

Электронная цифровая подпись



Утверждено "30" мая 2024 г.  
Протокол № 5

председатель Ученого Совета  
Буланов С.И.  
ученый секретарь Ученого Совета  
Супильников А.А.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ  
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Дисциплина «Педиатрия»**

**Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)**

**Направленность: Лечебное дело**

**Форма обучения: очная**

**Квалификация (степень) выпускника: Врач - лечебник**

**Срок обучения: 6 лет**

Год поступления 2024

# 1.Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Педиатрия»

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Формы СРС № Темы доклада/устного реферативного сообщения, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Тема 1. Современные диагностические инструментальные методы в педиатрии.	иОПК-4.2.	Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза	Современные диагностические инструментальные методы в педиатрии, показания к направлению. ЭЭГ у детей. УЗИ у детей. Бронхоскопия в педиатрической практике. Показания к рентгенографии легких у детей. Интерпретация ЭКГ с учетом возрастной нормы. Гастроскопия в педиатрической практике. Показания, противопоказания. КТ легких педиатрической практике. Показания к МРТ в педиатрической практике.	1-4	1-4	Устный ответ, стандартизированный контроль докладов/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п 4.2.2
2	Тема 2. Современные диагностические	иПК-2.4.	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии	Направление ребенка в различном возрасте на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с	5-8	1-5	Устный ответ, стандартизированный контроль докладов/устные реферативные	В соответствии с п 4.2.2

	лабораторные методы диагностики в педиатрии. Туберкулинодиагностика.		медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	действующими порядками оказания медицинской помощи, Общий анализ крови, мочи, мокроты в учетом – возрастными особенностями ребенка. Биохимические показатели у детей, показания к направлению на биохимический анализ крови у ребенка. Туберкулинодиагностика в педиатрии. Направление на пробу Манту с 2 ТЕ и диаскин- тест.			сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни	
3	Тема 3. Направление ребенка на инструментальное обследование	иПК-2.5.	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом	Направление ребенка на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Направление ребенка на ЭКГ, Эхо-ЭГ, ЭЭГ, УЗИ, ФГДС, ФБС, РГ, КТ, МРТ. Показания, противопоказания, интерпретация результатов исследования	9-12	1-3	Устный ответ, стандартизованный контроль докладов/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п 4.2.2

			стандартов медицинской помощи					
4	Тема 4. Особенности обследования больного ребенка.	иОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	Особенности обследования больного ребенка . Правила термометрии у детей, сбора мочи, сбора мокроты в специальные контейнеры. Правила проведения очистительно клизмы у ребенка..	13-16	1-4	Устный ответ, стандартизованный контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п 4.2.2
5	Тема 5. Современные диагностические приборы в педиатрической практике	иОПК-4.1.	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач	Современные диагностические приборы в педиатрической практике Пикфлоуметрия у больных бронхиальной астмой детей. Анализ суточного разброса ПОС. Применение ингаляторов у детей. ЭКГ у детей разного возраста. Эхо- ЭГ у ребенка.	17-20	1-3	Устный ответ, стандартизованный контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п 4.2.2
6	Тема 6. Особенности сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у ребенка.	иПК-2.1.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Установление контакта с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у ребенка. Контакт с ребенком и родственниками	21-24	1-3	Устный ответ, стандартизованный контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор	В соответствии с п 4.2.2

							тематического больного, разбор истории болезни	
7	Тема 7. Обследования ребенка в педиатрическ ой клинике с целью установления диагноза.	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Обследования ребенка в педиатрической клинике с целью установления диагноза Особенности обследования ребенка разного возраста. Возрастно- половые нормы для детей. Оценка физического, психического и моторного развития ребенка в разные возрастные периоды..	25-28	1-3	Устный ответ, стандартизованны й контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п 4.2.2
8	Тема 8 . Проведение полного физикального обследования ребенка с поправкой на возрастно- половые нормы.	иПК-2.2.	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Проведение полного физикального обследования ребенка (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с поправкой на возрастно- половые нормы. Особенности осмотра детей разного возраста. Особенности пальпации детей ( лимфатические узлы, кожа). Понятие о пуэрильном дыхании. Границы сердца у детей разного возраста. Особенности пальпации живота у детей.	29-32	1-3	Устный ответ, стандартизованны й контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п 4.2.2
9	Тема .9 Формулирова ние предваритель ного диагноза и составление плана лабораторных и	иПК-2.3.	Формулирован ие предварительн ого диагноза и составление плана лабораторных и инструменталь	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований в педиатрии Классификация болезней сердца в детей. Классификация	33-36	1-4	Устный ответ, стандартизованны й контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или	В соответствии с п 4.2.2

	инструментальных обследований в педиатрии.		ных обследований пациента	респираторных заболеваний у детей. Классификация болезней мочевыделительной системы у детей. Формулирование предварительного диагноза в педиатрии. составление плана лабораторных обследований в педиатрии( ОАК, ОАМ, БАК, иммунологические анализы, анализ кала). составление плана инструментальных обследований в педиатрии. ( ФВД, рентгенография, ЭКГ, ЭЭГ, УЗИ, КУТ, МРТ). Показания, противопоказания..			обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни	
10	Тема . 10 Оказание медицинской помощи в неотложной форме в педиатрии.	иПК-1.3.	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	Оказание медицинской помощи в неотложной форме детям. Оказание медицинской помощи в неотложной форме детям (повышение температуры тела выше 38,0; рвота, понос, боль в животе; выраженное беспокойство у детей в возрасте до одного года; сыпь на коже с повышением температуры тела; головная боль, сопровождающаяся головокружением, тошнотой или рвотой, судорожный синдром, стридорозное дыхание, астматический статус)	37-40	1-3	Устный ответ, стандартизованный контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п 4.2.2
11	Тема . 11 Диагностика	иПК-1.2.	Распознавание состояний,	Диагностика состояний, возникающих при	41-42	1-3	Устный ответ,	В соответствии с п

	состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни ребенка.		возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни ребенка . Диагностика состояний, возникающих при обострении хронических заболеваний ( особенности опроса, опроса родителей , сбора анамнеза, информация о профилактических прививках, заболевания в семье, вредные привычки родителей, особенности вскармливания)			стандартизованный контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического большого, разбор истории болезни	4.2.2
12	Тема .12 Оценка состояния ребенка, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах. Критерии оценки состояния ребенка.	иПК-1.1.	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	Оценка состояния ребенка, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. Алгоритм действий при оказании неотложной помощи детям разного возраста. ИВЛ у детей.	42-43	1-3	Устный ответ, стандартизованный контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического большого, разбор истории болезни	В соответствии с п 4.2.2
13	Тема .13 Неотложная медицинская помощь в педиатрии. Экстренная медицинская помощь в педиатрии.	иПК-1.1	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	Неотложная медицинская помощь в педиатрии. Алгоритм оказания неотложной помощи в педиатрии. Экстренная медицинская помощь в педиатрии. Алгоритм оказания экстренной помощи в педиатрии.	44-45	1-2	Устный ответ, стандартизованный контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор	В соответствии с п 4.2.2

							тематического больного, разбор истории болезни	
14	Тема . 14 Проведение дифференциальной диагностики в педиатрии.	иПК-2.8.	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями /состояниями, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Проведение дифференциальной диагностики в педиатрии. Алгоритм диагностического поиска. Проведение дифференциальной диагностики в педиатрии (заболевания ссс, дыхательной системы, жкт, опорно-двигательного аппарата, нервной системы). Диагностические критерии вышеперечисленных заболеваний. Дополнительные методы диагностики.	46-47	1-4	Устный ответ, стандартизованный контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п 4.2.2
15	Тема 15. Направление ребенка на консультацию к врачам- специалистам при наличии медицинских показаний	иПК-2.6.	Направление пациента на консультацию к врачам- специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациям и (протоколами лечения) по	Направление ребенка на консультацию к психиатру, неврологу, кардиологу, пульмонологу, фтизиатру, ортопеду, ЛОР- врачу, офтальмологу .показания, документация, обследования.	48-49	1-3	Устный ответ, стандартизованный контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п 4.2.2

			вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					
16	Тема . 16. Направление ребенка в стационар или дневной стационар.	иПК-2.7.	Направление пациента 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 рекомендациям и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Показания для направления ребенка для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. Показания для направления ребенка для оказания специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара.	50-51	1-6	Устный ответ, стандартизованный контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п 4.2.2
17	Тема 17. Назначение	иПК-3.1	Разработка плана лечения заболевания	Назначение лечения в педиатрии, и контроль его эффективности и	52-53	1-3	Устный ответ, стандартизованный	В соответствии с п 4.2.2

	лечения и контроль его эффективности и безопасности у ребенка.		или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	безопасности у конкретного больного (ребенка), в том числе с сочетанной патологией. Контроль эффективности терапии в педиатрии. Контроль безопасности терапии в педиатрии.			й контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни	
18	Тема 18 Особенности разработки плана лечения ребенка с учетом диагноза, возраста и клинической картины.	иПК-3.1.	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по	Разработка плана лечения ребенка с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Особенности разработки плана лечения ребенка с учетом возраста. Назначение дозы препарата с поправкой на вес ребенка. Особенности разработки плана лечения ребенка с	54-55	1-7	Устный ответ, стандартизованный контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п 4.2.2

			вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	учетом клинической картины. Учет сопутствующих заболеваний, осложнений после вакцинации.				
19	Тема . 19. Назначение медикаментозной терапии ребенку Назначение немедикаментозной терапии ребенку Назначение диетотерапии ребенку	иПК-3.2.	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии ребенку. Основные виды немедикаментозного лечения в педиатрии. Назначение диетотерапии ребенку. Характеристика стола 1,2,3,5,7,8,10. Показания к назначению.	56-57	1-6	Устный ответ, стандартизованный контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п 4.2.2
20	Тема . 20 Назначение немедикамент	иПК-3.3.	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза,	Назначение немедикаментозной терапии ребенку. Назначение ребенку немедикаментозной	58	1-5	Устный ответ, стандартизованный контроль доклады/устные	В соответствии с п 4.2.2

	озной терапии ребенку при различной патологии.		возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	терапии ( фитотерапия, физиотерапия, лечебная физическая культура, иглорефлексотерапия, лазеропунктура, бальнеотерапия, курортотерапия, дельфинотерапия, анимотерапия, арттерапия, психотерапия).			реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни	
21	Тема 21. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, лечебного питания и иных методов лечения	иПК-3.4.	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, лечебного питания и иных методов лечения ( физиолечение, климатолечение, ароматерапия, рефлексотерапия, лазеропунктура, криотерапия, бальнеолечение, арттерапия).	59	1-3	Устный ответ, стандартизованный контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п 4.2.2
22	Тема 22 . Организация	иПК-3.6.	Организация персонализиро	Организация персонализированного	60	1-3	Устный ответ,	В соответствии с п

<p>персонализированного лечения ребенка. Формирование у детей, их родителей приверженности лечению</p>			<p>ванного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</p>	<p>лечения ребенка. Формирование у детей, их родителей приверженности лечению. Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку.</p>			<p>стандартизированной контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни</p>	<p>4.2.2</p>
--	--	--	--	--	--	--	---	--------------

**2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа** (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины);
- тестовых заданий по темам изучаемой дисциплины;
- написание докладов/устных реферативных сообщений;
- разбор тематического больного;
- разбор истории болезни

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

**2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**2.1.1 Перечень тематик докладов/устных реферативных сообщений для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)**

**Тема 1.**

1. Бронхоскопия при бронхоэктатической болезни у детей.
2. Гастроскопия у детей до года.
3. ЭЭГ у детей при судорожном синдроме.
4. КТ мозга при гидроцефалии у ребенка.

**Тема 2.**

1. Тактика педиатра у ребенка с выражом.
2. Лабораторные исследования при вирусном гепатите у детей.
3. Исследование мочи у детей при пиелонефрите..
4. Исследование мокроты у ребенка при пневмонии.
5. Гельминтоооскопия у детей с диспепсией.

**Тема 3.**

1. ФГДС у ребенка при язвенной болезни желудка.
2. Бронхоскопия при подозрении на бронхиальную астму у ребенка.
3. ЭЭГ у детей с судорожным синдромом.

**Тема 4.**

1. Пиелонефриты у детей в современных условиях. Фитотерапия при пиелонефритах у детей.
2. Оздоровительные мероприятия в ДОУ.
3. Проведение ингаляций ребенку в домашних условиях.
4. Вскармливание ребенка с диспепсией.

**Тема 5.**

1. Родовая травма, особенности ведения в родильном отделении.
2. Информационные программы для родителей детей, страдающих бронхиальной астмой.
3. Особенности ЭКГ при миокардитах у детей.

**Тема 6.**

1. Особенности сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у ребенка, в разном возрасте.
2. Контакт с ребенком и родственниками. Установление психологического контакта с больными подростками.
3. Правовые аспекты взаимодействия с больным ребенком.

**Тема 7.**

1. Вскармливание детей с ДЦП, особенности контроля веса.
2. Вскармливание глубоко недоношенных детей, оценка их физического и моторного развития.
3. Лимфолейкоз в детском возрасте, обследование лимфатической системы.

**Тема 8.**

1. Течение кишечной инфекции у детей раннего возраста.
2. Данные физикального обследования у детей с бронхиальной астмой.
3. Данные физикального обследования при пороках сердца у детей.

**Тема 9.**

1. Грипп у детей разного возраста, особенности обследования.
2. Сколиозы у детей, лечение и профилактика.
3. Гломерулонефриты у детей разного возраста.
4. Пневмонии у детей в современных условиях.

**Тема 10.**

1. Гиповолемическая кома у детей раннего возраста.
2. Гипергликемическая кома у детей с сахарным диабетом.
3. Помощь при судорожном синдроме у ребенка в домашних условиях.

**Тема 11.**

1. Реакции на профилактические прививки у детей.
2. БЦЖ в родильном доме, техника, показания, противопоказания.
3. Генетические заболевания у детей.

**Тема 12.**

1. ИВЛ при астматическом статусе у ребенка.
2. ИВЛ при тяжелом течении пневмонии у детей раннего возраста.
3. Помощь при аритмии у детей.

**Тема 13.**

1. Неотложная медицинская помощь при остановке сердца у ребенка.
2. Экстренная медицинская помощь ребенку при остановке дыхания.

**Тема 14.**

1. Дифференциальная диагностика при энцефалопатии у ребенка.
2. Дифференциальная диагностика при судорожном синдроме у ребенка.
3. Дифференциальная диагностика при миокардите у ребенка.
4. Дифференциальная диагностика при пневмонии у ребенка.

**Тема 15.**

1. Функции школьного врача.
2. Функции врача ДОО.
3. Диспансерное наблюдение за детьми врачами различных специальностей.

**Тема 16.**

1. Лечение новорожденных в ПИТ. Шкала Апгар.
2. Показания к ИВЛ у детей.
3. Желтуха новорожденных, тактика ведения.
4. Санитарно-эпидемиологический режим в детской больнице.
5. Ведение детей с носовым и легочным кровотечением.
6. Группы здоровья детей.

**Тема 17.**

1. Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у ребенка с пиелонефритом.
2. Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у ребенка с пневмонией.
3. Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у ребенка с миокардитом

**Тема 18.**

1. Особенности разработки плана лечения ребенка с учетом диагноза.
2. Основные группы антибиотиков в лечении детей.
3. Иммуномодуляторы. в лечении детей.
4. Респираторные фторхинолоны. в лечении детей.
5. Диуретики. в лечении детей.
6. Бронхолитики. в лечении детей.
7. Мукорегуляторы. в лечении детей.

**Тема 19.**

1. Контроль диуреза у ребенка.
2. Грудное вскармливание. Основные смеси для вскармливания.

3. Рефлексотерапия у детей.
4. Суггестивная терапия в педиатрии.
5. Бальнеотерапия в педиатрии.
6. Значение ЛФК в педиатрии.

#### **Тема 20.**

1. ЛФК при сколиозах у детей.
2. ЛФК у детей с бронхиальной астмой.
3. Закаливание детей при выраже.
4. Арттерапия детей с ДЦП.
5. Анимотерапия у детей с неврозами.

#### **Тема 21.**

1. Применение электрофореза в педиатрии.
2. Ароматерапия в педиатрии при респираторных аллергиях.
3. Диетотерапия при нутритивной аллергии у ребенка.

#### **Тема 22.**

1. Образовательные программы для родителей с детьми, страдающими сахарным диабетом, бронхиальной астмой.
2. Программы закаливания детей.
3. ЛФК в домашних условиях.

**Темы докладов/устных реферативных сообщений могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем**

### **2.2 Методические указания по разбору тематического больного.**

#### **Разбор тематического больного с пиелонефритом.**

Работа у постели больного: 1. Сбор анамнеза: а) подъем температуры, дизурические расстройства, боли в животе, пояснице, мутная моча, вялость, снижение аппетита, бледность. Уточняется связь заболевания с предшествующей интеркуррентной инфекцией или другим провоцирующим фактором; б) анамнез жизни собирается по схеме кафедры (ранее перенесенные заболевания, наличие очагов хронической инфекции, состояние здоровья матери до и в период беременности; особенности периода новорожденности, грудного периода, наследственная предрасположенность). 2. Объективное исследование: общее состояние, характерное изменение цвета кожных покровов, тени под глазами, пастозность верхних век. Состояние носоглотки, верхних дыхательных путей, легких, сердечно-сосудистой системы. При пальпации живота определить место болезненности; при бимануальной пальпации почек (в вертикальном и горизонтальном положении) определить расположение и размер почек. Положительный симптом Пастернацкого; у девочек – наличие, характер и степень влагалищных выделений. При обследовании детей младшего возраста обращать внимание на наличие признаков дегидратации, наличие менингеальных симптомов; характер температуры, мочи, стула. 3. Проанализировать результаты дополнительных исследований: а) анализ крови, б) анализ мочи (преобладание лейкоцитов, бактериурия), в) биохимические показатели крови, г) посевы мочи, д) проба Нечипоренко, Каковского – Аддиса, Амбурже, е) определение активных лейкоцитов, ж) определение степени бактериурии (с ТТХ или другим методом подсчета), з) функциональные исследования почек (диурез, проба Зимницкого, Реберга – Тареева, проба с феноловым красным и др.) и) рентгеноурографическое исследование, к) ренография, л) глазное дно, м) ЭКГ, ФКГ. 4. Обосновать и сформулировать развернутый диагноз пиелонефрита. 5. Выявить и представить особенности этиопатогенеза заболевания у курируемого больного. 6. Назначить комплексное этиопатогенетическое лечение с учетом формы – первичный или вторичный, течения – острый или хронический, периода заболевания и степени нарушений функции почек, а также индивидуальных особенностей течения заболевания и сопутствующей патологии. Режим, диета, антибактериальная терапия (с учетом антибиотикограммы): антибиотики, препараты нитрофуранового ряда, 5-НОК, сульфаниламиды и др., их дозировка, длительность применения, показания для отмены или замены одного препарата другим. Использование фитотерапии, десенсибилизирующих средств, витаминотерапия, по показаниям дезинтоксикационная терапия, физиотерапия, симптоматические средства. Показания к хирургическому лечению, санация очагов инфекции. 7. Эпикриз и рекомендации по дальнейшему амбулаторному наблюдению.

#### **Разбор больного с гломерулонефритом.**

1. Работа у постели больного: а) жалобы, анамнез болезни и жизни (проводится по схеме истории болезни кафедры); б) сбор анамнеза болезни: отметить связь с перенесенной инфекцией или другими неблагоприятными разрешающими факторами; уточнить давность, длительность, динамику клинических симптомов; в) сбор анамнеза жизни: выявить факторы, способствующие сенсбилизации организма ребенка (острые инфекции, скарлатина, ангина, острые респираторные заболевания; очаги хронической инфекции – хронический тонзиллит, гайморит и др.; переохлаждения, неблагоприятные социально-бытовые условия; наличие в семье болезней почек; введением сывороток, гамма-глобулина и др.). 2. Объективное исследование курируемого больного: бледность кожных покровов, наличие пастозности или отеков, их расположение; изменения со стороны сердечно-сосудистой системы (повышение АД, возможное расширение границ сердца, приглушенность или акцентуация тонов, наличие систолического шума). Отметить изменения цвета мочи. 3. Проанализировать лабораторные показания и другие дополнительные исследования: а) клинический анализ крови; б) общие анализы мочи; в) биохимические показатели крови: общий белок, белковые фракции, холестерин, остаточный азот, КОС, содержание электролитов – калия, натрия, кальция, фосфора; ДФА – реакция, СРБ и др. 4. Оценить функциональные показатели почек: а) диурез по отношению к выпитой жидкости; б) ежедневную динамику веса; в) пробу Зимницкого или Рейзельмана (при необходимости с определением белка в каждой порции мочи и суточной экскрецией белка); г) пробу Реберга – Тареева (клиренс по эндогенному креатинину, клубочковая фильтрация и канальцевая реабсорбция); д) пробу Мак-Клора – Олдрича; е) пробу Нечипоренко, Каковского – Аддиса; ж) рентгеноурографическое исследование; з) ренографию; и) глазное дно; к) ЭКГ и ФКГ. 5. Обосновать и сформулировать развернутый клинический диагноз. 6. Выявить и представить особенности патогенеза заболевания у курируемого больного. 7. Назначить и обосновать комплексное этиопатогенетическое лечение с учетом формы гломерулонефрита, периода болезни, степени нарушения функции почек и индивидуальных особенностей детского организма и сопутствующей патологии (режим, диета, антибактериальная терапия, антигистаминные препараты, витамины, гепарин, глюко-кортикоиды, цитостатики типа 4-аминохинолинового ряда, циклофосфан, лейкоцерам, 6-меркаптопурин и др., диуретики, сердечные средства, гипотензивные препараты – дибазол, резерпин, сульфат магnezия и др.); физиотерапевтические методы лечения; симптоматическая терапия.

#### **Разбор больного с острой кишечной инфекцией.**

1. Знакомство с планировкой детской инфекционной больницы. Обратит внимание на павильонный тип строения детской инфекционной больницы, на принцип отдельной госпитализации больных как по нозологическим формам заболевания, так и по их этиологической структуре. 2. Обратит внимание на важность мероприятий, направленных на предупреждение нозокомиальных инфекций (перекрестная, суперинфекция). 3. Знакомство с работой приемного покоя (особенности его устройства, инвентарь, правила санитарной обработки больных, методы дезинфекции, дезердства, документация). 4. Знакомство с работой диагностического (боксованного) отделения. Структура мельцеровских боксов, их значение (госпитализация больных с сомнительным диагнозом, смешанной инфекцией, наличием контакта по инфекционному заболеванию). 5. Знакомство с основными организационными принципами работы отделения для больных с желудочно-кишечными инфекциями (вопросы госпитализации, размещение с учетом типа возбудителя, одномоментность заполнения палат). 6. Эпидемиологический анамнез (наличие в окружении детей и взрослых с дисфункцией кишечника, реконвалесцентов и т. д.). 7. Анамнез болезни: лихорадка, беспокойство, нарушение аппетита, рвота, частота и характер стула и т. д. 8. Анамнез жизни: особенности преморбидного фона, развитие ребенка, вид вскармливания. 9. Объективное обследование больного: оценка общего состояния, осмотр кожи, подкожной клетчатки (влажность, эластичность, тургор тканей), осмотр слизистых полости рта и зева, исследование сердечнососудистой системы, исследование органов дыхания, исследование нервной системы, исследование пищеварительной системы и органов брюшной полости (вздутие живота, пальпация органов брюшной полости, зоны болезненности, частота и характер стула; осмотр испражнений, состояние ануса), исследование мочевыделительной системы. 10. Данные лабораторного исследования (анализ крови, анализ мочи, копрограмма, бактериологическое исследование кала, серологические исследования). 11. Обоснование клинического диагноза. 12. Обоснование комплексной рациональной терапии (санитарно-гигиенический режим, диета – дозированное вскармливание при токсикозах), медикаментозная терапия (этиотропная, антитоксическая, регидратационная (Оральная и инфузионная), симптоматическая, витаминотерапия, стимулирующие средства и др.), в зависи-

мости от наличия симптомов токсикоза, эксикоза (дегидратации) и его типов. Меры оказания неотложной помощи (посиндромно). 13. Сроки выписки из стационара (сроки изоляции). 14. Меры профилактики. 15. Решение задач. 16. Знакомство со структурой и принципами работы санаторного отделения для детей раннего возраста, перенесших кишечные инфекции.

#### **Разбор больного с ветряной оспой.**

1. Знакомство с анамнезом заболевания и эпиданамнезом больных ветряной оспой. 2. Тщательный осмотр этих больных. Обратит особое внимание на выраженность симптомов интоксикации, сроки и порядок появления экзантемы, локализация сыпи (волосистая часть головы, лицо, живот, туловище, конечности), везикулярный характер сыпи, особенности сыпи при ветряной оспе (форма, величина, характер содержимого элементов сыпи, корочки, полиморфизм высыпаний). Обратит внимание на поражение слизистых оболочек. Обратит внимание на различный характер высыпаний при буллезной, пустулезной, гангренозной и геморрагической формах ветряной оспы. 15. Обоснование диагноза у данного больного. 16. Провести дифференциальный диагноз с натуральной оспой. 17. Принципы лечения данного больного. 18. Сроки изоляции и правила выписки данного ребенка в детский коллектив. 19. Знакомство с анамнезом и эпиданамнезом больного эпидемическим паротитом. 20. Осмотр больного с эпидемическим паротитом. 21. Обратит внимание на продромальные симптомы заболевания, характер поражения околоушной железы (распространенность, припухлость вокруг ушной раковины, болезненность слюнных желез, их консистенция, болезненные точки при ощупывании, состояние стенона протока, поражение других слюнных желез), выраженность симптомов общей интоксикации. 22. Последовательный осмотр данного больного по системам, обратив особое внимание на поражение других желез, желудочно-кишечного тракта, вовлечение в патологический процесс нервной системы и других органов. 23. Обоснование диагноза и основные принципы терапии данного больного. 24. Сроки изоляции и правила выписки данного больного. 25. Знакомство с анамнезом и эпиданамнезом больного с краснухой. 26. Последовательный осмотр больного. Обратит внимание на продромальные явления, поражение лимфатического аппарата, сроки появления и характер высыпаний, локализацию их, отсутствие этапности высыпаний, пигментации и шелушения. 27. Дифференциальный диагноз с корью, медикаментозной сыпью. 28. Принципы терапии больного коревой краснухой. 29. Сроки изоляции и правила выписки ребенка в детский коллектив.

#### **Разбор больного с ОДН.**

Работа у постели курируемого больного с ОДН: на ранних этапах развития патологического процесса определить вид дыхательной недостаточности - вентиляционная, шунто-диффузионная или нарушение механики дыхания. Составить алгоритм дифференциально-диагностических причин вентиляционной ОДН, которая м.б. связана с угнетением ЦНС (кома любой этиологии, ЧМТ, менингит или энцефалит, отравления; нарушением нервно-мышечной регуляции дыхания, с обструктивной ОДН (западение языка, о. эпиглотит, ларингоспазм, инородное тело в гортани и трахее и т.д. Определить степень тяжести ОДН и провести соответствующее лечение при I и II степенях, при III и IV степенях провести реанимационные мероприятия. Познакомиться с ИВЛ (искусственной вентиляцией легких). 2. Объективное обследование больного ОССН. В зависимости от остроты процесса и степени декомпенсации выделить две основные разновидности сердечной недостаточности: а) синдром малого сердечного выброса (СМСВ) одной из причин которого являются сердечные аритмии и застойную сердечную недостаточность. С практической точки зрения студент у постели больного должен уметь выделить три стадии ОСН: I стадия-уменьшение минутного объема, гиперволемия, признаки застоя жидкости в одном или обоих кругах кровообращения; II стадия присоединение общей задержки жидкости с олигурией или анурией, появление периферических отеков, возможен отек легких; III стадия с развитием артериальной гипотензии на фоне перегрузки малого круга кровообращения. Назначить терапию в зависимости от вида ОСН – усиливающую сократительную способность миокарда: сердечные гликозиды, кардиотрофики, мочегонные, сосудорасширяющие и дезагреганты. При острой коронарной недостаточности (токсикоз Киша) – антиаритмическая терапия, ликвидация инфекционного токсикоза, лечение сердечной недостаточности и этиотропная терапия. 3. При курации ребенка с гипертермией определить ее вид (розовая или «бледная» лихорадка) и назначить соответствующее лечение. 4. При курации ребенка с судорожным синдромом провести дифференциальную диагностику судорог и назначить соответствующее лечение

#### **2.3 Итоговый контроль**

**Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

**Выберите четыре правильных ответа**

1. (тема 8 ,индикатор компетенции , иПК-2.1, иПК-2.2)

Акселерация у подростков проявляется следующими симптомами:

- 1) Увеличение роста
- 2) Половым созреванием
- 3) Увеличением масса тела
- 4) Увеличение окружности грудной клетки
- 5) ускоренное развитие
- 6) Преобладанием биологического возраста над паспортным
- 7) Отставанием физического развития

Ответ-1,2,3,5.

**Выберите четыре правильных ответа**

2 (тема 8, индикатор компетенции иПК-2.1, иПК-2.2)

Критериями достаточного питания на первом году жизни являются:

- 1) Хорошая прибавка в массе
- 2) Низкий тургор тканей
- 3) Хорошее психомоторное развитие ребенка
- 4) Преобладание положительного эмоционального комплекса у ребенка
- 5) Короткие промежутки между кормлениями по требованию ребенка
- 6) Спокойное выдерживание интервалов между кормлениями

Ответ- 1,3,4,6.

**Выберите четыре правильных ответа**

3 (тема 6 ,индикатор компетенции иПК-2.1, иПК-2.2..)

Эффект употребления кисломолочных продуктов:

- 1) Стимуляция иммунитета
- 2) Высокая створаживаемость в верхних отделах ЖКТ
- 3) Сенсибилизация детского организма
- 4) Антимикробная активность
- 5) улучшение перистальтики кишечника
- 6) Улучшение процессов пищеварения

Ответ- 1,4, 5,6.

**Выберите четыре правильных ответа**

4 (тема 8 ,индикатор компетенции иПК-2.2.)

Нервно-психического развитие ребенка 8 месяцев соответствует норме, если он:

- 1) Отчетливо произносит отдельные слоги
- 2) Самостоятельно садится
- 3) Ходит, держась одной рукой
- 4) Самостоятельно держит чашку
- 5) Различает цвета
- 6) Сидит с поддержкой
- 7) Не сидит самостоятельно

Ответ 1,2,4,5.

**Выберите четыре правильных ответа**

5 (тема 21,индикатор компетенции иПК-3.4.)

Выбор профессии детей-подростков с бронхиальной астмой

- 1) не имеет ограничения
- 2) ограничен
- 3) геолог
- 4) фармацевт
- 5) химическое производство
- 6) зависит от тяжести

Ответ – 2345

**Выберите четыре правильных ответа**

6 (тема 21 ,индикатор компетенции иПК-3.4.)

При экссудативно-катаральном диатезе наблюдается:

1) Географический язык

2) Малиновый язык

3) Гнейс

4) Молочный струп

5) Строфулюс

Ответ – 1,3,4,5.

**Выберите четыре правильных ответа**

7 (тема 21, индикатор компетенции иПК-3.4.)

Критерии, позволяющие относить детей к группе риска по формированию аномалий конституции:

1) Неблагоприятное течение беременности и родов

2) Отягощенная наследственность

3) Заболевания матери во время беременности

4) Прием лекарств матерью во время беременности

5) Естественное вскармливание

Ответ – 1,2,3,4.

8 (тема 2, индикатор компетенции иПК-2.4.)

**Выберите четыре правильных ответа**

Для уточнения диагноза талассемии необходимо провести исследования:

1. Определение осмотической стойкости эритроцитов.

2. Общий анализ крови с определением ретикулоцитов.

3. Электрофорез гемоглобина.

4. Рентгенография черепа.

5. Определение маркеров гепатита.

Ответ -1,2,3,4

9 (тема 18, индикатор компетенции иПК-3.1.)

**Выберите четыре правильных ответа**

Отметьте основные клинические синдромы геморрагического васкулита:

1. Кожный.

2. Суставной.

3. Абдоминальный.

4. Почечный.

5. Инфекционно-токсический.

Ответ -1,2,3,4.

10 (тема 18, индикатор компетенции иПК-3.1.)

**Выберите четыре правильных ответа**

Какие лечебные мероприятия Вы проведете при остеомиелите у новорожденного ребенка?

1. Антибактериальная терапия.

2. Иммобилизация.

3. Физиотерапия.

4. Назначение препаратов иммуноглобулина.

5. Массаж, лечебная физкультура.

Ответ –1,2,3,4.

11 (тема , индикатор компетенции ОПК-5 .1)

**Выберите четыре правильных ответа**

При каких заболеваниях может наблюдаться симптом мышечной гипотонии у новорожденных

1. Рахит.
2. Гипотиреоз.
3. Спинальная амиотрофия Верднига-Гофмана.
4. Болезнь Дауна.
5. Гипогликемия

Ответ – 1,2,3,4.

12 (тема 8 ,индикатор компетенции иПК-2.2.)

**Выберите четыре правильных ответа**

Перечислите возможные «пограничные» состояния, встречающиеся в периоде адаптации у новорожденного:

1. Токсическая эритема.
2. Адипонекроз.
3. Нагрубание молочных желез.
4. Увеличение лимфатических узлов.
5. Мелкопластинчатое шелушение кожных покровов.

Ответ – 1,2,3,5.

13 (тема 18 ,индикатор компетенции иПК-3.1.)

**Выберите четыре правильных ответа**

Какие клинические признаки можно отнести к симптомам рахита?

1. Наличие «четок» на ребрах.
2. Наличие Гаррисоновой борозды на грудной клетке.
3. Мышечная гипотония.
4. Искривление трубчатых костей.
5. Укорочение конечностей

Ответ – 1,2,3,4.

14 (тема 10 ,индикатор компетенции иПК-1.3.)

**Выберите четыре правильных ответа**

Какова тактика врача при возникновении фебрильных судорог у ребенка?

1. Дать внутрь возрастную дозу фенобарбитала.
2. Ввести в/м (в/в) диазепам (седуксен, реланиум).
3. Ввести в/м антипиретики (50 % р-р анальгина), папаверин с дибазолом.
4. Ингаляции кислорода.
5. Госпитализация.

Ответ – 2,3,4,5.

15 (тема 18,индикатор компетенции иПК-3.1.)

**Выберите четыре правильных ответа**

Какие из указанных симптомов характеризуют хламидийную пневмонию?

1. Отсутствие лихорадки.
2. Навязчивый коклюшеподобный кашель.
3. Одышка.
4. Обструктивный синдром.
5. Диффузные изменения в лёгких.

Ответ – 1,2,3,5.

16 (тема 18,индикатор компетенции иПК-3.1.)

**Выберите четыре правильных ответа**

Какие симптомы характерны для менингококковой инфекции?

1. Лихорадка.
2. Назофарингит.
3. Гнойный менингит.
4. Геморрагическая сыпь.
5. Артериальная гипертензия.

Ответ – 1,2,3,4.

Тестовые задания закрытого типа с одним вариантом ответа

Выберите 1 верный вариант ответа.

17 (тема 18,индикатор компетенции иПК-3.1.)

Типичной сыпью при скарлатине является

1. Пятнисто-папулезная
2. Пастулезная
3. Петехиальная(мелкоточечная)
4. Геморрагическая
5. Геморрагически-некротическая

**Ответ: 3 .**

18 (тема 8 ,индикатор компетенции иПК-2.2.)

**Выберите один правильный ответ**

Специфическая профилактика рахита назначается недоношенным детям в дозе 500-1000 МЕ витамина D ежедневно с \_ жизни

1. 10-14 суток
2. 1 месяца
3. 3 месяца
4. 5 месяца
5. 1 года

**Ответ: 1.**

19 (тема 8 ,индикатор компетенции иПК-2.2.)

**Выберите один правильный ответ**

В каком возрасте в среднем ребенок начинает самостоятельно садиться?

1. 4 месяца
2. 6 месяцев
3. 8 месяцев
4. 9 месяцев
5. 12 месяцев

**Ответ: 2.**

20 (тема 8,индикатор компетенции иПК-2.2.)

**Выберите один правильный ответ**

Первый прикорм здоровым детям, находящимся на естественном вскармливании, дают в возрасте не ранее:

1. 2-3 месяцев
2. 3-4 месяцев
3. 5-6 месяцев
4. 7-8 месяцев
5. 8-9 месяцев

**Ответ: 3 .**

21 (тема 18 ,индикатор компетенции иПК-3.1.)

**Выберите один правильный ответ**

Перкуторно при остром бронхите выявляется:

1. Диффузное укорочение звука
2. Ясный легочный звук
3. Коробочный оттенок легочного звука
4. Тимпанит
5. Локальное укорочение легочного звука

**Ответ: 3.**

22 (тема 18,индикатор компетенции иПК-3.1.)

**Выберите один правильный ответ**

Острым бронхолитом страдают преимущественно дети:

1. Первых 2-х лет жизни
2. С 3-х до 5-ти лет
3. Раннего школьного возраста
4. Старшего школьного возраста
5. Подростки

**Ответ: 1.**

23 (тема1 ,индикатор компетенции иОПК-4.2.)

**Выберите один правильный ответ**

Рентгенологический симптом пневмонии:

1. Диффузное усиление легочного рисунка

2. Очаговая инфильтрация
3. Уплотнение междолевой плевры
4. Расширение корня легкого
5. Вздутие легочной ткани

**Ответ: 2.**

24 (тема 19,индикатор компетенции иПК-3.2.)

**Выберите один правильный ответ**

В постприступном периоде течения бронхиальной астмы наблюдается:

1. Кашель
2. Одышка
3. Хрипы в легких
4. Легочный звук при перкуссии
5. Коробочный оттенок перкуторного звука

**Ответ: 5.**

25 (тема 9,индикатор компетенции иПК-2.3.)

**Выберите один правильный ответ**

Причиной развития кандидоза у детей старшего возраста является:

1. Антибиотикотерапия
2. Плохой уход
3. Несоблюдение гигиенических правил
4. Бактериальная инфекция
5. Вирусная инфекция

**Ответ: 1 .**

26 (тема 1,индикатор компетенции иОПК-4.2.)

**Выберите один правильный ответ**

Наиболее информативным исследованием при подозрении на хронический гастродуоденит, язвенную болезнь желудка и ДПК является:

1. ЭГДС
2. Иригография
3. УЗИ органов пищеварения
4. Колоноскопия
5. Желудочное зондирование

**Ответ: 1.**

27 (тема 18,индикатор компетенции иПК-3.1.)

**Выберите один правильный ответ**

Наиболее частым осложнением у детей при язвенной болезни желудка и ДПК является:

1. Сезонность болей
2. Тошноты и боли в эпигастрии
3. Рецидивирующая рвота
4. Кровотечение
5. Ночные боли в эпигастрии

**Ответ: 4 .**

28 (тема 9,индикатор компетенции иПК-2.3.)

**Выберите один правильный ответ**

Характерным признаком эзофагита является:

1. Боль за грудиной
2. Метеоризм
3. Жидкий стул
4. Запоры
5. Стул с прожилками крови

**Ответ: 1 .**

29 (тема 2,индикатор компетенции иПК-2.4.)

**Выберите один правильный ответ**

Основной этиологической причиной развития острого гломерулонефрита является перенесенная инфекция:

1. стрептококковая
2. бифидобактерия

3. лактобактерия
4. вирус простого герпеса
5. энтерококк

**Ответ: 1.**

30 (тема 18 ,индикатор компетенции иПК-3.1.)

**Выберите один правильный ответ**

Антибактериальным препаратом выбора при лечении пиелонефрита является:

1. Линкомицин
2. Гентамицин
3. Амоксицилин
4. Кагоцел
5. Стрептоцид

**Ответ: 3.**

31 (тема 14 ,индикатор компетенции и-ПК-2.8.)

**Выберите один правильный ответ**

Для цистита характерно

1. Боли в поясничной области
2. Отеки
3. Поллакиурия
4. Артериальная гипертензия
5. Гиперазотемия

**Ответ: 3.**

32 (тема 1 ,индикатор компетенции иОПК-4.2.)

**Выберите один правильный ответ**

Какой метод исследования позволяет верифицировать диагноз пневмонии?

- 1) МРТ легких;
- 2) бронхоскопия;
- 3) рентгенография органов грудной клетки;
- 4) томография легких.

Ответ – 3.

Тестовые задания открытой формы

33. (тема 18 ,индикатор компетенции иПК-3.1.)

Вставьте пропущенные слова с маленькой буквы.

Пиелонефрит – это ... в интерстициальной ткани почек и чашечно-лоханочной системе с вовлечением в патологический процесс канальцев, кровеносных и лимфатических сосудов.

Ответ – неспецифическое микробное воспаление.

34. (тема 18,индикатор компетенции иПК-3.1.)

Вставьте пропущенные слова с маленькой буквы.

Анемия железодефицитная – анемия в генезе которой лежит ... в организме из-за нарушения его поступления, усвоения или повышенных потерь.

Ответ – дефицит железа.

35. (тема 2 ,индикатор компетенции иПК-2.4.)

Вставьте пропущенные слова с маленькой буквы.

Гемоглобин (Hb) – это ... входящий в структуру эритроцита. Осуществляет транспорт O<sub>2</sub> из легких в ткани и CO<sub>2</sub> из тканей в легкие.

Ответ – белково-пигментный комплекс.

36. (тема 2 ,индикатор компетенции иПК-2.4.)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Гипоксия – состояние, возникающее при недостаточном снабжении тканей организма ... или при нарушении его утилизации клеточными структурами в процессе биологического окисления.

Ответ – кислородом

37. (тема 2 ,индикатор компетенции иПК-2.4.)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Цветовой показатель (ЦП) отражает относительное содержание ... в эритроцитах.

Ответ – гемоглобина

38. (тема 18 ,индикатор компетенции иПК-3.1.)

Вставьте пропущенные слова с маленькой буквы.

Койлонихия - это ... , при которой ногтевые пластинки становятся вогнутыми.

Ответ – дистрофия ногтей.

39. (тема 18 ,индикатор компетенции иПК-3.1.)

Вставьте пропущенные слова с маленькой буквы.

Хронический гастродуоденит – хроническое, рецидивирующее, склонное к прогрессированию, воспалительно-дистрофическое поражение ... .

Ответ – слизистой оболочки желудка, кишечника.

40. (тема 18,индикатор компетенции иПК-3.1.)

Вставьте пропущенные слова.

Хронический запор – это систематическое урежение дефекации – менее 3 раз в неделю в течение ... .

Ответ – 3 месяца и более.

41. (тема 8 ,индикатор компетенции иПК-2.2.)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Аэрофагия – это заглатывание большого количества ... , сопровождающееся распираем в надчреве и отрыжкой.

Ответ – воздуха

42. (тема 18,индикатор компетенции иПК-3.1.)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Целиакия – это системное иммунопатологическое заболевание, вызванное ... и развивающееся на фоне генетической предрасположенности.

Ответ – глютен

43. (тема 8 ,индикатор компетенции иПК-2.2.)

Вставьте пропущенные слова.

Оценка новорожденного на первой минуте жизни – сердцебиение, дыхание, мышечный тонус, рефлекторная возбудимость, цвет кожи по баллам проводится ... .

Ответ – по шкале Апгар.

44. (тема 6 ,индикатор компетенции иПК-2.1.)

Вставьте пропущенные слова с маленькой буквы.

Мёд, клубника, малина, экзотические фрукты, кофе, шоколад, яйца, икра осетровых рыб относятся к ... .

Ответ – облигатным аллергенам

45. (тема 12,индикатор компетенции иПК-1.1.)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Прекращение дыхания на 10 – 20 секунде, часто сочетается с брадикардией, при травме ЦНС, гипогликемии у недоношенных детей называется ... .

Ответ – апноэ

46. (тема 12,индикатор компетенции иПК-1.1.)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Безвоздушные участки легкого после 48 часов жизни новорожденного, как следствие незрелости, слабости дыхательного центра, дефицита сурфактанта – это ... .

Ответ – ателектаз.

Тестовые задания на установление соответствия

47 (тема 18 ,индикатор компетенции иПК-3.1.)

Установите соответствие :

1.пневмония	1.высокая температура,сыпь,боли в горле
2.астма	2.хроническое заболевание дыхательных путей с приступами удушья.
3.коклюш	3.инфекция,характеризующаяся сильным кашлем «со свистом»
4.скарлатина	4.воспаление легких симптомами лихорадки и кашля.

Ответ – 1-4,2-2,3-3,4-1.

48 (тема 18,индикатор компетенции иПК-3.1.)

Установите соответствие :

1.краснуха	1.воспаление оболочек мозга,сопровождающееся головной болью, рвотой и лихорадкой
2.менингит	2.вирусная инфекция,вызывающая сыпь,может быть опасна для беременных
3.ринит	3.воспаление слизистой оболочки носа,приводящее к затруднению дыхания
4.дифтерия	4.бактериальная инфекция,проявляющаяся в виде налета на горле,может иметь серьезные осложнения

Ответ – 1-2,2-1,3-3,4-4

49 (тема 18 ,индикатор компетенции иПК-3.1.)

Установите соответствие :

1.бронхиальная астма	1.воспаление дыхательных путей,характеризующееся приступами кашля,одышкой и свистящими хрипами
2.ОРВИ	2.инфекционное заболевание,проявляющееся рвотой,поносом,и болями в животе,часто вызванное вирусами или бактериями
3.гастроэнтерит	3.вирусная инфекция, протекает с лихорадкой и симптомами простуды,часто передающаяся от человека к человеку

Ответ – 1-1,2-3,3-2

50 (тема 18 ,индикатор компетенции иПК-3.1.)

Установите соответствие :

1.острый бронхит	1.сальбутамол
2.астматический статус	2.амоксиклав
3.стенозирующий ларингит	3.дексаметазон
	4.адреналин

Ответ – 1-2,2-1,3-3.

51 (тема18 ,индикатор компетенции иПК-3.1.)

Установите соответствие :

1.острый отит	1.эуфиллин
2.аллергический ринит	2.амоксиклав
3.пневмония	3.цетиризин
	4.фенилэфрин

Ответ – 1-2,2-3,3-2

52 (тема 18,индикатор компетенции иПК-3.1.)

Установите соответствие

1.сахарный диабет 1 типа	1.чаще встречается у детей и требует инсулиновой терапии
2.сахарный диабет 2 типа	2. обычно связан с ожирением и не требует инсулина в начальный период
3.гестационный сахарный диабет	3.развивается во время беременности и требует специального наблюдения
4.латентный аутоиммунный диабет взрослых	4.слабая инсулиновая резистентность и может развиваться у взрослых

Ответ – 1-1,2-2,3-3,4-4

53 (тема 8,индикатор компетенции иПК-2.2.)

Установите соответствие :

1.лимфатико-гипопластический диатез	1.склонность к аллергическим реакциям ,экземе,бронхиальной астме
2.нервно-психический диатез	2.патологические изменения в лимфатической системе,частые инфекционные заболевания

3.геморрагический диатез	3.повышенная раздражительность ,трудности с обучением и адаптациями
	4.легко образуются синяки,склонность к кровотечениям.

Ответ – 1-2,2-3,3-4,4-5

54 (тема 8 ,индикатор компетенции иПК-2.2.)

Установите соответствие :

Установите соответствие между функциональными нарушениями ЖКТ у младенцев

1.кишечные колики	1. может быть вызвано быстрым сосанием
2.регургитация	2. наступает облегчение после дефекации
	3. Показано применение антирефлюксных смесей
	4. Показано применение семетикона
	5. возможно применение газоотводной трубки

Ответ- 2-1, 1-2, 2-3, 1-4, 1-5

Тестовые задания на установление правильной последовательности

55 (тема 18 ,индикатор компетенции иПК-3.1.)

Установите последовательность развития скарлатины:

1. Появление сыпи на коже (пунктирная сыпь).
2. Начало заболевания: повышение температуры, боли в горле, охриплость.
3. Уменьшение температуры и исчезновение сыпи.
4. Появление характерного языка (малиновый язык) и увеличение лимфатических узлов.
5. Полное выздоровление и возможное формирование иммунитета.

Ответ – 2,1,4,3,5

56 (тема 14 ,индикатор компетенции иПК-2.8.)

Установите последовательность появления бронхоспазма

1. Воздействие триггера (аллерген, инфекция, холодный воздух и т.д.).
2. Воспалительная реакция в дыхательных путях.
3. Спазм гладкой мускулатуры бронхов.
4. Условия для затрудненного дыхания (сужение бронхов).
5. Появление клинических симптомов (свистящее дыхание, одышка).

Ответ- 1,2,3,4,5.

57 (тема 8 ,индикатор компетенции иПК-2.2)

Последовательность формирования моторных функций у детей грудного возраста:

- 1.сидит
- 2.удерживает голову в вертикальном положении
- 3.поворачивается со спины на живот
- 4.ползает
- 5.удерживает голову в горизонтальном положении

Ответ – 4,2,3,5,1.

58 (тема 8 ,индикатор компетенции иПК-2.2.)

Установите последовательность этапов осмотра ребенка педиатром:

1. Сбор анамнеза
2. Физикальное обследование
3. Оценка роста и веса
4. Выявление жалоб

Ответ-1,4,2,3

59 (тема 8,индикатор компетенции иПК-2.2.)

Установите правильную последовательность вакцинаций, которые обычно получают дети в первый год жизни:

1. Вакцина против гепатита В (первая доза)
2. Вакцина против коклюша, дифтерии и столбняка (укол 1)
3. Вакцина против полиомиелита (первая доза)
4. Вакцина против гемофильной инфекции типа b (первая доза)

Ответ – 1,2,4,3

60 (тема 8 ,индикатор компетенции иПК-2.2.)

Установите последовательность подачи прикорма для детей старше 6 месяцев:

1. Овощное пюре
2. Крупьяные каши
3. Фруктовое пюре
4. Мясное пюре

Ответ-2,1,3,4.

**Эталон ответов:**

<b>Вопрос</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
<b>Ответ</b>	1,2,3,5	1,3,4,6	1,4,5,6	1,2,4,5	2,3,4,5	1,3,4,5	1,2,3,4	1,2,3,4	1,2,3,4	1,2,3,4
<b>Вопрос</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>Ответ</b>	1,2,3,4	1,2,3,5	1,2,3,4	2,3,4,5	1,2,3,5	1,2,3,4	3	1	2	3
<b>Вопрос</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>
<b>Ответ</b>	3	1	2	5	1	1	4	1	1	3
<b>Вопрос</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>
<b>Ответ</b>	3	3	неспецифическое микробное воспаление	дефицит железа	белково-пигментный комплекс	кислородом	гемоглобина	дистрофия ногтей	слизистой оболочки желудка, кишечника	3 месяца и более
<b>Вопрос</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>
<b>Ответ</b>	воздуха	глютен	по шкале Апгар	облигатным аллергенам	апноэ	ателектаз	1-4,2-2,3-3,4-1	1-2,2-1,3-3,4-4	1-1,2-3,3-2	1-2,2-1,3-3
<b>Вопрос</b>	<b>51</b>	<b>52</b>	<b>53</b>	<b>54</b>	<b>55</b>	<b>56</b>	<b>57</b>	<b>58</b>	<b>59</b>	<b>60</b>
<b>Ответ</b>	1-2,2-3,3-2	1-1,2-2,3-3,4-4	1-2,2-3,3-4,4-5	2-1, 1-2, 2-3, 1-4, 1-5	2,1,4,3,5	1,2,3,4,5	4,2,3,5,1	1,4,2,3	1,2,4,3	2,1,3,4

**Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

Ситуационная задача 1 (тема 14 ,индикатор компетенции и-ПК-2.8)

У ребенка 12 лет после перенесенного ОРЗ появился сухой кашель, слабость, потливость, головная боль, аппетит отсутствует. Отмечался подъем температуры до 38°C – 39°C в течении последних двух дней. При осмотре состояние средней степени тяжести, температура 37,5°C, ЧДД – 26. Кожные покровы чистые, на ощупь влажные, цианоз носогубного треугольника. Видимых отеков нет. Аускультативно: жесткое дыхание, единичные сухие хрипы. В нижнем отделе правого

легкого выслушиваются мелкопузырчатые и крепитирующие хрипы. При перкуссии в нижнем отделе правого легкого укорочение перкуторного звука. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

Срочно назначено R-графия органов грудной клетки, общие анализы крови и мочи, ПЦР-тест на COVID-19 из носа и слизистых ротоглотки.

Лечение: диета по возрасту, питьевой режим, докцеф 200 мг по 1 таблетке 2 раза в день во время еды, запивая достаточным количеством воды, симптоматическая терапия, парацетамол при повышении температуры тела выше 38,5°C.

Поставьте диагноз.

Эталон ответа: Острая правосторонняя пневмония.

Ситуационная задача 2 (тема 18, индикатор компетенции иПК-3.1.)

У девочки 11 лет отмечаются нечастые боли в животе на протяжении нескольких месяцев, связанных с приемом пищи. Обратились к гастроэнтерологу с жалобами на чувство тяжести в животе, тупые боли в эпигастрии и в области пупка после еды, отрыжку, изжогу, метеоризм. В анамнезе пищевая аллергия на курицу. Наследственный анамнез отягощен – хронический гастродуоденит у матери. При осмотре состояние ребенка удовлетворительное, кожные покровы бледные, чистые. Живот мягкий, болезненный около пупка и в эпигастрии. Физиологические отправления в норме.

Анализы: Общие анализы крови и мочи патологий не выявлено. ИФА крови к Helicobacter Pylori IgA титр 1:40. ЭГДС – признаки воспаления слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки, дуоденогастральный рефлюкс.

Поставьте диагноз.

Эталон ответа: Хронический гастродуоденит, ассоциированный с Helicobacter Pylori. Период обострения. Дуоденогастральный рефлюкс.

Ситуационная задача 3 (тема 18, индикатор компетенции иПК-3.1.)

У ребенка 10 лет появились боли в животе, поясничной области; отмечается подъем температуры до 38,8°C. Жалобы на отсутствие аппетита, слабость, редкое мочеиспускание до 3 раз в день. При осмотре состояние средней тяжести. Кожные покровы с сероватым оттенком. Отеков нет. По органам без патологий. Живот мягкий, безболезненный. Положительный симптом поколачивания. В общем анализе крови – СОЭ = 35 мм/час, Нв = 100 г/л. В общем анализе мочи белок – 0,066 г/л, лейкоцитов большое количество в п/зрения, оксалаты.

Поставьте диагноз.

Эталон ответа: Острый пиелонефрит.

Ситуационная задача 4 (тема 14, индикатор компетенции и-ПК-2.8.)

На приеме - больной диабетом 1 типа, 13 лет. Болен 4 года, рост - 152 см, масса - 42 кг, находится на интенсифицированной инсулинотерапии (с самоконтролем). В субботу целый день катался на лыжах. В ночь на воскресенье - резкая слабость, чувство голода, обильное потоотделение, «озноб», состояние улучшилось после приема глюкозы. Кожные покровы чистые теплые умеренно влажные. Температура 36,6°C. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС - 72 в мин. АД - 115/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Физиологические отправления в норме. По данным недавней диспансеризации - гликемия - от 4,7 до 8,0 ммоль/л, агликозурия, гликированный гемоглобин (HbA1c - 7,0%), самочувствие хорошее. Находится на интенсифицированной инсулинотерапии (35 ед/сутки).

Причина ухудшения состояния? Возможные пути профилактики такого состояния?

**Ответ: Гипогликемия после нагрузки. Следовало уменьшить дозы инсулина в субботу до и после нагрузки при контроле уровня гликемии.**

Ситуационная задача 5 (тема 14, индикатор компетенции и-ПК-2.8.)

Ребенку 5 лет. Накануне вечером мать заметила за ушами и на волосистой части головы пузырьковую сыпь. Температура тела 37,5°C. К утру вызвали врача. При осмотре состояние средней тяжести, появился насморк, элементы сыпи на туловище. Температура тела 37,8°C. Ваш предварительный диагноз:

Ответ: **Ветряная оспа**

Ситуационная задача 6 (тема 14, индикатор компетенции и-ПК-2.8.)

Девочка С., 15 лет заболела остро, беспокоил кашель, температура тела колебалась от 37,5°C до 38,5°C в вечернее время. Лечилась дома, участковым врачом был поставлен диагноз ОРВИ, назначена симптоматическая терапия. Из анамнеза известно, что в 10 лет девочка перенесла острую правостороннюю пневмонию. Ребенок поступил в стационар на 7-е сутки заболевания в тяжелом состоянии. Температура тела 39°C, слабость, кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника, участие вспомогательных мышц в акте дыхания, дыхательная экскурсия правой половины грудной клетки снижена. ЧДД=28 в минуту, ЧСС= 95 в минуту, АД= 100/60 мм рт. ст. В проекции нижней доли правого легкого перкуторно – тупой звук, дыхание практически не проводится, хрипы не выслушиваются. На рентгенограмме грудной клетки: тотальная инфильтрация нижней доли правого легкого, нельзя исключить наличие жидкости в правой плевральной полости. Произведена пункция плевральной полости - получено 150,0 мл. выпота соломенножелтого цвета с небольшим количеством фибрина. При поступлении сразу назначена интенсивная дезинтоксикационная и антибактериальная терапия (цефуроксим, амикацин). На фоне лечения через 5 дней общее состояние девочки улучшилось, температура снизилась до субфебрильной, проявления интоксикации уменьшились. Однако по данным физикального обследования и рентгенографии грудной клетки – динамики нет. Вопросы: 1. Ваш клинический диагноз. 2. Требуется ли дополнительные методы исследования для уточнения диагноза?

**Ответ -1. Правосторонняя нижнедолевая пневмония. Правосторонний плеврит**

**2. Посев плевральной жидкости**

**3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач**

**4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

#### 4.1. Перечень компетенций, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале				
			1	2	3	4	5
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<b>Знать:</b> задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> применять медицинские технологии, медицинские изделия, диагностическое оборудование при решении профессиональных задач	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

						допускает существенные неточности	
		<b>Владеть:</b> навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, ,диагностического оборудования при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

Код и наименование компетенции. / Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции / индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале				
			1	2	3	4	5
иОПК-4.1	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач	<b>Знать:</b> базовые медицинские технологии в профессиональной деятельности	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает затруднения при ответе на предложенные основные и	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует



<b>иОПК-4.2.</b>	Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза	<b>Знать:</b> диагностические инструментальные методы обследования	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть:</b> навыками применения инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции и/ индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пяти балльной шкале				
			1	2	3	4	5
ПК-1	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	<b>Знать:</b> принципы оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах					
		<b>Уметь:</b> оказывать медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах					
		<b>Владеть:</b> навыками оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах					
иПК-1.2	Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных	<b>Знать:</b> этиологию, патогенез и патоморфология, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы

	признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	внутренних органов; методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	дополнительные вопросы		последовательности в изложении программного материала	раскрывает смысл предлагаемого вопроса	учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме без явных признаков угрозы жизни пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть:</b> распознаванием состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

иПК-1.3	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	<b>Знать:</b> правила оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть:</b> методикой оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

		хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента					
иПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	<b>Знать:</b> методы обследования пациента с целью установки диагноза	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> провести обследование пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть:</b> навыками постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей

						профессиональной деятельности	профессиональной деятельности
иПК-2.1.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	<b>Знать</b> методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть</b> навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать

				ошибки		их в своей профессиональной деятельности	их в своей профессиональной деятельности
иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация )	<b>Знать</b> методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь</b> проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала , но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть</b> навыками анализа полученной информации	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать

				ошибки		их в своей профессиональной деятельности	их в своей профессиональной деятельности
иПК-2.3.	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	<b>Знать</b> этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь</b> анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть</b> определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать

		мероприятий		ошибки		их в своей профессиональной деятельности	их в своей профессиональной деятельности
иПК-2.4.	Направление 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	<b>Знать</b> методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

		<b>Уметь</b> обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть</b> навыками интерпретации данных, полученных при лабораторном обследовании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
иПК-2.5.	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	<b>Знать</b> методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

	клиническим и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи						
		<b>Уметь</b> обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть</b> навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания

						учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
иПК-2.6.	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	<b>Знать</b> порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

	оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи						
		<b>Уметь</b> обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть</b> навыками интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует

						полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
иПК-2.7	Направление пациента 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, клиническим и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с	<b>Знать</b> порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

	учетом стандартов медицинской помощи						
		<b>Уметь</b> определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть</b> способами применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь

						вопроса	смысл предлагаемого вопроса
иПК-2.8	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	<b>Знать</b> дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; МКБ	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь</b> проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

						неточности	
		<b>Владеть</b> навыками ранней диагностики заболеваний внутренних органов	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у конкретного	<b>Знать:</b> механизмы действия лекарственных препаратов, допустимые и недопустимые комбинации препаратов,					

	<p>больного, в том числе с сочетанной патологией</p>	<p>немедикаментозное лечение, признаки эффективности и безопасности лечения, правила оценки безопасности и эффективности лекарственных препаратов, применяемых в клинических исследованиях лекарственных препаратов, требования к организации испытательных центров, службе контроля за качеством испытаний требования к составлению протокола и к порядку проведения клинического исследования, требования к регистрации данных и оформлению отчета</p>					
		<p><b>Уметь:</b> назначить лечение и оценить его эффективность и безопасность использовать информационные технологии, в том числе</p>					

		использующихся уполномоченным государственным органом исполнительной власти по клиническим исследованиям лекарственных препаратов					
		<b>Владеть</b> навыками составления листов назначений методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела					
иПК-3.1	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с	<b>Знать:</b> основы в области фармакологии , клинической фармакологии лечебного дела, педиатрии, гериатрии и токсикологии современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого

	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					вопроса
		<b>Уметь:</b> составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

		<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>					
		<p><b>Владеть</b> навыками составления плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса</p>

иПК-3.2	<p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской</p>	<p><b>Знать:</b> механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением молекулярные, биохимические, клеточные, органые и системные действия лекарственных препаратов основы клинической фармакокинетики и принципов разработки режимов дозирования лекарственных средств</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.</p>	<p>отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>	<p>показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса</p>
---------	---	--	---	--	--	--	--

	помощи						
		<p><b>Уметь:</b> назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>
		<p><b>Владеть:</b> навыками составления плана назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает</p>

		картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела				знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
иПК-3.3	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии	<b>Знать:</b> современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь

	с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением				вопроса	смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

		вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					
		<b>Владеть</b> навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
иПК-3.4	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов,	<b>Знать:</b> признаки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно

	<p>медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p>	<p>изделий, лечебного питания и иных методов лечения требования к службе контроля за качеством испытаний ЛС методы изучения фармакокинетических свойств действующего вещества и лекарственной формы</p>	<p>ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>на большими затруднениями излагает материал.</p>	<p>большими затруднениями излагает материал.</p>	<p>материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>	<p>излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p><b>Уметь:</b> оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>
		<p><b>Владеть</b> навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания методами изучения токсикологических свойств действующего</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания изученного учебного материала;</p>

		вещества				последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
иПК-3.6	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	<b>Знать</b> особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста, беременных женщин	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь</b> назначить лечение пациентам пожилого и старческого возраста, беременной женщинам	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы

					последовательности	курса, но допускает существенные неточности	учебного курса
		<b>Владеть</b> навыками назначения лечения пациенту старческого и пожилого возраста, беременной женщине, оценить эффективность и безопасность назначенного лечения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

## 4.2. Шкала и процедура оценивания

### 4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости , промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный контроль доклады/устные реферативные сообщения (по выбору преподавателя и/или обучающегося), разбор тематического больного, разбор истории болезни

### 4.2.2 Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

#### Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

#### Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

#### Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствия осуществляется по следующей методике:

#### Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

#### Пример:

Текст вопроса: "Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)"

Варианты ответов и их веса:

- A) Боль в правой нижней части живота (+25%)
- B) Тошнота и/или рвота (+25%)
- C) Повышение температуры тела (+25%)
- D) Потеря аппетита (+25%)

Е) Головная боль

Ф) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

**Для тестов на установление соответствия:**

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл

Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

А) Повышенное кровяное давление

В) Снижение плотности костной ткани

С) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

Д) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - С

2 - А

3 - D

4 - В

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0.25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 x 4).

При частичном соответствии оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

**Для оценки доклада/устных реферативных сообщений:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферативное сообщение/доклад соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферативное сообщение/доклад соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание \ отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферативное сообщение/доклад не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферативного сообщения/доклада не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферативного сообщения количество литературных источников.

**Для разбора истории болезни:**

❖ Оценка «отлично» выставляется, если все разделы истории болезни интерпретированы полностью, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «хорошо» выставляется, если в истории болезни интерпретированы все разделы, но есть недостатки в толковании имеющихся данных, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется если при разборе истории болезни представлены, есть негрубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если допущены грубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики.

**Для разбора тематического больного:**

❖ **Отлично** – студент правильно оценивает и интерпретирует данные о пациенте, грамотно проводит дифференциальную диагностику, определяет лечебную тактику.

❖ **Хорошо** – студент допускает отдельные ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

❖ **Удовлетворительно** – студент допускает частые ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

❖ **Неудовлетворительно** – студент допускает частые грубые ошибки, принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

#### **4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации**

##### **Критерии оценки экзамена (в соответствии с п.4.1.):**

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе на все вопросы билета студент демонстрирует полную сформированность заявленных компетенций отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует сформированность заявленных компетенций, грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует частичную сформированность заявленных компетенций, нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета у студента отсутствуют признаки сформированности компетенций, не проявляются даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе.