

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Медицинский институт Цельса»**

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор _____
А.А. Масленников
«__» _____ 2026

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

Б2.В.1. (II) ПРАКТИКА ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

по специальности: 31.05.01 Лечебное дело

профиль: Лечебное дело

программа подготовки специалитет

Форма обучения: очная

год начала подготовки 2024,2025,2026

Буденновск, 2026 г

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Медицинский институт Цельса» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРАКТИКИ

Цель – приобретение компетенций, необходимых для реализации деятельности врача в области выявления у пациентов заболеваний с использованием современных методов диагностики: физикальных, лабораторных и инструментальных.

Задачи

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний;

- ознакомление с возможностями современных лабораторных методов исследований с учетом чувствительности, специфичности, допустимой вариации методов;

- изучение показаний и противопоказаний к лабораторным исследованиям;

- обучение навыкам составления плана лабораторного обследования;

- изучение клинической интерпретации результатов лабораторного обследования.

Воспитательной задачей является формирование российской гражданской идентичности, гражданской позиции активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего традиционные национальные и общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Вид практики – производственная практика.

Тип практики – практика диагностического профиля

Способ проведения производственной практики – стационарная, выездная.

Форма проведения практики: дискретно по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида практики.

3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Производственная практика (практика диагностического профиля) входит в Блок 2 «Практики», который в полном объеме относится к части формируемой участниками образовательных отношений.

В соответствии с учебным планом проведение производственной практики предусмотрено в 6 семестре для обучающихся в очной форме обучения.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать:

- методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей);

- методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных

- исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований,

- правила интерпретации их результатов;

- алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную

- статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

- порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения)

по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи;

- методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;
- этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов;
- методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;
- методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и МКБ.

Уметь:

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг

- интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; - направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

- интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию;

- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты;

- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента;

- обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента;

- обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам;

- анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;

- интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента;

- интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента;

- интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;

- интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами;

- осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов;

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний;

- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

Владеть навыками:

- сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний;

- формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи;

- проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

- сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;

- проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

-формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента;

- направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

- направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

-направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

В результате прохождения практики обучающийся должен обладать следующими компетенциями как ожидаемым результатом по завершению освоения образовательной программы направления подготовки: УК-8.1, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3.

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций.
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и	УК 8.1. Решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте	Знать: основы охраны труда, техники безопасности и санитарно-эпидемиологического режима в лечебной практике; Уметь: соблюдать требования охраны труда, санитарно-гигиенического и эпидемиологического режима; Владеть: навыками организации и поддержания безопасных условий работы в соответствии с законодательством и внутренними регламентами;

возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов		
ПК-2. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	<p>ПК 2.1 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>ПК-2.2 Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.3 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>	<p>Знать: принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p> <p>Уметь: разработать план дополнительных методов обследования пациента;</p> <p>Владеть: постановки предварительного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, планирования дополнительного обследования пациента;</p> <p>Знать: основные методы и приемы сбора жалоб и анамнестических данных;</p> <p>Уметь: собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента;</p> <p>Владеть: расспроса пациента с целью выявления жалоб и сбора анамнестических данных;</p> <p>Знать: правила выполнения физикального обследования;</p> <p>Уметь: выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты ;</p> <p>Владеть: проведения осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации с целью установления диагноза</p>

5. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ И ЕЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ В НЕДЕЛЯХ ЛИБО В АКАДЕМИЧЕСКИХ ИЛИ АСТРОНОМИЧЕСКИХ ЧАСАХ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	6 семестр
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	36.3	36.3
Лекции	2	2
Практические занятия	30	30
Контактные часы на аттестацию (зачет с оценкой)	0,3	0,3
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	179.7	179.7
Контроль		
ИТОГО:	216	216

Общая трудоемкость	(4 недели)	(4 недели)
	6	6

6. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды учебной работы, на практике включая самостоятельную работу обучающихся	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля	Реализуемые компетенции
1	Подготовительный этап	Знакомство с правилами прохождения практики. Инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. Организационная работа по распределению обучающихся по базам практики. Выдача обучающимся форм рабочих и отчетных документов по практике: дневник обучающегося, шаблон отчета о прохождении практики. Встреча обучающихся с руководителями практики, обсуждение и утверждение тем учебных заданий практикантов. Решение организационных вопросов.	2ч. Итого 2ч.	Собеседование с руководителем. Текст индивидуального задания студента.	УК -8.1
2	Производственный этап	Провести расспрос и физикальное обследование пациента. Провести необходимые диагностические манипуляции – антропометрические исследования с расчетом формул, оценить жизненные показатели пациента, при необходимости провести экстренную оценку признаков жизнедеятельности (сознание, дыхание, кровообращение); Дать клиническую интерпретацию полученным результатам расспроса и физикального обследования пациента, сформулировать предварительный синдромальный или предварительный клинический диагноз с его обоснованием, все оформить в виде фрагмента истории болезни;. Составить план необходимого лабораторного и инструментального обследования пациента;. Дать клиническую интерпретацию полученным результатам лабораторного и инструментального обследования пациента; Сформулировать клинический диагноз с его обоснованием, оформить в виде фрагмента истории болезни	174ч. Итого 174ч.	Консультации у руководителя практики, анализ и обсуждение подготовленных материалов. Доработка материалов с учетом замечаний и повторное представление их для утверждения руководителем практики.	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3
3	Заключительный этап	1. Систематизация материала наблюдений. 2. Работа в электронной библиотеке для выполнения индивидуального задания. Разъяснение по поставленным вопросам 3. Обсуждение и анализ материала с руководителем практики, коллегами-практикантами.	20 ч. Итого: 20ч	Обсуждение проведенных обучающимся индивидуальных заданий с руководителем практики	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3
4	Подготовка отчетных документов по практике	Подбор методов и материалов для выполнения индивидуального задания по практике. Заполнение дневника практики, анализ и обобщение достигнутых результатов. Формулировка выводов и констатация степени успешности проведенной практической работы. Анализ допущенных ошибок. Подготовка	20	Итоговый отчет по производственной практике: а) отчет практиканта о прохождении	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3

	наглядных материалов, демонстрирующих достижения обучающегося-практиканта по итогам завершения производственной практики. Подготовка отчета по итогам проведенной работы в соответствии с принятыми стандартами и форматами профессионального сообщества специалистов по социальной работе. Оформление отчетных документов по практике	Итого 20 ч.	практики; б)отзыв руководителя практики. в)выполнение индивидуально го задания Оценка: дифференциро ванный зачет	
Всего:		216		

Практика проводится в сторонних организациях – медицинских организациях, обладающих необходимым кадровым и научно-техническим потенциалом, основная деятельность которых предопределяет наличие объектов и видов профессиональной деятельности выпускников по данной специальности. С каждым из них заключен договор на прохождение практики обучающимися в индивидуальном порядке.

В период прохождения практики обучающиеся подчиняются всем правилам внутреннего трудового распорядка и техники безопасности, установленных в подразделениях и на рабочих местах в профильной организации (базы практики). Для обучающихся устанавливается режим работы, обязательный для тех структурных подразделений организации, где они проходят практику. Продолжительность рабочего дня для обучающихся в возрасте от 18 лет и старше не более 40 часов в неделю (ст. 91 ТК РФ).

Направление на практику оформляется распорядительным актом ректора Института с указанием для каждой группы обучающихся и места прохождения практики, вида и срока прохождения практики, ответственного за организацию практики и руководителя практики от Института.

Практическая подготовка обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов организуется с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

При организации практической подготовки профильные организации должны создать условия для реализации компонентов образовательной программы, предоставить оборудование и технические средства обучения в объеме, позволяющем выполнять определенные виды работ, связанные с будущей профессиональной деятельностью обучающихся.

Все обучающиеся, проходящие практику, подчиняются правилам внутреннего трудового распорядка организаций, в которых проходят практику.

7. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Перечень отчетных документов по практике:

1. Индивидуальное задание обучающемуся (приложение 1).
2. Отзыв руководителя (руководителей) практики (приложение 2).
3. Отчет о практике приложение 3).
4. Аттестационный лист (приложение 4)
5. Дневник по практике (приложение 5)

Основные требования к содержанию отчетных документов по практике:

Индивидуальное задание выдается руководителем (руководителями) практики с учетом направленности образовательной программы, осваиваемой обучающимся и места прохождения практики. В индивидуальном задании отражаются виды работ. Индивидуальное задание согласовывается с руководителем практики от учреждения.

В отзыве руководителя (руководителей) практики указывается степень достижения цели практики и выполнение поставленных перед практикантом задач; общая оценка умения практиканта выполнять поставленные задачи; вывод о дифференцированной оценке. Отзыв заверяется подписью руководителя и печатью организации.

В отчете о практике находят отражение следующие вопросы: место прохождения, длительность практики; описание проделанной работы в соответствии с программой практики, выполнение индивидуальных заданий, анализ изученных документов и подобранных материалов; изложение вопросов, которые возникли в процессе прохождения практики; личное суждение обучающегося о деятельности организации - места прохождения практики; конкретные предложения по улучшению организации практики.

Аттестационный лист это краткая характеристика проделанной обучающимся работы в рамках практики.

Дневник по практике – ведутся записи о работах, выполненных в период практики.

8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Прохождение практики формирует у обучающихся следующие компетенции:

УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов (контролируемый индикатор достижения УК 8.1. Решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте).

ПК-2.Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза (контролируемый индикатор достижения ПК 2.1 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; ПК-2.2 Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; ПК 2.3 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)).

8.1.Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Знания по всем поставленным вопросам в объеме программы практики	Фрагментарные знания, недостаточно полный объем	Минимальный уровень
	Достаточный объем знаний в рамках обязательного уровня профессиональных достижений	Базовый уровень
Профессиональные умения	Систематизированные, глубокие и полные знания, стремится к получению дополнительных знаний по вопросам практики.	Высокий уровень
	Низкий уровень культуры исполнения заданий, некомпетентность в решении стандартных типовых задач	Минимальный уровень
	Способен самостоятельно решать учебные и профессиональные задачи, самостоятельно применять типовые решения в рамках программы практики.	Базовый уровень
	Способен самостоятельно и творчески решать научные и профессиональные задачи в нестандартной ситуации в рамках программы практики .	Высокий уровень

Практическая реализация и уровень отработки вопросов практики	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания на практике к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, проявляет настойчивость и инициативу в процессе отработки отбельных вопросов практики. Однако затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Контролирует работу, проводит оценку, совершенствует действия работы. Умеет выбрать эффективные приемы решения задач по возникающим проблемам. Способен производить анализ происходящих процессов, имеет предложения по усовершенствованию, оптимизации цикла работы или его отдельных составляющих, проявляет разумную инициативу при решении задач практики.	Высокий уровень

8.1. Типовые практические задания для подготовки к зачету с оценкой

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа	
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.				
Инструкция к выполнению:				
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.				
2. Прочитайте оба списка.				
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.				
4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)				
1.	УК-8.1	<i>Соотнесите виды нарушений техники безопасности с соответствующими последствиями:</i>		
		<p><u>Нарушения</u></p> <p>А. Неправильная транспортировка пациента</p> <p>Б. Несоблюдение правил пожарной безопасности</p> <p>В. Нарушение правил асептики</p> <p>Г. Неправильное хранение медикаментов</p> <p>Д. Отсутствие инструктажа</p>	<p><u>Последствия</u></p> <p>1. Риск заражения инфекционными заболеваниями</p> <p>2. Травмы медицинского персонала и пациентов</p> <p>3. Материальный ущерб учреждению</p> <p>4. Угроза жизни пациентов</p> <p>Д5. Отравления и нежелательные реакции</p>	<p>А2</p> <p>Б4</p> <p>В1</p> <p>Г5</p> <p>Д3</p>
2	УК-8.1	<i>Установите соответствие между чрезвычайной ситуацией и необходимыми действиями:</i>		
		<p><u>Ситуация</u></p> <p>А. Пожар в медицинском учреждении</p> <p>Б. Остановка</p>	<p><u>Действия</u></p> <p>1. Немедленное прекращение процедуры, вызов врача</p> <p>2. Эвакуация пациентов, оповещение службы спасения</p>	<p>А2</p> <p>Б3</p> <p>В4</p> <p>Г5</p> <p>Д1</p>

		дыхания у пациента В. Поломка диагностического оборудования Г. Отравление медикаментами Д. Эпидемиологическая угроза	3. Проведение базовой СЛР 4. Отключение оборудования, сообщение техническому персоналу 5. Промывание желудка, вызов скорой помощи	
3	УК-8.1	<i>Установите соответствие между видом чрезвычайной ситуации и первичными мерами защиты:</i>		
		ЧС А. Химическое загрязнение Б. Эпидемия В. Пожар Г. Землетрясение Д. Техногенная авария	Меры защиты 1. Изоляция помещения, вентиляция 2. Использование противогазов, эвакуация 3. Вакцинация, карантин 4. Отключение оборудования, эвакуация 5. Укрытие в безопасных местах	A2 B3 B4 Г5 Д1
4.	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	<i>Соотнесите методы обследования с их описанием</i>		
		Метод обследования А. Пальпация Б. Перкуссия В. Аускультация Г. Осмотр Д. Перкуссия сравнительная	Описание 1. Определение звуков при выстукивании органов 2. Выслушивание звуков, возникающих при работе органов 3. Ощупывание органов и тканей пальцами 4. Визуальное исследование состояния пациента 5. Сравнение звуков в симметричных участках тела	A3 Б1 B2 Г4 Д5
5.	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	<i>Установите соответствие между симптомами и методами их выявления</i>		
		Симптом А. Хрипы в легких Б. Болезненность живота В. Отеки Г. Тоны сердца Д. Крепитация	Метод выявления 1. Пальпация грудной клетки 2. Аускультация легких 3. Визуальный осмотр 4. Пальпация живота 5. Аускультация сердца	A2 Б4 B3 Г5 Д1
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ				
Инструкция к выполнению:				
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.				
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.				
3 Построить верную последовательность из предложенных элементов.				
4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
6	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	<i>Установите правильную последовательность проведения антропометрических измерений:</i> 1. Подготовка помещения и инструментов 2. Измерение массы тела 3. Измерение роста		1324567

		4.Измерение окружности талии 5.Измерение окружности бедер 6.Фиксация результатов 7.Расчет индексов	
7	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	<i>Установите верную последовательность действий при измерении артериального давления:</i> 1.Размещение манжеты на плече 2.Проверка положения стрелки манометра 3.Накачивание воздуха в манжету 4.Определение пульсации на лучевой артерии 5.Медленное снижение давления в манжете 6.Фиксация показателей систолического и диастолического давления	214356
8	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	<i>Установите правильную последовательность этапов постановки предварительного диагноза:</i> 1.Сбор и анализ жалоб пациента 2.Выдвижение гипотезы о поражении органа/системы 3.Выделение ведущих симптомов и синдромов 4.Проведение объективного осмотра 5.Анализ анамнестических данных 6.Определение патогенетической связи симптомов 7.Формулировка предварительного диагноза	1542367
9	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	<i>Установите порядок составления плана обследования пациента:</i> 1.Определение необходимых лабораторных исследований 2.Формулировка предварительных гипотез 3.Выбор инструментальных методов диагностики 4.Назначение консультаций специалистов 5.Оценка имеющихся клинических данных 6.Составление итогового плана обследования	251346
10	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	<i>Установите порядок действий при дифференциальной диагностике:</i> 1.Выделение основных синдромов 2.Составление списка возможных заболеваний 3.Анализ сходных симптомов 4.Поиск патогномичных признаков 5.Исключение менее вероятных диагнозов 6.Подтверждение основного диагноза	123456
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА			
Инструкция к выполнению:			
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.			
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.			
3 Выбрать один ответ, наиболее верный.			
4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.			
5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
11	УК-8 ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	<i>Что представляет собой предварительный диагноз согласно современным требованиям клинического мышления?</i> 1. Окончательное заключение, не подлежащее пересмотру 2. Рабочая гипотеза, которая должна быть проверена и подтверждена результатами обследования 3. Юридический документ, не требующий	2. Обоснование: Предварительный диагноз рассматривается как рабочая диагностическая гипотеза, основанная

		<p>обоснования</p> <p>4. Диагноз, установленный только на основании лабораторных данных</p>	<p>на первоначальных данных. Она должна быть обязательно проверена и либо подтверждена, либо заменена новой гипотезой в ходе дальнейшего обследования</p>
12	<p>УК-8 ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3</p>	<p><i>Какое требование к диагнозу подразумевает его установление в сроки, необходимые для выбора эффективного лечения?</i></p> <p>1. Правильность 2. Полнота 3. Своевременность 4. Логичность построения</p>	<p>3.</p> <p>Обоснование: Своевременным считается диагноз, который установлен в срок, необходимый для определения правильной лечебной тактики. Даже самый точный диагноз, поставленный с опозданием, теряет свою клиническую ценность</p>
13	<p>УК-8 ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3</p>	<p><i>Что является отправной точкой для формирования дифференциально-диагностического ряда (гипотез)?</i></p> <p>1. Результаты сложных инструментальных методов 2. Главная жалоба пациента и основные демографические данные (возраст, пол) 3. Мнение родственников пациента 4. Данные предыдущей госпитализации</p>	<p>2.</p> <p>Обоснование: Процесс диагностики начинается с генерации гипотез на основе ведущей жалобы (например, боль в груди, одышка) и демографических данных, которые определяют спектр наиболее вероятных заболеваний</p>
14	<p>УК-8 ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3</p>	<p><i>Что в первую очередь позволяет сделать предварительный диагноз?</i></p> <p>1. Назначить лечение, не дожидаясь результатов анализов 2. Сузить круг возможных заболеваний и определить план обследования 3. Заполнить статистический талон 4. Выписать пациенту листок нетрудоспособности</p>	<p>2.</p> <p>Обоснование: Базовая информация, полученная при сборе анамнеза и осмотре, как минимум сужает возможности выбора и ограничивает объем необходимых обследований, позволяя не назначать анализы «на всякий случай»</p>
15	<p>УК-8 ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3</p>	<p><i>Что в медицине принято называть синдромом?</i></p> <p>1. Один единственный симптом заболевания 2. Комплекс симптомов, объединенных общим патогенетическим механизмом 3. Название конкретной нозологической единицы 4. Исход заболевания</p>	<p>2.</p> <p>Обоснование: Синдром — это совокупность симптомов, имеющих единый</p>

			механизм развития (патогенез), хотя причины (этиология) синдрома могут быть разными. Например, гипертермия может быть вызвана инфекцией или токсическим воздействием
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). 5. Записать развернутое обоснование выбора			
16	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	<i>Какие жалобы являются патогномичными (высокоспецифичными) для приступа бронхиальной астмы и позволяют интерпретировать их как ключевые в постановке предварительного диагноза?</i> 1. Экспираторное удушье (затрудненный выдох) 2. Высокая лихорадка до 39°C 3. Дистанционные свистящие хрипы (слышные на расстоянии) 4. Острая боль в боку при вдохе	13 Обоснование: Для бронхиальной астмы характерен синдром бронхиальной обструкции, проявляющийся именно затруднением выдоха (экспираторная одышка) и свистящими хрипами, которые нередко слышны даже на расстоянии (дистанционные хрипы).
17	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	<i>При физикальном обследовании пациента с жалобами на длительный кашель и одышку выявлено: голосовое дрожание усилено справа ниже угла лопатки, перкуторно там же определяется тупой звук. Какие заболевания могут давать такую комбинацию симптомов?</i> 1. Ателектаз (спадение) легкого 2. Экссудативный плеврит (притупление, но голосовое дрожание ослаблено) 3. Пневмония (воспалительная инфильтрация) 4. Пневмоторакс (тимпанит и ослабление дрожания)	13 Обоснование: Усиление голосового дрожания и притупление перкуторного звука возникают при уплотнении легочной ткани, если при этом сохранена проходимость бронха. Это характерно для пневмонии (стадия инфильтрации) и компрессионного ателектаза.
18	ПК -2.1 ПК -2.2	<i>У пожилого пациента с длительным стажем курения при аускультации сердца выслушивается</i>	23 Обоснование:

	ПК -2.3	<p><i>акцент II тона над аортой. Как следует интерпретировать эту находку?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Как признак физиологической нормы для пожилых 2. Как вероятное следствие артериальной гипертензии (повышение давления в аорте) 3. Как признак атеросклеротического уплотнения стенок аорты 4. Как признак недостаточности аортального клапана 	<p>Акцент (усиление) II тона над аортой возникает либо при повышении давления в большом круге кровообращения (гипертоническая болезнь — более "хлопающий" звук), либо при уплотнении стенок аорты и створок клапана вследствие атеросклероза (металлический оттенок).</p>
19	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	<p><i>При пальпации живота у пациента определяется симптом Щеткина-Блюмберга. Что включает в себя правильная клиническая интерпретация этого симптома?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Симптом свидетельствует о раздражении брюшины 2. Симптом характерен для острого живота 3. Симптом указывает на наличие газа в брюшной полости 4. Симптом проверяется путем медленного глубокого надавливания и резкого отнятия руки 	<p>124</p> <p>Обоснование: Симптом Щеткина-Блюмберга — это золотой стандарт диагностики перитонита (воспаления брюшины). Он возникает при любом "остром животе", осложнившимся перитонитом. Методика: осторожно надавить, затем быстро убрать руку — боль усиливается в момент отнятия руки из-за сотрясения воспаленной брюшины.</p>
20	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	<p><i>Какие изменения пульса могут указывать на наличие патологии сердечно-сосудистой системы и должны быть правильно интерпретированы?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pulsus differens — разный наполнение и напряжение на симметричных артериях (может указывать на аневризму или стеноз) 2. Pulsus filiformis — нитевидный пульс (признак коллапса, шока, кровопотери) 3. Pulsus celer et altus — скорый и высокий пульс (характерен для недостаточности аортального клапана) 4. Дефицит пульса — ЧСС на верхушке сердца больше, чем частота пульсации на лучевой артерии (характерен для синусовой брадикардии) 	<p>123</p> <p>Обоснование: Дефицит пульса — это состояние, при котором не все сокращения сердца доходят до периферии (часть желудочков сокращается вхолостую). Это характерно для мерцательной аритмии, а не для брадикардии. Все остальные варианты описаны верно: разный пульс — при сосудистой</p>

			патологии, нитевидный — при критических состояниях, скорый и высокий (пульс Корригена) — при аортальной недостаточности
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ) Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»»)			
21	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	При аускультации сердца выслушивается ритм " _____", когда I тон громкий, II слабый, интервалы короткие — длинные.	галопа
22	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	При осмотре шеи — расширение _____ вены, признак гипертензии в малом круге.	ярменной (шейной)
23	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	_____ — метод физикального обследования, позволяющий оценить границу относительного сердечного притупления	Перкуссия
24	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	При проведении _____ исследования необходимо получить информированное согласие пациента.	инструментального
25	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	_____ — это метод исследования, позволяющий оценить функцию внешнего дыхания пациента.	Спирометрия
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2 Продумать логику и полноту ответа. 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
26	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	Опишите последовательность физикального исследования легких у пациента с жалобами на кашель и одышку. Какие перкуторные и аускультативные признаки указывают на правостороннюю нижнедолевую пневмонию?	Ответ: Осмотр: деформация грудной клетки отсутствует, правое легкое отстает в экскурсии. Перкуссия: притупление в нижних отделах справа. Аускультация: жесткое бронхиальное дыхание, влажные крупнопузырчатые хрипы; усиление голосового дрожания. Интерпретация: признаки консолидации

			легочной ткани из-за экссудативного процесса.
27	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	Пациент жалуется на сердцебиение, головокружение. При осмотре — апикальный толчок в V межреберье, смещен влево. Обоснуйте возможный диагноз на основе данных физикального обследования сердца.	Ответ: Перкуссия: расширение границ относительного притупления слева (дилатация ЛЖ). Пальпация: усиленный апикальный толчок. Аускультация: акцент II тона на аорте, ритм галопа. Диагноз: гипертрофия и дилатация левого желудочка (артериальная гипертензия или ИБС).
28	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	Перечислите и обоснуйте ключевые признаки "большого животного" при физикальном обследовании живота у пациента с асцитом.	Ответ: Осмотр: выпячивание живота, вздутие, венозная сетка. Перкуссия: тимпанит по периферии, тупость по средней линии (симптом "волосатика"). Пальпация: стенка напряжена, флюктуация положительна. Интерпретация: скопление жидкости в брюшной полости (цирроз, сердечная недостаточность)
29	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	Что подразумевается под "лицом Гиппократ" в расспросе и осмотре? При каких заболеваниях оно встречается?	Ответ: Описание: нос заострен ("птичий"), глаза запавшие, скулы выступают, рот полуоткрыт. Расспрос: стошание, обезвоживание. Встречается при тяжелых инфекциях (тиф), кишечных расстройствах. Интерпретация: признак тяжелой

			интоксикации и дегидратации.
30	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3	Обоснуйте диагностическое значение усиленного голосового дрожания при обследовании пациента с лихорадкой.	Ответ: Голосовое дрожание усиливается над уплотненной легочной тканью (пневмония, инфаркт легкого), ослабевает при плеврите или эмфиземе. Комбинируется с перкуторным притуплением и бронхиальным дыханием. Интерпретация: проводимость голоса через консолидированную ткань лучше, чем через воздух.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

8.2. Критерии оценивания знаний обучающихся

Дифференцированный зачет оценивается по пятибальной системе

Описание шкал оценивания

№ п/п	Оценка за ответ	Характеристика ответа
1	Отлично	Последовательно, аргументировано излагает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на практику. Демонстрирует на высоком уровне умения использовать приобретенные теоретические знания и практические навыки для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания практики. Прослеживается систематичность работы, выполняемой в соответствии с индивидуальным заданием практики, рабочим графиком (планом) практики. Высокая степень личного участия и самостоятельности практиканта в выполняемой работе
2	Хорошо	Знает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на практику, не допускает существенных неточностей при его изложении. Может продемонстрировать некоторые умения использования приобретенных теоретических знаний и практических навыков для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания практики. Представляет отдельные материалы, выполняемые в соответствии с индивидуальным заданием практики. Возникает необходимость несущественной корректировки рабочего графика (плана) практики. Принимает участие в решении отдельных вопросов в работе.
3	Удовлетворительно	Усвоил только основной теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на практику, допускает существенные неточности при его изложении. Самостоятельно не участвует в решении вопросов в работе, связанной с выполнением задания.
4	Неудовлетворительно	Обучающийся не справляется с индивидуальным заданием практики.

Защита практики осуществляется в форме дифференцированного зачета.

В процессе проведения зачета преподаватель проверяет соответствие индивидуального задания и представленных материалов практики, оценивает качество и полноту знаний по практике, заслушивает отчет обучающегося о результатах проделанной им работы, знакомится с представленными отчетными материалами.

Обучающемуся могут быть заданы некоторые уточняющие вопросы, к примеру, касающиеся работ, выполненных им во время производственной практики, по существу представленных документов, а также по проверке уровня его теоретической и практической подготовки.

Итоговая оценка за защиту отчёта по практике заносится в ведомость и в зачетную книжку обучающегося.

8.3. Типовые индивидуальные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих формирование компетенций на этапе прохождения производственной практики

Оценочные материалы	Типовые индивидуальные задания/
Дневник прохождения производственной практики; Отчет и комплект документов, собранных по результатам прохождения практики.	Провести расспрос и физикальное обследование пациента. Провести необходимые диагностические манипуляции – антропометрические исследования с расчетом формул, оценить жизненные показатели пациента, при необходимости провести экстренную оценку признаков жизнедеятельности (сознание, дыхание, кровообращение); Дать клиническую интерпретацию полученным результатам расспроса и физикального обследования пациента, сформулировать предварительный синдромальный или предварительный клинический диагноз с его обоснованием, все оформить в виде фрагмента истории болезни;. Составить план необходимого лабораторного и инструментального обследования пациента;. Дать клиническую интерпретацию полученным результатам лабораторного и инструментального обследования пациента; Сформулировать клинический диагноз с его обоснованием, оформить в виде фрагмента истории болезни

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

1. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / под ред. В. Н. Ослопова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-6927-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469279.html>

2. Стаховская, Л. В. Руководство к практическим занятиям по топоческой диагностике заболеваний нервной системы: учебное пособие / под ред. Л. В. Стаховской. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6224-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462249.html>

3. Труфанов, Г. Е. Лучевая диагностика: учебник / под ред. Г. Е. Труфанова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 484 с. - ISBN 978-5-9704-7916-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479162.html>

4. Цыбусова, Т. Н. Диагностика неотложных хирургических заболеваний: алгоритм клинического мышления: учебное пособие / Т. Н. Цыбусова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-7779-3, DOI: 10.33029/9704-7779-3-TTN-2024-1-224. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477793.html>

Дополнительная литература

1. Дополнительные материалы к руководству к практическим занятиям "Эпидемиологическая диагностика" / Л. П. Зуева, А. В. Любимова, К. Д. Васильев и др.; под ред. Л. П. Зуевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453773-PRIL.html>

2. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика. Т. 3: учебник: в 3 т. / А. А. Кишкун, Л. А. Беганская. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 520 с. - ISBN 978-5-9704-7906-3, DOI: 10.33029/9704-7906-3-CLD3-2023-1-520. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479063.html>

3. Эпидемиологическая диагностика. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / Л. П. Зуева, А. В. Любимова, К. Д. Васильев [и др.]; под ред. Л. П. Зуевой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5377-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453773.html>

4. Ющук, Н. Д. Диагностика типичного случая инфекционной болезни (стандартизованный пациент): учеб. пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. В. Волчковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4044-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440445.html>

8.3 Лицензионное программное обеспечение

1. Libre Office (free), GIMP (Графический редактор) GNU General Public License,
2. Mozilla Thunderbird Public License,
3. 7Zip (free) GNU General Public License., Google Chrome (free,) GPL, Ubuntu GPL,
4. VLC media player (видео плеер) LGPLv2.1+, Браузер «Yandex» (Россия), Adobe Flash Player, Adobe Reader (просмотр PDF), VooVmeeting, Android 11, MOODLE
5. Anatomy Learning (академическая лицензия) (free), Медицинский атлас (Лицензионный договор № 896/25 от 13.11.2025г.),
6. Лицензионный договор №222 КС/10-2025 от 06.10.2025г. О предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование Электронной библиотечной системы «Консультант студента»,
7. Договор об информационном обслуживании № 04-Д/26 от 04.02.2026г. ГБУК СК «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М.Ю. Лермонтова)

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: www.edu.ru.
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>
5. Президентская библиотека – <http://www.prlib.ru>

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор №5084 от 13. 02.2024г.), - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Для проведения и усвоения навыков, полученных в ходе проведения производственной практики, предусмотренных учебным планом и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам, необходимый перечень материально-технического обеспечения включает в себя:

Аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 356805, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 1, дом 17, 21,8 кв. м. помещение 7, каб.210	Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (10 шт.), стул (20 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). Технические средства обучения: рабочее место преподавателя с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, принтер – 1 шт.,
Помещения для самостоятельной работы обучающихся. Библиотека. Читальный зал (оборудованный ноутбуками с выходом в сеть Интернет) 356809, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 8, дом 17 Б, 56,4 кв.м. , помещение 1, каб.108	Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (11 шт.), стул (20 шт.) Технические средства обучения: рабочее место, оборудованное персональным компьютером с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации -4 шт., принтер 1 шт.

- Материально-техническая база учреждений.

Для проведения практики используются помещения соответствующие действующим санитарным, противопожарным нормам и требованиям к технике безопасности. Производственное оборудование представляется отделениями различного профиля клинических больниц и кафедрами медицинского института, ответственными за прохождения практики.

11. СРЕДСТВА АДАПТАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРАКТИКИ К ПОТРЕБНОСТЯМ ОБУЧАЮЩИХСЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ОВЗ) (при наличии факта зачисления обучающихся с конкретной нозологией)

При необходимости в образовательном процессе применяются следующие методы и технологии, облегчающие восприятие информации обучающимися инвалидами и лицами с ОВЗ:

- создание текстовой версии любого нетекстового контента для его возможного преобразования в альтернативные формы, удобные для различных пользователей;
- создание контента, который можно представить в различных видах без потерь данных или структуры, предусмотреть возможность масштабирования текста и изображений без потери качества;
- создание возможности для обучающихся воспринимать одну и ту же информацию из разных источников – например, так, чтобы лица с нарушением слуха получали информацию визуально, с нарушением зрения – аудиально;
- применение программных средств, обеспечивающих возможность освоения навыков и умений, формируемых дисциплиной, за счет альтернативных способов, в том числе виртуальных лабораторий и симуляционных технологий;
- применение дистанционных образовательных технологий для передачи информации, организации различных форм интерактивной контактной работы обучающегося с преподавателем, в том числе вебинаров, которые могут быть использованы для проведения виртуальных лекций с

возможностью взаимодействия всех участников дистанционного обучения, проведения семинаров, выступления с докладами и защитой выполненных работ, проведение тренингов, организации коллективной работы;

- применение дистанционных образовательных технологий для организации форм текущего и промежуточного контроля;

- увеличение продолжительности сдачи обучающимся инвалидом или лицом с ОВЗ форм промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности их сдачи: зачет, проводимый в устной форме – не более чем на 20 мин.

При необходимости Институт устанавливает конкретное содержание программы практики и условия ее организации и проведения для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов при наличии факта зачисления таких обучающихся с учетом конкретных нозологий.

При определении мест производственной практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации и реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практик создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся-инвалидом трудовых функций.

При прохождении практики обеспечивается соблюдение следующих требований:

- допускается присутствие помощника (сопровождающего).
- пользование необходимыми техническими средствами при прохождении практики с учетом их индивидуальных особенностей;
- вся сопровождающая практику документация (рабочая программа, задание и др.) доводится до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме.

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Медицинский институт Цельса»

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕННУЮ ПРАКТИКУ

По типу: производственная практика (практика диагностического профиля).

Выдано обучающемуся ___ курса по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность Лечебное дело, вид деятельности: организационно-управленческий, медицинский (ФИО обучающегося)

Место прохождения практики: _____
населенный пункт, профильная организация, структурное подразделение

№ п/п	Содержание задания	Планируемые результаты
1.	Провести расспрос и физикальное обследование пациента. Провести необходимые диагностические манипуляции – антропометрические исследования с расчетом формул, оценить жизненные показатели пациента, при необходимости провести экстренную оценку признаков жизнедеятельности (сознание, дыхание, кровообращение); Дать клиническую интерпретацию полученным результатам расспроса и физикального обследования пациента, сформулировать предварительный синдромальный или предварительный клинический диагноз с его обоснованием, все оформить в виде фрагмента истории болезни;. Составить план необходимого лабораторного и инструментального обследования пациента;. Дать клиническую интерпретацию полученным результатам лабораторного и инструментального обследования пациента; Сформулировать клинический диагноз с его обоснованием, оформить в виде фрагмента истории болезни	УК-8.1 ПК -2.1 ПК -2.2 ПК- 2.3
2.	К защите практики представить следующие документы: - индивидуальное задание для прохождения практики; - отзыв руководителя (руководителей) практики; - отчет о прохождении производственной практики; - аттестационный лист; - дневник по практике	

Дата выдачи индивидуального задания: " ___ " _____ 20 __ г.

Срок защиты отчета по практике: " ___ " _____ 20 __ г.

Руководитель практики от Института
(закрепленной кафедры)

_____ (подпись) (Ф.И.О.)

« ___ » _____ 20 __ г.

Период прохождения практики:

с « ___ » _____ 20 __ г. по « ___ » _____ 20 __ г.

**ОТЗЫВ
РУКОВОДИТЕЛЯ ПРАКТИКИ ОТ УЧРЕЖДЕНИЯ**
о работе обучающегося в период прохождения практики

Обучающийся _____
(ФИО, направление)

проходил _____ практику в период с _____ по _____ 20__ г.

в _____
(наименование организации)

в _____
(наименование структурного подразделения)

в качестве _____
(должности).

За время прохождения практики _____ поручалось решение следующих задач:
(ФИО)

Манипуляция/действия необходимые для освоения компетенция/ индикатора достижения компетенции

1.Проведение расспроса (основные и дополнительные жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни) и полного физикального обследования пациента терапевтического профиля с выявлением основных клинических симптомов и синдромов заболевания

2.Проведение расспроса (основные и дополнительные жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни) и полного физикального обследования пациента хирургического профиля с выявлением основных клинических симптомов и синдромов заболевания / состояния

3.Проведение антропометрических исследований пациента с расчетом формул (индекс Кетле, формула Брока, индекс Пинье) их клинической интерпретацией

4.Оценка жизненных показателей пациента с клинической интерпретацией полученных результатов: - термометрия тела; - определение частоты и амплитуды дыхания; - определение сатурации кислорода и частоты пульса с помощью пульсоксиметра; - определение ЧСС; - определение соответствия ЧСС и частоты пульсовых волн; - измерение артериального давления по методу Н.С.Короткова

5.Проведение экстренной оценки признаков жизнедеятельности (сознание, дыхание, кровообращение)

6.Составление плана лабораторных и инструментальных методов обследования пациента с обоснованием их необходимости и объема

7.Оценка и клиническая интерпретация результатов общего анализа крови, биохимического анализа крови

8.Оценка и клиническая интерпретация результатов анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому)

9.Оценка и клиническая интерпретация результатов общего анализа мокроты; оценка слойности мокроты при ее отстаивании у пациентов с абсцессом легкого, бронхоэктатической болезнью

10.Оценка и клиническая интерпретация результатов анализа плевральной жидкости (цвет, консистенция, примеси, биохимические показатели, проба Ривальта, клеточный состав)

11.Оценка и клиническая интерпретация результатов анализа желудочного сока при желудочном зондировании, дуоденального содержимого при дуоденальном зондировании

12.Оценка и клиническая интерпретация результатов копрологического анализа (копрограммы); оценка анализа кала на скрытую кровь (реакция Грегерсена)

13.Регистрация ЭКГ

14.Расшифровка ЭКГ, выявление основных ЭКГ синдромов (синдромы гипертрофии предсердий и / или желудочков, синдромы нарушения ритма и проводимости сердца, синдромы повреждения миокарда – ишемия, некроз, рубец), составление ЭКГ-заключения

15.Оценка и клиническая интерпретация результатов спирографии (бронхообструктивный и рестриктивный типы нарушений), функционального бронходилатационного теста

16.Измерение пиковой скорости выдоха с помощью пикфлоуметра и клиническая интерпретация результатов

17.Оценка и клиническая интерпретация результатов обзорной рентгенографии органов грудной клетки

18. Оформление фрагментов медицинской карты стационарного больного терапевтического профиля с изложением и клинической интерпретацией результатов расспроса, физикального и лабораторно-инструментального обследования пациента, обоснованием предварительного синдромального и клинического диагнозов в соответствии с правилами оформления медицинской документации

19. Оформление фрагментов медицинской карты стационарного больного хирургического профиля с изложением и клинической интерпретацией результатов расспроса, физикального и лабораторно-инструментального обследования пациента, обоснованием предварительного синдромального и клинического диагнозов в соответствии с правилами оформления медицинской документации

Профессиональные качества обучающегося: _____

Личностные качества обучающегося: _____

Число пропущенных дней за время практики:

а) по уважительной причине

б) без уважительной причины

Замечаний по прохождению практики нет.

Прохождение производственной практики оценивается на " _____ ".

Руководитель практики

от учреждения

_____ Ф.И.О

(дата, подпись)

« ____ » _____ 20__ г. М.П.

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Медицинский институт Цельса»**

К ЗАЩИТЕ ОТЧЕТА ДОПУСТИТЬ
Руководитель практики
от кафедры
_____ / ФИО ППС /
« ____ » _____ 20 ____ г.

**ОТЧЕТ
О ВЫПОЛНЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
(ПРАКТИКА ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ)**

студента 3 курса группы _____

Ф.И.О. _____
Место прохождения практики _____

Руководитель практики от учреждения:

Период прохождения практики:
с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Сведения об ЛПУ – базе прохождения практики
2. Перечень задач, выполненных при прохождении практики
3. Мероприятия, выполненные в период практики
4. Сведения об освоенных умениях и навыках
5. Анализ полученных в ходе практики данных
6. Выводы

Структура отчета по практике и порядок его составления

Структура отчета

- 1. Краткая характеристика.**
- 2. Календарный отчет.**
- 3. Итоговый отчет.**

По окончании практики отчет подписывается обучающимся, главной медицинской сестрой и заверяется печатью лечебного учреждения.

Заключение главной медицинской сестры ЛПУ по итогам практики студента

Дата _____ Подпись и печать ЛПУ _____ М. П.

Заключение преподавателя по итогам практики обучающегося

Дата _____ Подпись _____

Студент-практикант _____ /ФИО студента/, дата _____

**Контрольный лист прохождения инструктажа по охране труда, техники безопасности,
пожарной безопасности и правилами внутреннего трудового распорядка**

1. Фамилия, имя, отчество обучающегося по специальности 31.05.01 Лечебное дело _____

3. Организация, в которой обучающийся проходил практику _____

А. Инструктаж по ТБ.

Инструктаж по технике безопасности проведён.

(Ф.И.О. и подпись практиканта)

(должность и подпись работника, проводившего инструктаж)

« ____ » _____ г. М.П.

Б. Инструктаж по ОТ.

Инструктаж по охране труда проведён.

(Ф.И.О. и подпись практиканта)

(должность и подпись работника, проводившего инструктаж)

« ____ » _____ г. М.П.

В. Инструктаж по пожарной безопасности.

Инструктаж по пожарной безопасности проведён.

(Ф.И.О. и подпись практиканта)

(должность и подпись работника, проводившего инструктаж)

« ____ » _____ г. М.П.

Г. Инструктаж по правилам внутреннего трудового распорядка

Инструктаж по правилам внутреннего трудового распорядка проведён.

(Ф.И.О. и подпись практиканта)

(должность и подпись работника, проводившего инструктаж)

« ____ » _____ г. М.П.

Аттестационный лист

_____,
 (Ф.И.О. обучающегося)
 обучающий(ая)ся _____ курса _____ формы обучения
 (указать курс) (очной)
 группы _____ по специальности _____
 (шифр группы) (код, наименование специальности)
 профиль _____,
 (наименование профиля/ специализации)
 успешно прошел(ла) _____
 (наименование вида и типа практики)
 с « ____ » _____ 20_ года по « ____ » _____ 20_ года в Учреждении:
 _____,
 (наименование организации)
 _____,
 (юридический адрес)

III. Заключение-анализ результатов освоения программы практики:

Индивидуальное задание обучающимся (нужное отметить ✓):

- выполнено;
- выполнено не в полном объеме;
- не выполнено;

Владение материалом (нужное отметить ✓):

Обучающийся:

- умело анализирует полученный во время практики материал;
- анализирует полученный во время практики материал;
- недостаточно четко и правильно анализирует полученный во время практики материал;
- неправильно анализирует полученный во время практики материал;

Задачи, поставленные на период прохождения практики, обучающимся

(нужное отметить ✓):

- решены в полном объеме;
- решены в полном объеме, но не полностью раскрыты;
- решены частично, нет четкого обоснования и детализации;
- не решены

Спектр выполняемых обучающимся функций в период прохождения практики профилю соответствующей образовательной программы (нужное отметить ✓):

- соответствует;
- в основном соответствует;
- частично соответствует;
- не соответствует;

Ответы на практические задачи, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, обучающийся (нужное отметить ✓):

- дает аргументированные ответы на вопросы;
- дает ответы на вопросы по существу;
- дает ответы на вопросы не по существу;

не может ответить на вопросы;

Оформление обучающимся отчета по практике (нужное отметить ✓):

- отчет о прохождении практики оформлен правильно;
- отчет о прохождении практики оформлен с незначительными недостатками;
- отчет о прохождении практики оформлен с недостатками;
- отчет о прохождении практики оформлен неверно;

Аттестуемый продемонстрировал владение следующими компетенциями:

Код компетенции	Содержание компетенции	Уровень освоения обучающимся (нужное отметить ✓)*
		<input type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> низкий
		<input type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> низкий
		<input type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> низкий
		<input type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> низкий

*Примечание:

- Высокий уровень – обучающийся уверенно демонстрирует готовность и способность к самостоятельной профессиональной деятельности не только в стандартных, но и во внештатных ситуациях.
- Средний уровень – обучающийся выполняет все виды профессиональной деятельности в стандартных ситуациях уверенно, добросовестно, эффективно.
- Низкий уровень – при выполнении профессиональной деятельности обучающийся нуждается во внешнем сопровождении и контроле.

Показатели и критерии оценивания результатов практики

№ п/п	Оценка за ответ	Характеристика ответа
1	Отлично	Последовательно, аргументировано излагает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на практику. Демонстрирует на высоком уровне умения использовать приобретенные теоретические знания и практические навыки для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания учебной практики. Прослеживается систематичность работы, выполняемой в соответствии с индивидуальным заданием учебной практики, рабочим графиком (планом) учебной практики. Высокая степень личного участия и самостоятельности практиканта в выполняемой работе
2	Хорошо	Знает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на учебную практику, не допускает существенных неточностей при его изложении. Может продемонстрировать некоторые умения использования приобретенных теоретических знаний и практических навыков для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания учебной практики. Представляет отдельные материалы, выполняемые в соответствии с индивидуальным заданием учебной практики. Возникает необходимость несущественной корректировки рабочего графика (плана) учебной практики. Принимает участие в решении отдельных вопросов в

		работе.
3	Удовлетворительно	Усвоил только основной теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на учебную практику, допускает существенные неточности при его изложении. Самостоятельно не участвует в решении вопросов в работе, связанной с выполнением задания.
4	Неудовлетворительно	Обучающийся не справляется с индивидуальным заданием учебной практики.

Замечания руководителя практики от Учреждения:

Руководитель практики
от Учреждения

(Ф.И.О.) (подпись)

МП

Руководитель практики
от Образовательной организации

(Ф.И.О.) (подпись)

«__» _____ 20__ г.

Приложение 5

Форма дневника по практике

ДНЕВНИК

ПО _____ ПРАКТИКЕ
вид практики

_____ Тип практики в соответствии с ОПОП

Обучающегося _____ курса _____ группы _____
Фамилия Имя Отчество

По специальности _____
Наименование специальности

ЗАПИСИ

о работах, выполненных в период практики

Дата	Содержание/результаты работы	Отметка о выполнении (выполнено/не выполнено) Замечания руководителя(ей) практики

Руководитель практики
от Учреждения _____ И.О. Фамилия
подпись, дата

Руководитель практики
от образовательной организации _____ И.О. Фамилия
подпись, дата

БЛАНК ИНСТИТУТА

Руководителю (директору и т.п.)

(наименование организации)

(ФИО)

Уважаемый _____ !

В соответствии с договором о _____
(наименование договора)

от « _____ » _____ 20__ г. № _____ направляем Вам для
прохождения _____ практики в структурных

подразделениях Вашей организации сроком на _____ недель с _____ 20__ г. по
_____ 20__ г. следующих обучающихся _____ курса _____ формы обучения по
специальности _____

1. _____

(ФИО студента в именительном падеже)

2. _____

3. _____

Просим Вас обеспечить руководство практикой обучающихся и оказать содействие в сборе
необходимого информационного материала.

По окончании практики просим представить на каждого обучающегося отзыв о его работе в период
прохождения практики.

Ректор АНО ВО «МИЦ»

А. А. Масленников