Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.01.2024 16:39:15
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

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

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С. Б. Мальцев

29 августа 2023 г.

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

«ПРАКТИКА ОБЩЕВРАЧЕБНОГО ПРОФИЛЯ»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация Врач-лечебник

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра внутренних болезней им. профессора Б.И. Шулутко

Санкт- Петербург
2023 г.

1. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

1.1. Цели и задачи производственной практики «Практика общеврачебного профиля»

Цель:
получение профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.

Задачи:
- обучение навыкам общения с медицинским персоналом, пациентами и их родственниками;
- совершенствование навыков по проведению медицинских манипуляций;
- 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 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 общеврачебного профиля» в структуре ОПОП ВО.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного Приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 г., приказ № 988, практика в структуре программы специалитета входит во 2-й блок, относящийся к обязательной части блока дисциплин учебного плана.

Производственная практика «Практика общеврачебного профиля» 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 общеврачебного профиля» проводится в **11** семестре.

Для освоения производственной практики «Практика общеврачебного профиля» 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 общеврачебного профиля»

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 общеврачебного профиля

1.4. Роль производственной практики «Практика общеврачебного профиля» в формировании компетенций выпускника

Данная производственная практика является составляющей в формировании следующих компетенций: ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-7; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9.

1.5. Требования к результатам освоения содержания производственной практики «Практика общеврачебного профиля».

Компетенция (код и наименование)	**Индикаторы компетенций** (код и наименование)	**Результаты обучения**
ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1 Соблюдает моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности	*Знать:* моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности *Уметь:* соблюдать моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности
	ОПК-1.2 Осуществляет взаимодействие в системе «врач-пациент» в соответствии нормами этики и деонтологии	*Уметь:* осуществлять взаимодействие в системе «врач-пациент» в соответствии с нормами этики и деонтологии
	ОПК-1.3 Осуществляет профессиональную деятельность в соответствии с действующими правовыми нормами	*Владеет:* методами осуществления профессиональной деятельности в соответствии с действующими правовыми нормами
	ОПК-1.4 Знает морально-этические нормы в рамках профессиональной деятельности и нормативно-правовые акты, регулирующие медицинскую деятельность	*Знать:* морально-этические нормы в рамках профессиональной деятельности и нормативно-правовые акты, регулирующие медицинскую деятельность.
	ОПК-1.5 Умеет работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этические, конфессиональные, культурные различия медицинских работников, потребителей; анализировать и оценивать результат собственной деятельности, деятельности коллег и других работников для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для посетителей	*Уметь:* работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этические, конфессиональные, культурные различия медицинских работников, потребителей; анализировать и оценивать результат собственной деятельности, деятельности коллег и других работников для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для посетителей медицинской организации

	медицинской организации	
	ОПК-1.6 Владеет и применяет основные навыки профессиональной психологии и этики, врачебной деонтологии	*Владеть:* навыками профессиональной психологии и этики, врачебной деонтологии
ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.1 Разрабатывает методические материалы для проведения бесед и занятий по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения	***Знать:*** основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; ***Уметь:*** разрабатывать методические материалы для проведения бесед и занятий по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения
	ОПК-2.2 Проводит беседы и занятия по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения	***Знать:*** санитарно-эпидемиологические требования к качеству и безопасности пищевых продуктов и пищевого сырья; принципы гигиенического нормирования химических, физических и биологических факторов среды обитания человека в условиях населенных мест; гигиенические требования к качеству питьевой воды; санитарно-гигиенические требования к качеству воды водоемов, атмосферного воздуха, почвы ***Уметь:*** применять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья (включая формирование ЗОЖ), 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; ***Владеть:*** - навыками, направленными на сохранение и укрепление здоровья, включающими в себя формирование ЗОЖ, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития; -навыками ведения санитарно-просветительской работы с населением
	ОПК-2.3 Разрабатывает планы и проводит контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, травм и формированию здорового образа жизни	***Уметь:*** разрабатывать планы и проводить контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, травм и формированию здорового образа жизни.
	ОПК-2.4 Интерпретирует показатели общественного здоровья населения. Подготавливает сообщения, брошюры о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактики	***Знать:*** показатели общественного здоровья населения, алгоритм подготовки сообщений, брошюры о здоровом образе жизни, направленных на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения.

	заболеваний населения	***Владеть:*** навыками интерпретации показателей общественного здоровья населения, навыками подготовки сообщений, брошюр о здоровом образе жизни, направленных на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения.
	ОПК-2.5 Проводит беседы о здоровом образе жизни с заинтересованными лицами	***Уметь:*** проводить беседы о здоровом образе жизни с заинтересованными лицами.
	ОПК-2.6 Разрабатывает планы по формированию здорового образа жизни для различных категорий населения с учетом показателей общественного здоровья	***Знать:*** - основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - методы санитарно-просветительской работы - организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, принципы диспансеризации населения ***Уметь:*** - разрабатывать планы по формированию здорового образа жизни для различных категорий населения с учетом показателей общественного здоровья - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1 Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	**Знать:** медицинские изделия, применяемые при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи. **Владеть:** навыками применения медицинских изделий при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.
	ОПК-4.2 Применяет методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза	***Знать:*** методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; ***Уметь:*** применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза.
	ОПК-4.3 Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов	***Знать:*** методы верификации диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов. ***Уметь:*** осуществлять верификацию диагноза с использованием лаборатор-

		ных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.
	ОПК-4.4 Обоснованно применяет медицинские изделия при решении диагностических задач	**Знать:** - диагностические возможности инструментальных методов обследования; **Уметь:** - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной и инструментальной диагностики;
	ОПК-4.5 Использует знания принципов устройства и правил эксплуатации медицинский изделий в профессиональной деятельности	***Знать:*** принципы устройства и эксплуатации и правила эксплуатации медицинских изделий в профессиональной деятельности. ***Владеть:*** принципами устройства и эксплуатации и правилами эксплуатации медицинских изделий в профессиональной деятельности.
	ОПК-4.6 Планирует проведение обследования пациента с целью установления диагноза	***Знать:*** методы планирования проведения обследования с целью установления диагноза.
	ОПК-4.7 Организует и участвует в оказании медицинской помощи с применением медицинских изделии	***Уметь:*** организовывать и участвовать в оказании медицинской помощи с применением медицинских изделий.
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1 Назначает лечебно-охранительный режим, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента	**Знать:** понятие о лечебно-охранительном режиме, место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента **Уметь:** назначить лечебно-охранительный режим, выбрать место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента
	ОПК-7.2 Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента	**Знать:** - фармакологические группы лекарственных препаратов и предназначение лекарственных препаратов; - механизмы действия медикаментозного и немедикаментозного лечения, показания и противопоказания к их применению, побочные эффекты, осложнения, вызываемые их применением; - методы контроля эффективности и безопасности различных методов лечения. **Уметь:** - осуществлять рациональный выбор медикаментозного и немедикаментозного лечения на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - составлять план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с

		учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, срока беременности, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновать назначенное медикаментозное и немедикаментозное лечение; -оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения. **Владеть:** - различными способами введения лекарственных препаратов; - методами разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии; -способами оценки эффективности и безопасности назначенного лечения.
	ОПК-7.3 Прогнозирует побочные эффекты лекарственных средств и осуществляет их профилактику	**Знать:** - механизмы развития побочных эффектов наиболее распространенных фармакологических средств, осложнения, вызываемые их применением и связанные с этим методы профилактики. **Уметь:** - прогнозировать развитие нежелательных эффектов, учитывая особенности фармакокинетики и фармакодинамики. - предлагать меры по профилактике развития нежелательных эффектов основных групп лекарственных препаратов.
	ОПК-7.4 Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения	**Знать:** - основные этапы патофизиологического процесса, а также фармокодинамику используемых в этих случаях препаратов. **Владеть:** - существующими методами оценки эффективности применения лекарственных средств.
ПК-1 Способен к организации и оказанию медицинской помощи пациентам в неотложных или экстренных формах	ПК-1.1 Распознает и оказывает неотложную медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явной угрозы жизни пациента в условиях первичной медико-санитарной помощи	***Знать:*** методику распознавания и оказания неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явной угрозы жизни пациента в условиях первичной медико-санитарной помощи. ***Владеть*:** навыками распознавания и оказания неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболе-

		ваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явной угрозы жизни пациента в условиях первичной медико-санитарной помощи.
	ПК-1.2 Оказывает экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти	***Знать:*** методику оказания экстренной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти. ***Уметь:*** оказать экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти.
ПК-2 Способен к проведению обследования пациента с целью выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм	ПК-2.1 Осуществляет опрос и обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	**Знать**: методы опроса и обследования пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); **Уметь**: осуществлять опрос и обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
	ПК-2.2 Формулирует предварительный диагноз, составляет план и направляет пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Уметь:** формулировать предварительный диагноз, составлять план и направлять пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	ПК-2.3 Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Уметь:** направлять пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	ПК-2.4 Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями	**Владеть:** методиками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями;
	ПК-2.5 Устанавливает диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	**Уметь:** устанавливать диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-3 Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в медицинской помощи	ПК-3.1 Разрабатывает план и назначает немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам	*Знать:* немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской

	оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи	помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи. *Уметь:* разработать план и назначить немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи.
	ПК-3.2 Проводит оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания и иных методов лечения в условиях первичной медико-санитарной помощи	*Знать:* алгоритм оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания и иных методов лечения в условиях первичной медико-санитарной помощи. *Уметь:* проводить оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания и иных методов лечения в условиях первичной медико-санитарной помощи.
	ПК-3.3 Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи	*Владеть:* методами оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи.
	ПК-3.4 Оказывает персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи	*Знать:* алгоритм оказания персонализированной общетерапевтической помощи пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи. *Уметь:* оказывать персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи.
ПК-4 Способен к осуществлению комплекса мероприятий для подготовки и проведения различного рода экспертиз	ПК-4.1 Проводит экспертизу временной нетрудоспособности	***Знать:*** - нормативно-правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности, - порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде - организацию ЭВН в лечебно-профилактических учреждениях. ***Уметь:*** - определять лечение и режим, необхо-

		димых для восстановления здоровья; - определять степень и длительность нетрудоспособности; ***Владеть:*** -навыками заполнения и правильного ведения медицинской документации; - навыками установления факта нетрудоспособности, инвалидности
	ПК-4.2 Определяет показания к направлению на медико-социальную экспертизу в условиях первичной медико-санитарной помощи	**Знать:** - критерии временной и стойкой нетрудоспособности - документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность и подтверждающие временное освобождение от работы (учебы); - правила заполнения медицинской документации (листка нетрудоспособности); - функции КЭК и МСЭ. **Уметь:** - определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом членом семьи; - направлять больных на медико-социальную экспертную комиссию. **Владеть навыками:** - выдачи листка нетрудоспособности; - направления больного на КЭК
ПК-5 Способен к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	ПК-5.1 Выявляет и направляет пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	*Знать*: алгоритм *в*ыявления и направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи *Уметь: в*ыявить и направить пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи *Владеть:* методами выявления и направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками

		оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-6 Способен к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья населения	ПК-6.1 Разрабатывает и реализует мероприятия, направленные на санитарно-гигиеническое просвещение населения	*Знать:* - показатели здоровья населения, факторы, его формирующие; - заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; - гигиенические аспекты питания; - гигиену медицинских организаций; - санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму больниц и отделений; - условия и механизмы возникновения госпитальных инфекций, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим лечебных учреждений *Уметь:* - планировать, анализировать и оценивать основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно- противоэпидемической помощи населению *Владеть:* - навыками обучения населения самоконтролю основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; - - системным подходом к оценке эффективности и коррекции профилактических мероприятий по предупреждению часто встречающихся заболеваний
	ПК-6.2 Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	*Знать:* профилактические мероприятия пациентов с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; *Уметь:* назначить профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний
	ПК-6.3 Организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения	*Знать:* иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения; *Владеть:* методами организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения;
	ПК-6.4 Проводит противоэпидемические мероприятия, организует профилактические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции в очаге в соответствии с принятыми нормативными актами	*Уметь:* проводить противоэпидемические мероприятия, организовывать профилактические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции в очаге в соответствии с принятыми нормативными актами
ПК-7 Способен к проведе-	ПК-7.1 Организует и проводит	***Знать:*** алгоритм организации и прове-

нию медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими хронические заболевания	медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения в условиях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	дения медицинских осмотры и диспансеризации взрослого населения в условиях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. ***Уметь:*** организовать и провести медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения в условиях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
	ПК-7.2 Организует и проводит диспансерное наблюдение за пациентами, имеющими хронические заболевания, в условиях первичной медико-санитарной помощи	***Владеть:*** алгоритмом организации и проведения диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими хронические заболевания, в условиях первичной медико-санитарной помощи.
ПК-8 Способен к проведению медико-статистического анализа информации о показателях здоровья, а также ведению медицинской документации	ПК-8.1 Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	**Знать:** ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в электронном виде **Уметь:** правильно заполнять основную учетную медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
	ПК-8.2 Проводит медико-статистический анализ показателей здоровья прикрепленного населения	***Знать:*** - основные положения медицинской статистики; - показатели общественного здоровья; - методику расчета показателей медицинской статистики; - основы применения статистического метода в медицинских исследованиях ***Уметь:*** - планировать медико-социальные и медико-организационные исследования; - рассчитывать общие показатели медицинской статистики; - использовать важнейшие параметрические и непараметрические методы статистики ***Владеть:*** - навыками анализа общих показателей медицинской статистики; - методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; - методикой расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости и инвалидности
ПК-9 Способен к применению основных принципов организации и управления средним медицинским персоналом в сфере охраны здоровья граждан	ПК-9.1 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала и иных медицинских работников в условиях первичной медико-санитарной помощи	***Знать:*** основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; ***Уметь:*** - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической, санитарно-противоэпидемической и реабилитационной помощи населению - оценивать качественные показатели

		деятельности медицинских организаций и их подразделений ***Владеть:*** навыками организации и методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации

1.6. Форма контроля:
зачет с оценкой, 11 семестр.

2. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКА ОБЩЕВРАЧЕБНОГО ПРОФИЛЯ» 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 общеврачебного профиля» составляет 9 зачётных единиц.

2.1. Объём производственной практики «Практика общеврачебного профиля» по видам работ (в академ. часах)

Вид работы	Всего часов
Контактная работа:	**24,2**
Установочная конференция	1
Консультации в ходе практики	23
Промежуточная аттестация: зачёт с оценкой (кчз)	0,2
Иные формы работ (ИФР):	**299,8**
Выполнение индивидуального задания в профильной организации	240
Отработка практических навыков в аккредитационно-симуляционном центре	56
Ведение дневника практики	3,8
Общая трудоемкость, академ. час.	**324**

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКА ОБЩЕВРАЧЕБНОГО ПРОФИЛЯ», СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ВИДАМ РАБОТ С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИ ЧАСОВ И УРОВНЕЙ УЧАСТИЯ

3.1. Содержание производственной практики «Практика общеврачебного профиля» (11 семестр)

Вид работы в аккредитационно-симуляционном центре	Трудоемкость (в часах)
Работа в профильной организации:	**240**
Работа с врачом-терапевтом участковым	204
Работа в консультационно-диагностических подразделениях	36
Работа в аккредитационно-симуляционном центре	**56**

3.2. Разделы производственной практики «Практика общеврачебного профиля» по видам работ и уровню участия

3.2.1 Перечень видов работ для отработки практических навыков на производственной практике «Практика общеврачебного профиля» (11 семестр)

Вид работы	**Выполнение работ (+ выполнено; - не выполнено)**
Работа в амбулаторно-поликлиническом учреждении	
Прием пациентов с терапевтом участковым	
Выполнение вызовов к пациентам на дому	
Осмотр пациентов в порядке диспансеризации	
Прием пациентов с врачами консультационно-диагностических подразделений	
Прием больных в инфекционном кабинете	
Знакомство с работой ВК	
Заполнение и ведение медицинской документации: - амбулаторная карта	
- статистический талон	
- лист нетрудоспособности	
- талон направления на госпитализацию	
- направление на МСЭК	
- санаторно-курортная карта	
- карта диспансерного наблюдения	
- выписка из амбулаторной карты по запросу	
Оценка клинических анализов крови, биохимических анализов крови, мочи, кала, мокроты, желудочного и дуоденального зондирования	
Запись, расшифровка и оценка ЭКГ	
Работа в аккредитационно-симуляционном центре	
Отработка навыков неотложной помощи в критических состояниях	
Отработка навыков работы с аппаратами и инструментами, необходимыми для оказания экстренной кардиологической помощи	
Отработка навыков проведения реанимационных мероприятий при терминальных состояниях	
Отработка навыков осмотра при диспансеризации	
Отработка навыка записи и расшифровки ЭКГ	

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Контрольные вопросы (11 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 токсикоинфекции.
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: нарастала 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 аускультации 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°С. 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, распространяющейся 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 усиливался 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 каком пороке должен подумать врач? Изменятся 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 сокращениям сердца. О чем 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 пальпировал 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 определятся 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 изменятся 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, каковы 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 аксиллярной 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 изменены. 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 аксиллярную 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 аускультации на верхушке выслушивается ослабление I тона и систолический шум. О какой патологии идет речь? Как объяснить вышеперечисленные 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 аускультации 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 острая 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. Бронхофония локально несколько усилена. Назначил исследование общего анализа крови. О чем 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 аускультации 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 лопаткой 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 аксиллярной 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 аускультации 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 лопаткой 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 аксиллярной 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 лопаткой 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 лопаткой 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 аппе-

тит, 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 помос определяется на уровне седьмого межреберья по средней аксиллярной 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 больного. 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 аускультации 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 тимпаническяй 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 $4{,}0\times10^{12}$/л, лейкоциты – $7{,}0\times10^{9}$/л, СОЭ – 18 мм в час. Биохимическое исследование крови: общий белок – 68 г/л, альбумины – 58%, глобулины – 42% (α1 – 8,4%, α2 – 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, напряженный. 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 $2{,}6\times10^{12}$/л, лейкоциты – $5{,}6\times10^{9}$/л, СОЭ – 36 мм в час. Биохимическое исследование крови: общий белок – 56 г/л, альбумины – 32%, глобулины – 58% (α1 – 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% (α1 – 3,8%, α2 – 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 азотовыделительная функция почек? Чем обусловлены боли в пояснице и положительный симптом при поколачивании 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°С. 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 $3{,}4\times10^{12}$/л, лейкоциты – $8{,}0\times10^{9}$/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 $3{,}8\times10^{12}$/л, лейкоциты – $9{,}2\times10^{9}$/л, СОЭ – 28 мм в час. Биохимическое исследование крови: общий белок – 60 г/л, альбумины – 42%, глобулины – 58% ($\alpha1$ – 4,6%, $\alpha2$ – 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 месяцев. 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?

<u>Гематология</u>

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, анизоцитоз. 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 – $2,5\times10^{12}$/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 лимфоузлов. 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%, лимфобласты – 1%, пролимфоциты – 5%, лимфоциты – 80%, моноциты – 6%, СОЭ – 44мм/час. О поражении какой системы следует думать и какое это заболевание?

<u>Эндокринология</u>

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 окрик 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 ОБЩЕВРАЧЕБНОГО ПРОФИЛЯ»

5.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

№ п/п	Индикаторы компетенций/ результаты обучения	Показатели	Критерии оценивания по пятибалльной шкале			
			1–2 (неудовлетворительно)	3 (удовлетворительно)	4 (хорошо)	5 (отлично)
1	**ОПК-1**					
	ОПК-1.1					
	Знает:	моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности	Не знает моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности	С большим трудом с помощью преподавателя воспроизводит моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности	С незначительной помощью преподавателя воспроизводит: моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности	Самостоятельно без помощи преподавателя воспроизводит: моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности
	Умеет:	соблюдать моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности	Не умеет соблюдать моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности	С большим трудом с помощью преподавателя соблюдает моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности	Самостоятельно с небольшой помощью преподавателя соблюдает моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности	Самостоятельно, без посторонней помощи соблюдает моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности
	ОПК-1.2					
	Умеет:	осуществлять взаимодействие в системе «врач-пациент» в соответствии нормами этики и деонтологии	Не умеет осуществлять взаимодействие в системе «врач-пациент» в соответствии с нормами этики и деонтологии	Частично может осуществлять взаимодействие в системе «врач-пациент» в соответствии с нормами этики и деонтологии	В целом умеет осуществлять взаимодействие в системе «врач-пациент» в соответствии с нормами этики и деонтологии	Умеет в любой ситуации осуществлять взаимодействие в системе «врач-пациент» в соответствии с нормами этики и деонтологии
	ОПК-1.3					
	Владеет:	методами осуществления профессиональной деятельности в соответствии с действующими правовыми нормами	Не владеет методы осуществления профессиональной деятельности в соответствии с действующими правовыми	Владеет поверхностно методами осуществления профессиональной деятельности в соответствии с действующими правовыми нормами	Владеет основными методами осуществления профессиональной деятельности в соответствии с действующими право-	Владеет методами осуществления профессиональной деятельности в соответствии с действующими правовыми

			нормами		выми нормами	нормами
	ОПК-1.4					
	Знает:	морально-этические нормы в рамках профессиональной деятельности и нормативно-правовые акты, регулирующие медицинскую деятельность	Не знает морально-этические нормы в рамках профессиональной деятельности и нормативно-правовые акты, регулирующие медицинскую деятельность	Знает поверхностно морально-этические нормы в рамках профессиональной деятельности и нормативно-правовые акты, регулирующие медицинскую деятельность	В целом знает морально-этические нормы в рамках профессиональной деятельности и нормативно-правовые акты, регулирующие медицинскую деятельность	Знает все морально-этические нормы в рамках профессиональной деятельности и нормативно-правовые акты, регулирующие медицинскую деятельность
	ОПК-1.5					
	Умеет:	работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этические, конфессиональные, культурные различия медицинских работников, потребителей; анализировать и оценивать результат собственной деятельности, деятельности коллег и других работников для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для посетителей медицинской организации	Не умеет работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этические, конфессиональные, культурные различия медицинских работников, потребителей; анализировать и оценивать результат собственной деятельности, деятельности коллег и других работников для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для посетителей медицинской организации	Не всегда умеет работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этические, конфессиональные, культурные различия медицинских работников, потребителей; анализировать и оценивать результат собственной деятельности, деятельности коллег и других работников для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для посетителей медицинской организации	В целом умеет работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этические, конфессиональные, культурные различия медицинских работников, потребителей; иногда допускает ошибки в анализе и оценке результата собственной деятельности, деятельности коллег и других работников для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для посетителей медицинской организации	Умеет работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этические, конфессиональные, культурные различия медицинских работников, потребителей; анализировать и оценивать результат собственной деятельности, деятельности коллег и других работников для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для посетителей медицинской организации
	ОПК-1.6					
	Владеет:	навыками профессиональной психологии и этики, врачебной деонтологии	Не владеет навыками профессиональной психологии и этики, врачебной деонтологии	Владеет поверхностно навыками профессиональной психологии и этики, врачебной деонтологии	Владеет основными навыками профессиональной психологии и этики, врачебной деонтологии	Владеет навыками профессиональной психологии и этики, врачебной деонтологии
2	**ОПК-2**					
	ОПК-2.1					
	Знает:	основы профилактиче-	Не знает основы профи-	Частично знает основы	В целом знает основы	Знает основы профилакти-

		ской медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения	лактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения	профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения	профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения	ческой медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения
	Умеет:	разрабатывать методические материалы для проведения бесед и занятий по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения	Не умеет разрабатывать методические материалы для проведения бесед и занятий по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения	С большим трудом, с помощью преподавателя умеет разрабатывать методические материалы для проведения бесед и занятий по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя умеет разрабатывать методические материалы для проведения бесед и занятий по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения	Самостоятельно умеет разрабатывать методические материалы для проведения бесед и занятий по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения
	ОПК-2.2					
	Знает:	санитарно-эпидемиологические требования к качеству и безопасности пищевых продуктов и пищевого сырья; принципы гигиенического нормирования химических, физических и биологических факторов среды обитания человека в условиях населенных мест; гигиенические требования к качеству питьевой воды; санитарно-гигиенические требования к качеству воды водоемов, атмосферного воздуха, почвы	Не знает санитарно-эпидемиологические требования к качеству и безопасности пищевых продуктов и пищевого сырья; принципы гигиенического нормирования химических, физических и биологических факторов среды обитания человека в условиях населенных мест; гигиенические требования к качеству питьевой воды; санитарно-гигиенические требования к качеству воды водоемов, атмосферного воздуха, почвы	Знает некоторые санитарно-эпидемиологические требования к качеству и безопасности пищевых продуктов и пищевого сырья; принципы гигиенического нормирования химических, физических и биологических факторов среды обитания человека в условиях населенных мест; гигиенические требования к качеству питьевой воды; санитарно-гигиенические требования к качеству воды водоемов, атмосферного воздуха, почвы	Знает основные санитарно-эпидемиологические требования к качеству и безопасности пищевых продуктов и пищевого сырья; принципы гигиенического нормирования химических, физических и биологических факторов среды обитания человека в условиях населенных мест; гигиенические требования к качеству питьевой воды; санитарно-гигиенические требования к качеству воды водоемов, атмосферного воздуха, почвы	Знает санитарно-эпидемиологические требования к качеству и безопасности пищевых продуктов и пищевого сырья; принципы гигиенического нормирования химических, физических и биологических факторов среды обитания человека в условиях населенных мест; гигиенические требования к качеству питьевой воды; санитарно-гигиенические требования к качеству воды водоемов, атмосферного воздуха, почвы
	Умеет:	применять комплекс мероприятий, направленных на сохранение	Не умеет применять комплекс мероприятий, направленных на сохра-	Не всегда умеет применять комплекс мероприятий, направленных на сохранение	В целом умеет применять комплекс мероприятий, направленных на со-	Умеет применять комплекс мероприятий, направленных на сохране-

		и укрепление здоровья (включая формирование ЗОЖ), 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;	нение и укрепление здоровья (включая формирование ЗОЖ), 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;	и укрепление здоровья (включая формирование ЗОЖ), 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;	хранение и укрепление здоровья (включая формирование ЗОЖ), 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;	ние и укрепление здоровья (включая формирование ЗОЖ), 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;
	Владеет:	- навыками, направленными на сохранение и укрепление здоровья, включающими в себя формирование ЗОЖ, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития; -навыками ведения санитарно-просветительской работы с населением	Не владеет: - навыками, направленными на сохранение и укрепление здоровья, включающими в себя формирование ЗОЖ, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития; -навыками ведения санитарно-просветительской работы с населением	Частично владеет: - навыками, направленными на сохранение и укрепление здоровья, включающими в себя формирование ЗОЖ, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития; -навыками ведения санитарно-просветительской работы с населением	Владеет основными: - навыками, направленными на сохранение и укрепление здоровья, включающими в себя формирование ЗОЖ, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития; -навыками ведения санитарно-просветительской работы с населением	Владеет: - навыками, направленными на сохранение и укрепление здоровья, включающими в себя формирование ЗОЖ, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития; -навыками ведения санитарно-просветительской работы с населением
	ОПК-2.3					
	Умеет:	разрабатывать планы и проводить контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, травм и формированию здорового образа жизни.	Не умеет разрабатывать планы и проводить контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, травм и формированию здорового образа жизни.	С большим трудом, с помощью преподавателя умеет разрабатывать планы и проводить контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, травм и формированию здорового образа жизни.	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя умеет разрабатывать планы и проводить контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, травм и формированию здорового образа жизни.	Умеет разрабатывать планы и проводить контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, травм и формированию здорового образа жизни.

	ОПК-2.4					
	Знает:	показатели общественного здоровья населения, алгоритм подготовки сообщений, брошюры о здоровом образе жизни, направленных на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения.	Не знает показатели общественного здоровья населения, алгоритм подготовки сообщений, брошюры о здоровом образе жизни, направленных на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения.	Частично знает показатели общественного здоровья населения, алгоритм подготовки сообщений, брошюры о здоровом образе жизни, направленных на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения.	Знает основные показатели общественного здоровья населения, алгоритм подготовки сообщений, брошюры о здоровом образе жизни, направленных на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения.	Знает показатели общественного здоровья населения, алгоритм подготовки сообщений, брошюры о здоровом образе жизни, направленных на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения.
	Владеет:	навыками интерпретации показателей общественного здоровья населения, навыками подготовки сообщений, брошюр о здоровом образе жизни, направленных на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения.	Не владеет навыками интерпретации показателей общественного здоровья населения, навыками подготовки сообщений, брошюр о здоровом образе жизни, направленных на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения.	Частично владеет навыками интерпретации показателей общественного здоровья населения, навыками подготовки сообщений, брошюр о здоровом образе жизни, направленных на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения.	Владеет основными навыками интерпретации показателей общественного здоровья населения, навыками подготовки сообщений, брошюр о здоровом образе жизни, направленных на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения.	Владеет навыками интерпретации показателей общественного здоровья населения, навыками подготовки сообщений, брошюр о здоровом образе жизни, направленных на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения.
	ОПК-2.5					
	Умеет:	проводить беседы о здоровом образе жизни с заинтересованными лицами.	Не умеет проводить беседы о здоровом образе жизни с заинтересованными лицами.	С большим трудом, с помощью преподавателя умеет проводить беседы о здоровом образе жизни с заинтересованными лицами.	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя умеет проводить беседы о здоровом образе жизни с заинтересованными лицами.	Умеет самостоятельно проводить беседы о здоровом образе жизни с заинтересованными лицами.
	ОПК-2.6					
	Знает:	- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - методы санитарно-просветительской ра-	Не знает: основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - методы санитарно-просветительской работы	Знает частично: - основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - методы санитарно-просветительской работы	-Знает некоторые основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - Знает основные методы санитарно-просвети-	Знает: - основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - методы санитарно-просветительской работы - организацию врачебного

		боты - организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, принципы диспансеризации населения	- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, принципы диспансеризации населения	- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, принципы диспансеризации населения	тельской работы - Знает основы организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, принципы диспансеризации населения	контроля за состоянием здоровья населения, принципы диспансеризации населения
	Умеет:	- разрабатывать планы по формированию здорового образа жизни для различных категорий населения с учетом показателей общественного здоровья - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры	Не умеет: - разрабатывать планы по формированию здорового образа жизни для различных категорий населения с учетом показателей общественного здоровья - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры	С большим трудом и с помощью преподавателя умеет: - разрабатывать планы по формированию здорового образа жизни для различных категорий населения с учетом показателей общественного здоровья - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры	С небольшой помощью преподавателя умеет: - разрабатывать планы по формированию здорового образа жизни для различных категорий населения с учетом показателей общественного здоровья - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры	Самостоятельно и в полном объеме умеет: - разрабатывать планы по формированию здорового образа жизни для различных категорий населения с учетом показателей общественного здоровья - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры
3	**ОПК-4**					
	ОПК-4.1					
	Знает:	медицинские изделия, применяемые при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.	Не знает медицинские изделия, применяемые при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.	Знает некоторые медицинские изделия, применяемые при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи. Имеет существенные пробелы в знаниях. Затрудняется в ответах на дополнительные наводящие вопросы.	Знает основные медицинские изделия, применяемые при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи. Допускает небольшие неточности в ответах на вопросы.	Знает в полном объеме медицинские изделия, применяемые при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.
	Владеет	навыками применения медицинских изделий при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками	Не владеет навыками применения медицинских изделий при диагностических исследованиях, предусмотрен-	Владеет некоторыми навыками применения медицинских изделий при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказа-	С небольшой помощью преподавателя владеет основными навыками применения медицинских изделий при	Самостоятельно и в полном объеме владеет навыками применения медицинских изделий при диагностических исследованиях,

		оказания медицинской помощи.	ных порядками оказания медицинской помощи.	ния медицинской помощи.	диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.	предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.
	ОПК-4.2					
	Знает:	методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза	Не знает методы диагностики при проведении обследования пациента с целью установления диагноза	Знает некоторые методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза. Затрудняется в ответах на дополнительные уточняющие вопросы.	Знает основные методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза. Допускает небольшие неточности в ответе.	Знает в полном объеме методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза. Ответ обоснованный, последовательный.
	Умеет:	применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза.	Не умеет применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза.	Умеет применять некоторые методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза.	С небольшой помощью преподавателя умеет применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза.	Самостоятельно и в полном объеме умеет применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза.
	ОПК-4.3					
	Знает:	методы верификации диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.	Не знает методы верификации диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.	Частично знает методы верификации диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.	Знает основные методы верификации диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.	Знает методы верификации диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.
	Умеет:	осуществлять верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных за-	Не умеет осуществлять верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных	С большим трудом, с помощью преподавателя умеет осуществлять верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя умеет осуществлять верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных ме-	Самостоятельно умеет осуществлять верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений

		ключений профильных врачей-специалистов.	врачей-специалистов.	профильных врачей-специалистов.	тодов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.	профильных врачей-специалистов.
	ОПК-4.4					
	Знает:	диагностические возможности инструментальных методов обследования	Не знает диагностические возможности инструментальных методов обследования	Частично знает диагностические возможности инструментальных методов обследования	Знает основные диагностические возможности инструментальных методов обследования	Знает диагностические возможности инструментальных методов обследования
	Умеет:	интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной и инструментальной диагностики	Не умеет интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной и инструментальной диагностики	Частично умеет интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной и инструментальной диагностики	Умеет, с помощью преподавателя интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной и инструментальной диагностики	Умеет интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной и инструментальной диагностики
	ОПК-4.5					
	Знает:	принципы устройства и эксплуатации и правила эксплуатации медицинских изделий в профессиональной деятельности	Не знает принципы устройства и эксплуатации и правила эксплуатации медицинских изделий в профессиональной деятельности	Имеет поверхностные знания о принципах устройства и эксплуатации и правила эксплуатации медицинских изделий в профессиональной деятельности. Затрудняется в ответах на дополнительные наводящие вопросы.	Достаточно хорошо знает принципы устройства и эксплуатации и правила эксплуатации медицинских изделий в профессиональной деятельности. Допускает небольшие неточности и/или нуждается в дополнительных наводящих вопросах.	Знает принципы устройства и эксплуатации и правила эксплуатации медицинских изделий в профессиональной деятельности. Отвечает уверенно, последовательно, обоснованно.
	Владеет:	принципами устройства и эксплуатации и правилами эксплуатации медицинских изделий в профессиональной деятельности.	Не владеет принципами устройства и эксплуатации и правилами эксплуатации медицинских изделий в профессиональной деятельности.	Частично владеет принципами устройства и эксплуатации и правилами эксплуатации медицинских изделий в профессиональной деятельности.	Владеет основными принципами устройства и эксплуатации и правилами эксплуатации медицинских изделий в профессиональной деятельности.	Владеет принципами устройства и эксплуатации и правилами эксплуатации медицинских изделий в профессиональной деятельности.
	ОПК-4.6					
	Знает:	методы планирования проведения обследования с целью установления диагноза.	Не знает методы планирования проведения обследования с целью установления диагноза.	С большим трудом, с помощью преподавателя воспроизводит методы планирования проведения обследования с целью установления диагноза.	Знает основные методы планирования проведения обследования с целью установления диагноза.	Знает методы планирования проведения обследования с целью установления диагноза.
	ОПК-4.7					
	Умеет:	организовывать и	Не умеет организовывать	Частично умеет организовы-	В целом умеет организо-	Умеет организовывать и

		участвовать в оказании медицинской помощи с применением медицинских изделий.	и участвовать в оказании медицинской помощи с применением медицинских изделий.	вать и участвовать в оказании медицинской помощи с применением медицинских изделий.	вывать и участвовать в оказании медицинской помощи с применением медицинских изделий.	участвовать в оказании медицинской помощи с применением медицинских изделий.
4	**ОПК-7**					
	ОПК-7.1					
	Знает:	понятие о лечебно-охранительном режиме, место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента	Не знает понятие о лечебно-охранительном режиме, место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента	Частично знает понятие о лечебно-охранительном режиме, место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента	Знает в целом понятие о лечебно-охранительном режиме, место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента	Знает понятие о лечебно-охранительном режиме, место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента
	Умеет:	назначить лечебно-охранительный режим, выбрать место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента.	Не умеет назначить лечебно-охранительный режим, выбрать место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента.	С большим трудом, с помощью преподавателя умеет назначить лечебно-охранительный режим, выбрать место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента.	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя умеет назначить лечебно-охранительный режим, выбрать место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента.	Умеет назначить лечебно-охранительный режим, выбрать место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента.
	ОПК-7.2					
	Знает:	- фармакологические группы лекарственных препаратов и предназначение лекарственных препаратов; - механизмы действия медикаментозного и немедикаментозного лечения, показания и противопоказания к их применению, побочные эффекты, осложнения, вызываемые их применением; - методы контроля эффективности и безопасности различных методов лечения.	Не знает: - фармакологические группы лекарственных препаратов и предназначение лекарственных препаратов; - механизмы действия медикаментозного и немедикаментозного лечения, показания и противопоказания к их применению, побочные эффекты, осложнения, вызываемые их применением; - методы контроля эффективности и безопасности различных методов лечения.	Частично знает: - фармакологические группы лекарственных препаратов и предназначение лекарственных препаратов; - механизмы действия медикаментозного и немедикаментозного лечения, показания и противопоказания к их применению, побочные эффекты, осложнения, вызываемые их применением; - методы контроля эффективности и безопасности различных методов лечения.	Знает основные: - фармакологические группы лекарственных препаратов и предназначение лекарственных препаратов; - механизмы действия медикаментозного и немедикаментозного лечения, показания и противопоказания к их применению, побочные эффекты, осложнения, вызываемые их применением; - методы контроля эффективности и безопасности различных методов лечения.	Знает - фармакологические группы лекарственных препаратов и предназначение лекарственных препаратов; - механизмы действия медикаментозного и немедикаментозного лечения, показания и противопоказания к их применению, побочные эффекты, осложнения, вызываемые их применением; - методы контроля эффективности и безопасности различных методов лечения.
	Умеет:	- осуществлять рациональный выбор медикаментозного и	Не умеет: - осуществлять рациональный выбор медикаментозного и	Частично умеет осуществлять - осуществлять рациональный выбор медикаментозного и	Умеет с помощью преподавателя: - осуществлять рациональный	Умеет - осуществлять рациональный выбор медикаментозного и немеди-

		немедикаментозного лечения на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - составлять план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, срока беременности, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновать назначенное медикаментозное и немедикаментозное лечение; -оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.	немедикаментозного лечения на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - составлять план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, срока беременности, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновать назначенное медикаментозное и немедикаментозное лечение; -оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.	немедикаментозного лечения на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - составлять план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, срока беременности, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновать назначенное медикаментозное и немедикаментозное лечение; -оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.	выбор медикаментозного и немедикаментозного лечения на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - составлять план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, срока беременности, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновать назначенное медикаментозное и немедикаментозное лечение; -оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.	каментозного лечения на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - составлять план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, срока беременности, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновать назначенное медикаментозное и немедикаментозное лечение; -оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.
	Владеет:	различными способами введения лекарственных препаратов;	Не владеет различными способами введения лекарственных препаратов;	С большим трудом с помощью преподавателя владеет различными способами введения ле-	Самостоятельно с небольшой помощью преподавателя владеет: различными	Самостоятельно владеет различными способами введения лекарственных

		- методами разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии; -способами оценки эффективности и безопасности назначенного лечения	- методами разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии; -способами оценки эффективности и безопасности назначенного лечения	карственных препаратов; - методами разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии; -способами оценки эффективности и безопасности назначенного лечения	способами введения лекарственных препаратов; - методами разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии; -способами оценки эффективности и безопасности назначенного лечения	препаратов; - методами разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии; -способами оценки эффективности и безопасности назначенного лечения
	ОПК-7.3					
	Знает:	механизмы развития побочных эффектов наиболее распространенных фармакологических средств, осложнения, вызываемые их применением и связанные с этим методы профилактики	Не знает механизмы развития побочных эффектов наиболее распространенных фармакологических средств, осложнения, вызываемые их применением и связанные с этим методы профилактики	Частично знает механизмы развития побочных эффектов наиболее распространенных фармакологических средств, осложнения, вызываемые их применением и связанные с этим методы профилактики	Знает основные механизмы развития побочных эффектов наиболее распространенных фармакологических средств, осложнения, вызываемые их применением и связанные с этим методы профилактики	Знает механизмы развития побочных эффектов наиболее распространенных фармакологических средств, осложнения, вызываемые их применением и связанные с этим методы профилактики
	Умеет:	- прогнозировать развитие нежелательных эффектов, учитывая особенности фармакокинетики и фармакодинамики. - предлагать меры по профилактике развития нежелательных эффектов основных групп лекарственных препаратов.	Не умеет: - прогнозировать развитие нежелательных эффектов, учитывая особенности фармакокинетики и фармакодинамики. - предлагать меры по профилактике развития нежелательных эффектов основных групп лекарственных препаратов.	С большим трудом с помощью преподавателя умеет: - прогнозировать развитие нежелательных эффектов, учитывая особенности фармакокинетики и фармакодинамики. - предлагать меры по профилактике развития нежелательных эффектов основных групп лекарственных препаратов.	Самостоятельно с небольшой помощью преподавателя умеет: - прогнозировать развитие нежелательных эффектов, учитывая особенности фармакокинетики и фармакодинамики. - предлагать меры по профилактике развития нежелательных эффектов основных групп лекарственных препаратов.	Самостоятельно умеет: - прогнозировать развитие нежелательных эффектов, учитывая особенности фармакокинетики и фармакодинамики. - предлагать меры по профилактике развития нежелательных эффектов основных групп лекарственных препаратов.
	ОПК-7.4					
	Знает:	- основные этапы патофизиологического процесса, а также фармокодинамику используемых в этих случаях препаратов.	Не знает основные этапы патофизиологического процесса, а также фармокодинамику используемых в этих случаях препаратов.	Частично знает основные этапы патофизиологического процесса, а также фармокодинамику используемых в этих случаях препаратов.	Знает основные этапы патофизиологического процесса, но не в полном объеме знает фармокодинамику используемых в этих случаях препаратов.	Знает основные этапы патофизиологического процесса, а также фармокодинамику используемых в этих случаях препаратов.

	Владеет:	- существующими методами оценки эффективности применения лекарственных средств.	Не владеет существующими методами оценки эффективности применения лекарственных средств.	Частично владеет существующими методами оценки эффективности применения лекарственных средств.	Владеет основными существующими методами оценки эффективности применения лекарственных средств.	Владеет существующими методами оценки эффективности применения лекарственных средств.
5	**ПК-1**					
	ПК-1.1					
	Знает:	методику распознавания и оказания неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явной угрозы жизни пациента в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Не знает методику распознавания и оказания неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явной угрозы жизни пациента в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Частично знает методику распознавания и оказания неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явной угрозы жизни пациента в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя воспроизводит методику распознавания и оказания неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явной угрозы жизни пациента в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Знает методику распознавания и оказания неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явной угрозы жизни пациента в условиях первичной медико-санитарной помощи.
	Владеет:	навыками распознавания и оказания неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явной угрозы жизни пациента в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Не владеет навыками распознавания и оказания неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явной угрозы жизни пациента в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Частично владеет навыками распознавания и оказания неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явной угрозы жизни пациента в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя владеет навыками распознавания и оказания неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явной угрозы жизни пациента в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Владеет навыками распознавания и оказания неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явной угрозы жизни пациента в условиях первичной медико-санитарной помощи.
	ПК-1.2					
	Знает	методику оказания экстренной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клиниче-	Не знает методику оказания экстренной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической	Частично знает методику оказания экстренной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти.	Знает основы оказания экстренной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смер-	Знает методику оказания экстренной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти.

		ской смерти.	смерти.		ти.	
	Умеет	оказать экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти.	Не умеет оказать экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти.	С большим трудом, с помощью преподавателя умеет оказывать экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти.	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя умеет оказывать экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти.	Умеет оказать экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти.
6.	**ПК-2**					
	ПК-2.1					
	Знает	методы опроса и обследования пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Не знает методы опроса и обследования пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Частично знает методы опроса и обследования пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Знает основные методы опроса и обследования пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Знает методы опроса и обследования пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Умеет:	осуществлять опрос и обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Не умеет осуществлять опрос и обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	С большим трудом, с помощью преподавателя умеет осуществлять опрос и обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя умеет осуществлять опрос и обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Умеет самостоятельно осуществлять опрос и обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	ПК-2.2					
	Умеет:	формулировать предварительный диагноз, составлять план и направлять пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказа-	Не умеет формулировать предварительный диагноз, составлять план и направлять пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания меди-	С большим трудом, с помощью преподавателя умеет формулировать предварительный диагноз, составлять план и направлять пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя умеет формулировать предварительный диагноз, составлять план и направлять пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	Умеет самостоятельно формулировать предварительный диагноз, составлять план и направлять пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи

		ния медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	цинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	стандартов медицинской помощи	помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	с учетом стандартов медицинской помощи
	ПК-2.3					
	Умеет:	направлять пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не умеет направлять пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	С большим трудом, с помощью преподавателя умеет направлять пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя умеет направлять пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Умеет самостоятельно направлять пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	ПК-2.4					
	Владеет:	методиками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями	Не владеет методиками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями	Владеет некоторыми методиками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями	Владеет большинством методик проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями	Владеет методик проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями
	ПК-2.5					
	Умеет:	устанавливать диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоро-	Не умеет устанавливать диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	С большим трудом, с помощью преподавателя умеет устанавливать диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя умеет устанавливать диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной ста-	Умеет самостоятельно устанавливать диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоро-

		вьем (МКБ)	(МКБ)	классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	тистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	вьем (МКБ)
7.	**ПК-3**					
	ПК-3.1					
	Знает:	немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Не знает немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Частично знает немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Знает основные немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Знает немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи.
	Умеет:	разработать план и назначить немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Не умеет разработать план и назначить немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи.	С большим трудом, с помощью преподавателя умеет разработать план и назначить немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя умеет разработать план и назначить немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной	Умеет самостоятельно разработать план и назначить немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи.

					помощи.	
	ПК-3.2					
	Знает:	критерии временной и стойкой нетрудоспособности - документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность и подтверждающие временное освобождение от работы (учебы); - правила заполнения медицинской документации (листка нетрудоспособности); - функции КЭК и МСЭ.	Не знает: критерии временной и стойкой нетрудоспособности - документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность и подтверждающие временное освобождение от работы (учебы); - правила заполнения медицинской документации (листка нетрудоспособности); - функции КЭК и МСЭ.	Частично знает: критерии временной и стойкой нетрудоспособности - документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность и подтверждающие временное освобождение от работы (учебы); - правила заполнения медицинской документации (листка нетрудоспособности); - функции КЭК и МСЭ.	Знает основные: критерии временной и стойкой нетрудоспособности - документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность и подтверждающие временное освобождение от работы (учебы); - правила заполнения медицинской документации (листка нетрудоспособности); - функции КЭК и МСЭ.	Знает критерии временной и стойкой нетрудоспособности - документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность и подтверждающие временное освобождение от работы (учебы); - правила заполнения медицинской документации (листка нетрудоспособности); - функции КЭК и МСЭ.
	Умеет:	определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом членом семьи; - направлять больных на медико-социальную экспертную комиссию.	Не умеет определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом членом семьи; - направлять больных на медико-социальную экспертную комиссию.	С большим трудом, с помощью преподавателя умеет определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом членом семьи; - направлять больных на медико-социальную экспертную комиссию.	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя умеет определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом членом семьи; - направлять больных на медико-социальную экспертную комиссию.	Умеет самостоятельно определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом членом семьи; - направлять больных на медико-социальную экспертную комиссию.
	Владеет:	- навыками выдачи листка нетрудоспособности; - навыками направления больного на КЭК	Не владеет: - навыками выдачи листка нетрудоспособности; - навыками направления больного на КЭК	С большим трудом, с помощью преподавателя владеет: - навыками выдачи листка нетрудоспособности; - навыками направления больного на КЭК	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя владеет: навыками выдачи листка нетрудоспособности; - навыками направления больного на КЭК	Владеет навыками выдачи листка нетрудоспособности; - навыками направления больного на КЭК
8.	**ПК-5**					
	ПК-5.1					
	Знает:	алгоритм выявления и направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к	Не знает алгоритм выявления и направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к	Частично знает алгоритм выявления и направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специали-	С небольшой помощью преподавателя воспроизводит алгоритм выявления и направления пациентов,	Знает алгоритм выявления и направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специ-

		врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	сту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	алисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Умеет:	выявить и направить пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не умеет выявить и направить пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	С большим трудом, с помощью преподавателя умеет выявить и направить пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя умеет выявить и направить пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Умеет самостоятельно выявить и направить пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеет:	методами выявления и направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к	Не владеет методами выявления и направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации,	Частично владеет методами выявления и направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-	Владеет основными методами выявления и направления пациентов, нуждающихся в медицинской	Владеет методами выявления и направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специ-

		врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	алисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
9.	**ПК-6**					
	ПК-6.1					
	Знает:	- показатели здоровья населения, факторы, его формирующие; - заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; - гигиенические аспекты питания; - гигиену медицинских организаций; - санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму больниц и отделений; - условия и механизмы возникновения госпитальных инфекций, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим лечебных	Не знает: - показатели здоровья населения, факторы, его формирующие; - заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; - гигиенические аспекты питания; - гигиену медицинских организаций; - санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму больниц и отделений; - условия и механизмы возникновения госпитальных инфекций, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим лечебных учреждений	Частично знает: - показатели здоровья населения, факторы, его формирующие; - заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; - гигиенические аспекты питания; - гигиену медицинских организаций; - санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму больниц и отделений; - условия и механизмы возникновения госпитальных инфекций, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим лечебных учреждений	Знает основные: - показатели здоровья населения, факторы, его формирующие; - заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; - гигиенические аспекты питания; - гигиену медицинских организаций; - санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму больниц и отделений; - условия и механизмы возникновения госпитальных инфекций, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим лечебных учре-	Знает: - показатели здоровья населения, факторы, его формирующие; - заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; - гигиенические аспекты питания; - гигиену медицинских организаций; - санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму больниц и отделений; - условия и механизмы возникновения госпитальных инфекций, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим лечебных учреждений

		учреждений			ждений	
	Умеет:	- планировать, анализировать и оценивать основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, - участвовать в организации и оказании лечебно- профилактической и санитарно- противоэпидемической помощи населению	Не умеет: - планировать, анализировать и оценивать основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно- противоэпидемической помощи населению	С большим трудом, с помощью преподавателя умеет: - планировать, анализировать и оценивать основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, - участвовать в организации и оказании лечебно- профилактической и санитарно- противоэпидемической помощи населению	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя умеет: - планировать, анализировать и оценивать основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно- противоэпидемической помощи населению	Умеет самостоятельно: - планировать, анализировать и оценивать основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно- противоэпидемической помощи населению
	Владеет:	- навыками обучения населения самоконтролю основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; - - системным подходом к оценке эффективности и коррекции профилактических мероприятий по предупреждению часто встречающихся заболеваний	Не владеет: - навыками обучения населения самоконтролю основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; - - системным подходом к оценке эффективности и коррекции профилактических мероприятий по предупреждению часто встречающихся заболеваний	Частично владеет: - навыками обучения населения самоконтролю основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; - - системным подходом к оценке эффективности и коррекции профилактических мероприятий по предупреждению часто встречающихся заболеваний	Владеет основными: - навыками обучения населения самоконтролю основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; - - системным подходом к оценке эффективности и коррекции профилактических мероприятий по предупреждению часто встречающихся заболеваний	Владеет - навыками обучения населения самоконтролю основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; - - системным подходом к оценке эффективности и коррекции профилактических мероприятий по предупреждению часто встречающихся заболеваний
	ПК-6.2					
	Знает:	профилактические мероприятия пациентов с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Не знает профилактические мероприятия пациентов с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Частично знает профилактические мероприятия пациентов с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Знает основные профилактические мероприятия пациентов с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Знает профилактические мероприятия пациентов с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний

	Умеет:	назначить профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Не умеет назначить профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	С большим трудом, с помощью преподавателя умеет назначить профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя умеет: назначить профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Умеет самостоятельно назначить профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний
	ПК-6.3					
	Знает:	иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения	Не знает иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения	Частично знает иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения	Знает основы иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения	Знает иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения
	Владеет:	методами организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения	Не владеет методами организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения	Частично владеет методами организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения	Владеет основными методами организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения	Владеет методами организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения
	ПК-6.4					
	Умеет	проводить противоэпидемические мероприятия, организовывать профилактические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции в очаге в соответствии с принятыми нормативными актами	Не умеет проводить противоэпидемические мероприятия, организовывать профилактические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции в очаге в соответствии с принятыми нормативными актами	С большим трудом, с помощью преподавателя умеет проводить противоэпидемические мероприятия, организовывать профилактические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции в очаге в соответствии с принятыми нормативными актами	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя умеет проводить противоэпидемические мероприятия, организовывать профилактические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции в очаге в соответствии с принятыми нормативными актами	Умеет самостоятельно проводить противоэпидемические мероприятия, организовывать профилактические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции в очаге в соответствии с принятыми нормативными актами
10.	**ПК-7**					
	ПК-7.1					
	Знает:	алгоритм организации и проведения медицинских осмотры и	Не знает алгоритм организации и проведения медицинских осмотры и	Частично знает алгоритм организации и проведения медицинских осмотры и	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя воспроиз-	Знает алгоритм организации и проведения медицинских осмотры и диспан-

		диспансеризации взрослого населения в условиях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.	диспансеризации взрослого населения в условиях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.	диспансеризации взрослого населения в условиях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.	водит алгоритм организации и проведения медицинских осмотры и диспансеризации взрослого населения в условиях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.	серизации взрослого населения в условиях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
	Умеет:	организовать и провести медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения в условиях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.	Не умеет организовать и провести медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения в условиях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.	Частично умеет организовать и провести медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения в условиях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.	Умеет с небольшой помощью преподавателя организовать и провести медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения в условиях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.	Умеет самостоятельно организовать и провести медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения в условиях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
	ПК-7.2					
	Владеет:	алгоритмом организации и проведения диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими хронические заболевания, в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Не владеет алгоритмом организации и проведения диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими хронические заболевания, в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Частично владеет алгоритмом организации и проведения диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими хронические заболевания, в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя владеет алгоритмом организации и проведения диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими хронические заболевания, в условиях первичной медико-санитарной помощи.	Владеет алгоритмом организации и проведения диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими хронические заболевания, в условиях первичной медико-санитарной помощи.
11.	**ПК-8**					
	ПК-8.1					
	Знает	ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских органи-	Не знает ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских орга-	Частично знает ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях	Знает ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организа-	Знает ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организаци-

		зациях, в том числе в электронном виде	низациях, в том числе в электронном виде		циях, частично знает и в электронном виде	ях, в том числе в электронном виде
	Умеет	правильно заполнять основную учетную медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	Не умеет правильно заполнять основную учетную медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	Частично умеет заполнять основную учетную медицинскую документацию	Умеет с небольшими неточностями заполнять основную учетную медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	Умеет правильно заполнять основную учетную медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
	ПК-8.2					
	Знает:	- основные положения медицинской статистики; - показатели общественного здоровья; - методику расчета показателей медицинской статистики; - основы применения статистического метода в медицинских исследованиях	Не знает: - основные положения медицинской статистики; - показатели общественного здоровья; - методику расчета показателей медицинской статистики; - основы применения статистического метода в медицинских исследованиях	Частично знает: - основные положения медицинской статистики; - показатели общественного здоровья; - методику расчета показателей медицинской статистики; - основы применения статистического метода в медицинских исследованиях	С помощью преподавателя воспроизводит - основные положения медицинской статистики; - показатели общественного здоровья; - методику расчета показателей медицинской статистики; - основы применения статистического метода в медицинских исследованиях	Знает: - основные положения медицинской статистики; - показатели общественного здоровья; - методику расчета показателей медицинской статистики; - основы применения статистического метода в медицинских исследованиях
	Умеет:	- планировать медико-социальные и медико-организационные исследования; - рассчитывать общие показатели медицинской статистики; - использовать важнейшие параметрические и непараметрические методы статистики	Не умеет: - планировать медико-социальные и медико-организационные исследования; - рассчитывать общие показатели медицинской статистики; - использовать важнейшие параметрические и непараметрические методы статистики	Частично умеет: - планировать медико-социальные и медико-организационные исследования; - рассчитывать общие показатели медицинской статистики; - использовать важнейшие параметрические и непараметрические методы статистики	Умеет с небольшой помощью преподавателя: - планировать медико-социальные и медико-организационные исследования; - рассчитывать общие показатели медицинской статистики; - использовать важнейшие параметрические и непараметрические методы статистики	Умеет: - планировать медико-социальные и медико-организационные исследования; - рассчитывать общие показатели медицинской статистики; - использовать важнейшие параметрические и непараметрические методы статистики
	Владеет:	- навыками анализа общих показателей медицинской статистики;	Не владеет: - навыками анализа общих показателей медицинской статистики;	Частично владеет: - навыками анализа общих показателей медицинской статистики;	Владеет: - основными навыками анализа общих показателей медицинской статистики;	Владеет: - навыками анализа общих показателей медицинской статистики; - методикой представления

		- методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; - методикой расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости и инвалидности	- методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; - методикой расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости и инвалидности	- методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; - методикой расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости и инвалидности	- основной методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; - методикой расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости и инвалидности	числовой информации в форме таблиц и диаграмм; - методикой расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости и инвалидности
12	**ПК-9**					
	Знает:	основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;	Не знает основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;	С большим трудом, с помощью преподавателя знает основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя воспроизводит основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;	Самостоятельно воспроизводит основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;
	Умеет:	- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической, санитарно-противоэпидемической и реабилитационной помощи населению - оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений	Не умеет**:** участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической, санитарно-противоэпидемической и реабилитационной помощи населению - оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений	С большим трудом, с помощью преподавателя умеет: участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической, санитарно-противоэпидемической и реабилитационной помощи населению - оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений	Самостоятельно, с небольшой помощью преподавателя умеет: участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической, санитарно-противоэпидемической и реабилитационной помощи населению - оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений	Самостоятельно умеет: участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической, санитарно-противоэпидемической и реабилитационной помощи населению - оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений
	Владеет:	навыками организации и методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации	Не владеет навыками организации и методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации	Частично владеет навыками организации и методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации	Владеет основными навыками организации и методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации	Владеет навыками организации и методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации

5.2. ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «ПРАКТИКА ОБЩЕВРАЧЕБНОГО ПРОФИЛЯ»

По окончании производственной практики «Практика общеврачебного профиля» обучающиеся сдают дифференцированный зачёт (зачет с оценкой), 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 аккредитационно-симуляционном центре института.

Итоговая оценка за практику выставляется по результатам 11 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 ОБЩЕВРАЧЕБНОГО ПРОФИЛЯ»

а) основная литература	
1. Общий уход за больными терапевтического профиля : учеб. пос. / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. - 4-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4975-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449752.html	www.studentlibrary.ru
2. Уход за хирургическими больными / Кузнецов Н. А. , Бронтвейн А. Т. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2436-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424360.html	www.studentlibrary.ru
3. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-	www.studentlibrary.ru

Медиа, 2022. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-7199-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471999.html	
4. Организация сестринской деятельности / под ред. С. И. Двойникова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-2895-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428955.html	www.studentlibrary.ru
б) *дополнительная литература:*	
1. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / Мухин Н. А. , Моисеев В. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5327-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453278.html	www.studentlibrary.ru
2. Внутренние болезни: руководство к практ. занятиям по факультетской терапии : учебное пособие / Абрамова А. А. и др. Под ред. В. И. Подзолкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-1154-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411544.html	www.studentlibrary.ru
в) профессиональные базы данных:	
• 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/ • Портал российского врача МЕДВЕСТНИК https://medvestnik.ru/	
г) информационные справочные системы:	
• 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 • Энциклопедия лекарств от РЛС (https://www.rlsnet.ru)	

7. МАТЕРИАЛЬНО - ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКА ОБЩЕВРАЧЕБНОГО ПРОФИЛЯ»

Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа,	Стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, флипчарт, набор хирургического инструментария, РУСЛАН манекен-	

для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации	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	
База практической подготовки: СПб ГБУЗ "Городская больница № 33" *г. Санкт-Петербург, г. Колпино, Павловская улица, д. 16 литера А*	**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.,.	
База практической подготовки: ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Санкт-Петербурга» *г.Санкт-Петербург, пр оспект Мечникова, д.27*	**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.	
База практической подготовки: СПб ГБУЗ "Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы" *(г. Санкт-Петербург, улица Вавиловых, д. 14 литера А)*	**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.	

8. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ИНВАЛИДАМ И 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 инвалидов и 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 кабины 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 информацией 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				