагноза?
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что такое реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз?
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как проводится оценка нутритивного статуса пациента?
	9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что такое нутриционная недостаточность (мальнутриция)? Каковы её причины и последствия для процесса реабилитации?
	10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы основные задачи диетотерапии на этапах медицинской реабилитации?
	11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите принципы построения диеты для пациента с нутриционной недостаточностью: калорийность, соотношение белков/жиров/углеводов, витамины и микроэлементы.
	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: В каких случаях показано энтеральное питание в реабилитации?
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Когда возникает необходимость в парентеральном питании?
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите показания и основные компоненты парентеральных растворов.
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: По каким критериям оценивается эффективность реабилитационных мероприятий (включая нутриционную поддержку)?
ОПК-7	1	Какой документ оформляется для подтверждения временной нетрудоспособности пациента? 1. Медицинская карта амбулаторного больного. 2. Справка о состоянии здоровья. 3. Листок нетрудоспособности. 4. Направление на консультацию.
	2	Кто имеет право выдавать листок нетрудоспособности? 1. Медицинский психолог. 2. Врач медицинской организации, имеющей лицензию.

		3. Санитарка отделения. 4. Фармацевт аптеки.
	3	В какой срок необходимо направить документы в бюро медико-социальной экспертизы после признания пациента нуждающимся в МСЭ? 1. В течение 3 рабочих дней. 2. В течение 7 рабочих дней. 3. В течение 14 рабочих дней. 4. В течение месяца.
	4	Какой документ заполняется врачебной комиссией при направлении на МСЭ? 1. Форма № 025/у. 2. Форма № 088/у. 3. Форма № 003/у. 4. Форма № 057/у.
	5	Максимальный срок единоличной выдачи листка нетрудоспособности врачом при амбулаторном лечении составляет: 1. 3 дня. 2. 7 дней. 3. 15 дней. 4. 30 дней.
	6	Кто принимает решение о продлении листка нетрудоспособности свыше 15 дней? 1. Лечащий врач единолично. 2. Заведующий отделением. 3. Врачебная комиссия медицинской организации. 4. Главный врач.
	7	Какой документ подтверждает факт прохождения медико-социальной экспертизы? 1. Выписка из медицинской карты. 2. Справка об инвалидности. 3. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА). 4. Протокол заседания врачебной комиссии.
	8	В каком случае выдаётся справка вместо листка нетрудоспособности? 1. При уходе за больным членом семьи. 2. При санаторно-курортном лечении.

		3. При прохождении медицинского осмотра. 4. При карантине.
	9	Кто входит в состав врачебной комиссии по экспертизе временной нетрудоспособности? 1. Только врачи-специалисты. 2. Врачи и средний медицинский персонал. 3. Лечащий врач, заведующий отделением и председатель комиссии. 4. Представители администрации больницы без медицинского образования.
	10	Какой документ содержит рекомендации по трудоустройству пациента с ограничениями? 1. Листок нетрудоспособности. 2. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА). 3. Направление на МСЭ. 4. Выписка из протокола врачебной комиссии.
	11	В течение какого срока после закрытия листка нетрудоспособности работодатель обязан его оплатить? 1. В день предъявления. 2. В течение 3 дней. 3. В течение 10 дней. 4. В течение месяца.
	12	Кто несёт ответственность за правильность оформления листка нетрудоспособности? 1. Пациент. 2. Лечащий врач и медицинская организация. 3. Работодатель пациента. 4. Фонд социального страхования.
	13	Какой срок максимально допустимого непрерывного периода временной нетрудоспособности до направления на МСЭ? 1. 2 месяца. 2. 4 месяца. 3. 6 месяцев. 4. 12 месяцев.
	14	Кто подписывает направление на МСЭ (форма № 088/у)? 1. Только лечащий врач. 2. Лечащий врач и заведующий отделением. 3. Председатель врачебной комиссии.

	4.	Лечащий врач, заведующий отделением и председатель врачебной комиссии.
15		Какой орган осуществляет окончательную экспертизу для установления инвалидности? 1. Врачебная комиссия поликлиники. 2. Бюро медико-социальной экспертизы. 3. Министерство здравоохранения. 4. Фонд социального страхования.
		Задания открытого типа
1		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение медицинской экспертизы. Перечислите её основные виды, предусмотренные законодательством РФ.
2		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие нормативно-правовые акты регулируют проведение медицинских экспертиз в Российской Федерации?
3		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы цели и задачи экспертизы временной нетрудоспособности?
4		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Кто имеет право проводить экспертизу временной нетрудоспособности?
5		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите порядок оформления и выдачи листка нетрудоспособности.
6		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие медицинские и социальные критерии используются при определении стойкой утраты трудоспособности?
7		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы основные этапы медико-социальной экспертизы (МСЭ)? Кто входит в состав экспертной комиссии?
8		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие документы необходимы для направления пациента на МСЭ? Каков порядок их оформления?
9		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы особенности проведения экспертизы профессиональной пригодности?

	10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите процедуру экспертизы связи заболевания с профессией. Какие документы и исследования необходимы для её проведения?
	11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие методы исследования (клинические, лабораторные, инструментальные) чаще всего используются при проведении и медицинских экспертиз?
	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какова роль врача-диетолога в проведении медицинских экспертиз, связанных с нарушениями питания и метаболическими расстройствами?
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как проводится экспертиза качества медицинской помощи?
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите алгоритм действий врача при выявлении признаков стойкой утраты трудоспособности у пациента.
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие современные технологии и информационные системы используются для автоматизации процессов медицинской экспертизы?
ОПК-10	1	Какие из перечисленных симптомов характерны для тяжёлой дыхательной недостаточности? 1. Учащённое дыхание (более 20 в минуту). 2. Цианоз кожных покровов, участие вспомогательной мускулатуры в дыхании, спутанность сознания. 3. Кашель с мокротой. 4. Небольшая одышка при физической нагрузке.
	2	Какой признак является наиболее опасным при тяжёлой травме грудной клетки? 1. Боль в области травмы. 2. Поверхностное дыхание, парадоксальное движение участка грудной стенки (при флотирующем переломе ребра). 3. Отёк мягких тканей. 4. Наличиессадин на коже.
	3	Какие симптомы наиболее характерны для анафилактического шока? 1. Кожный зуд и сыпь.

	2. Резкое снижение артериального давления, отёк гортани, затруднение дыхания, тахикардия. 3. Головная боль и головокружение. 4. Повышение температуры тела.
4	Какой из перечисленных признаков наиболее достоверно указывает на остановку сердца? 1. Отсутствие сознания. 2. Отсутствие дыхания. 3. Отсутствие пульса на сонной артерии. 4. Расширение зрачков.
5	Какой симптом является ключевым для ранней диагностики острого нарушения мозгового кровообращения (инсульта)? 1. Тошнота и рвота. 2. Внезапная слабость или онемение в руке/ноге, асимметрия лица, нарушение речи. 3. Общая слабость. 4. Шум в ушах.
6	Какой из признаков наиболее точно указывает на развитие отёка Квинке с угрозой асфиксии? 1. Зуд кожи. 2. Отёк губ и век. 3. Отёк гортани с затруднением дыхания, осиплость голоса, стридорозное дыхание. 4. Появление крапивницы на коже.
7	Какие признаки свидетельствуют о развитии кардиогенного шока? 1. Повышение артериального давления. 2. Бледность, холодный липкий пот, снижение систолического АД ниже 90 мм рт. ст., тахикардия, олигурия. 3. Учащённое мочеиспускание. 4. Головная боль.
8	Какой клинический признак наиболее характерен для гиповолемического шока (например, при массивной кровопотере)? 1. Гиперемия кожи. 2. Снижение артериального давления, тахикардия, бледность, сухость кожи, жажда. 3. Повышение температуры тела. 4. Брадикардия.
9	Какие симптомы указывают на развитие тяжёлого травматического шока? 1. Возбуждение, гиперемия кожи.

		2. Апатия, заторможенность, снижение АД, тахикардия, холодная влажная кожа. 3. Повышение мышечного тонуса. 4. Учащённое глубокое дыхание.
	10	Какой признак наиболее достоверно свидетельствует о развитии острой сердечной астмы/отёка лёгких? 1. Сухой кашель. 2. Одышка при нагрузке. 3. Удушье, клочущее дыхание, выделение розовой пенистой мокроты. 4. Боли в области сердца.
	11	Какое средство индивидуальной защиты обязательно используют при оказании неотложной помощи с риском контакта с биологическими жидкостями? 1. Защитные очки. 2. Респиратор. 3. Медицинские перчатки. 4. Халат с длинными рукавами.
	12	Какой способ введения лекарств обеспечивает наиболее быстрое действие в условиях неотложной помощи? 1. Пероральный. 2. Подкожный. 3. Внутривенный. 4. Ректальный.
	13	Какой признак подтверждает правильное наложение жгута перед внутривенной инъекцией? 1. Посинение конечности ниже жгута. 2. Отсутствие пульса на лучевой артерии. 3. Сохранение пульсации на лучевой артерии и венозное наполнение. 4. Резкая боль в конечности.
	14	Какое устройство используют для длительной внутривенной инфузии? 1. Шприц Жане. 2. Инфузионная система (капельница). 3. Одноразовый шприц. 4. Ингалятор.
	15	Какой угол наклона иглы используют при внутривенной инъекции? 1. 15° 2. 30°

	3. 45° 4. 90°
	Задания открытого типа
1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные состояния, требующие оказания неотложной медицинской помощи, которые могут возникнуть у пациентов с нарушениями питания и обмена веществ.
2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите алгоритм первичных действий медицинского работника при подозрении на анафилактический шок, в т.ч. на пищевой аллерген.
3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие клинические признаки указывают на развитие гипогликемической комы?
4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы основные симптомы гипергликемической кетоацидотической комы?
5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите типичные проявления острого пищевого отравления.
6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие неотложные меры предпринимаются при аспирации?
7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие симптомы указывают на развитие острой сердечной недостаточности?
8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите клинические проявления и неотложные мероприятия при остром приступе стенокардии.
9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как распознать инсульт на ранних стадиях? Перечислите действия медицинского работника до прибытия бригады скорой помощи.
10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. 1. Текст задания: опишите алгоритм оказания первой помощи при гипертоническом кризе
11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы симптомы острой дыхательной недостаточности?
12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: Какие состояния у пациентов с ожирением повышают риск неотложных ситуаций?
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите особенности оказания неотложной помощи пациентам с нарушениями пищевого поведения (нервная анорексия, булимия) при развитии острых осложнений.
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие лекарственные средства должны входить в аптечку неотложной помощи в кабинете диетолога?
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите признаки и неотложную помощь при отёке Квинке, спровоцированном пищевой аллергией.
ПК-1	1	Какое осложнение может возникнуть при длительном отсутствии адекватного питания и послужить показанием к нутритивной поддержке? 1. катаболическая направленность обмена веществ с потерей мышечной массы; 2. гипervитаминоз А; 3. гиперлипидемия без клинических проявлений; 4. физиологическая гипергликемия после еды.
	2	Какое состояние может потребовать комбинированного (энтерального и парентерального) питания? 1. неосложнённый язвенный колит в стадии ремиссии; 2. обширная резекция тонкой кишки с недостаточностью всасывания; 3. функциональная диспепсия; 4. синдром раздражённого кишечника.
	3	Какой клинический признак характерен для тяжёлой степени гипотрофии? 1. избыточная масса тела; 2. дряблый тургор тканей, отсутствие подкожно-жировой клетчатки; 3. повышенная эластичность кожи; 4. гипертрофия мышц.
	4	Какой показатель используют для оценки основного обмена веществ у пациента? 1. Индекс массы тела (ИМТ). 2. Величина основного обмена (ВОО). 3. Уровень глюкозы в крови. 4. Артериальное давление.
	5	Что такое коэффициент физической активности (КФА)? 1. Соотношение роста и веса пациента.

		2. Показатель, отражающий уровень физической нагрузки и энергозатрат относительно основного обмена. 3. Показатель содержания жира в организме. 4. Коэффициент, определяющий потребность в витаминах.
	6	В каких случаях пациенту может быть назначено дополнительное питание? 1. При избыточной массе тела. 2. При повышенном уровне глюкозы в крови. 3. При недостаточной массе тела, истощении, после операций или травм. 4. При нормальном ИМТ и отсутствии жалоб.
	7	Какой инструмент используют для оценки толщины жировой складки у пациента? 1. Ростомер. 2. Калипер (адипометр). 3. Тонометр. 4. Пульсоксиметр.
	8	Что в первую очередь учитывает врач при назначении лечебной диеты? 1. Предпочтения пациента в еде. 2. Характер заболевания, его стадию и состояние больного. 3. Стоимость продуктов для диеты. 4. Сезонность продуктов.
	9	Какие продукты обычно исключают из рациона при назначении бессолевой диеты? 1. Фрукты и ягоды. 2. Овощи в свежем виде. 3. Поваренная соль и продукты с её высоким содержанием (копчёности, соленья, консервы). 4. Кисломолочные продукты.
	10	В каком случае может быть назначена физиологически неполноценная диета или голод? 1. По желанию пациента. 2. На короткий срок по строгим медицинским показаниям (острый панкреатит, подготовка к операции и т.д.). 3. При отсутствии продуктов на пищеблоке. 4. Для снижения веса пациента без учёта состояния здоровья.
	11	Какие параметры обязательно учитываются при составлении стандартной диеты? 1. Цвет и форма посуды для подачи блюд. 2. Содержание основных пищевых веществ (белков, жиров, углеводов), энергетическая ценность, технология приготовления.

		3. Личные предпочтения медицинской сестры, отвечающей за питание. 4. Время года и погода на улице.
12		Для чего преимущественно используется калипер? 1. Для измерения уровня глюкозы в крови. 2. Для оценки компонентного состава тела методом биоимпеданса. 3. Для измерения толщины кожно-жировых складок. 4. Для определения артериального давления.
13		Какой принцип лежит в основе работы аппарата для биоимпедансометрии? 1. Измерение электрического сопротивления тканей организма. 2. Ультразвуковое сканирование тканей. 3. Рентгеновское излучение. 4. Магнитно-резонансная томография.
14		В каких условиях рекомендуется проводить биоимпедансометрию для получения наиболее точных результатов? 1. Сразу после интенсивной физической нагрузки. 2. После обильного приёма пищи. 3. Утром натощак, через 2–3 часа после пробуждения, в состоянии покоя. 4. При наличии отёков неясного генеза без предварительной подготовки.
15		Как правильно использовать калипер для измерения кожно-жировой складки? 1. Захватить складку кожи и подкожно-жировой клетчатки двумя пальцами, приложить калипер к основанию складки и снять показания. 2. Приложить калипер к гладкой поверхности кожи без захвата складки. 3. Измерить толщину складки в любом произвольном месте без соблюдения методики. 4. Использовать калипер без калибровки, не обращая внимания на его состояние.
		Задания открытого типа
1		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные методы диагностики нутритивного статуса пациента
2		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие антропометрические показатели обязательно измеряют при первичном приёме у врача-диетолога?
3		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие лабораторные показатели наиболее информативны для оценки нутритивного статуса?
4		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что такое биоимпедансометрия?

	5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите диагностические критерии ожирения согласно современным клиническим рекомендациям.
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие клинические и лабораторные признаки позволяют заподозрить белково-энергетическую недостаточность?
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные симптомы и диагностические критерии метаболического синдрома.
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие диагностические подходы используются для выявления пищевой непереносимости и аллергии?
	9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие ключевые вопросы необходимо задать пациенту при сборе пищевого анамнеза?
	10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как оценить уровень физической активности пациента и почему это важно для расчёта суточной потребности в энергии?
	11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите алгоритм составления индивидуального плана диетотерапии после проведения комплексной диагностики.
	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как корректируется план диетотерапии при наличии у пациента нескольких сопутствующих заболеваний (например, ожирения и гипертонической болезни)?
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие целевые показатели должны быть достигнуты в ходе диетотерапии при ожирении?
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие противопоказания к назначению стандартных вариантов диетотерапии вы знаете?
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие документы оформляются врачом-диетологом на этапе диагностики и при составлении плана диетотерапии?
ПК-2		Задания закрытого типа
	1	Какой тип питания предпочтительно назначить пациенту с тяжёлой формой панкреатита в острой фазе? 1. Полное парентеральное питание. 2. Обычное питание без ограничений. 3. Диета с высоким содержанием жиров.

	4.	Энтеральное питание через назогастральный зонд без коррекции состава.
2		При хронической почечной недостаточности с выраженным снижением клубочковой фильтрации ограничивают: 1. Углеводы. 2. Белки. 3. Жиры. 4. Клетчатку.
3		Для профилактики пролежней у малоподвижных пациентов важно обеспечить достаточное потребление: 1. Жиров. 2. Углеводов. 3. Белка и витаминов группы В. 4. Поваренной соли.
4		При целиакии необходимо исключить из рациона: 1. Лактозу. 2. Глютен. 3. Фруктозу. 4. Галактозу.
5		При печёночной недостаточности с энцефалопатией ограничивают: 1. Растительные белки. 2. Животные белки. 3. Клетчатку. 4. Жиры.
6		При муковисцидозе для коррекции нутритивного статуса назначают: 1. Низкожировую диету. 2. Диету с повышенным содержанием белка и калорий, ферментные препараты. 3. Ограничение жидкости. 4. Диету с низким содержанием углеводов.
7		При кахексии на фоне онкологического заболевания предпочтительно: 1. Резкое ограничение калорийности рациона. 2. Увеличение потребления клетчатки. 3. Высококалорийное питание с повышенным содержанием белка. 4. Голодание для «очищения организма».
8		При синдроме короткой кишки в период адаптации предпочтительно:

	1. Полное голодание. 2. Парентеральное питание с постепенным переходом на энтеральное. 3. Обильное питьё без питания. 4. Обычная диета без изменений.
9	При паллиативной помощи пациенту с дисфагией (нарушением глотания) предпочтительно: 1. Отказ от питания. 2. Назначение жидкой диеты или пюреобразной пищи, при необходимости — зондовое питание. 3. Обычное питание твёрдой пищей. 4. Только парентеральное питание без попыток энтерального.
10	При воспалительных заболеваниях кишечника в период обострения предпочтительна: 1. Диета с высоким содержанием клетчатки. 2. Механически и химически щадящая диета, возможно частичное парентеральное питание. 3. Диета с повышенным содержанием жиров. 4. Безглютеновая диета.
11	Для контроля эффективности лечебного питания оценивают: 1. Только субъективные ощущения пациента. 2. Динамику массы тела, биохимических показателей, общего состояния. 3. Только аппетит пациента. 4. Частоту приёма пищи.
12	При назначении лечебного питания пациенту в паллиативной помощи первоочередная задача: 1. Достижение идеальной массы тела. 2. Обеспечение максимального комфорта и минимизация симптомов (тошнота, вздутие и т.д.). 3. Строгое соблюдение стандартных диет без учёта предпочтений. 4. Максимальное увеличение калорийности независимо от переносимости.
13	Какое из утверждений верно относительно персонализированной диеты? 1. Она назначается только при редких заболеваниях. 2. Учитывает индивидуальные особенности пациента, сопутствующие заболевания и предпочтения. 3. Не отличается от стандартной диеты. 4. Назначается без учёта состояния пациента.
14	Какое блюдо не подходит для диеты с механическим и химическим щажением? 1. Протёртый овощной суп. 2. Паровой омлет.

		3. Отварная говядина куском. 4. Манная каша.
15		Какой параметр обязательно указывают в карточке-раскладке блюда? 1. Дата составления меню. 2. Химический состав и калорийность блюда. 3. Фамилия повара. 4. Номер палаты пациента.
		Задания открытого типа
1		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные цели и задачи лечебного питания в рамках паллиативной помощи.
2		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие общие принципы организации лечебного питания необходимо соблюдать у пациентов, получающих паллиативную помощь?
3		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите ключевые нутритивные проблемы, характерные для пациентов на паллиативном лечении.
4		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие факторы (клинические, социальные, психологические) влияют на выбор схемы лечебного питания для пациента в паллиативе?
5		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы показания к назначению энтерального питания у пациентов паллиативного профиля?
6		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите показания для парентерального питания у пациентов паллиативного профиля
7		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие метаболические осложнения возможны при проведении парентерального питания?
8		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как контролировать эффективность назначенного лечебного питания у пациента на паллиативном лечении?
9		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания:

		Какие маркеры безопасности лечебного питания следует отслеживать у паллиативных пациентов (лабораторные, клинические)?
	10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите особенности питания пациентов с онкологическими заболеваниями в терминальной стадии
	11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы особенности диетотерапии у паллиативных пациентов с хронической сердечной недостаточностью?
	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как организовать питание пациента с кахексией на паллиативном лечении?
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие диетические рекомендации следует дать пациенту с дисфагией на фоне неврологического заболевания
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите междисциплинарный подход к назначению и контролю лечебного питания в паллиативной помощи
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите противопоказания к энтеральному питанию у тяжелобольных пациентов.
ПК-3		Задания закрытого типа
	1	Какое состояние является показанием для назначения диеты с повышенным количеством белка (ВБД) при санаторно-курортном лечении? 1. Ожирение II степени. 2. Хронический гломерулонефрит в стадии ремиссии. 3. Острый гастрит. 4. Гипертиреоз.
	2	Какой параметр в первую очередь оценивают для составления плана лечебного питания в санатории? 1. Предпочтения пациента в еде. 2. Пищевой статус и нутритивную недостаточность. 3. Время года и сезонность продуктов. 4. Стоимость продуктов питания.
	3	При каком заболевании показана диета с пониженной калорийностью (НКД) в условиях санатория? 1. Туберкулёз лёгких. 2. Сахарный диабет 2 типа с ожирением. 3. Язвенная болезнь желудка.

	4.	Гипотиреоз.
4	Какой метод является наиболее объективным для оценки эффективности лечебного питания в санатории?	1. Опрос пациента о самочувствии. 2. Динамика массы тела и лабораторных показателей (белок, электролиты и т.д.). 3. Количество съеденной пищи. 4. Отзывы родственников пациента.
5	При каком состоянии противопоказано назначение диеты с повышенным содержанием белка (ВБД)?	1. Восстановление после тяжёлой травмы. 2. Хроническая почечная недостаточность. 3. Период реконвалесценции после пневмонии. 4. Недостаточность питания (гипотрофия).
6	Что является ключевым критерием безопасности лечебного питания в санатории?	1. Использование только органических продуктов. 2. Соответствие химического состава диеты потребностям пациента и отсутствие вредных компонентов. 3. Разнообразие меню. 4. Наличие свежих фруктов и овощей круглый год.
7	При каком заболевании целесообразно назначение диеты с механическим и химическим щажением (ЩД)?	1. Подагра. 2. Синдром раздражённого кишечника с диареей. 3. Гипертоническая болезнь. 4. Железодефицитная анемия.
8	Какой показатель свидетельствует об эффективности диетотерапии при ожирении в условиях санатория?	1. Снижение массы тела на 0,5–1,0 кг в неделю. 2. Полное отсутствие чувства голода. 3. Увеличение физической активности без изменения веса. 4. Повышение аппетита.
9	Что необходимо сделать перед назначением специализированной диеты в санатории?	1. Провести полное клинико-лабораторное обследование пациента. 2. Уточнить финансовые возможности пациента. 3. Согласовать меню с шеф-поваром. 4. Опросить персонал санатория о предпочтениях пациента.
10	Какой фактор ограничивает применение диеты с повышенной калорийностью (ВКД)?	

		1. Недостаточность питания. 2. Гипертиреоз. 3. Сахарный диабет 1 типа. 4. Ожирение III степени.
	11	Как часто следует корректировать план лечебного питания в санатории? 1. Ежедневно, без учёта динамики состояния. 2. Еженедельно или при изменении состояния пациента. 3. Только при выписке. 4. Один раз в месяц.
	12	Какой лабораторный показатель наиболее важен для оценки безопасности белковой диеты (ВБД)? 1. Уровень глюкозы крови. 2. Креатинин и мочевины сыворотки. 3. Липидный профиль. 4. Ферритин.
	13	При каком заболевании диета с пониженным содержанием белка (НБД) является основной? 1. Цирроз печени с печёночной энцефалопатией. 2. Остеопороз. 3. Хронический бронхит. 4. Атопический дерматит.
	14	Какой метод используют для контроля соблюдения диеты пациентом в санатории? 1. Видеофиксация приёма пищи. 2. Ведение дневника питания и бракеража блюд. 3. Опрос соседей по палате. 4. Взвешивание остатков пищи без анализа.
	15	Что включает оценка пищевого статуса перед назначением лечебного питания? 1. Только индекс массы тела. 2. Антропометрию, биохимические показатели и клинический осмотр. 3. Информацию о семейном анамнезе. 4. Данные о физической активности за последний год.
		Задания открытого типа
	1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: В чём состоят основные цели и задачи лечебного питания при санаторно-курортном лечении?

2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите и кратко охарактеризуйте основные принципы построения лечебных диет
3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие нутриенты и в каких соотношениях должны быть сбалансированы в рационе пациента при санаторно-курортной реабилитации? Приведите пример для кардиологического профиля
4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Раскройте понятие «нутритивная поддержка». В каких случаях при санаторно-курортном лечении она показана?
5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Составьте краткий план диетотерапии для пациента с язвенной болезнью желудка в фазе ремиссии на санаторно-курортном этапе.
6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие диетические рекомендации даются пациентам с артериальной гипертензией на санаторно-курортном этапе?
7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие особенности питания необходимо предусмотреть для пациента с ожирением I–II степени в рамках программы санаторно-курортной реабилитации?
8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите принципы диетотерапии при заболеваниях печени и желчевыводящих путей (гепатит, холецистит) на этапе санаторно-курортного лечения.
9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие факторы могут снижать приверженность пациента к соблюдению диеты в санатории, и как их минимизировать?
10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как проводится мониторинг антропометрических показателей (ИМТ, окружность талии и т. д.) и их интерпретация для коррекции диеты в ходе санаторно-курортного лечения?
11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите специфику питания у пациентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата (например, после травм позвоночника) в условиях санатория.
12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: Опишите алгоритм действий врача-диетолога при выявлении нежелательных реакций (аллергия, диспепсия) на назначенную диету в условиях санатория.
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите объективные и субъективные критерии оценки эффективности назначенного лечебного питания у пациента в санатории.
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что такое щадящие диеты (механическое, химическое, термическое щажение)? Приведите примеры заболеваний, при которых они назначаются.
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы особенности диетотерапии у пациентов с сахарным диабетом 2 типа в условиях санатория? Как учитывается физическая активность в программе реабилитации?
ПК-4		Задания закрытого типа
	1	Какое количество овощей и фруктов рекомендуется употреблять ежедневно для профилактики хронических заболеваний? 1. 100–200 г. 2. 200–300 г. 3. 400–500 г. 4. Более 1 кг.
	2	Что является основной целью санитарно-гигиенического просвещения населения? 1. Повышение уровня медицинской грамотности. 2. Снижение затрат на здравоохранение. 3. Увеличение посещаемости поликлиник. 4. Сокращение количества врачей.
	3	Какой принцип лежит в основе рационального питания? 1. Полное исключение углеводов. 2. Баланс белков, жиров, углеводов и микронутриентов. 3. Употребление только органических продуктов. 4. Отказ от соли и сахара на всю жизнь.

	4	Какой метод просвещения наиболее эффективен для группы пожилых людей? 1. Рассылка SMS-сообщений. 2. Лекции с наглядной демонстрацией и раздаточными материалами. 3. Публикации в социальных сетях. 4. Короткие видеоролики в интернете.
	5	Что включает в себя понятие «здоровый образ жизни»? 1. Только правильное питание. 2. Только регулярные занятия спортом. 3. Правильное питание, физическая активность, отказ от вредных привычек, режим дня. 4. Периодические медицинские осмотры.
	6	Какой показатель используется для оценки эффективности профилактических мероприятий? 1. Количество проведенных лекций. 2. Динамика заболеваемости и улучшение показателей здоровья населения. 3. Количество брошюр, розданных населению. 4. Число медицинских работников, участвующих в просвещении.
	7	Какой канал коммуникации наиболее эффективен для массового санитарно-гигиенического просвещения? 1. Личные беседы с каждым жителем города. 2. Телевидение, радио, официальные сайты Минздрава, социальные сети. 3. Рассылка писем по почте. 4. Размещение объявлений на подъездах домов.
	8	Какой метод просвещения наиболее эффективен для формирования навыков здорового питания в группе взрослых? 1. Раздача листовок. 2. Интерактивный семинар с практическими заданиями. 3. Однократная лекция. 4. Публикация статей в газете.
	9	Какой вид физической активности рекомендован для поддержания здорового образа жизни? 1. Только силовые тренировки. 2. Только йога. 3. Комбинированные нагрузки (аэробные + силовые) 150 минут в неделю. 4. Полный покой.
	10	Какой подход является ключевым в санитарно-гигиеническом просвещении населения? 1. Запретительный (полный запрет вредных продуктов).

		2. Информационно-образовательный с акцентом на формирование мотивации. 3. Пренебрежение индивидуальными особенностями. 4. Опора исключительно на законодательные меры.
11		Какова основная цель санитарно-гигиенического просвещения в диетологии? 1. Назначение лечебных диет без консультации врача. 2. Формирование у населения навыков здорового питания. 3. Продажа биологически активных добавок. 4. Проведение лабораторных исследований.
12		Что включает в себя понятие «гигиена питания»? 1. Только мытьё рук перед едой. 2. Соблюдение правил хранения, приготовления и употребления пищи. 3. Употребление витаминов в таблетках. 4. Отказ от термической обработки продуктов.
13		Что важно учитывать при просвещении пожилых людей о питании? 1. Их пищевые предпочтения не имеют значения. 2. Необходимость увеличения потребления соли. 3. Потребность в легкоусвояемых белках, витаминах и минералах. 4. Полный отказ от молочных продуктов.
14		Какой продукт содержит наибольшее количество клетчатки? 1. Белый хлеб. 2. Отруби. 3. Колбаса. 4. Сахар.
15		Какой принцип лежит в основе профилактики алиментарных заболеваний? 1. Монодиеты. 2. Разнообразие и сбалансированность рациона. 3. Частое голодание. 4. Употребление высококалорийных продуктов.
		Задания открытого типа
1		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы ключевые принципы формирования здорового образа жизни с точки зрения диетологии?
2		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: Опишите алгоритм индивидуального консультирования пациента по вопросам здорового питания?
3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как организовать групповое санитарно-гигиеническое просвещение по вопросам здорового питания?	
4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные принципы рационального питания для взрослого здорового человека.	
5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как оценить информированность населения о принципах здорового питания? Предложите 2–3 методики для проведения такого исследования.	
6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению можно реализовать в рамках работы «Центра здоровья»?	
7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие методы контроля эффективности профилактических мероприятий в диетологии вы знаете?	
8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите роль клетчатки в питании и её значение для профилактики заболеваний желудочно-кишечного тракта и метаболических нарушений.	
9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие алиментарно-зависимые заболевания наиболее распространены в современной популяции?	
10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие факторы риска развития неинфекционных заболеваний напрямую связаны с питанием?	
11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие показатели нутритивного статуса необходимо оценить при первичном приёме пациента у врача-диетолога?	
12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие рекомендации по питанию следует дать пациенту с избыточной массой тела для безопасного снижения веса?	
13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие меры профилактики пищевых отравлений и кишечных инфекций вы бы порекомендовали населению в рамках санитарно-гигиенического просвещения?	
14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания:	

		В чём заключается роль витаминов и микроэлементов в профилактике алиментарно-зависимых состояний?
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите особенности питания и профилактические рекомендации для лиц, работающих в условиях повышенного стресса и гиподинамии.