

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Мальцев Сергей Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 30.01.2024 16:36:26

Уникальный программный код:

1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПБМСИ»)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С. Б. Мальцев

29 августа 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**«ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И
ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация Врач - лечебник

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра поликлинической терапии и пропедевтики

**Санкт-Петербург
2023 г.**

1. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

1.1. Цели и задачи производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности»

Цель производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности»: получение профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.

Задачи производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» в соответствии с видом профессиональной деятельности:

- обучение навыкам общения с медицинским персоналом, пациентами и их родственниками;
- ознакомление с организацией работы палатной, процедурной медсестры в терапевтическом и хирургическом отделениях стационара;
- совершенствование навыков по проведению медицинских манипуляций;
- приобретение опыта сестринского ухода за больными с различными заболеваниями внутренних органов;
- освоение манипуляций палатной медицинской сестры при ведении больных терапевтического и хирургического профилей;
- освоение манипуляций процедурной медицинской сестры;
- получение практики работы с лекарственными препаратами;
- изучение вопросов диспансеризации, медицинской экспертизы и санаторно-курортного лечения;
- закрепление практических умений и навыков по вопросам диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний терапевтического и хирургического профиля;
- закрепление знаний по оказанию неотложной медицинской помощи при различных медицинских состояниях;
- обучение правилам ведения медицинской документации;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
- ознакомление обучающихся со структурой и работой поликлиники и скорой медицинской помощи;
- ознакомление с основными документами, регламентирующими деятельность поликлиники и медицинских кабинетов неотложной помощи поликлиники.

1.2. Место производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» в структуре ОПОП ВО.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного Приказом Минобрнауки России от 09.02.2016г. № 95, зарегистрированного в Министерстве РФ от 01 марта 2016г. рег. №41276, практика в структуре программы специалитета входит во 2-й блок, относящийся к базовой части программы, который является обязательным для освоения обучающимися.

Производственная практика «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» представляет собой вид учебной деятельности, направленной на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций в процессе выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной

деятельностью.

Производственная практика «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» проводится во 2, 4, 6, 10 семестрах.

Для освоения производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами учебного плана: фармакология; клиническая фармакология; общий уход за больными; сестринское дело; пропедевтика внутренних болезней; гигиена; дерматовенерология; офтальмология; оториноларингология; инфекционные болезни; неврология, медицинская генетика, нейрохирургия; факультетская терапия, профессиональные болезни; госпитальная терапия, эндокринология; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; поликлиническая терапия; общая хирургия; факультетская хирургия; госпитальная хирургия; травматология и ортопедия; функциональная диагностика; фтизиатрия; урология; медицинская реабилитация.

1.3. Вид, тип, способ и форма проведения производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности»

1.3.1. Вид практики – производственная.

1.3.2. Способ проведения практики – стационарная, выездная.

1.3.3. Форма проведения практики – дискретно по периодам проведения практик.

1.3.4. Тип практики – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.

1.4. Роль производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» в формировании компетенций выпускника.

Данная практика является составляющей в формировании следующих компетенций: ОК-8; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-11; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-14, ПК-15; ПК-16; ПК-17; ПК-18.

1.5 Требования к результатам освоения содержания производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности».

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате производственной практики обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ОК-8	- готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- особенности работы в коллективе, причины возникновения и принципы социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	- применять навыки при работе в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- навыками работы в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ОПК-4	- способность и готовность реализовать этические и деонтологиче-	- основы этических и деонтологических принципов в профессиональной	- применять основы этических и деонтологических принципов в про-	- навыками реализовывать этические и деонтологические принципы в профес-

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате производственной практики обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
	ские принципы в профессиональной деятельности	деятельности	фессиональной деятельности	циональной деятельности
ОПК-5	- способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	- особенности анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	- анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	- навыками анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
ОПК-6	- готовность к ведению медицинской документации	правила ведения медицинской документации различных структур медицинского учреждения	- вести медицинскую документацию различных структур медицинского учреждения	- навыками вести и анализировать медицинскую документацию различных структур медицинского учреждения
ОПК-8	- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач	- основные группы лекарственных средств, применяемых при различных заболеваниях, у пациентов различных возрастных категорий; - побочные эффекты лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций, применяемых при решении профессиональных задач;	- для определенной клинической ситуации выбрать группы препаратов или их сочетания, учесть необходимые дозы; - учитывать возможные лекарственные взаимодействия в зависимости от назначения лекарственных средств	-навыками анализировать информацию об определенной клинической ситуации и сопоставив с результатами randomized clinical trials назначать группы лекарственных препаратов и иных веществ или их комбинации
ОПК-11	- готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	- устройство и технику безопасности работы с медицинскими изделиями, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи	- применять медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи	- навыками анализировать ситуацию, - навыками работы с медицинскими изделиями, предусмотренными порядком оказания медицинской помощи, и навыками

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате производственной практики обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
				анализа этой работы
ПК-1	- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- теоретические основы комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- применять знания по комплексу мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждать возникновение и (или) распространение заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- навыками направить весь комплекс практических мероприятий на сохранение и укрепление здоровья, предупреждать возникновение и (или) распространение заболеваний, их раннюю диагностику, выявлять причины и условия их возникновения
ПК-2	- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	- методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения	- применять методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения	- навыками применять методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения
ПК-4	- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и	-социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о по-	- применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информа-	- навыками применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа ин-

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате производственной практики обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
	медицинско-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	казателях здоровья населения	ции о показателях здоровья населения	формации о показателях здоровья населения
ПК-5	- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	- методику сбора анамнеза, анализа жалоб пациента, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, reproductive, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа	- методикой сбора анамнеза, анализа жалоб пациента, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате производственной практики обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-6	- способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	- основные симптомы и синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	- определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	- навыками анализировать и синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; - навыками анализировать и синтезировать имеющуюся информацию об основных патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний, пользуется Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК-7	-готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	- основные документы, применяемые в работе врача амбулаторно-поликлинического звена; - основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; -основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; - организацию врачебного кон-	- проводить экспертизу временной нетрудоспособности при различных заболеваниях; -уметь применять алгоритм проведения медико-социальной экспертизы, - констатировать биологическую смерть человека	- навыками анализировать и синтезировать ситуацию, проводить экспертизу временной нетрудоспособности, участвовать в проведении медико-социальной экспертизы, констатировать биологическую смерть человека

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате производственной практики обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
		<p>троля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; - признаки биологической смерти 		
ПК-8	- способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; - современную классификацию заболеваний; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтиче- 	<ul style="list-style-type: none"> - поставить предварительный диагноз; - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата; - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией, первичная помощь, 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками анализировать и синтезировать информацию о пациенте определять патологию и причины, ее вызывающие; - навыками анализировать и синтезировать информацию о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнениях наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; - навыками сопоставлять данные клинической картины наиболее распространенных заболеваний с результатами лабораторно-инструментальных

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате производственной практики обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
		ского профиля; - современные методы клинического, лабораторного инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)	госпитализация; - сформулировать клинический диагноз; - разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения	методов исследования; - навыками определять тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, в зависимости от клинико-лабораторных данных
ПК-9	- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; - современную классификацию заболеваний; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	- поставить предварительный диагноз; - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата; - составить план ведения и лечения пациента пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара - сформулировать клинический диагноз;	- навыками анализировать клиническую ситуацию, вести и лечить пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК-10	- готовность к	- методы оказания	- применять методы	- навыками приме-

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате производственной практики обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
	оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	нять методы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
ПК-11	- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	- состояния, требующие срочного медицинского вмешательства	- применять навыки оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	- навыками применять алгоритм оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-14	- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- виды, характеристики и эффективность природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- навыками анализировать и синтезировать знания накопленного опыта применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении применять их на практике
ПК-15	- готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мерам профилактики	- значение основных гигиенических мероприятий в работе лечебно-профилактическо-	- разъяснять пациентам и их родственникам важность основных гигиенических меро-	- навыками обучения пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате производственной практики обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
	ческим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	го учреждения, навыков самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	приятий, проводимых в лечебно-профилактических учреждениях; - обучать пациентов и их родственников гигиеническим процедурам оздоровительного характера; - обучать пациентов и их родственников самоконтролю основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	оздоровительного характера, навыками помощи пациентам при осуществлении самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
ПК-16	- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	- методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	- применять методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	- навыками применять методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
ПК-17	- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- навыками применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-18	- готовность к участию в оценке качества оказания	- основные принципы оценки качества оказания ме-	- применять основные принципы оценки качества	- навыками применять основные принципы оценки

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате производственной практики обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
	медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

1.6. Форма контроля:

- зачет с оценкой, 2 семестр;
- зачет с оценкой, 4 семестр;
- зачет с оценкой, 6 семестр;
- зачет с оценкой, 10 семестр.

2. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ» В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА ИНЫЕ ФОРМЫ РАБОТ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоёмкость производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» составляет 18 зачётных единиц.

2.1. Объём производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» по видам работ (в академ. часах)

Вид работы	Всего часов	Объём по семестрам			
		2	4	6	10
Контактная работа:	44,8	12,2	12,2	12,2	8,2
Установочная конференция	4	1	1	1	1
Консультации в ходе практики	40	11	11	11	7
Промежуточная аттестация: зачёт с оценкой (кчз)	0,8	0,2	0,2	0,2	0,2
Иные формы работ (ИФР):	603,2	167,8	167,8	167,8	99,8
Выполнение индивидуального задания в профильной организации	548	164	164	152	90
Отработка практических навыков в симуляционном классе	40	-	-	12	6
Ведение дневника практики	15,2	3,8	3,8	3,8	3,8
Общая трудоемкость, академ. час.	648	180	180	180	108

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ», СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕНОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВИДОВ РАБОТ И УРОВНЕЙ УЧАСТИЯ

3.1. Содержание производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности»

3.1.1. Содержание производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» (2 семестр)

Виды работ в подразделениях профильной организации (учреждения)	Трудоемкость (в академ. часах)	
	Терапевтическое отделение	Хирургическое отделение
Сестринский пост терапевтического/хирургического отделения	64	64
Приемное отделение	10	10
Отделение лабораторной диагностики и стерилизационная	8	8

3.1.2. Содержание производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» (4 семестр)

Виды работ в подразделениях профильной организации (учреждения)	Трудоемкость (в часах)
	Отделение стационара
Сестринский пост	146
Приемное отделение	10
Отделение лабораторной диагностики	8

3.1.3. Содержание производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» (6 семестр)

Виды работ в профильной организации и в симуляционном классе	Трудоемкость (в часах)
	Отделение стационара
Работа в процедурном кабинете (отделения больницы, поликлиники, палаты интенсивной терапии)	152
Работа в симуляционном классе	12

3.1.4. Содержание производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» (10 семестр)

Виды работ в профильной организации и в симуляционном классе	Трудоемкость (в часах)
Работа в профильной организации:	90
<i>Работа на станции скорой помощи</i>	8
<i>Работа в амбулаторно-поликлиническом учреждении</i>	82
Терапевтический участок, кабинете неотложной помощи поликлиники	46
Узкий специалист терапевтического профиля (кардиолог, пульмонолог, эндокринолог, гастроэнтеролог и т.д.)	12
Дневной стационар	8
Работа в отделении функциональной диагностики	8
Врачебная комиссия, отделение диспансерного осмотра	8
Работа в симуляционном классе	6

3.2. Разделы производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» по видам работ и уровню участия

3.2.1 Перечень видов работ для отработки практических навыков на производственной практике «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» (2 семестр)

Вид работы		Выполнение работ (+ выполнено;- не выполнено)
1	Работа в терапевтическом /хирургическом отделении на сестринском посту	
	Влажная уборка палат, кабинетов, мест общего пользования	+
	Приготовление дезинфицирующих растворов	+
	Контроль за санитарным состоянием тумбочек	+
	Транспортировка больного	+
	Перекладывание больного с носилок на постель	+
	Пользование функциональной кроватью	+
	Смена нательного и постельного белья тяжёлому больному	+
	Раскладка лекарств	+
	Раздача лекарств	+
	Измерение температуры	+
	Протирание кожи дезрастворами	+
	Подкладывание надувного резинового круга с целью профилактики пролежней	+
	Подача больному пузыря со льдом	+
	Постановка клизм	+
	Уход за глазами (промывание, закапывание капель, закладывание мазей)	+
	Уход за ушами и носом (чистка, закапывание капель)	+
	Антropометрия (измерение роста, массы тела, окружности грудной клетки)	+
	Раздача пищи больным	+
	Кормление тяжелобольных (из поилки, с ложечки)	+
	Контроль за посещением больных	+
	Первая помощь при рвоте	+
	Оказание первой помощи травматологическим больным	+
	Оказание первой помощи при удушье	+
	Элементы сердечно-лёгочной реанимации (закрытый массаж сердца, искусственное дыхание «рот в рот», «рот в нос»)	+
2	Работа в отделении лабораторной диагностики и стерилизационной	
	Подготовка материалов к стерилизации	+
	Доставка биологических жидкостей для исследования	+
	Наблюдение за исследованиями крови, мочи, мокроты, кала	+
	Укладка биксов в автоклав	+

Вид работы		Выполнение работ (+ выполнено;- не выполнено)
Послестерилизационный контроль		+
Санитарная обработка стерилизационной		+
3 Работа в приемном отделении		
Санитарная обработка больных в приемном отделении		+
Осмотр, антропометрия поступающих больных		+
Транспортировка больного в отделение, перекладывание больного		+

3.2.2 Перечень видов работ для отработки практических навыков на производственной практике «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» (4 семестр)

№ п/п	Вид работы	Выполнение работ (+ выполнено;- не выполнено)
1. Работа на сестринском посту		
Знакомство вновь поступившего больного с правилами внутреннего распорядка в отделении		+
Контроль за посещением		+
Контроль за санитарным состоянием тумбочек		+
Контроль хранения продуктов в холодильнике		+
Снятие назначений врача		+
Под克莱ивание анализов в истории болезни		+
Измерение температуры		+
Составление порционника		+
Раскладка лекарств		+
Раздача лекарств		+
Подсчет частоты дыхания		+
Измерение артериального давления		+
Определение пульса		+
Подача больному грелки		+
Подача больному пузыря со льдом		+
Постановка клизм		+
Постановка газоотводной трубки		+
Постановка горчичников, компрессов		+
Внутримышечные инъекции		+
Подкожные инъекции		+
Разведение антибиотиков		+
Контроль раздачи пищи больным		+
Кормление тяжелобольных (из поилки, с ложечки)		+
Взятие мазков из носа и зева		+
Определение суточного диуреза и объема выпитой жидкости		+
Сбор мочи для лабораторного исследования		+
Проведение пробы по Зимницкому		+

Сбор мокроты для лабораторного исследования	+
Взятие кала для копрологического исследования	+
Взятие кала на посев	+
Подготовка больного к рентгенологическому исследованию	+
Подготовка больного к УЗИ-исследованию	+
Перевязка больных	+
Наложение бинтовых и безбинтовых повязок	+
Наложение и снятие гипсовых и шинных повязок	+
Уход за волосами (мытьё головы тяжелобольного в постели)	+
Уход за глазами (промывание, закапывание капель, закладывание мазей)	+
Уход за ушами и носом (чистка, закапывание капель)	+
Уход за ротовой полостью (протирание, орошение, аппликация)	+
Уход при рвоте	+
Профилактика, лечение пролежней	+
Смена нательного и постельного белья тяжёлому больному	+
Перекладывание больного	+
Пользование функциональной кроватью	+
Первичная доврачебная медико-санитарная помощь при рвоте	+
Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи больным при кровотечениях (желудочном, кишечном, лёгочном, носовом, из ран тела или конечностей)	+

2 Работа в приёмном отделении

Осмотр больного	+
Организация санитарной обработки больных в приемном отделении	+
Заполнение истории болезни	+
Антropометрия поступающих больных (измерение роста, массы тела)	+
Организация транспортировки больного в отделение	+

3 Работа в отделении лабораторной диагностики

Знакомство с работой клинической лаборатории	+
Окраска мазков крови	+
Измерение удельного веса мочи	+
Наблюдение за исследованием биологических жидкостей	+

3.2.3 Перечень видов работ для отработки практических навыков на производственной практике «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» (6 семестр)

Вид работы	Выполнение работ (+ выполнено;- не выполнено)
Работа в процедурном кабинете	
Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона.	+
Разведение антибиотиков.	+
Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ.	+
Проведение внутривенного капельного вливания.	+
Проведение подкожных инъекций.	+
Проведение внутримышечных инъекций.	+
Проведение внутривенных инъекций.	+
Определение группы крови.	+
Участие в гемотрансфузии.	+
Кислородотерапия	+
Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи больным при неотложных состояниях.	+
Проведение прививки	+
Дезинфекция инструментария на рабочем месте	
Заполнение журналов учёта выполненных процедур, регистрации и контроля качества стерилизации, регистрации и контроля работы бактерицидных установок	+
Проведение пробы на совместимость при переливании крови и компонентов крови	+
Дезинфекция и стерилизация инструментария, материалов и средств ухода за больными	+
Работа в симуляционном классе	
Вид работы	Выполнение работ (+ выполнено;- не выполнено)
Сборка и установка системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ	+
Отработка внутривенных инъекций	+
Отработка внутривенных капельных вливаний	+
Отработка внутримышечных инъекций	+
Отработка подкожных инъекций	+
Отработка навыка определения группы крови	+
Отработка навыка гемотрансфузии	+
Отработка навыков купирования неотложных состояний	+
Отработка навыков оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи больным при неотложных состояниях	

Отработка элементов сердечно-лёгочной реанимации (закрытый массаж сердца, искусственное дыхание).	
---	--

3.2.4 Перечень видов работ для отработки практических навыков на производственной практике «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» (10 семестр)

Вид работы	Выполнение работ (+ выполнено;- не выполнено)
Работа на станции скорой помощи	
Знакомство с организацией службы скорой медицинской помощи в России, станцией скорой медицинской помощи (ССМП), структурой, организации работы	+
Знакомство с видами бригад, оснащенностью бригад ССМП (линейных, специализированных)	+
Ознакомление с положением и основными обязанностями врача выездной бригады ССМП, его права, ответственность	+
Знакомство с соблюдением этики и деонтологии при общении с коллегами и пациентами, исключением возможности ятрогенного воздействия на больных	+
Знакомство с соблюдением правил техники безопасности, правил профилактики заражения ВИЧ-инфекцией	+
Заполнение медицинской документации - карта вызова	+
- сигнальный лист	+
- сопроводительный лист	+
Ознакомление с порядком оповещения и извещения о чрезвычайном происшествии	+
Работа в кабинете неотложной помощи поликлиники	
<i>Помощь при неотложных состояниях в кардиологии</i>	
Ознакомление с техникой регистрации, методикой расшифровки ЭКГ (подсчет ЧСС, распознавание нарушения ритма и проводимости, ЭКГ-признаков ишемии и некроза миокарда)	+
Неотложная помощь при нестабильной стенокардии	+
ЭКГ-диагностика и неотложная помощь при инфаркте миокарда, транспортировка больного	+
Помощь при гипертоническом кризе: клиническая картина, неотложная помощь,	+
Неотложная помощь при острой левожелудочковой недостаточности (сердечная астма, отек легких), транспортировка больного	+
Неотложная помощь при острой сосудистой недостаточности,	+
ЭКГ-диагностика, неотложная помощь при нарушениях ритма (пароксизмальная	+

тахикардия, мерцательная аритмия, фибрилляция желудочков, трепетание предсердий), транспортировка больного	
Знакомство с аппаратами и инструментами, необходимыми для оказания экстренной кардиологической помощи	+
<i>Помощь при неотложных состояниях в пульмонологии</i>	
Помощь при острой дыхательной недостаточности: клиническая картина, неотложная помощь, особенности транспортировки при различных причинах ОДН	+
Помощь при приступе бронхиальной астмы, астматическом статусе: клиническая картина, неотложная помощь	+
<i>Помощь при неотложных состояниях в гастроэнтерологии</i>	
Помощь при перфорировании язвы желудка и 12 перстной кишки: клиническая картина, неотложная помощь, транспортировка больного	+
<i>Помощь при неотложных состояниях в урологии и нефрологии</i>	
Помощь при острой почечной колике: клиническая картина, неотложная помощь, транспортировка больного	+
<i>Помощь при неотложных состояниях в эндокринологии</i>	
Помощь при диабетической коме: клиническая картина, неотложная помощь	+
Помощь при гипогликемической коме: клиническая картина, неотложная помощь	+
<i>Помощь при неотложных состояниях в аллергологии</i>	
Помощь при крапивнице: клиническая картина, неотложная помощь	+
Помощь при отеке Квинке: клиническая картина, неотложная помощь	+
Помощь при анафилактическом шоке: клиническая картина, неотложная помощь, транспортировка больного	+
<i>Неотложная помощь при состояниях, вызванных воздействием внешних факторов</i>	
Помощь при солнечном, тепловом ударе: клиническая картина, неотложная помощь	+
Неотложная помощь при ожогах	+
<i>Виды работ, проводимые при оказании неотложной помощи</i>	
Непрямой массаж сердца	+
Искусственная вентиляция легких	+
Обеспечение проходимости дыхательных путей	+
Правила трансфузационной терапии	+
Методы оксигенотерапии	+
Плевральная пункция	+
Определение группы крови, резус принадлежности, биологической совместимости крови донора и реципиента	+

Работа в амбулаторно-поликлиническом учреждении	
Прием больных в поликлинике	+
Обслуживание больных на дому	+
Осмотр в порядке диспансеризации	+
Принятие больных с узким специалистом	+
Принятие больных в инфекционном кабинете	+
Принятие больных на заседании ВК	+
Заполнение и ведение медицинской документации:	
- амбулаторная карта	+
- статистический талон	+
- карта учета диспансеризации	+
- лист нетрудоспособности	+
- талон направления на госпитализацию	+
- направление на МСЭК	+
- санаторно-курортная карта	+
- контрольная карта диспансерного наблюдения	+
- выписка из амбулаторной карты по запросу	+
Оценка клинических анализов крови, биохимических анализов крови, мочи, кала, мокроты, желудочного и дуоденально-го зондирования	+
Оценка пробы Нечипоренко	+
Запись, расшифровка и оценка ЭКГ	+
Работа в симуляционном классе	
Отработка навыков проведения реанимационных мероприятий, неотложной помощи в критических состояниях	+
Отработка навыка записи и расшифровки ЭКГ	+
Отработка навыков работы с аппаратами и инструментами, необходимыми для оказания экстренной кардиологической помощи	+
Отработка навыков оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи при острой задержке мочи	+

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Контрольные вопросы (2 семестр):

1. Санитарно-эпидемиологический режим лечебного отделения
2. Организация посещений больных
3. Личная гигиена больного: обработка глаз, ушей, носа
4. Транспортировка больного.
5. Положение больного в постели, пользование функциональной кроватью
6. Приспособления для придания больному удобного положения
7. Смена постельного белья у лежачего больного
8. Подкладывание резинового круга, судна, мочеприемника
9. Профилактика образования пролежней
10. Кормление больных
11. Понятие о лечебных диетах, основные номера диет и показания для их назначения
12. Особенности кормления больных в послеоперационном периоде
13. Правила и способы проведения термометрии
14. Время измерения температуры и регистрация полученных результатов
15. Уход за лихорадящими больными
16. Постановка пузыря со льдом
17. Способы дезинфекции и виды дезинфицирующих средств
18. Особенности дезинфекции различного медицинского инструментария и средств ухода за больными
19. Предстерилизационная подготовка и методы стерилизации медицинского инструментария
20. Подсчёт частоты дыхательных движений, её графическая запись
21. Сбор мокроты на анализ
22. Методика подсчёта пульса на периферических артериях, его характеристики и графическая запись полученных результатов
23. Способы выявления периферических отёков
24. Вынужденное положение при застойной сердечной недостаточности, помочь больным в его принятии
25. Уход за больными при рвоте
26. Техника промывания желудка
27. Подготовка больного к проведению рентгенологического обследования желудка
28. Подготовка больного к проведению дуоденального зондирования, фиброгастродуоденоскопии и взятию желудочного сока
29. Сбор рвотных масс и кала на исследование
30. Сифонная клизма
31. Определение диуреза, наблюдение за частотой и характером мочеиспускания
32. Особенности ухода за больными с хирургической патологией
33. Особенности ухода за больными с травмами, ожогами
34. Особенности ухода за больными в послеоперационном периоде
35. Уход за агонизирующими больными
36. Признаки биологической смерти
37. Подготовка трупа для перевода в патологоанатомическое отделение

Контрольные вопросы (4 семестр):

1. Характеристика палатного отделения стационара. Требования к современной палате для терапевтических и хирургических больных.

2. Основные виды сестринской медицинской документации на сестринском посту
3. Особенности организации и работы и санитарно-эпидемиологического режима на сестринском посту отделения лечебно- профилактического учреждения.
4. Определение понятий «асептика» и «антисептика».
5. Распорядок работы и порядок уборки в отделении стационара.
6. Особенности гигиены личных вещей больного. Необходимость контроля передач и посещений.
7. Основные способы транспортировки больных в терапевтическом и хирургическом стационарах.
8. Деонтологические аспекты ухода за больными:
9. Особенности медицинской этики и деонтологии при уходе за больными. Субординация персонала в отделении стационара.
10. Особенности взаимоотношений между средним медицинским персоналом и родственниками больного.
11. Особенности психоэмоционального статуса у пациентов преклонного возраста и связанные с этим особенности ухода.
12. Правила поведения медицинского персонала с больными запущенными формами онкологии и их родственниками.
13. Действия среднего медицинского персонала в палате с агонизющим больным. Порядок действий медицинского персонала после смерти больного.
14. Гигиена хирургического и терапевтического больного: мероприятия, направленные на поддержание в чистоте кожных покровов больного.
15. Особенности гигиенического ухода за кожей и волосами у тяжелобольных.
16. Общие особенности наблюдения и ухода за лежачими больными. Мероприятия по профилактике развития пролежней.
17. Нежелательные реакции со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной, нервной систем у длительно лежащих больных и методы их профилактики.
18. Техника проведения термометрии у пациента.
19. Правила сбора биологического материала у пациентов для исследований.
20. Меры личной безопасности при осуществлении ухода за больными.
21. Подготовка больных к диагностическим и лечебным процедурам.
22. Правила транспортировки больных на диагностические и лечебные процедуры.
23. Виды положения больного в постели.
24. Подготовка больных к оперативным вмешательствам: основные цели подготовки больного к оперативному вмешательству. Психоэмоциональная подготовка.
25. Особенности общения медперсонала с больным и его родственниками в стационаре.
26. Особенности режима, наблюдения и ухода за больными в послеоперационном периоде.
27. Механизм возникновения пролежней и мероприятия по их профилактике.
28. Осложнения со стороны операционной раны. Наблюдение за дренажами и тампонами, выведенными из области оперативного вмешательства.
29. Особенности ухода за больными после операции на органах грудной клетки, по поводу рака молочной железы, на желудке, на желчевыводящих протоках, на толстом кишечнике.
30. Организация ухода за больными с искусственными свищами: трахеостома, гастростома, колостома.
31. Принципы реабилитации больных в послеоперационном периоде:
32. Значение лечебной физкультуры в послеоперационной реабилитации больных.
33. Требования к питанию больных в стационаре.
34. Правила личной гигиены среднего медицинского персонала в стационаре.
35. Правила приготовления различных рабочих растворов дезинфицирующих средств.

36. Правила проведения дезинфекции медицинского инструментария и средств ухода за больными.
37. Правила проведения дезинфекции воздуха источником ультрафиолетового излучения.
38. Техника газоотведения из толстой кишки.
39. Техника кормления больных через зонд, через гастростому.
40. Техника наложения и снятие калоприемника.
41. Признаки отравления средствами дезинфекции при попадании этих средств на кожу, слизистые оболочки, в пищеварительный тракт; первая помощь при них).

Контрольные вопросы (6 семестр):

1. Организационные мероприятия по профилактике внутрибольничной инфекции в процедурном кабинете.
2. Методы предстерилизационной очистки и стерилизации металлического инструментария. Укладка биксов.
3. Основные виды сестринской медицинской документации в процедурном кабинете
4. Антибиотикотерапия и антибиотикопрофилактика в терапии и хирургии.
5. Кровотечение: виды; методы временной и окончательной остановки.
6. Правила наложения давящей повязки, артериального жгута.
7. Типы температурной лихорадки.
8. Немедикаментозные средства для снижения температуры, показания к применению, правила использования.
9. Показания к гирудотерапии и правила применения.
10. Способы введения лекарственных средств.
11. Осложнения внутримышечных и внутривенных инъекций.
12. Переливание крови, компонентов крови и кровезаменителей. Оценка годности трансфузионных сред.
13. Техника трансфузии, проведение проб на совместимость по системе АВО, резус фактору, биологическая пробы.
14. Клинические признаки шока, первая помощь при его развитии.
15. Состав противошоковой аптечки в процедурном кабинете.
16. Признаки биологической смерти.
17. Техника проведения сердечно-легочной реанимации.
18. Десмургия. Бинтовые, клеевые, гипсовые повязки.
19. Принципы транспортной иммобилизации.
20. Раны. Классификация. Виды заживления ран.
21. Оказание первой помощи и принципы лечения чистых и гнойных ран.
22. Техника выполнения первичной и вторичной хирургической обработки ран, инструменты, методы дренирования ран и полостей.
23. Виды травм опорно-двигательного аппарата. Первая помощь при переломах, вывихах.
24. Виды транспортной иммобилизации.
25. Профилактика травматического шока.
26. Ожоги. Отморожения. Оказание первой помощи и принципы лечения.
27. Неотложная помощь при пищевом отравлении в стационаре.
28. Профилактика аспирации рвотных масс.
29. Синдром длительного сдавления. Оказание первой медицинской помощи и принципы лечения.
30. Переломы позвоночника и таза. Оказание первой медицинской помощи. Правила транспортировки.
31. Открытая и закрытая травма грудной клетки. Гемоторакс. Оказание первой помощи.

32. Пневмоторакс (закрытый, открытый, напряженный). Оказание первой помощи.
33. Плевральная пункция, торакоцентез: показания, техника и виды дренирования плевральной полости.
34. Повреждения живота: открытые и закрытые, с повреждением и без повреждения внутренних органов. Оказание первой медицинской помощи. Правила транспортировки.
35. Кровотечение в брюшную полость. Оказание первой медицинской помощи. Правила транспортировки.
36. Острая анемия. Оказание первой медицинской помощи. Правила транспортировки.
37. Повреждение полых органов. Оказание первой медицинской помощи. Правила транспортировки.
38. Перитонит. Оказание первой медицинской помощи. Правила транспортировки.
39. Экстренная профилактика столбняка.

Контрольные вопросы (10 семестр):

1. Структурные подразделения городской поликлиники.
2. Функциональные обязанности врача - участкового терапевта.
3. Функциональные обязанности врача выездной линейной бригады станции скорой помощи.
4. Разделы работы участкового терапевта.
5. Показатели нагрузки участкового терапевта на приеме и на вызовах, от чего они зависят?
6. Показатели качества работы врача скорой помощи.
7. Диспансерные группы наблюдения работающих.
8. Показатели эффективности диспансеризации хронических больных.
9. Учетные формы медицинской документации, каким приказом они утверждены?
10. Правила отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение.
11. Профилактические медицинские наблюдения больных, какими признаками определены схемы наблюдения.
12. Порядок обеспечения населения лекарственными средствами и предметами медицинского ухода.
13. Клинический минимум обследования, что он включает?
14. Преемственность в работе участкового терапевта и терапевта стационара.
15. Преемственность в работе участкового терапевта и врача скорой помощи.
16. Преемственность в работе врача скорой помощи и врача стационара.
17. Основные задачи и функции подстанции скорой медицинской помощи.
18. Основные задачи и функции выездной бригады скорой медицинской помощи.
19. Виды бригад станций скорой медицинской помощи (линейные, специализированные).
20. Права и обязанности врача выездной линейной бригады скорой медицинской помощи.
21. Бронхиальная астма: клиническая картина приступа и неотложная помощь.
22. Клиническая картина и неотложная помощь при астматическом статусе.
23. Острая дыхательная недостаточность (ОДН): клиническая картина, неотложная помощь, особенности транспортировки при различных причинах ОДН.
24. Острый стенозирующий ларинготрахеит: симптомы, неотложная помощь.
25. Гипертонический криз: клиническая картина, неотложная помощь, транспортировка больного.
26. Клиническая картина и неотложная помощь при острых нарушениях мозгового кровообращения, транспортировка больного.
27. Кардиогенный шок: клиника, неотложная помощь, транспортировка больного.
28. Клиническая картина и неотложная помощь при стенокардии.

29. Клиническая картина и неотложная помощь при инфаркте миокарда.
30. Клиническая картина и неотложная помощь при острой левожелудочковой недостаточности, транспортировка больного.
31. Клиническая картина и неотложная помощь при острой правожелудочковой недостаточности, транспортировка больного.
32. Клиническая картина и неотложная помощь при острой сосудистой недостаточности, транспортировка больного.
33. Мерцательная аритмия: клиника, ЭКГ-картина, неотложная помощь.
34. Диагностические признаки терминальных состояний.
35. Остановка дыхания: диагностические признаки, неотложная помощь.
36. Основные симптомы остановки сердца.
37. Диагностические признаки клинической смерти.
38. Осложнения реанимационных мероприятий.
39. Констатация биологической смерти больного.
40. Показания к реанимации.
41. Нарушения сознания: причины расстройств, неотложная помощь.
42. Признаки инфекционно-токсического шока, неотложная помощь.
43. Неотложная помощь при гипертермии.
44. Клиническая картина и неотложная помощь при ожоговом шоке.
45. Клиническая картина и неотложная помощь при анафилактическом шоке.
46. Клиническая картина и неотложная помощь при отеке Квинке.
47. Клиническая картина и неотложная помощь при крапивнице.
48. Клиническая картина и неотложная помощь при гипогликемической коме.
49. Клиническая картина и неотложная помощь при острой почечной колике, транспортировка больного.
50. Клиническая картина и неотложная помощь при острой задержке мочи, транспортировка больного.
51. Клиническая картина и неотложная помощь при пищевой токсиционной инфекции.
52. Клиническая картина и неотложная помощь при солнечном, тепловом ударе.
53. Клиническая картина и неотложная помощь при переохлаждении, отморожении.
54. Клиническая картина и неотложная помощь при ожогах.
55. Клиническая картина и неотложная помощь при удушении.
56. Клиническая картина и неотложная помощь при прободной язве желудка и двенадцатиперстной кишке.

Клинические ситуационные задачи

Кардиология

Ситуационная задача №1

К больному К., 60 лет был вызван врач скорой помощи. Больной находился в неподвижном состоянии и жаловался на резкую давящую боль за грудиной, которая распространялась в левую руку, шею, челюсть, под левую лопатку. Объективно: отмечается умеренная бледность кожных покровов, пульс частый, на верхушке тоны сердца приглушены, второй тон на аорте усилен. О какой патологии сердечно–сосудистой системы должен подумать врач? Какое дополнительное исследование должен он провести в обязательном порядке? Чем объяснить иррадиацию болей? Какую терапию должен провести врач?

Ситуационная задача №2

Участкового врача вызвали повторно на дом к больному Т., 28 лет. Больной жаловался на упорные давящие боли в области сердца в течение недели: нарастила одышка, особенно в горизонтальном положении. Дважды перед приездом врача была рвота. Объективно: обращает на себя внимание отечность лица и области шеи в виде воротника, цианоз, шейные вены набухшие. Больной сидит на краю кровати, склонившись вперед. Пульс частый, малого наполнения, верхушечный толчок не определен. Сердце расширено во всех размерах, на рентгенограмме имеет треугольную форму. Печень увеличена, выходит из-под реберного края на 2 см. О какой патологии сердца должен, прежде всего, подумать врач? Что он может выслушать при аусcultации сердца? Чем объяснить отеки в области шеи и лица?

Ситуационная задача №3.

К ревматологу обратился больной Т., 40 лет, с жалобами на ознобы, потливость, повышение температуры в течение месяца до 37,5–38,0°C. В анамнезе: ревматизм, недостаточность митрального клапана, по поводу которого находился на учете у ревматолога. Объективно: заметна бледность кожных покровов с умеренным желтушным оттенком, рассеянная единичная петехиальная сыпь. Пульс учащен, ритмичный, удовлетворительного наполнения. Сердце расширено влево до среднеключичной линии, верхушечный толчок в области шестого межреберья, первый тон на верхушке ослаблен, второй тон на аорте ослаблен, выслушивается систолический шум на верхушке и диастолический – во втором межреберье справа. Артериальное давление 150/60 мм/рт.ст. Живот, печень и селезенка умеренно увеличены. Что должен заподозрить врач? Какое важное исследование он должен назначить для подтверждения своей мысли?

Ситуационная задача №4

Поперечник сосудистого пучка у больного равен 14 см. Умеренно увеличена левая граница относительной тупости сердца. Врач заподозрил аневризму восходящей части аорты. Допустимо ли предположение врача при данной ширине сосудистого пучка? Если да, то что мог врач увидеть при осмотре больного? Какое исследование он должен назначить для подтверждения своей мысли?

Ситуационная задача №5

Больной К., 28 лет, к концу рабочего дня обратился к врачу с жалобами на одышку, возникающую при физическом напряжении, сердцебиение, быструю утомляемость. Врач обратила внимание на цианоз губ, умеренные отеки в области голеностопных суставов. Объективно: сердце расширено влево, 1-й тон на верхушке ослаблен, выслушивается систолический шум, проводящийся в подмышечную область. О каком поражении сердца должен подумать врач (мышечном или клапанном)? Какие исследования необходимо назначить для уточнения диагноза?

Ситуационная задача №6

Рост больного 170 см. Врач произвел перкуссию сердца, при этом нашел правую границу сердца на 2,5 см вправо от правого края грудины, левая и верхняя границы в пределах нормы. Поперечник сердца 15 см. В легких при перкуссии легочный звук. Форма и размеры живота обычные. За счет какого отдела и какой сердечной тупости расширена правая граница сердца? Чем это может быть обусловлено? Какие исследования необходимо назначить для уточнения диагноза?

Ситуационная задача №7

У больного выслушивается протодиастолический ритм галопа, ослаблен первый тон на верхушке, определяется дефицит пульса в 15 ударов/мин., на верхушке выслушивается систолический шум, распространяющийся в левую подмышечную область. О каком поражении сердца следует думать? Как изменились границы сердца? Каким будет второй тон? Изменится ли артериальное давление?

Ситуационная задача №8

Больной Ф., лечился у фтизиатра по поводу очагового туберкулеза легких. Через 2 недели от начала лечения у него появились боли в области сердца, они носили колющий характер, иногда были тупыми. Приступов сильных болей не было. Больной сказал об этом врачу. Врач исследовал сердечно-сосудистую систему и обнаружил в области абсолютной тупости сердца шум трения перикарда, который усиливается при надавливании стетоскопом на грудную клетку и наклоне туловища вперед. Границы сердца не изменены. В течение месяца сохраняется шум трения перикарда. О каком поражении сердца следует, прежде всего, подумать врачу? Какие исследования необходимо назначить?

Ситуационная задача №9

Сердце имеет аортальную конфигурацию, второй тон на аорте резко ослаблен, на верхушке периодически выслушивается систолический шум. При каком поражении сердца может быть подобная симптоматика? Какой будет определяться пульс у данного больного? Изменится ли артериальное давление и первый тон сердца? Будут ли выслушиваться другие шумы?

Ситуационная задача №10

У больного несколько ослаблен первый тон на верхушке, в области основания мечевидного отростка выслушивается систолический шум, зона его проведения ограничена. О ка-

ком пороке должен подумать врач? Изменяются ли границы относительной тупости сердца? Какие исследования необходимо назначить?

Ситуационная задача №11

Правая граница относительной тупости сердца определяется на 4 см кнаружи от правого края грудины, левая – по левой среднеключичной линии в пятом межреберье, верхняя не изменена. Кроме того, отмечается положительный венный пульс. За счет каких отделов, в большей мере, расширено сердце? Какая граница относительной тупости сердца расширена больше? Что может увидеть врач в надчревной области?

Ситуационная задача №12

При осмотре больного обращал на себя внимание резко увеличенный живот. Верхушечный толчок пальпировался на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии в пятом межреберье. Правая и верхняя граница относительной тупости сердца не были изменены. Нижняя граница легких располагалась на 1 см выше нормального уровня. Можно ли в данном случае объяснить смещение верхушечного толчка только патологией со стороны сердца? Какие дополнительные исследования можно провести?

Ситуационная задача №13

Перкутируя сердце, врач определил увеличение сердца вверх (относительная тупость на уровне второго межреберья), правая граница относительной тупости на 2,5 см вправо от правого края грудины, левая – по левой среднеключичной линии. При рентгеноскопии левый сердечно-сосудистый угол не выражен, а наоборот имеется выпуклость. Расположение диафрагмы не изменено. Как называется конфигурация сердца, при которой выпуклый левый сердечно-сосудистый угол (талия) сердца сглажен? Когда она бывает? Какими будут I и II тоны сердца? Будут ли выслушиваться сердечные шумы?

Ситуационная задача №14

При осмотре больного обнаружили резкую бледность кожных покровов, «приподнимающий» верхушечный толчок, пульсацию сонных артерий и покачивание головы, синхронное сокращения сердца. О чём должен был подумать врач, определив описанные признаки? Как можно их объяснить? Изменится ли артериальное давление? О каком поражении сердца можно думать? Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Ситуационная задача №15

На верхушке сердца у больного выслушивается систолический шум, который проводится в подмышечную область, к основанию мечевидного отростка, в точку Боткина и в область проекции митрального клапана. Максимум его выслушивания – верхушка сердца, в остальных точках он ослабевает. При каком пороке сердца может выслушиваться такой шум? Как изменяются при этом I и II тоны сердца? Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Ситуационная задача №16

Осматривая больного, врач заметил некоторое увеличение грудной клетки в области сердца, верхушечный толчок при осмотре и пальпации не определялся. Перкуторно – резко расширена область абсолютной тупости. В каких случаях отсутствие верхушечного толчка при пальпации сочетается с резким расширением границ абсолютно тупого звука над сердцем? Какую форму приобретает сердце в описанном случае? Как изменятся тоны сердца, пульс, артериальное давление? Какие дополнительные исследования нужно провести?

Ситуационная задача №17

Обследуя сердечно-сосудистую систему больного, врач пальтировал верхушечный толчок на 2 см кнаружи от левой среднеключичной линии в пятом межреберье. Верхняя граница относительной тупости сердца на уровне третьего ребра, правую определить не удалось, т.к. она слилась с тупостью, определяемой в области правого легкого. Врач объяснил смещение верхушечного толчка увеличением левого желудочка? Прав ли был врач? Как можно объяснить смещение верхушечного толчка? Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Ситуационная задача №18

Обследуя больного, перкуторно определили правую границу относительной тупости сердца на 3 см кнаружи от правого края грудины, левую – на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии, верхнюю – на уровне второго ребра. Когда сердце имеет подобные границы относительной тупости сердца? Как изменяются при этом I и II тоны сердца? Какие шумы сердца выслушиваются?

Ситуационная задача №19

Во втором межреберье справа, в точке Боткина и верхушке сердца выслушивается диастолический шум, первый тон на верхушке ослаблен. Сила шума убывает от второго межреберья к верхушке. О чем должен подумать врач? Как изменится второй тон и где? Какое будет артериальное давление? Как изменится пульс? Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Ситуационная задача №20

На верхушке сердца выслушивается «ритм перепела» и диастолический шум, на легочной артерии акцент и расщепление второго тона. При каком пороке может выслушиваться подобная мелодия? Изменится ли первый тон? Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Ситуационная задача №21

На основании мечевидного отростка выслушивается диастолический шум. Зона проведения его ограничена. О каком приобретенном пороке сердца должен подумать врач? Какой будет определяться пульс у данного больного? Как изменится граница относительной тупости сердца? Изменятся ли I и II тоны сердца?

Ситуационная задача №22

На верхушке сердца выслушивается усиленный хлопающий первый тон, пресистолический шум, который проводится до точки Боткина. Когда может быть подобная аускультативная симптоматика? Что может быть со вторым тоном? Свойства пульса? Какие симптомы можно выявить при пальпации сердца? Что можно выявить методом перкуссии?

Ситуационная задача №23

На верхушке сердца – ослабленный первый тон, имеется акцент и расщепление второго тона на легочной артерии, на верхушке сердца выслушивается систолический шум с распространением в левую подмышечную область. Для какого поражения сердца или сосудов характерна описанная симптоматика? Что можно выявить методом пальпации и перкуссии сердца? Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Ситуационная задача №24

Больной И., 49 лет, много лет страдает бронхиальной астмой. Приступы удушья очень частые. При перкуссии грудной клетки над легкими определяется легочной звук с коробочным оттенком. Какой отдел сердца страдает у этого больного? Как изменяются границы и тоны сердца? В каком круге кровообращения поднимается давление?

Ситуационная задача №25

У больного, страдавшего приступообразными болями в области сердца, на ЭКГ, записанной после физической нагрузки, отмечена депрессия сегмента ST. Как можно объяснить эти изменения? Какие дополнительные исследования можно провести?

Ситуационная задача №26

При выслушивании сердца больного выявлено, что I тон не изменен, II тон на аорте значительно громче, чем на легочной артерии. Как называется такое изменение II тона, какие возможные его причины?

Ситуационная задача №27

Звучность I и II тона на верхушке одинакова, II тон на аорте почти не слышен. Как называются такие изменения тонов? Чем могут быть вызваны такие аускультативные данные?

Ситуационная задача №28

При осмотре грудной клетки выявлено увеличение передне-заднего размера, при перкуссии – коробочный звук, ослабление дыхания над легкими. Как изменяются тоны сердца у больных с подобной симптоматикой?

Ситуационная задача №29

Больной в течение многих лет страдает ишемической болезнью сердца, дважды перенес инфаркт миокарда. Какие изменения тонов сердца характерны для таких больных, как объяснить механизм этих изменений?

Ситуационная задача №30

В течение 10 лет больной страдает гипертонической болезнью. Какие изменения тонов сердца можно выявить у больного?

Ситуационная задача №31

При осмотре области сердца определяются сердечный горб и пальпаторно – сердечный толчок и выраженная эпигастральная пульсация. О чем свидетельствуют представленные данные? В каком возрасте началось заболевание?

Ситуационная задача №32

Обнаружен приподнимающий верхушечный толчок в пятом межреберье на 1,5 см кнутри от срединно-ключичной линии, ширина его 2 см. Границы относительной тупости сердца: правая – на уровне четвертого межреберья – на 1 см кнаружи от правого края грудины; а в третьем межреберье – на 0,5 см кнаружи от правого края грудины; левая – по пятому межреберью – на 1,5 см кнутри от левой срединно-ключичной линии, в четвертом межреберье на том же уровне, а по третьему межреберью – на уровне парастернальной линии; верхняя – на уровне III ребра. Оцените эти данные. Есть ли какие-нибудь изменения при определении контуров сердца?

Ситуационная задача №33

Верхушечный толчок сердца определяется в четвертом межреберье кнутри от левой передней аксилярной линии, ширина его 3,5 см, приподнимающий. Оцените эти данные. Как изменяются границы сердца в этом случае?

Ситуационная задача №34

Определяются сердечный толчок и эпигастральная пульсация. Границы относительной сердечной тупости не изменины. Границы абсолютной сердечной тупости: правая – на 1 см вправо от левого края грудины; верхняя – верхний край IV ребра; левая на 1,5 см кнутри от левой срединно-ключичной линии. Какие отделы сердца и как могут быть поражены в данном случае?

Ситуационная задача №35

Сосудистый пучок в первом и втором межреберьях справа определяется на 1,5 см кнаружи от правого края грудины. Оцените и объясните эти данные.

Ситуационная задача №36

I тон на верхушке ослаблен, II тон на легочной артерии усилен. В области верхушки выслушивается систолический шум, проводящийся в аксилярную область. Каковы возможные причины изменения тонов? Какова причина систолического шума?

Ситуационная задача №37

I тон на верхушке – «хлопающий», определяется OS – щелчок открытия митрального клапана, акцент II тона над легочной артерией, В области верхушки выслушивается пресистолический шум. Как объяснить подобные изменения?

Ситуационная задача №38

При пальпации определяется пульс 72 уд/мин; ритмичный, твердый, удовлетворительного наполнения. Какие отклонения от нормы имеются в данном случае. Какие изменения артериального давления можно ожидать у данного больного?

Ситуационная задача №39

Пульс 100 уд/мин; аритмичный, пульсовые волны равного наполнения. Тоны сердца аритмичны, ЧСС 130 уд/мин. Какое нарушение ритма имеет место быть? Каков «дефицит» пульса в данном случае?

Ситуационная задача №40

I тон на верхушке ослаблен, II тон на аорте почти не выслушивается. Во втором межреберье справа протодиастолический шум, который ослабевает по направлению к верхушке сердца. О какой патологии идет речь? Как изменится артериальное давление в данном случае?

Ситуационная задача №41

При осмотре области сердца обнаружены сердечный горб и эпигастральная пульсация. О каких изменениях сердца Вы думаете? В каком возрасте могли возникнуть эти изменения?

Ситуационная задача №42

Определяется сердечный толчок, эпигастральная пульсация. Границы относительной тупости сердца не изменены. Границы абсолютной тупости: правая – на 1 см вправо от левого края грудины, верхняя – верхний край IV ребра, левая – на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии. Какие изменения каких отделов сердца имеются у больного?

Ситуационная задача №43

При исследовании сердца обнаружено смещение верхушечного толчка влево и вниз, толчок разлитой, усиленный, резистентный. Перкуторно определяется смещение левой границы относительной тупости влево на 2 см от левой среднеключичной линии. При аусcultации на верхушке выслушивается ослабление I тона и систолический шум. О какой патологии идет речь? Как объяснить вышеупомянутые изменения?

Ситуационная задача №44

При пальпации области сердца определяется сердечный толчок и симптом диастолического дрожания «кошачье мурлыканье» в области верхушки. Перкуторно сердечная тупость расширена вверх и вправо. При аускультации I тон у верхушки хлопающий, после II тона выслушивается тон открытия митрального клапана. Над легочным стволом определяется акцент II тона. На верхушке – диастолический шум. При оценке пульса – «pulsus differens». О какой

патологии идет речь? Объясните, чем обусловлены вышеперечисленные изменения? Как называется описанный трехчленный ритм?

Ситуационная задача №45

Больной в течение 10 лет страдает аортальным пороком сердца. При аусcultации сердца I тон на верхушке и II тон на аорте ослаблены, систолический шум во втором межреберье справа, проводится на сосуды шеи. О каком поражении аорты идет речь в данном случае? Какие изменения возможны при рентгенологическом и ЭКГ-исследованиях?

Ситуационная задача №46

У больного пульс быстрый и высокий, I тон на верхушке и II тон на аорте ослаблены, выслушивается диастолический шум во втором межреберье справа и в точке Боткина-Эрба. Каковы причины изменения тонов сердца и появления диастолического шума? Какие изменения артериального давления характерны для данного больного?

Ситуационная задача №47

У больного внезапно появились сердцебиение и одышка. При исследовании пульса выявлено: пульс аритмичный, 100 уд/мин. Синхронный подсчет числа сердечных сокращений – 150 в 1 мин. Как называется подобное нарушение ритма сердца? Что такое дефицит пульса?

Ситуационная задача №48

У больного выявлен твердый пульс. При осмотре определяется верхушечный толчок в пятом межреберье, по левой среднеключичной линии. Аускультативно I тон не изменен, II тон над аортой значительно громче, чем над легочной артерией. Каковы возможные причины подобных изменений?

Ситуационная задача №49

При измерении артериального давления оно оказалось на уровне 150/20 мм./рт.ст. При какой патологии это возможно? Каковы характерные аускультативные данные для сердца в этом случае?

Пульмонология

Ситуационная задача №50

Больной М., 42 года, В анамнезе: ревматизм, сочетанный митральный порок сердца с преобладанием стеноза, НК-II. На фоне увеличившейся одышки и появления отеков на ногах, у больного возникла осткая боль в левой половине грудной клетки и кровохарканье. Была вызвана скорая помощь. Врач провел обследование больного, при этом выявил притупление легочного звука на ограниченном участке – слева под лопаткой. Бронхопония локально несколько усиlena. Назначил исследование общего анализа крови. О чём должен был подумать врач? Что он мог обнаружить при пальпации и аускультации легких? Какие можно ожидать изменения в анализе крови? Что может дать рентгеноскопия грудной клетки?

Ситуационная задача №51

При аусcultации легких справа в подлопаточной области обнаружен участок жесткого дыхания. Назовите и объясните причину локального аускультативной картины. Какие результаты дополнительных методов исследования могут ее подтвердить?

Ситуационная задача №52

Над всей поверхностью легких выслушивается жесткое дыхание. Каковы причины его возникновения? Какова рентгенологическая картина?

Ситуационная задача №53

Больной длительное время страдает обструктивной болезнью легких. Какой основной дыхательный шум можно выслушать при аускультации легких? Объясните механизм его образования. Каковы результаты бронхофонии? Рентгенологическая картина?

Ситуационная задача №54

У больного при рентгенологическом исследовании выявлена жидкость в плевральной полости слева до VII ребра. Какие данные можно получить при аускультации легких, а также при пальпации и перкуссии грудной клетки.

Ситуационная задача №55

При исследовании дыхательной системы у больного выявлены следующие данные: число дыханий – 28 в минуту; голосовое дрожание справа под лопatkой резко ослаблено. При сравнительной перкуссии справа – тимпанит. Какой основной дыхательный шум будет выслушиваться справа? Какой метод дополнительного исследования следует использовать?

Ситуационная задача №56

У больного лицо бледное с синюшным оттенком, глаза глубоко ввалившиеся, роговицы тусклые, черты лица осунувшиеся, нос заострен, лицо покрыто холодным потом. Эпонимическое название этого выражения лица, для какого заболевания оно характерно?

Ситуационная задача №57

Больной сидит, опираясь руками о постель, ноги спущены вниз. Отмечается выраженный акроцианоз, анасарка. Как называется положение, которое принимает больной? Для заболевания какой системы характерны, выявленные при общем осмотре, данные? Почему данное положение облегчает состояние больного?

Ситуационная задача №58

Переднезадний и билатеральный размеры грудной клетки приближаются друг к другу. Как называется такая форма грудной клетки? Каково ее диагностическое значение. Как изменяется голосовое дрожание при подобном изменении?

Ситуационная задача №59

Левая половина грудной клетки шире правой, межреберья сглажены, участие ее в акте дыхания резко ограничено. Голосовое дрожание слева не определяется. Чем могут быть вызваны данные изменения? Каковы возможные данные сравнительной перкуссии?

Ситуационная задача №60

Правая половина грудной клетки уже левой, по передней аксилярной линии уплощена, голосовое дрожание в этой области не определяется. Каковы возможные причины этих изменений?

Ситуационная задача №61

При определении голосового дрожания оно оказалось резко усилено в левой подлопаточной области. Назовите возможные причины подобного изменения.

Ситуационная задача №62

При аусcultации легких слева в подлопаточной области выявлен участок амфорического дыхания, в остальных отделах дыхание везикулярное. Какова причина локального изменения дыхательного шума?

Ситуационная задача №63

При выслушивании легких справа под лопatkой обнаружена зона выслушивания бронхиального дыхания. Какова причина его возникновения? Какие результаты других физикальных методов исследования могут ее сопровождать?

Ситуационная задача №64

При аускультации легких справа в аксилярной области на уровне четвертого межреберья выслушиваются на фоне бронхиального дыхания крупнопузырчатые звучные влажные хрипы. Объяснить механизм возникновения этих дыхательных шумов.

Ситуационная задача №65

При аускультации легких справа под лопatkой выявляется побочный дыхательный шум, выслушиваемый на вдохе и выдохе. Что это: крепитация, шум трения плевры или влажные хрипы? Что нужно сделать, чтобы решить этот вопрос?

Ситуационная задача №66

При пальпации грудной клетки слева под лопatkой выявлено резкое усиление голосового дрожания. При сравнительной перкуссии здесь же обнаружено притупление перкуторного звука. Какой основной дыхательный шум будет выслушиваться в данной области? Почему?

Гастроэтерология

Ситуационная задача №67

Больная П., 56 лет, жалуется на чувство тяжести и тошноты в подложечной области через 2–3 часа после приема пищи, отрыжку воздухом. Аппетит понижен. При объективном обследовании обнаружено вздутие в подложечной области, особенно после еды, когда начинается контурироваться желудок. При пальпации определяется шум плеска в области желудка спустя 6–7 часов после приема пищи. Какую патологию можно заподозрить у данного больного? Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?

Ситуационная задача №68

Больная Г., 50 лет, жалуется на общую слабость, исхудание, плохой аппетит, увеличение живота. В прошлом перенесла болезнь Боткина, заболевание протекало длительно, полного выздоровления не наступило. При обследовании обнаружено увеличение живота, более отчетливое в нижнем отделе, пупок выпячен, на коже живота видны расширенные вены, расходящиеся радиально от пупка. В брюшной полости обнаружена свободная жидкость. Печень немного увеличена, плотная, нижний край ее острый, безболезненна, поверхность мелкобугристая. Пальпируется плотная, увеличенная, безболезненная селезенка. В крови умеренная анемия, лейкопения. О каком заболевании можно думать? Какими методами можно определить свободную жидкость в брюшной полости? Какие исследования необходимо назначить для уточнения диагноза?

Ситуационная задача №69

Больной Г., 50 лет жалуется на чувство распирания в животе, упорный понос, обычно по утрам, ложные позывы, в кале наличие крови и слизи. У больного тошнота, плохой аппетит, неприятный вкус во рту. При пальпации обнаруживается болезненность по ходу толстых кишок, урчание, шум плеска. Какое заболевание может заподозрить врач на основании описанной картины? Чем это может быть вызвано? Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

Ситуационная задача №70

Больного П., 45 лет, беспокоит отрыжка воздухом, иногда – тухлыми яйцами, тошнота, ощущение тяжести в подложечной области. Объективно: в области желудка разлитая нерезкая болезненность. При фракционном исследовании желудочного сока обнаружено отсутствие свободной соляной кислоты во всех порциях, резко понижена общая кислотность. После введения гистамина кислотность не увеличилась. Секреторная функция желудка понижена (реакция с дифениламином увеличена). О каком заболевании мог подумать врач? Какие еще исследования можно провести для уточнения диагноза?

Ситуационная задача №71

Больная Н., 27 лет, страдает язвенной болезнью желудка в течение 5 лет. За последние 2 месяца состояние изменилось, появились схваткообразные боли в подложечной области, появляющиеся после еды и по ночам, особенно в положении лежа, сопровождающиеся вздутием в подложечной области. На высоте боли появляется рвота съеденной пищей, а часто съеденной накануне. Боли прекращаются после рвоты. При обследовании обнаружено вздутие в эпигастральной области, четко контурируется желудок в виде антиперистальтики. При пальпации определяется уплотнение в области желудка. Какое осложнение язвенной болезни можно предполагать у больной? Какие дополнительные исследования нужно провести?

Ситуационная задача №72

При глубокой пальпации живота нижний край печени определен на 2 см ниже реберной дуги справа. Край печени ровный, мягко-эластичный, безболезненный. При перкуссии живота верхняя граница абсолютной печеночной тупости определяется на уровне шестого межреберья. Как оценить границы печени? Какие дополнительные исследования можно провести?

Ситуационная задача №73

При осмотре передней брюшной стенки изменений не обнаружено. При пальпации брюшной полости увеличений органов не выявлено. При перкуссии селезенки обнаружены следующие ее размеры: длинник 12 см, поперечник 7 см, верхний помес определяется на уровне седьмого межреберья по средней аксилярной линии. Как оценить размеры селезенки? В каких случаях селезёнка становится доступной для пальпации? Почему она болезненна при пальпации? Когда ограничивается её подвижность?

Ситуационная задача №74

При осмотре живота обнаружено его некоторое увеличение. При пальпации выявлено небольшое напряжение брюшной стенки. При перкуссии обнаружена тупость ниже пупка. Верхний уровень тупости постепенно повышается по направлению от середины живота к боковым флангам и представляет собой вогнутую линию. В положении лежа по средней линии на всем протяжении звук ясный, тупость определяется только в боковых отделах. Обнаруживается флюктуация. О чем можно подумать по описанной выше картине? Какие дополнительные исследования нужно провести?

Ситуационная задача №75

У больного А. 30 лет, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Периодически бывает черный кал вне периодов приема медикаментов. В крови отмечается уменьшение количества эритроцитов и гемоглобина. О чем должен подумать врач и какое исследование следует провести для уточнения диагноза? Какие симптомы обострения заболевания можно выявить методом пальпации?

Ситуационная задача №76

Больного Г., 32 года, беспокоит боль в эпигастральной области, приступообразная, появляющаяся через 2–3 часа после приема пищи или натощак. Боли сопровождаются тошнотой, рвотой, после рвоты они исчезают. При пальпации живота определяется болезненность на уровне пупка справа. При исследовании желудочного сока обнаруживается резкое повышение секреторной и кислотообразующей функции желудка и нарушение эвакуации. Какие заболевания можно предполагать у больного и какие дополнительные исследования можно провести?

Ситуационная задача №77

Больной 27 лет жалуется на боли подложечной области, которые возникают после приема пищи, особенно острой и грубой. Боли иррадиируют в область грудной клетки, сопровождаются тошнотой и рвотой, вскоре после приема пищи. Рвота облегчает состояние боль-

ного. Кроме этого, больного беспокоят вздутие живота, метеоризм и отрыжка кислым. Объективно: Брюшная стенка слабо участвует в акте дыхания, напряжена в эпигастральной области, резко болезненна ниже мечевидного отростка. О каком заболевании можно подумать и какие исследования необходимо провести для окончательного диагноза?

Ситуационная задача №78

Двум студентам дано задание определить верхнюю границу печени по среднеключичной линии справа. Один студент определил границы печени, пользуясь тихой перкуссией, и нашел ее на уровне шестого ребра, другой применил глубокую перкуссию и нашел верхнюю границу печени на уровне пятого ребра. Какой из студентов определил верхнюю границу печени правильно и почему? От чего зависит положение верхней границы относительной тупости печени? Положение абсолютной или относительной верхней границы печёночной тупости более постоянно? Определением какой тупости печени ограничиваются на практике?

Ситуационная задача №79

Непосредственно под мечевидным отростком врач определил разлитую пульсацию, которая характеризовалась как пульсация надчревной области. На шее в этот же период, синхронно сокращениям сердца определялась венозная пульсация. Чем можно объяснить, в данном случае, пульсацию в надчревной области? Как называется описанная венозная пульсация? О чём должен подумать врач? Что он может обнаружить при пальпации и аусcultации сердца?

Ситуационная задача №80

Живот, в основном, увеличен в нижней и боковых частях. Пупок втянут. При пальпации обнаруживается тестоватая консистенция кожи на брюшной стенке, при надавливании на последнюю остается долго не исчезающая ямка. Перкуторный звук укорочен, больше на боковой и нижней части живота. С чем связано увеличение живота?

Ситуационная задача №81

Живот равномерно вздут. Пупок сглажен. При перемене положения из вертикального в горизонтальное форма живота не меняется. При пальпации брюшная стенка гладкая и напряженная. При перкуссии живота по всем полям определяется громкий тимпанический звук. О какой причине увеличения живота можно думать на основании описанной картины?

Ситуационная задача №82

При осмотре больного в вертикальном положении обнаружено увеличение живота, больше в нижнем отделе. Пупок выпячен. В горизонтальном положении форма живота меняется: живот уплощается, свисает по бокам, появляется форма «лягушечьего живота». При положении на боку, та половина живота, которая расположена выше, уплощается, а нижерасположенная половина – выпячивается. Что за причина может обусловить вышеописанную картину?

Ситуационная задача №83

В эпигастральной области обнаружено отчетливое увеличение живота. При этом отмечается периодическое появление бугров, которые затем исчезают, давая место возникающим рядом с ними новым вздутиям. Происходит как бы волнообразное движение, направленное слева направо. Над местом вздутия обнаруживается громкий тимпанический звук. Что за причина может вызвать вышеописанную картину?

Ситуационная задача №84

При брюшной стенке в вертикальном положении в области пупка отчётливо заметна округлой формы выпячивание, размером с яблоко, которое увеличивается при натуживании. В положении лёжа выпячивание значительно уменьшается. При пальпации обнаруживается резкое расширение пупочного пальца. Как объяснить наличие выпячивания? С чем это связано?

Ситуационная задача №85

При глубокой пальпации в правой подвздошной области обнаружено уплотнение цилиндрической формы мягкой эластической консистенции, болезненное, шириной 6–8 см. При пальпации отмечается громкое урчание. Что пропальпировал врач?

Ситуационная задача №86

При осмотре живота обнаружено общее западение: живот имеет плоскую доскообразную форму. Подкожно-жировой слой выражен нормально. При пальпации обнаружено резкое напряжение мышц брюшной стенки. Какие причины могли вызвать указанные выше изменения живота.

Ситуационная задача №87

Больной М., 63 лет в течение 15 лет страдал хроническим гастритом с пониженной секрецией. В последнее время появилось отвращение к пище, особенно мясной, отрыжка тухлым и тошнота. Стал худеть, появилась слабость, апатия. При осмотре обнаружена бледность кожных покровов, похудание. При пальпации в эпигастральной области обнаружено безболезненное уплотнение. Можно ли все изменения объяснить наличием гастрита с пониженной секрецией? О каком заболевании можно думать? Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Ситуационная задача №88

У больного периодически появляется небольшая желтуха. Цвет мочи при этом не окрашивается, а кала – темнеет. Подобные явления имеют место у двух братьев больного. О каком заболевании можно подумать?

Ситуационная задача №89

Больной жалуется на боли в эпигастрии по ночам на «голодный желудок». После еды боли на 2–3 часа стихают и затем появляются вновь. Накануне обращения к врачу повторилась рвота «кофейной гущей», после чего боли стихли, но появились резкая слабость и обморочные состояния. О какой патологии органов пищеварения можно думать? Какие дополнительные исследования следует предпринять для подтверждения диагноза?

Ситуационная задача №90

При осмотре живота выявляется асимметричное вздутие в левой подвздошной области и левом фланге; это вздутие периодически нарастает, что сопровождается появлением болей. При пальпации области сигмовидной кишки определяется плотное, бугристое, неподвижное и безболезненное образование величиной с гусиное яйцо. О каком патологическом процессе можно думать?

Ситуационная задача №91

При исследовании кала на скрытую кровь сине-зеленое окрашивание появилось через 50 сек. Можно ли уверенно говорить о наличии кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта при подобном результате у пациента?

Ситуационная задача №92

При исследовании испражнений копрологическая картина следующая: консистенция кашицеобразная, цвет – серовато-желтый. При микроскопическом исследовании обнаружено значительное количество жирных кислот и мыл, умеренное количество нейтрального жира, небольшое количество измененных мышечных волокон, переваренная клетчатка, внеклеточный крахмал. В каком отделе желудочно-кишечного тракта имеет место недостаточность переваривания?

Нефрология

Ситуационная задача №93

Больной 23 лет, заболел остро. После ангины через 3 недели появились тупые боли в пояснице, отеки на лице, больше утром, головные боли, уменьшилось количество мочи. Объективно: больной бледен, отеки на лице, бедрах, голенях. Пульс 68 в мин. АД 170/110 мм./рт.ст. Печень и почки не пальпируются. Симптом поколачивания положительный с обеих сторон. Суточный диурез 800 мл, выпито 1200 мл жидкости. Моча цвета «мясных помоев». Анализ мочи: уд. вес 1018, реакция щелочная, белок – 310 мг/л, эритроциты свежие, выщелоченные, 10–12 в поле зрения, лейкоциты 3–5 в поле зрения. Анализ крови: гемоглобин – 130 г/л, эритроциты $4,0 \times 10^{12}/\text{л}$, лейкоциты – $7,0 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ – 18 мм в час. Биохимическое исследование крови: общий белок – 68 г\л, альбумины – 58%, глобулины – 42% (α_1 – 8,4%, α_2 – 9,8%, β – 16,3%, γ – 17,7%), холестерин крови – 5,2 ммоль\л. Поставьте диагноз. Укажите основные синдромы заболевания. Каково значение ангины в анамнезе заболевания? Имеется ли у больного гематурия? Имеется ли у больного дизурический синдром? Имеются ли у больного признаки нарушения азотовыделительной функции почек?

Ситуационная задача №94

Больная 40 лет. С 20 летнего возраста неоднократно лечилась по поводу хронического гломерулонефрита. В анамнезе повышение АД до 180/110 мм./рт.ст. Цифры АД последние 2 года постоянно повышены. Диурез не был нарушен. Месяц тому назад перенесла ОРВИ, состояние ухудшилось, уменьшился диурез, появились отеки на лице и туловище. Объективно: больная бледная, на пояснице, передней брюшной стенке, ногах. Границы сердца увеличены влево, верхушечный толчок пальпируется в V межреберье по левой среднеключичной линии. I тон на верхушке приглушен, акцент II тона над аортой. Пульс 92 в мин, ритмичный, напря-

женный. АД 190/120 мм. рт. ст. Печень пальпируется у края реберной дуги. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Анализ мочи: уд. вес 1006, реакция – щелочная, белок – 3000 мг/л, эритроциты выщелоченные 10–12 в поле зрения, цилиндры зернистые (+) Анализ крови: гемоглобин – 90 г/л, эритроциты $2,6 \times 10^{12}/\text{л}$, лейкоциты – $5,6 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ – 36 мм в час. Биохимическое исследование крови: общий белок – 56 г/л, альбумины – 32%, глобулины – 58% (α_1 – 15,2%, β – 7,1%, γ – 35%), холестерин крови – 14,8 ммоль/л. Поставьте диагноз. Укажите основные синдромы заболевания. Имеются ли признаки ХПН? Какие дополнительные методы исследования следует провести для уточнения диагноза? Чем объясняется изменение границ сердца и аускультативной симптоматики?

Ситуационная задача №95

Больная 38 лет. В анамнезе частые ОРВИ, ангины. Заболела 6 дней назад: субфебрильная температура, насморк, головные боли, тупые боли в поясничной области, отеки на лице. При осмотре: бледность кожных покровов, лицо пастозное, отеков на туловище нет. I тон на верхушке сердца приглушен. АД 180/80 мм/рт.ст. Пульс 80 в мин, ритмичный. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания положительный с обеих сторон. Анализ мочи: уд. вес 1009, белок – 2800 мг/л, эритроциты 20–25 в поле зрения, эпителий почечный – много, цилиндры гиалиновые, зернистые 7–9 в поле зрения. Биохимическое исследование крови: общий белок – 56 г/л, альбумины – 34%, глобулины – 66% (α_1 – 3,8%, α_2 – 8,6%, β – 7,9%, γ – 34%), холестерин крови – 10 ммоль/л Поставьте диагноз. Укажите основные синдромы заболевания. Чем проявляется мочевой синдром? Имеется ли у больной гипостенурия? Нарушена ли азотвыделительная функция почек? Чем обусловлены боли в пояснице и положительный симптом при поколачивания в области поясницы?

Ситуационная задача №96

Больному 47 лет, инвалид войны в Афганистане. В 1970 г. имел ранение грудной клетки, осложненное гнойным плевритом. 6 мес. лечился в госпитале. 10 месяцев тому назад появился кашель с гнойной мокротой, до 200 мл, повышение температуры тела до 38°. Лечился в госпитале для инвалидов войн. Последние 2 месяца усилилась одышка, появились отеки всего туловища (лицо, поясница, ноги), количество мочи снизилось до 600–700 мл в сутки, появилась жажда. Объективно: «барабанные палочки», правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания. Слева дыхание жесткое, бронховезикулярное, прослушиваются влажные хрипы мелкого и среднего калибра. Границы сердца увеличены, акцент II тона над легочной артерией, АД 100/70 мм/рт.ст. Печень пальпируется на 2,5 см ниже края реберной дуги, ровная, гладкая, безболезненная. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Анализ мочи: уд. вес 1015, реакция щелочная, белок – 4000 мг/л, эритроциты выщелоченные 15–17 в поле зрения, лейкоциты 1–2 в поле зрения, эпителий почечный – много, цилиндры зернистые, гиалиновые 18–20 в поле зрения. Анализ крови: гемоглобин – 100 г/л, эритроциты $3,4 \times 10^{12}/\text{л}$, лейкоциты – $8,0 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ – 35 мм в час. Биохимическое исследование крови: холестерин крови – 18 ммоль/л, тимоловая проба – 21 ед., сулемовая – (++)+, формоловая – (+++). Поставьте диагноз. Укажите основные синдромы заболевания. Имеются ли причинно-следственные связи настоящего заболевания с перенесенным в прошлом гнойным плевритом? Имеется ли у больного нефротический синдром? Чем он характеризуется? Обратимы ли изменения со стороны почек у данного больного, каков прогноз заболевания?

Ситуационная задача №97

Больная 20 лет. Заболела остро после переохлаждения, был насморк, кашель, боли в горле. В анамнезе частые ОРЗ, ангина. В 16 лет перенесла тонзиллэктомию. В течение 3-х дней головные боли, отеки на лице, моча цвета «мясных помоев», количество мочи уменьшилось. Боли в пояснице. Объективно: Больная бледная, лицо отечное, на туловище отеки. Пульс 62 в мин., ритмичный. I тон на верхушке приглушен. АД 130/80 мм/рт.ст. Печень и почки не пальпируются. Симптом поколачивания положительный с обеих сторон. Анализ мочи: уд. вес 1025, реакция щелочная, белок – 3200 мг/л, эритроциты свежие, выщелоченные 25–30 в поле зрения, эпителий почечный – много, цилиндры гиалиновые 8–10 в поле зрения. Анализ крови: гемоглобин – 130 г/л, эритроциты $3,8 \times 10^{12}/\text{л}$, лейкоциты – $9,2 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ – 28 мм в час. Биохимическое исследование крови: общий белок – 60 г/л, альбумины – 42%, глобулины – 58% (α_1 – 4,6%, α_2 – 10,2%, β – 8%, γ – 26,9%), холестерин крови – 12 ммоль/л. Поставьте диагноз. Укажите основные синдромы заболевания. Каково значение анамнеза в диагностике заболевания? Имеется ли гематурия у больной? Есть ли необходимость в назначении пробы Зимницкого? Есть ли нарушение азотовыделительной функции почек?

Ситуационная задача №98

Больной 50 лет жалуется на тупые боли в поясничной области, внезапно появившиеся отеки на лице, головную боль. При осмотре выявляются одутловатость лица, отеки под глазами. Поколачивание по пояснице болезненно с обеих сторон. О какой патологии можно думать? Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения характера заболевания?

Ситуационная задача №99

Больной 48 лет жалуется на сильные боли в левой поясничной области, отдающие в левый пах. Боли появились внезапно, сопровождаются частыми позывами на мочеиспускание. При осмотре больной проявляет беспокойство, не может долгое время находиться в одном положении, стонет от болей. Поколачивание по пояснице болезненно слева. При пальпации живота определяется умеренная болезненность в левом фланге и левой подвздошной области. О каком патологическом синдроме можно думать? Что надо сделать для уточнения диагноза?

Ситуационная задача №100

Больная 40 лет жалуется на тупые боли в правой поясничной области. Температура тела повышается до 39–40 °С с ознобом, лихорадка. Отмечает несколько учащенное и болезненное мочеиспускание. Заболевание связывает с переохлаждением. При поколачивании по правой поясничной области определяется резкая болезненность. О какой патологии можно думать? Какие дополнительные исследования нужно сделать, чтобы подтвердить сделанное предположение?

Ситуационная задача №101

Больной 42 лет жалуется на слабость, снижение аппетита, выраженные отеки, уменьшение мочеотделения. Из анамнеза известно, что в юности страдал каким-то заболеванием почек. В последние 2–3 года при исследовании мочи находили выраженную протеинурию (до 10–12 г/л белка). Отеки появились и стали быстро нарастать в течение последних двух ме-

цев. О каком синдроме можно думать? Какие дополнительные исследования необходимы для подтверждения диагноза?

Ситуационная задача №102

Больная 40 лет жалуется на слабость, похудание, снижение аппетита, головную боль. Из анамнеза известно, что в юности перенесла острый гломерулонефрит. С 25 лет страдает артериальной гипертензией. К врачу обращалась редко, систематически не лечилась. Нельзя ли жалобы больной связать с патологией почек? О каком синдроме при этом можно думать? Какие дополнительные сведения нужны для постановки диагноза?

Гематология

Ситуационная задача №103

Больной Б., 52 года, страдает геморроем. В течение длительного времени отмечает частые ректальные необильные кровотечения. В настоящее время жалуется на повышенную утомляемость, общую слабость, головокружение, шум в ушах. При исследовании больного отмечается бледность кожных покровов и слизистых оболочек, одутловатость лица, пастозность нижних конечностей. Границы сердца не изменены, при аускультации определяется систолический шум на верхушке. При исследовании крови обнаружено уменьшение содержания гемоглобина, количества эритроцитов, снижение цветового показателя (0,5–0,6). Эритроциты изменены: микроцитоз, пойкилоцитоз, гипохромия. Количество ретикулоцитов увеличено (10–20%), а количество лейкоцитов — понижено. Как объяснить изменения крови, имеющиеся у больного, и как они называются? Чем объяснить наличие систолического шума на верхушке сердца?

Ситуационная задача №104

У больного М., 27 лет, 5 лет назад удалён полностью желудок по поводу язвенной болезни. Последние годы отмечает похудание, поносы, отрыжку, головокружение, шум в ушах, потемнение в глазах. При исследовании крови найдена гипохромная анемия, форма и размеры эритроцитов изменены, их окраска бледная. Как называется обнаруженная у больного анемия?

Ситуационная задача №105

Больной Т., 53 года, страдает анацидным гастритом в течение 15 лет. За последний год появились поносы, резкая общая слабость, шум в ушах, головокружения, очень быстрая утомляемость. При исследовании крови обнаружена гипохромная анемия (цветовой показатель – 0,5–0,4%). Эритроциты бледные, некоторые в виде колец, пойкилоцитоз, аизоцитоз. Количество лейкоцитов уменьшено. Какой причины может быть анемия у описанного больного и как она называется?

Ситуационная задача №106

Больная жалуется на общую слабость, потерю трудоспособности, плохой аппетит. Больной себя считает 7 лет. При общем осмотре обнаружено резкое истощение больной, живот значительно увеличен, больше в верхней части. При его пальпации определяется резкое увеличение печени и, особенно, селезёнки. В крови: эритроциты – $2,5 \times 10^{12}/\text{л}$; гемоглобин – 50

г/л; лейкоциты – 400×10^9 /л; лейкоцитарная формула: эозинофилы – 7%; базофилы – 6%; миелобласты – 1%; промиелоциты – 3 %, миелоциты – 6%, юные нейтрофилы – 10%; палочкоядерные нейтрофилы – 17%, сегментоядерные нейтрофилы – 35%, лимфоциты – 10%, моноциты – 5%, СОЭ – 36 мм\час. Количество тромбоцитов – 9×10^4 . Какое это заболевание и каково её течение?

Ситуационная задача №107

При осмотре больного обнаружено резкое увеличение всех периферических лимфузлов. При пальпации они тестоватой консистенции, не спаяны между собой и с подлежащими тканями, безболезненны. При исследовании живота обнаружено его умеренное увеличение за счет печени и селезёнки. Картина крови: эритроциты – 3×10^{12} /л, гемоглобин – 60 г/л, лейкоциты – 200×10^9 /л; лейкоцитарная формула: эозинофилы – 2%, палочкоядерные нейтрофилы – 2%, сегментоядерные нейтрофилы – 4%, лимфобlastы – 1%, пролимфоциты – 5%, лимфоциты – 80%, моноциты – 6%, СОЭ – 44мм/час. О поражении какой системы следует думать и какое это заболевание?

Эндокринология

Ситуационная задача №108

Больная П., 17 лет, с лечебной целью много употребляла в пище моркови и апельсинов в течение продолжительного времени. Окружающие стали замечать, что кожные покровы у нее приобретают желтоватую окраску. Врач, к которому обратилась больная, заподозрил желтуху и направил больную в стационар, где больную обследовали и диагноз желтухи отвергли. С чем связано развитие желтой окраски кожных покровов у данной больной? Какие исследования мог провести врач, чтобы не допустить гипердиагностики?

Ситуационная задача №109

При осмотре обнаружено увеличение живота, в основном в средней части. Пупок втянут. При пальпации брюшная стенка утолщена. При надавливании на стенку кожной ямки не образуется. При перкуссии живота определяется равномерное притупление тимпанического звука. О какой причине увеличения живота можно думать?

Ситуационная задача №110

Больной спит, дыхание глубокое, храпящее. Разбудить его не удается. При уколе – руку не отдергивает. Как оценивать состояние больного? При заболеваниях каких систем и органов может наблюдаться подобное состояние?

Ситуационная задача №111

Больной спит. Дыхание ровное, спокойное. На громкий оклик открывает глаза и снова засыпает. Каково состояние сознания у больного?

Ситуационная задача №112

Толщина жировой складки у больного на уровне пупка 6 см. Какова степень упитанности пациента? Как называется подобное состояние? Как определяется индекс Брока?

5. МЕТОДИКА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

5.1. ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

№ п/п	Компетенция/ этапы формирования	Показатели	Критерии оценивания по пятибалльной шкале			
			1–2 (неудовлетворительно)	3 (удовлетворительно)	4 (хорошо)	5 (отлично)
1	OK-8					
	Знает:	- особенности работы в коллективе, причины возникновения и принципы социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	не знает и не понимает основные принципы работы в коллективе, не имеет представления о причинах возникновения и принципах социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	воспроизводит основные понятия, термины, факты, конкретные методы работы в коллективе, имеет поверхностные представления о причинах возникновения и принципах социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	знает и понимает основные понятия, термины, факты, конкретные методы и процедуры работе в коллективе, знает и может сформулировать причины возникновения и принципы социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	знает, понимает и способен предположительно описывать будущие последствия, вытекающие из имеющихся данных о работе коллектива, хорошо знает и анализирует причины возникновения и принципы социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.
	Умеет:	применять навыки при работе в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	не умеет работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	способен применить некоторые навыки работы в коллективе, не всегда толерантно воспринимает социальные, этнические, конфессиональные и куль-	умеет работать в коллективе, практически всегда толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и куль-	Легко умеет влиться в командную работу и работать в коллективе, в любой ситуации толерантно воспринимать социальные, этнические,

			ские, конфессио- нальные и культур- ные различия.	турные различия.	конфессиональные и культурные разли- чия.
	Владеет:	- навыками работы в кол- лективе, толерантно вос- принимая социальные, эт-нические, конфессиональ- ные и культурные различия	не владеет навыками работы в коллективе, не способен толе- рантно воспринимать социальные, этнические, конфессио- нальные и культурные различия.	владеет некоторы- ми навыками рабо- ты в коллективе, часто не способен толерантно вос- принимать социаль- ные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	владеет основными навыками работы в коллективе, практи- чески всегда спосо- бен толерантно вос- принимать социаль- ные, этнические, конфессиональные и куль- турные различия
2	ОПК-4				
	Знает:	- основы этических и деон- тологических принципов в профессиоанальной деятельности	Не знает основы эти- ческих и деонтоло- гических принципов в профессиоанальной деятельности	Знает в общих чер- тах некоторые ос- новы этических и деонтологических принципов в про- фессиоанальной де- ятельности	Хорошо знает осно- вы этических и деонтологических принципов в про- фессиоанальной дея- тельности
	Умеет	- применять основы этиче- ских и деонтологических принципов в профессиоанальной деятельности	Не умеет применять этические и деонтоло- гические принципы в профессио- нальной деятельно- сти	Способен в общих чертах пользовать- ся основными эти- ческими и деонтоло- гическими принци- пами в профес- сиональной дея- тельности	Умеет, в основном, применять этические и деонтологические принципы в профес- сиональной деятель-ности
	Владеет	- навыками реализовывать этические и деонтологиче- ские принципы в профессио- нальной деятельности	Не реализовывает на практике основные этические и деонтоло- гические принципы в профессиоанальной деятельно- сти	Частично реализо- вывает на практике этические и деонтологические принципы в про- фессиоанальной де- ятельности	Способен применять на практике этиче- ские и деонтологи- ческие принципы в профессиоанальной деятель-ности
					Аргументированно реализовывает на практике этические и деонтологические принципы в профес- сиональной деятель-

			ятельности		ности
3	ОПК-5				
	Знает:	- особенности анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Не знает особенностей анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Знает в общих чертах особенности анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Знает основные особенности анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
	Умеет	- анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Не умеет анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	При анализе результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок испытывает значительные трудности	Способен грамотно, но не всегда аргументированно анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
	Владеет	- навыками анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Не владеет навыками анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Владеет некоторыми навыками анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Свободно владеет всеми навыками анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
4	ОПК-6				
	Знает:	- правила ведения медицинской документации различных структур медицинского учреждения	Не знает правил ведения медицинской документации различных структур медицинского учреждения	Знает в общих чертах основы ведения медицинской документации различных структур медицинского	Хорошо знает основные правила ведения медицинской документации различных структур медицинского учреждения
					Отлично знает все нюансы ведения медицинской документации различных структур медицинского учреждения

			учреждения	ждения		
	Умеет:	- вести медицинскую документацию различных структур медицинского учреждения	Не умеет правильно вести медицинскую документацию различных структур медицинского учреждения	Умеет вести медицинскую документацию различных структур медицинского учреждения, допуская при этом грубые ошибки	Умеет вести медицинскую документацию различных структур медицинского учреждения с незначительными неточностями	
	Владеет:	- навыками анализировать и синтезировать данные истории болезни и другой медицинской документации различных структур медицинского учреждения	Не владеет навыками ведения медицинской документации различных структур медицинского учреждения	Владеет основными навыками ведения медицинской документации различных структур медицинского учреждения	Хорошо владеет навыками ведения медицинской документации различных структур медицинского учреждения	
5	ОПК-8					
	Знает:	<ul style="list-style-type: none"> - основные группы лекарственных средств, применяемых при различных заболеваниях, у пациентов различных возрастных категорий; - побочные эффекты лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций, применяемых при решении профессиональных задач; 	<ul style="list-style-type: none"> - не знает основные группы лекарственных средств, применяемых при различных заболеваниях, у пациентов различных возрастных категорий; - не знает побочные эффекты лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций, приме- 	<ul style="list-style-type: none"> - знает некоторые группы лекарственных средств, применяемых при различных заболеваниях, у пациентов различных возрастных категорий; - знает отдельные побочные эффекты лекарственных препаратов и иных ве- 	<ul style="list-style-type: none"> - знает большинство групп лекарственных средств, применяемых при различных заболеваниях, у пациентов различных возрастных категорий; - знает основные побочные эффекты лекарственных препаратов и иных ве- 	<ul style="list-style-type: none"> - знает основные группы лекарственных средств, применяемых при различных заболеваниях, у пациентов различных возрастных категорий; - знает все побочные эффекты лекарственных средств, применяемых при различных стомато-

		няемых при решении профессиональных задач;	веществ, и их комбинаций, применяемых при решении профессиональных задач;	наций, применяемых при решении профессиональных задач;	логических заболеваниях;
Умеет:	<ul style="list-style-type: none"> - для определенной клинической ситуации выбрать группы препаратов или их сочетания, учесть необходимые дозы; - учитывать возможные лекарственные взаимодействия в зависимости от назначения лекарственных средств 	<ul style="list-style-type: none"> - не может выбрать для определенной клинической ситуации группу препаратов или их сочетание, учесть необходимые дозы; - не может учесть возможные лекарственные взаимодействия в зависимости от назначения лекарственных средств 	<ul style="list-style-type: none"> - выбор группы препаратов или их сочетания, для определенной клинической ситуации вызывает значительное затруднение, путается в подборе необходимой дозы препарата - затрудняется при учете возможных лекарственных взаимодействий в зависимости от назначения лекарственных средств 	<ul style="list-style-type: none"> - умеет выбирать группу препаратов или их сочетания для определенной клинической ситуации, в большинстве ситуаций может учесть необходимые дозы; - в большинстве случаев правильно учитывает возможные лекарственные взаимодействия в зависимости от назначения лекарственных средств 	<ul style="list-style-type: none"> - умеет выбирать группы препаратов или их сочетания, учесть необходимые дозы для любой клинической ситуации; - в каждом клиническом случае умеет учитывать возможные лекарственные взаимодействия в зависимости от назначения лекарственных средств
Владеет:	-навыками анализировать информацию об определенной клинической ситуации и сопоставив с результатами рандомизированных клинических исследований назначать группы лекарственных препаратов и иных веществ или их комбинаций	не владеет навыками анализа информации об определенной клинической ситуации; не способен эту информацию сопоставить с результатами рандомизированных клинических исследований и назначать группы	владеет навыками анализа информации об определенной клинической ситуации с затруднениями; в отдельных случаях способен эту информацию сопоставить с результатами рандомизированных	владеет навыками анализа информации об определенной клинической ситуации; в большинстве случаев способен эту информацию сопоставить с результатами рандомизированных клинических исследований и	- грамотно владеет навыками анализа информации об определенной клинической ситуации; всегда способен эту информацию сопоставить с результатами рандомизированных клинических исследований и

			лекарственных препаратов и иных веществ или их комбинации	клинических исследований и назначать группы лекарственных препаратов и иных веществ или их комбинаций с серьезными ошибками	назначать группы лекарственных препаратов и иных веществ или их комбинации	обоснованно назначать группы лекарственных препаратов и иных веществ или их комбинации
4	ОПК-11					
	Знает:	- устройство и технику безопасности работы с медицинскими изделиями, предусмотренными порядками оказания медицинской помощи	- не знает устройство и технику безопасности работы с медицинскими изделиями, предусмотренными порядками оказания медицинской помощи	Знает в общих чертах устройство и технику безопасности работы с некоторыми медицинскими изделиями, предусмотренными порядками оказания медицинской помощи	Хорошо знает устройство и технику безопасности работы с некоторыми медицинскими изделиями, предусмотренными порядками оказания медицинской помощи	Отлично знает устройство и технику безопасности работы с основными медицинскими изделиями, предусмотренными порядками оказания медицинской помощи
	Умеет:	- применять медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи	- не умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи	- применение медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи вызывает большие затруднения;	- применение медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи несколько ограничено, анализ работы затруднен	- готов применять медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи, и содержательно анализировать результаты этой работы
	Владеет:	навыками работы с медицинскими изделиями, предусмотренными порядком оказания медицинской помощи, и навыками анализа этой работы	- не владеет навыками работы с медицинскими изделиями, предусмотренными порядком оказания медицинской помощи	владеет навыками работы с медицинскими изделиями, предусмотренными порядком оказания медицинской помощи, с затрудне-	владеет навыками работы с медицинскими изделиями, предусмотренными порядком оказания медицинской помощи, и может прове-	владеет навыками работы с медицинскими изделиями, предусмотренными порядком оказания медицинской помощи, в полном объеме

				ниями, плохо ана-лизирует результа-ты работы	сти поверхностный анализ результата	и может провести содержательный анализ результата
5	ПК-1					
	Знает:	- теоретические основы комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	не знает и не понимает основные понятия, термины, факты, конкретные методы и процедуры осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- с большим трудом понимает основные понятия, термины, факты, конкретные методы и процедуры комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	может аргументировано объяснить основные понятия, термины, факты, конкретные методы и процедуры комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	знает, понимает и предположительно описывает будущие последствия, вытекающие из имеющихся данных о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
	Умеет:	- применять знания по комплексу мероприятий,	не может применить основные понятия, термины, факты,	испытывает затруднения в применении основных	применяет большинство из основных понятий, терминов,	умеет грамотно и аргументированно применять знания по

		стику, выявлять причины и условия их возникновения	предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причины и условий их возникновения	здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причины и условий их возникновения, но не способен свободно их изложить	сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причины и условий их возникновения	укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причины и условий их возникновения
6	ПК-2					
	Знает:	- методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения	не знает методов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения	Поверхностно знает отдельные методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения	Знает большинство методов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения	знает все методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения
	Умеет:	- применять методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения	Не может применять методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения	Применение методов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения вызывает большие затруднения	применение методов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения несколько ограничено	готов в полном объеме применять методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения

	Владеет:	- навыками применять методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения	Не владеет навыками применения методов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения	владение навыками применять методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения вызывает большие затруднения	владение навыками применять методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения несколько ограничено
7	ПК-4				
	Знает:	-социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	не знает и не понимает основные понятия, термины, факты, конкретные методы по применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	испытывает затруднения в использовании основных понятий, терминов, фактов, конкретных методов по применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	знает и понимает основные понятия, термины, факты, конкретные методы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения
	Умеет:	- применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	Не может использовать основные понятия, термины, факты, конкретные методы по применению социально-гигиенических методов	Испытывает затруднения в использовании основных понятий, терминов, фактов, конкретных методов по применению	Может использовать большинство из основных понятий, терминов, фактов, конкретных методов применения социально-гигиенических

			дик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	ально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения
	Владеет:	- навыками применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	Не владеет навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	Владеет некоторыми навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	Владеет большинством навыков применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	Свободно владеет всеми основными навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения
8	ПК-5					
	Знает:	методику сбора анамнеза, анализа жалоб пациента, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	- не знает методику сбора анамнеза, анализа жалоб пациента, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия	- методика сбора анамнеза, анализа жалоб пациента, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта	-знание методик сбора анамнеза, анализа жалоб пациента, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта	отлично знает методики сбора анамнеза, анализа жалоб пациента, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта

		или отсутствия заболевания	наличия или отсутствия заболевания вызывает значительное затруднение	наличия или отсутствия заболевания несколько ограничено	наличия или отсутствия заболевания
Умеет:	<p>- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</p> <p>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p>- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</p>	<p>- не готов определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</p> <p>- не готов оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p>- не готов провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пище-</p>	<p>- определение статуса пациента: сбор анамнеза, проведение опроса пациента и/или его родственников, проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.) вызывает значительное затруднение;</p> <p>- оценка состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи вызывает значительное затруднение;</p> <p>- при проведении первичного обследования систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сер-</p>	<p>- определение статуса пациента: сбора анамнеза, проведение опроса пациента и/или его родственников, проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.) является неполным;</p> <p>- возможности оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи несколько ограничены;</p> <p>- при проведении первичного обследования систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сер-</p>	<p>- готов безошибочно определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</p> <p>- готов оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p>- готов безошибочно провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и</p>

		<p>варительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</p>	<p>дования систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа допускаются незначительные погрешности</p>	<p>дечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа</p>	
Владеет:	<ul style="list-style-type: none"> - методикой сбора анамнеза, анализа жалоб пациента, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания 	<ul style="list-style-type: none"> - не владеет методикой сбора анамнеза, жалоб пациента, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований для оценки состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания 	<ul style="list-style-type: none"> - владеет методикой сбора анамнеза, жалоб пациента, результата, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований, но анализ и синтез информации, полученной при обследовании пациента с целью распознать состояние или установить факт наличия или отсутствия заболевания, вызывает значи- 	<ul style="list-style-type: none"> - хорошо владеет методикой сбора анамнеза, жалоб пациента, результата, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований, однако при анализе и синтезе информации, полученной при обследовании пациента в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсут- 	<ul style="list-style-type: none"> - полностью владеет методикой сбора анамнеза, жалоб пациента, результата, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований, глубоко и содержательно анализирует и синтезирует информацию, полученную при обследовании пациента в целях распознавания состояния или установления

				тельные затруднения	ствия заболевания, допускает негрубые ошибки	факта наличия или отсутствия заболевания
9	ПК-6					
Знает:	основные симптомы и синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	- не знает основных симптомов и синдромов заболеваний, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	- знает некоторые симптомы и синдромы заболеваний, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	- знает основные симптомы и синдромы заболеваний, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, однако допускает ошибки в терминологии	- отлично знает основные симптомы и синдромы заболеваний, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	
	Умеет:	- определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра , костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;	- не может определить у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	- определение у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра вызывает значительные затруднения	- при определении у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра допускает единичные ошибки	- безошибочно может определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
	Владеет:	- навыками синтезировать информацию о пациенте с целью определения патоло-	- не владеет навыками синтезировать информацию о паци-	- синтез информации о пациенте с целью определения	- навыки синтеза информации о пациенте с целью опре-	- владеет навыками синтезировать информацию о пациен-

		<p>гии и причин, ее вызывающих;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализировать и синтезировать имеющуюся информацию об основных патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний, пользоваться Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра 	<p>енте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <ul style="list-style-type: none"> - не готов к анализу имеющейся информации об основных патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний, пользоваться Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра 	<p>патологии и причин, ее вызывающих вызывает значительные затруднения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализ имеющейся информации об основных патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний, пользование Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра вызывают значительные затруднения 	<p>деления патологии и причин, ее вызывающих несколько ограничены;</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализ имеющейся информации об основных патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний но- сит поверхностный характер; может пользоваться Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра 	<p>те с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <ul style="list-style-type: none"> - способен к глубокому анализу имеющейся информации об основных патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний, свободно пользуется Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
10	ПК-7					
	Знает: <ul style="list-style-type: none"> - основные документы, применяемые в работе врача амбулаторно-поликлинического звена; - основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; -основные принципы управления и организации 	<ul style="list-style-type: none"> - не знает основных документов, применяемых в работе врача амбулаторно-поликлинического звена; - не знает основ законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основных нормативно- 	<ul style="list-style-type: none"> - знает отдельные документы, применяемые в работе врача амбулаторно-поликлинического звена; - вопросы по основам законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основным нормативно- 	<ul style="list-style-type: none"> - знает большинство основных документов, применяемых в работе врача амбулаторно-поликлинического звена; - знания основ законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно- 	<ul style="list-style-type: none"> - знает все основные документы, применяемые в работе врача амбулаторно-поликлинического звена; - знает основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно- 	

			признаки биологической смерти			
	Умеет:	<ul style="list-style-type: none"> - проводить экспертизу временной нетрудоспособности при различных заболеваниях; - применять алгоритм проведения медико-социальной экспертизы, -уметь констатировать биологическую смерть человека 	<ul style="list-style-type: none"> -не может провести экспертизу временной нетрудоспособности при различных заболеваниях; -не может применять алгоритм проведения медико-социальной экспертизы, - не может констатировать биологическую смерть человека 	<ul style="list-style-type: none"> - проведение экспертизы временной нетрудоспособности при различных заболеваниях вызывает значительные затруднения; - с трудом может применять алгоритмы проведения медико-социальной экспертизы, - констатация биологической смерти человека вызывает значительные затруднения 	<ul style="list-style-type: none"> - при проведении экспертизы временной нетрудоспособности при различных заболеваниях может допускать негрубые ошибки; - применение алгоритма проведения медико-социальной экспертизы несколько ограничено; - умеет констатировать биологическую смерть человека 	<ul style="list-style-type: none"> - умеет грамотно проводить экспертизу временной нетрудоспособности при различных заболеваниях; - безошибочно применяет алгоритм проведения медико-социальной экспертизы, - умеет констатировать биологическую смерть человека
	Владеет:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками синтезировать и анализировать ситуацию, проводить экспертизу временной нетрудоспособности, участвовать в проведении медико-социальной экспертизы, констатировать биологическую смерть человека 	<ul style="list-style-type: none"> - не владеет навыками синтеза и анализа ситуации, навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности, не владеет навыками участия в проведении медико-социальной экспертизы, навыками констатации биологической смерти человека 	<ul style="list-style-type: none"> - навыки синтеза и анализа ситуации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности, участия в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека вызывают значительные затруднения 	<ul style="list-style-type: none"> - навыки синтеза и анализ ситуации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности, участия в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека несколько ограничены 	<ul style="list-style-type: none"> - в полной мере владеет навыками синтеза и анализа ситуации, проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участия в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
11	ПК-8					

		<p>рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</p>	<p>менных методов клинического, лабораторного инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику) вызывают большие затруднения;</p>	<p>следования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику) знает поверхностно;</p>	<p>нологические методы ультразвуковую диагностику);</p>
Умеет:	<ul style="list-style-type: none"> - поставить предварительный диагноз; - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата; - подобрать индивидуальный план для лечения пациента в соответствии с ситуацией, оказать первичную помощь, оформить госпитализацию и выписку пациента из стационара; - сформулировать клинический диагноз; - разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом проте- 	<ul style="list-style-type: none"> - не может поставить предварительный диагноз; - не может наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата; - не может подобрать индивидуальный план лечения пациента в соответствии с ситуацией, не может оказать первичную помощь, оформить госпитализацию и выписку пациента из стационара; - не может сформу- 	<ul style="list-style-type: none"> - постановка предварительного диагноза вызывает большие затруднения; - может составить план дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата с грубыми ошибками - подбор индивидуального плана лечения пациента в соответствии с ситуацией, оказание первичной помощи, оформление госпи- 	<ul style="list-style-type: none"> - постановка предварительного диагноза вызывает незначительные затруднения; - может составить план дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата с негрубыми ошибками; - при подборе индивидуального плана лечения пациента в соответствии с ситуацией, оказание первичной помощи, оформление госпи- 	<ul style="list-style-type: none"> - умеет правильно и обоснованно поставить предварительный диагноз; - может наметить достаточный объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата; - может подобрать индивидуальный план лечения пациента в соответствии с ситуацией, оказать первичную помощь, оформить госпитализацию и выписку пациента из стационара;

		<p>кания болезни и ее лечения;</p>	<p>лировать клинический диагноз;</p> <ul style="list-style-type: none"> - не может разработать план терапевтических(хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 	<p>ализации и выписки пациента из стационара вызывают большие затруднения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - может сформулировать клинический диагноз с грубыми ошибками; - разработка плана терапевтических(хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения вызывает большие затруднения; 	<p>ализации и выписки пациента из стационара допускает некритические ошибки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - при формулировке клинического диагноза допускает неточности;- при разработке плана терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения испытывает незначительные затруднения 	<p>ра;</p> <ul style="list-style-type: none"> - умеет правильно и обоснованно сформулировать клинический диагноз; - может разработать план терапевтических(хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
	Владеет:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; - навыками анализировать и синтезировать информацию о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнениях наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; - навыками сопоставлять данные клинической карти- 	<ul style="list-style-type: none"> - не владеет навыками синтеза информации о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; - не способен анализировать информацию о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнениях наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; 	<ul style="list-style-type: none"> - синтез информации о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих несколько затруднен; - с трудом анализирует информацию о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнениях наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп, носит поверхностный ха- 	<ul style="list-style-type: none"> зис информации о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; - анализ информации о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнениях наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп, носит поверхностный ха- 	<ul style="list-style-type: none"> - владеет в полной мере навыками синтеза информации о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; - владеет глубоким анализом информации о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнениях наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возраст-

		<p>ны наиболее распространенных заболеваний с результатами лабораторно-инструментальных методов исследования;</p> <p>- навыками определять тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, в зависимости от клинико-лабораторных данных</p>	<p>- не способен сопоставлять данные клинической картины наиболее распространенных заболеваний с результатами лабораторно-инструментальных методов исследования;</p> <p>- не владеет навыками определять тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в зависимости от клинико-лабораторных данных</p>	<p>форме у различных возрастных групп;</p> <p>- сопоставление данных клинической картины наиболее распространенных заболеваний с результатами лабораторно-инструментальных методов исследования вызывает большие затруднения;</p> <p>- определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в зависимости от клинико-лабораторных данных с грубыми ошибками</p>	<p>рактер;</p> <p>- сопоставление данных клинической картины наиболее распространенных заболеваний с результатами лабораторно-инструментальных методов исследования проводит с негрубыми ошибками;</p> <p>- не всегда убедительно может обосновать определение тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами в зависимости от клинико-лабораторных данных</p>	<p>ных групп;</p> <p>- безошибочно сопоставляет данные клинической картины наиболее распространенных заболеваний с результатами лабораторно-инструментальных методов исследования;</p> <p>- владеет навыками четко и обоснованно определять тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в зависимости от клинико-лабораторных данных</p>
12	ПК-9					
	Знает:	<ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; - современную классификацию заболеваний; - клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения 	<p>Не знает этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;</p> <p>- не знает современную классификацию заболеваний;</p>	<p>поверхностно знает этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;</p> <p>- ограниченно знает современную классификацию заболеваний</p>	<p>знает этиологию, патогенез и меры профилактики большей части наиболее часто встречающихся заболеваний;</p> <p>- знает, в основном, современную классификацию заболе-</p>	<p>Отлично знает этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;</p> <p>- ограниченно знает современную классификацию заболе-</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - составить план ведения и лечения пациента пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара - сформулировать клинический диагноз; 	<ul style="list-style-type: none"> диагноза и получения достаточного результата; - не может составить план ведения и лечения пациента пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара - не может сформулировать клинический диагноз; 	<ul style="list-style-type: none"> ствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата, но он требует серьезной корректировки - может составить план ведения и лечения пациента пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в достаточном объеме - может неполно сформулировать клинический диагноз 	<ul style="list-style-type: none"> ответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата, - может составить план ведения и лечения пациента пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в достаточном объеме - может сформулировать клинический диагноз 	
Владеет:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками анализировать клиническую ситуацию, вести и лечить пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара 	Не владеет навыками анализа клинической ситуации, ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Владеет отдельными навыками анализа клинической ситуации, ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного	Владеет большинством навыков анализа клинической ситуации, ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Свободно владеет всеми основными навыками анализа клинической ситуации, ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях

			стационара		дневного стационара
13	ПК-10				
	Знает:	- методы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	- не знает методы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	- знает некоторые методы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	- знает большинство методов оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
	Умеет:	- применять методы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	- не может применять методы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	- оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи вызывает значительные затруднения	- оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи несколько ограничено
	Владеет:	- навыками применять методы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состоя-	Не владеет навыками применения методов оказания медицинской помощи при внезапных острых	Владеет некоторыми навыками применения методов оказания медицинской помощи при	Владеет основными навыками применения методов оказания медицинской помощи при внезап-

		ниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	ния медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
14	ПК-11					
	Знает:	- состояния, требующие срочного медицинского вмешательства	Не знает состояний, требующих срочного медицинского вмешательства	Знает в общих чертах основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний с помощью преподавателя	Хорошо знает основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, не всегда в полном объеме	Отлично знает основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в полном объеме
	Умеет:	- применять навыки оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Не умеет применять навыки оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Испытывает большие затруднения при оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Иногда испытывает незначительные затруднения при оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Умеет грамотно применять навыки оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	Владеет:	- навыками анализировать, синтезировать и применять алгоритм оказания скорой	Не владеет навыками анализировать, синтезировать и приме-	Слабо владеет основными врачебными диагностиче-	Хорошо владеет основными врачебными диагностически-	Отлично владеет основными врачебными диагностически-

		медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	нять алгоритм оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	скими и лечебными мероприятиями по оказанию скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ми и лечебными мероприятиями по оказанию скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ми и лечебными мероприятиями по оказанию скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
15	ПК-14					
	Знает:	- виды, характеристики и эффективность природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Не знает виды, характеристики и эффективность природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Имеет представление о видах, характеристиках и эффективности природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, однако знания носят поверхностный характер	Знает виды, характеристики и эффективность большинства природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает виды, характеристики и эффективность всех основных природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	Умеет:	- применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-	Может применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нужда-	Может применение знания накопленного опыта применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной	- применять знания накопленного опыта применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и	Готов применять знания накопленного опыта применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и

		курортном лечении	ющихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении вызывают значительные затруднения	других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении несколько ограничено	других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	Владеет:	- навыками анализировать и синтезировать знания накопленного опыта применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении применять их на практике	Не готов анализировать и синтезировать знания накопленного опыта применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении применять их на практике	навыки анализировать и синтезировать знания накопленного опыта применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении применять их на практике вызывают значительные затруднения	Владеет большинством навыков анализа и синтеза знаний накопленного опыта применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Владеет грамотно и в полном объеме навыками анализа и синтеза знаний накопленного опыта применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
16	ПК-15					
	Знает:	- значение основных гигиенических мероприятий в работе лечебно-профилактического учре-	Не знает: - значение основных гигиенических мероприятий в работе лечебно-	Знает значение некоторых гигиенических мероприятий в работе лечебно-	- знает значение основных гигиенических мероприятий в работе лечебно-профилактического	- знает и понимает в полном объеме значение основных гигиенических мероприятий в работе ле-

			ческих показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	родственников самоконтролю отдельных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний, но не может ответить на вопросы пациентов	циентов и их родственников самоконтролю основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний, но затрудняется в ведении дискуссии по данной теме	ственников самоконтролю основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний, убедителен в любой дискуссии с пациентами и их родственниками по данной теме
	Владеет:	- навыками обучения пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыками помощи пациентам при осуществлении самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Не владеет: - навыками обучения пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыками помощи пациентам при осуществлении самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Владеет навыками обучения пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыками помощи пациентам при осуществлении самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний, но допускает при этом ошибки	Владеет навыками обучения пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыками помощи пациентам при осуществлении самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний, допуская терминологические неточности	Свободно и безошибочно владеет навыками обучения пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыками помощи пациентам при осуществлении самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
17	ПК-16					
	Знает:	методы просветительной де-	Не знает методов	Знает отдельные	Знает большинство	Знает все основные

		ятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	методов просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	методы, вытекающие из имеющихся данных о просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
	Умеет:	- применять методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Не умеет применять методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Применение методов просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни вызывает серьезные затруднения	Может применять большинство методов и процедур просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Может грамотно и обоснованно применять все основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
	Владеет:	- навыками применять методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Не владеет навыками применения методов просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Владеет отдельными навыками применения методов просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Владеет основными навыками применения методов просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Владеет в полном объеме всеми основными навыками применения методов просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
18	ПК-17					
	Знает:	- основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан,	Знает основные принципы организации и управления в	Знает некоторые принципы организации и управления	Знает большинство основных принципов организации и	Отлично знает все основные принципы организации и

19	ПК-18					
	Знает:	- основные принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Не знает и не понимает основные принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает некоторые принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает основные принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает все основные принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Умеет:	- применять основные принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Не может применить основные принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	применение основных принципов оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей вызывает значительные затруднения	применение основных принципов оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей несколько ограничено	Умеет грамотно и в полном объеме применять основные принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеет:	- навыками применять основные принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Не владеет навыками применения основных принципов оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	навыки применения основных принципов оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей вызывает значительные затруднения	навыки применения основных принципов оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей несколько ограничены	В полном объеме владеет навыками применения основных принципов оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

5.2. ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

По окончании производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности» обучающиеся сдают дифференцированный зачёт, включающий в себя следующие составляющие:

- оценка за ведение и оформление дневника практики, в том числе отчета;
- оценка руководителя от профильной организации за полноту отработки задания практики;
- оценка за ответы на уточняющие вопросы руководителя практики от института,
- оценка за отработку практических навыков в симуляционном классе института.

Итоговая оценка за практику выставляется по результатам 10 семестра.

5.3. ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

При проведении зачета с оценкой знания обучающихся оцениваются по пятибалльной системе оценок («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

Оценку «отлично» заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой практики, усвоивший обязательную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой.

Оценку «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание программного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

Оценку «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой по программе курса.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, показавшему пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

а) основная литература	
1. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учебное пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6166-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461662.html	www.studentlibrary.ru
2.Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Г. А. Игнатенко, О. В. Ремизов, В. А. Толстой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-5827-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458273.html	www.studentlibrary.ru
3.Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html	www.studentlibrary.ru
4. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. : ил. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6649-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466490.html	www.studentlibrary.ru
б) дополнительная литература:	
1. - Внутренние болезни : учебник / Маколкин В. И. , Овчаренко С. И. , Сулимов В. А. - 6-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-4157-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html	www.studentlibrary.ru
2. Профессиональные болезни (диагностика, лечение, профилактика) / Косарев В. В. , Бабанов С. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-0905-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409053.html	www.studentlibrary.ru
3. Стандартизация в здравоохранении. Преодоление противоречий законодательства, практики, идей / Н. Б. Найговзина, В. Б. Филатов, О. А. Бороздина, Н. А. Николаева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-3511-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435113.html	www.studentlibrary.ru
4. Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело" / сост. М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свищунов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3246-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432464.html	www.studentlibrary.ru
в) профессиональные базы данных:	
<ul style="list-style-type: none">• Медико-биологический информационный портал для специалистов medline.ru;• Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru;• Медицинский портал http://www.medportal.ru• Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/	

<ul style="list-style-type: none"> Портал российского врача МЕДВЕСТИК https://medvestnik.ru/ 	
г) информационные справочные системы:	
<ul style="list-style-type: none"> Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/ Международная классификация болезней 10-го пересмотра https://mkb-10.com/ Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru Словарь медицинских терминов http://pozvonok.ru/info/general_information_on_medicine/glossary_of_medical_term/ Энциклопедия лекарств от РЛС (https://www.rlsnet.ru) 	

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации	Стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, ноутбук с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, Робот - симулятор Юрий с системой мониторинга основных показателей жизнедеятельности; Кровать на колёсах (трехсекционная) функциональная с электроприводом цвет белый; Манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Волода с возможностью проведения дефибрилляции и интубации; Электронный внешний дефибриллятор; Модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак); Тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, под кожных и внутрикожных инъекций (набор); Тренажер аускультации ФОМА взрослый; Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет); Тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций; Тренажер перкуссии; Аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР»; Дефибриллятор ДКИ-Н-04; Электрокардиограф 3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; Штатив для длительных вливаний ШДВ-02; Отсасыватель хирургический ОХ-10	MS Windows 10 Лицензия №69002855 MS Office 2016 Лицензия №69440824 NetPolice Pro Лицензия №1316087

<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации</p>	<p>Стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, флипчарт, набор хирургического инструментария, РУСЛАН манекен-симулятор по ЖКТ; манекен-симулятор для отработки навыков хирургической обработки ран, ухода за трахеостомой и наложения швов; цифровой манекен-симулятор с пультом для пальпации живота</p>	
<p>База практической подготовки: СПб ГБУЗ «Городская больница №26 г. Санкт-Петербург, ул. Костюшко, д.2</p>	<p>Кардиологическое отделение Технический инвентарь в отделениях- в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)- 4шт., Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский-30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-2шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская-2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-35шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный-2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт., Ходильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-35шт. Хирургическое отделение Технический инвентарь в отделениях- В комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)- 4шт., Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский-30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-2шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская-2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-35шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный-2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт., Ходильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-35шт., Ингалятор аэрозольный (небулайзер) портативный-2шт., Передвижной рентгеновский аппарат- 1шт., Светильник бестеневой медицинский передвижной- 2шт. Конференцзал Стол-2шт., Стулья-50шт.</p>	

<p>База практической подготовки: СПб ГБУЗ "Городская больница № 33" г. Санкт-Петербург, г. Колпино, Павловская улица, д. 16 литер A</p>	<p>Терапевтическое отделение Технический инвентарь в отделениях в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский - 30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-2шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская -2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-35шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный-2шт., Шкаф для лекарственных средств препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-35шт, Автоматические дозаторы лекарственных средств -5 шт., Анализатор газов крови – 1 шт., Аппарат для вспомогательного кровообращения – 1 шт., Аппарат суточного мониторирования- 1шт., Мобильный переносной набор для проведения реанимационных мероприятий- 1шт., Ингалятор аэрозольный компрессионный – 1шт., Передвижной рентгеновский аппарат – 1шт.,.</p> <p>Хирургическое отделение Технический инвентарь в отделениях- в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский-30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-3шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская -2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-30шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный - 2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-30шт., Ингалятор аэрозольный (небулайзер) портативный-2шт, Набор для интубации трахеи- 1шт., Набор хирургический малый – 1шт., Отсос хирургический вакуумный – 1 шт., Передвижной рентгеновский аппарат – 1шт.</p>
--	--

<p>База практической подготовки: ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Санкт-Петербурга» г.Санкт-Петербург, проспект Мечникова, д.27</p>	<p>Терапевтическое отделение</p> <p>Технический инвентарь в отделениях в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский - 30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-2шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская -2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-35шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный - 2шт., Шкаф для лекарственных средств препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-35шт.</p> <p>Хирургическое отделение</p> <p>Технический инвентарь в отделениях- в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский-30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-3шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская -2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-30шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный - 2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-30шт., Ингалятор аэрозольный (небуляйзер) портативный-2шт.</p>
<p>База практической подготовки: СПб ГБУЗ "Городская больница Святой преподобномуученицы Елизаветы" (г. Санкт-Петербург, улица Вавиловых, д. 14 литера А)</p>	<p>Терапевтическое отделение</p> <p>Технический инвентарь в отделениях в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский - 30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-2шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская-2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-35шт., Стойка для инфузионных рас-</p>

	<p>творов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный - 2шт., Шкаф для лекарственных средств препаратов 4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-35шт.</p> <p>Хирургическое отделение</p> <p>Технический инвентарь в отделениях- в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт.,Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский-30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-3шт., Весы медицинские-2шт., КреслоКаталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская -2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-30шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный - 2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-30шт., Ингалятор аэрозольный (небуляйзер) портативный-2шт.</p>	
<p>База практической подготовки:</p> <p>СПБ ГБУЗ "Клиническая Больница Святителя Луки" (г. Санкт-Петербург, Чугунная улица, д. 46 литер А)</p>	<p>Терапевтическое отделение</p> <p>Технический инвентарь в отделениях в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский - 30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-2шт., Весы медицинские-2шт., КреслоКаталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская-2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-35шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный - 2шт., Шкаф для лекарственных средств препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-35шт.</p> <p>Хирургическое отделение</p> <p>Технический инвентарь в отделениях- в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф меди-</p>	

	<p>цинский-8шт., Термометр медицинский-30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-3шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская -2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-30шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный - 2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-30шт., Ингалятор аэрозольный (небулайзер) портативный-2шт.</p>	
База практической подготовки: ООО "Медицинский Центр Гевди" г. Санкт-Петербург, ул. Бухарестская, д. 8	<p>Процедурный кабинет Технический инвентарь в кабинете в комплекте; Облучатель бактерицидный (лампа)-4шт., Аппарат для измерения артериального давления-2шт., Стетофонендоскоп-2шт., Стол процедурный-2шт., Манпуляционный столик-1шт., Кушетка медицинская-1шт., Ширма-1шт., Инструментарий и расходные материалы для манипуляций- в комплекте; Контейнеры для хранения стерильного материала-2шт., Холодильник-1шт., Медицинский шкаф для стерильных растворов и медикаментов-1шт.,штативы для внутривенного капельного вливания-6шт., Комплект для переливания крови-1шт., Контейнеры для дезинфекции материала и игл-2шт.</p> <p>Отделение хронического гемодиализа Электрокардиограф многоканальный - 1шт., Аппарат «искусственная почка» (гемодиализатор)-2шт., Аппарат для проведения перitoneального диализа-5шт., Система водоподготовки для осуществления диализа-5шт., Миксер для приготовления диализного раствора-1шт., Аппарат по утилизации отработанного одноразового расходного материала-4шт., Ионометр (натрий, калий, кальций)-8шт., Инфузомат-2шт., Набор для оказания реанимационной помощи-1шт., Укладка для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией-1шт., Медицинские весы напольные-2шт., Анализатор биохимический-2шт., Анализатор гематологический-2шт., Тонометр-2шт., отделение дневного стационара-2шт., Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный-2шт., Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений)-2шт.,</p>	

	<p>Стетофонендоскоп-2шт., Тонометр-2шт., Весы медицинские-1шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-1шт., Холодильник для хранения медикаментов-1шт., Столик (тумбочка) прикроватный-5шт., Пульсикометр-2шт., Тумбочки прикроватные-5шт., Светильник бестеневой медицинский передвижной-3шт., штатив для длительных инфузионных вливаний-6шт., Стол-2 шт., Стулья-4шт., Кровати для пациентов-5шт.</p>	
<p>База практической подготовки: СПб ГБУЗ "Городская Поликлиника № 100 Невского района Санкт-Петербурга" г. Санкт-Петербург, Искровский проспект, 10</p>	<p>Подстанция скорой и неотложной помощи Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-2шт., Шкаф медицинский-2шт., Тонометр-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Электрокардиограф многоканальный-2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Кабинет терапевта Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Фонендоскоп-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Кабинет ВКК Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений) 1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские 1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Кабинет специалиста Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Электрокардиограф многоканальный-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Дневной стационар Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Кровать-5шт., Стойка для инфузионных растворов -5шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Электрокардиограф многоканальный-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Кабинет функциональной диагностики- Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Электрокардиограф многоканальный-1шт., Противошоковый набор и</p>	

	укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.	
База практической подготовки: СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 107" <i>г. Санкт-Петербург, ул. Коммуны, д. 36, литер А</i>	<p>Подстанция скорой и неотложной помощи Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-2шт., Шкаф медицинский-2шт., Тонометр-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Электрокардиограф многоканальный-2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Кабинет терапевта Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Фонендоскоп-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Кабинет ВКК Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений) 1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские 1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Кабинет специалиста Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Электрокардиограф многоканальный-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Дневной стационар Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Кровать-5шт., Стойка для инфузионных растворов -5шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Электрокардиограф многоканальный-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Кабинет функциональной диагностики Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Электрокардиограф многоканальный-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p>	
База практической подготовки: СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 17" <i>г. Санкт-Петербург, проспект</i>	<p>Подстанция скорой и неотложной помощи Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-2шт., Шкаф медицинский-2шт., Тонометр-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Электрокардиограф многоканальный-2шт., Шкаф для лекарственных</p>	

Металлистов, дом 56 лиц тер А	средств, препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.
	Кабинет терапевта
	Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Фонендоскоп-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.
	Кабинет ВКК
	Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений) 1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские 1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.
	Кабинет специалиста
	Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Электрокардиограф многоканальный-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.
	Дневной стационар
	Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Кровать-5шт., Стойка для инфузионных растворов -5шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Электрокардиограф многоканальный-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.
	Кабинет функциональной диагностики
	Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Электрокардиограф многоканальный-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.

	<p>Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Кабинет ВКК</p> <p>Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений) 1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские 1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Кабинет специалиста</p> <p>Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Электрокардиограф многоканальный-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Дневной стационар</p> <p>Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Кровать-5шт., Стойка для инфузионных растворов -5шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Электрокардиограф многоканальный-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Кабинет функциональной диагностики</p> <p>Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Электрокардиограф многоканальный-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p>
<p>База практической подготовки:</p> <p>СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 97" г. Санкт-Петербург, ул. Кустодиева, д. 6, к. 1, лит. А</p>	<p>Подстанция скорой и неотложной помощи</p> <p>Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-2шт., Шкаф медицинский-2шт., Тонометр-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Электрокардиограф многоканальный-2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Кабинет терапевта</p> <p>Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Фонендоскоп-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Кабинет ВКК</p> <p>Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений) 1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские 1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактиче-</p>

	<p>ских и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Кабинет специалиста</p> <p>Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Электрокардиограф многоканальный-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Дневной стационар</p> <p>Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Кровать-5шт., Стойка для инфузионных растворов -5шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Электрокардиограф многоканальный-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p> <p>Кабинет функциональной диагностики</p> <p>Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-1шт., Термометр медицинский-2шт., Тонометр-1шт., Весы медицинские-1шт., Кушетка медицинская смотровая-1шт., Электрокардиограф многоканальный-1шт., Противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1шт.</p>	
<p>База практической подготовки:</p> <p>СПБ ГБУЗ "Родильный Дом № 16" г. Санкт Петербург, Малая Балканская улица, дом 54</p>	<p>Дородовое отделение, в том числе смотровая</p> <p>Кресло гинекологическое с осветительной лампой-4шт., Набор гинекологических инструментов-6шт., Кушетка медицинская-6шт., Кольпоскоп-1шт., Фотоприставка к кольпоскопу-1шт., Весы медицинские-2шт., Ростомер-2шт., Термометр-5шт., Тонометр-1шт., Фонендоскоп-2шт., Стетоскоп-2шт., Тазомер-1шт., Сантиметровая лента-2шт., Анализатор допплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный-2шт., Аппарат для ультразвукового исследования с цветным допплером и двумя датчиками-1шт., Кардиомонитор фетальный-1шт., Электрокардиограф с синдромальным заключением -1шт., ликроэнцефалограф-1шт., Аппарат наркозно-дыхательный переносной -1шт., Набор для экстренного приема родов-1шт., Набор для оказания неотложной медицинской помощи женщинам-2шт., Стол для реанимации новорожденных-2шт., Набор для первичной реанимации новорожденных-3шт., Планшет для определения группы крови-4шт., Инструментарий для гинекологического осмотра-2шт., Светильник медицинский передвижной -3шт., Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1шт., Облучатель бактерицидный (лампа) настенный-3шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Шкаф для медикаментов-3шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-3шт., Установка для предстерилизационной очистки инструментария</p>	

	<p>3шт., Противошоковый набор-2шт.,</p> <p>Родовой зал</p> <p>Функциональная кровать для приема родов-6шт., Акушерские комплекты для приема родов - 8шт., Стетоскоп акушерский -2шт., Тонометр-1шт., Стетофонендоскоп -1шт., Насос инфузионный (инфузомат)-2шт., Центрифуга - 1шт., Набор инструментов для осмотра родовых путей (одноразовый)-10шт., Набор инструментов для зашивания разрывов мягких родовых путей-3шт., Акушерские щипцы -1шт., Одноразовые мягкие системы для вакуум-экстракции плода -7шт., Аппарат для маточной баллонной тампонады -1шт., Светильник медицинский передвижной-2шт., Фетальный монитор - 2шт., Анализатор допплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный-1шт., Аппарат для ультразвукового исследования с цветным допплером и двумя датчиками (переносной) -1шт., Аппарат для контроля витальных функций пациента -1шт., Аппарат искусственной вентиляции легких стационарный -1шт., Ларингоскоп с набором клинов-2шт., Планшет для определения группы крови-5шт., Каталка лежачая медицинская-4шт., Шкаф для медикаментов-2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Камера для хранения стерильных инструментов и изделий-2шт., Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)-4шт., Стол пеленальный с подогревом для новорожденных-2шт., Обогреватель излучающий для новорожденных-1шт., Электроотсос для новорожденных-2шт., Набор для проведения первичной реанимации новорожденного -4шт., Дефибриллятор с функцией синхронизации-1шт., Зажим для пуповины-10шт., Весы для новорожденных (электронные) -2шт., Ротаметр-1шт., Пластиковые мешки для оказания первичной реанимационной помощи детям с экстремально низкой массой тела-3шт., Пульсоксиметр-2шт., Капнограф-1шт., Аппарат для механической искусственной вентиляции легких-1шт., Инфузионный насос для новорожденных -2шт., Транспортный кувез с транспортным аппаратом искусственной вентиляции легких -1шт.</p> <p>Операционная</p> <p>Отсасыватель послеоперационный-1шт., Аппарат наркозно-дыхательный-1шт., Дефибриллятор с функцией синхронизации-1шт., Аппарат искусственной вентиляции легких-1шт., Инфузомат-3шт., Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный-1шт., Инструментарий хирургический -3шт., Инструментарий микрохирургический-2шт., Универсальная система ранорасширителей с прикреплением к</p>
--	---

	операционному столу-1шт., Аппарат для мониторирования основных функциональных показателей-1шт., Анализатор дыхательной смеси-1шт.	
--	---	--

8. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ЛИЦАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

Создание безбарьерной среды должно учитывать потребности следующих категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- с нарушениями зрения;
- с нарушениями слуха;
- с ограничением двигательных функций.

Обеспечение доступности прилегающей к образовательной организации территории, входных путей, путей перемещения внутри здания для различных нозологий.

Территория организации места проведения практики должна соответствовать условиям беспрепятственного, безопасного и удобного передвижения маломобильных студентов, обеспечения доступа к зданиям и сооружениям, расположенным на нем. Требуется обеспечить доступность путей движения, наличие средств информационно-навигационной поддержки, дублирование лестниц пандусами или подъемными устройствами, оборудование лестниц и пандусов поручнями, контрастная окраска дверей и лестниц, выделение мест для парковки автотранспортных средств инвалидов.

В зданиях, предназначенных для прохождения практики лиц с ОВЗ, требуется обеспечить как минимум один вход, доступный для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата. Помещения, где могут находиться люди на креслах-колясках, следует размещать на уровне доступного входа. При ином размещении помещений по высоте здания, кроме лестниц, следует предусматривать пандусы, подъемные платформы для людей с ограниченными возможностями или лифты.

Комплексная информационная система для ориентации и навигации лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве организации должна включать визуальную, звуковую и тактильную информацию.

Наличие специальных рабочих мест для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Оборудование специальных учебных мест предполагает увеличение размера зоны на одно место с учетом подъезда и разворота кресла-коляски, увеличения ширина прохода между рядами столов, замену двухместных столов на одноместные.

Наличие оборудованных санитарно-гигиенических помещений для студентов различных нозологий.

В организации проведения практики необходимо обустройство минимум одной туалетной кабинки доступной для маломобильных студентов. В универсальной кабине и других санитарно-бытовых помещениях, предназначенных для пользования всеми категориями студентов с ограниченными возможностями, следует предусматривать возможность установки откидных опорных поручней, штанг, поворотных или откидных сидений.

Наличие системы сигнализации и оповещения для студентов различных нозологий.

Проектные решения зданий организаций должны обеспечивать безопасность маломобильных студентов в соответствии с требованиями СНиП 21-01 и ГОСТ 12.1.004, с учетом мобильности лиц с ОВЗ различных категорий, их численности и места нахождения в здании.

Особое внимание уделяется обеспечению визуальной, звуковой и тактильной информации для сигнализации об опасности и других важных мероприятиях.

Пути движении к помещениям, зонам и местам обслуживания внутри здания должны соответствовать нормативным требованиями к путям эвакуации людей из здания.

При наличии среди обучающихся, проходящих практику лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются следующие материально-технические условия.

Наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями слуха.

Для слабослышащих студентов использование сурдотехнических средств является средством оптимизации учебного процесса, средством компенсации утраченной или нарушенной слуховой функции.

Технологии беспроводной передачи звука (FM-системы) являются эффективным средством для улучшения разборчивости речи в условиях профессионального обучения.

Помещения, в которых проходят практику студенты с нарушением слуха должны быть оборудованы, компьютерной техникой, аудиотехникой (акустический усилитель и колонки), видеотехникой (мультимедийный проектор, телевизор), электронной доской, документ-камерой, мультимедийной системой. Особую роль в обучении слабослышащих также играют видеоматериалы.

Наличие брайлевской компьютерной техники, электронных луп, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями зрения.

Компьютерные тифлотехнологии базируются на комплексе аппаратных и программных средств, обеспечивающих преобразование компьютерной информации в доступные для незрячих и слабовидящих формы (звуковое воспроизведение, рельефно-точечный или укрупненный текст), и позволяют им самостоятельно работать на обычном персональном компьютере с программами общего назначения.

Программно-технические средства для лиц с нарушениями зрения, условно делятся на две группы: средства для усиления остаточного зрения и средства преобразования визуальной информации в аудио и тактильные сигналы.

Для слабовидящих студентов в лекционных и учебных аудиториях необходимо предусмотреть возможность просмотра удаленных объектов (например, текста на доске или слайда на экране) при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра.

Наличие компьютерной техники, адаптированной для лиц с ОВЗ со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Для студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата необходимо использование альтернативных устройств ввода информации.

Рекомендуется использовать специальные возможности операционной системы Windows, таких как экранная клавиатура, с помощью которой можно вводить текст, настройка действий Windows при вводе с помощью клавиатуры или мыши.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

Информация о внесенных изменениях				
№ изменения	№ и дата распоряжения	Дата внесения изменения	Дата введения изменения в действие	Подпись лица, внесшего изменения
1				
2				
3				
4				
5				