

Электронная цифровая подпись



Утверждено "28" июля 2022 г.  
Протокол № 1

председатель Ученого Совета  
Коленков А.А.  
ученый секретарь Ученого Совета  
Завалко А.Ф.

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

**Дисциплина «Госпитальная хирургия»**

**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 2022

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

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

№ 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	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Формы СРС № Темы реферата и др. форм контроля проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1.	1. Заболевания и повреждения пищевода. Эзофагоспазм и ахалазия. Дивертикулы пищевода.	иПК-2.1  иПК-2.2	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента  Проведение полного физикаль-	Жалобы, особенности анамнеза пациента с заболеваниями пищевода.  Данные полного физикального обследования (осмотр,	1,2  3,4	1,2  1,2	1  2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фра	В соответствии с п.4.2.2.

			ного обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с заболеваниями пищевода.				гмента истории болезни	
		иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями пищевода.	5,6	1,2	1		
		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	Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациенту с подозрением на заболевания пищевода.	7,8	1,2	2		

			том стандартов медицинской помощи						
		иПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Инструментальное обследование пациента с заболеваниями пищевода в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	9,10	1,2	1		
		иПК-2.8	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с уче-	Дифференциальная диагностика заболеваний пищевода. Классификация заболеваний пищевода с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	17,19,20	1,2	1		

		иПК-3.1	том действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	(МКБ).					
		иПК-3.3	Разработка 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	План лечения пациента с заболеваниями и повреждениями пищевода 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.	25,27	1,2	2		
			Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза,	Виды операций и техника оперативного лечения при заболеваниях пищевода с учетом диагноза, возраста и	36,37,38	1,2	1		

			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	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.					
2.	2. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Принципы лечения. Бужирование (методы, техника, сроки, показания).	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с химическим ожогом и рубцовым сужением пищевода.	39,40	1,2	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия)	Данные полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия) пациента с химическим ожогом и рубцовым сужением пищевода.	43,45	1,2	2		

		иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с химическим ожогом и рубцовым сужением пищевода	25,29	1,2	1		
		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	Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с химическим ожогом и рубцовым сужением пищевода	33,48	1,2	2		
		иПК-2.5	Инструментальное обследование пациента с химическими ожогами и сужениями пищевода в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Инструментальное обследование пациента с химическими ожогами и сужениями пищевода в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	58,60	1,2	1		
			Классификация химических ожогов пищевода и рубцовых сужений с учетом действующей международной						

			<p>Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>План лечения пациента с острым панкреатитом 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>Виды операций и техника оперативного лечения при рубцовых сужениях пищевода 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>	27,29	1,2	2		
		иПК-2.8			39,40	1,2	1		
		иПК-3.1	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей междуна-</p>		48,50	1,2	2		



		иПК-3.3	<p>родной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Разработка 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>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в</p>						
--	--	---------	--	--	--	--	--	--	--

			соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи						
3.	3. Перфорация пищевода. Показания к созданию искусственного пищевода – виды пластики	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с перфорацией пищевода.	53,54	1,2	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Данные полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с перфорацией пищевода.	55,56	1,2	2		
		иПК-2.3	Формулирование	Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с подозрением на перфорацию пищевода.	51,52	1,2	1		

		иПК-2.4	<p>предварительно-го диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подозрением на перфорацию пищевода.</p>	35,36	1,2	2		
		иПК-2.8	<p>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</p>	<p>Дифференциальная диагностика перфораций пищевода. Классификация перфораций пищевода с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	46,49	1,2	1		
			<p>Проведение дифференциаль-</p>	<p>План лечения пациента с перфорацией пищевода с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания меди-</p>	29,30	1,2	2		

		иПК-3.1	<p>ной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>цинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Виды операций и техника оперативного лечения при перфорации пищевода 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>	25,28	1,2	1		
		иПК-3.3	<p>Разработка 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</p>						

			помощи  Назначение 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						
4.	4. Бронхоэктазия. Показания к хирургическому вмешательству. Виды операций. Осложнения (ателектаз, коллапс легкого, бронхиальные свищи.)	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с бронхоэктазией.	27,38	1,2	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.2	Проведение полного физикаль-	Данные полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия,	58,59	1,2	2		

			ного обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	аускультация) пациента с бронхоэктазией.					болезни	
		иПК-2.3		Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с бронхоэктазией.	15,16	1,2	1			
		иПК-2.4	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с бронхоэктазией.	13,14	1,2	2			
		иПК-2.5	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	Инструментальное обследование пациента с бронхоэктазами в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	11,12	1,2	1			
			иПК-2.5	Дифференциальная диагностика бронхоэктатической						

			<p>медицинской помощи</p> <p>Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>болезни.</p> <p>Классификация бронхоэктатической болезни с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>Виды операций и техника оперативного лечения при бронхоэктатической болезни 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>	14,8	1,2	2		
		иПК-2.8			5,7	1,2	1		
		иПК-3.3	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Установление диагноза с уче-</p>						

			<p>том действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Назначение 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</p>						
5.	5. Эмпиема плевры. Острая и хроническая формы. Методы лечения (открытые, закрытые, открыто-закрытые).	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с эмпиемой плевры.	13,14	1,2	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль,	В соответствии с п.4.2.2.



		иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Данные полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с эмпиемой плевры.	39,40	1,2	2	решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни	
		иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с подозрением на эмпиему плевры.	25,29	1,2	1		
		иПК-2.4	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания	Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подозрением на эмпиему плевры.	212,2	1,2	2		
				Дифференциальная диагностика эмпиемы плевры. Классификация эмпиемы плевры с учетом действующей международной статистической классификации	35,36	1,2	1		

		иПК-2.8	<p>ния медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>						
		иПК-3.3	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и кли-</p>	<p>Виды операций и техника оперативного лечения при эмпиеме плевры 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>	37,39	1,2	2			

			<p>нической 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>						
6.	6. Бактериальная деструкция легких. Абсцесс легкого, пиоторакс, пиопневмоторакс. Легочное и внутриплевральное кровотечение. Флегмона грудной стенки.	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	<p>Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с бактериальной деструкцией легких.</p>	31,32	1,2	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.2	Проведение полного физического обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	<p>Данные полного физического обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с бактериальной деструкцией легких..</p>	53,57	1,2	2		
				<p>Формулировка предварительного диагноза, план ла-</p>	47,49	1,2	1		

		иПК-2.3		<p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>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</p>	<p>лабораторного и инструментального обследования пациента с подозрением на бактериальную деструкцию легких.</p> <p>Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подозрением на бактериальную деструкцию легких.</p> <p>Дифференциальная диагностика заболеваний из группы бактериальной деструкции легких.</p> <p>Классификация заболеваний из группы бактериальной деструкции легких с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>Виды операций и техника оперативного лечения при бактериальной деструкции легких с учетом диагноза, возраста и клинической кар-</p>						
		иПК-2.4				23	1,2	2			
		иПК-2.8				59	1,2	1			

		иПК-3.3	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по во-</p>	<p>тины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	12	1,2	2		
--	--	---------	---	--	----	-----	---	--	--

			просам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи						
7.	7. Травма грудной клетки (без осложнений и осложненная). Ушиб легкого, травматическая асфиксия. Ранения грудной клетки. Открытый и клапанный пневмоторакс. Инородные тела в легких.	иПК-1.2	Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Распознать состояния при травмах грудной клетки требующие оказания неотложной помощи	-	-	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-1.3	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	Оказать неотложную помощь пациенту с травмой грудной клетки	-	-	1		
		иПК-2.1	Сбор жалоб,	Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с травмой грудной клетки.	38	1,2	1		

			анамнеза жизни и заболевания пациента	Данные полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с травмой грудной клетки.	1,2	1,2	2		
		иПК-2.2							
			Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с травмой грудной клетки.	5,9	1,2	1		
		иПК-2.3							
			Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с травмой грудной клетки.	7,10	1,2	2		
		иПК-2.4							
			Направление пациента на ла-	Дифференциальная диагностика травмы грудной клетки. Классификация травм грудной клетки с учетом действующей международной статистической классифика-	8,9	1,2	1		

		иПК-2.8	<p>бораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ции болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>План лечения пациента с травмой грудной клетки 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>	1,2	1,2	2		
		иПК-3.1	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных</p>	<p>Виды операций и техника оперативного лечения при травме грудной клетки 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>	3,8	1,2	1		
		иПК-3.3							



			<p>со здоровьем (МКБ)</p> <p>Разработка 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>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>						
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

			клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи						
8.	8. Осложнения язвенной болезни. Перфоративная язва. Атипичные перфорации. Болезни оперированного желудка. Гастродуоденальные кровотечения.	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с осложнениями язвенной болезни желудка	1,2	1,2	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Данные полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с осложнениями язвенной болезни желудка	5,6	1,2	1		
		иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и ин-	Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с подозрением на осложнения язвенной болезни желудка.  Лабораторное обследование	9,10	1,2	2		

			струментальных обследований пациента	в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подозрением на осложнения язвенной болезни желудка.	7,9	1,2	1		
	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	Дифференциальная диагностика осложнений язвенной болезни желудка. Классификация осложнений язвенной болезни желудка с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	4,5	1,2	2		
	иПК-2.8		Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.	Виды операций и техника оперативного лечения при осложнениях язвенной болезни желудка 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.	3,4	1,2	1		
	иПК-3.3								

			<p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Назначение 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</p>						
9.	9. Заболевания желчевыводящих путей и печени. Желчекаменная болезнь. Холедохолитиаз, холангиты, опухоли. Постхоле-	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с заболеваниями желчевыводящих путей и печени.	3,4	1,2	2	Устный ответ, стандартизированный тестовый	В соответствии с п.4.2.2.

цистэктомический син- дром.	иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Данные полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с заболеваниями желчевыводящих путей и печени.	1,2	1,2	1	контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни
	иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями желчевыводящих путей и печени.	5,6	1,2	2	
	иПК-2.4	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний	Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подозрением на заболевания желчевыводящих путей и печени.	8,10	1,2	1	
			Дифференциальная диагно-				

		иПК-2.8	<p>ний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>стика заболеваний желчевыводящих путей и печени. Классификация заболеваний желчевыводящих путей и печени с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>Виды операций и техника оперативного лечения при заболеваниях желчевыводящих путей и печени 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>	8,9	1,2	2		
		иПК-3.3	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>		6,7	1,2	1		

			<p>Назначение 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 медицинской помощи</p>						
10	10. Бактериальные и паразитарные абсцессы печени. Эхинококкоз печени.	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с бактериальными и паразитарными абсцессами печени.	2,3	1,2	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.2		Данные полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия,	5,8	1,2	2		

			<p>Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>	<p>аускультация) пациента с бактериальными и паразитарными абсцессами печени.</p>				истории болезни	
		иПК-2.3		<p>Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с подозрением на бактериальные и паразитарные абсцессы печени.</p>	8,10	1,2	1		
		иПК-2.4	<p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подозрением на бактериальные и паразитарные абсцессы печени.</p>	9,10	1,2	2		
			<p>Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответ-</p>	<p>Дифференциальная диагностика бактериальных и паразитарных абсцессов печени.</p> <p>Классификация бактериальных и паразитарных абсцессов печени с учетом действующей международной статистической классифика-</p>					



		иПК-2.8	<p>ствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ции болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>Группы лекарственных препаратов для лечения пациента с бактериальными и паразитарными абсцессами печени с учетом диагноза, возраста и клинической 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.</p>	1,2		1,2	1		
		иПК-3.2	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Виды операций и техника оперативного лечения при бактериальных и паразитарных абсцессах печени 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>	4,5		1,2	1		

			(МКБ)	Особенности лечения бактериальных и паразитарных абсцессов печени у детей, беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.	6,8	1,2	2		
		иПК-3.3	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 (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		8,9	1,2	1		
			Назначение немедикаментозного лечения с						

		иПК-3.6	<p>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>Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффек-</p>							
--	--	---------	--	--	--	--	--	--	--	--

			тивности и безопасности лечения						
11	11. Синдром портальной гипертензии. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Болезнь Бадда-Киари.	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с портальной гипертензией.	1,2	1,2	2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Данные полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с портальной гипертензией.	3,6	1,2	1		
		иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с подозрением на портальную гипертензию.	5,8	1,2	2		
				Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подо-	5,10	1,2	1		

		иПК-2.4		зрением на портальную гипертензию.					
			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	Дифференциальная диагностика портальной гипертензии. Классификация портальной гипертензии с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	7,8	1,2	2		
		иПК-2.8		Виды операций и техника оперативного лечения при портальной гипертензии 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.					
			Проведение дифференциальной диагностики с другими забо-	Особенности лечения синдрома портальной гипертензии у детей, беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста,	3,4	1,2	1		

		иПК-3.3	<p>левания-ми/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	оценка эффективности и безопасности лечения.					
		иПК-3.6	<p>Назначение 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</p>		4,5	1,2	2		

			<p>медицинской помощи</p> <p>Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</p>						
12	12. Заболевания селезенки.	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с заболеваниями селезенки.	2,60	1,2	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.2	Проведение полного физического обследования	Данные полного физического обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с заболеваниями селезенки.	1,2	1,2	1		

			<p>ния пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>	<p>Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с подозрением на заболевания селезенки.</p>	9,10	1,2	2		
	иПК-2.3		<p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подозрением на заболевания селезенки.</p>	4,8	1,2	1		
	иПК-2.4		<p>Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>Дифференциальная диагностика заболеваний селезенки. Классификация заболеваний селезенки с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>Виды операций и техника оперативного лечения при заболеваниях селезенки с учетом диагноза, возраста и</p>	3,4	1,2	2		



		иПК-2.8	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>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>					
		иПК-3.3	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>		5,6	1,2	1		
			<p>Назначение немедикаментоз-</p>						

			ного 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						
13	13. Заболевания поджелудочной железы. Острый и хронический панкреатит. Опухоли поджелудочной железы	иОПК-4.1	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	Применение медицинских технологий и медицинских изделий для обследования хирургических больных.	-	-	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иОПК-4.2	Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные ме-	Применение диагностических инструментальных методов обследования с целью установления диагноза у хирургических больных. Особенности обследования хирургических больных.	-	-	1		

			тоды обследования с целью установления диагноза.	Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с заболеваниями поджелудочной железы.	1,2	1,2	1		
	иПК-2.1		Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Данные полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с заболеваниями поджелудочной железы.	3,4	1,2	2		
	иПК-2.2		Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с подозрением на заболевания поджелудочной железы.	5,6	1,2	1		
	иПК-2.3			Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подозрением на заболевания					

		иПК-2.4	<p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>поджелудочной железы.</p> <p>. Дифференциальная диагностика заболеваний поджелудочной железы. Классификация заболеваний поджелудочной железы с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	8,10	1,2	2		
		иПК-2.8	<p>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</p>	<p>Виды операций и техника оперативного лечения при заболеваниях поджелудочной железы. 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>Критерии оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов у пациентов с острым и хроническим панкреатитом.</p>	9,10	1,2	1		
					6,8				

		иПК-3.3	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>		8,9	1,2	2		
		иПК-3.4	<p>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими</p>			1,2	1		

			<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p>						
14	14. Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы. Осложнения. Сахарный диабет. Инсулома.	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с заболеваниями инсулярного аппарата поджелудочной железы.	3,6	1,2	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационн	В соответствии с п.4.2.2.

		иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Данные полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с заболеваниями инсулярного аппарата поджелудочной железы.	1,2	1,2	2	ых задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни
		иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с подозрением на заболевания инсулярного аппарата поджелудочной железы.	6,8	1,2	1	
		иПК-2.4	Направление пациента на ла-	Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подозрением на заболевания инсулярного аппарата поджелудочной железы.	8,9	1,2	2	
				Тактика оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях при заболеваниях инсулярного аппарата под-				

			<p>бораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>желудочной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Дифференциальная диагностика заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы.</p> <p>Классификация заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	9,10	1,2	1		
		иПК-2.7							
			<p>Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответ-</p>	<p>Виды операций и техника оперативного лечения при заболеваниях инсулярного аппарата поджелудочной железы с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской по-</p>	2,3	1,2	2		
		иПК-2.8							



		<p>ствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>иПК-3.3</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>мощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	4,6	1,2	1		
--	--	---	---	-----	-----	---	--	--

			<p>Назначение 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</p>						
15	<p>15. Ульцерогенная аденома. Синдром Золлингера – Эллисона. Заболевания надпочечников. Опухоли мозгового слоя надпочечников. Опухоли коркового слоя надпочечников.</p>	иПК-2.1	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p>	<p>Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с заболеваниями надпочечников.</p> <p>Данные полного физикаль-</p>	3,4	1,2	1	<p>Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории</p>	<p>В соответствии с п.4.2.2.</p>

		иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	ного обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с заболеваниями надпочечников.	1,2	1,2	2	болезни/фрагмента истории болезни	
		иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с подозрением на заболевания надпочечников.	7,8	1,2	1		
		иПК-2.4	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими по-	Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подозрением на заболевания надпочечников.	8,9	1,2	2		
			ставлением на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими по-	Дифференциальная диагностика заболеваний надпочечников. Классификация заболеваний надпочечников с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоро-					

		иПК-2.8	<p>рядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>вьем (МКБ). Виды операций и техника оперативного лечения при заболеваниях надпочечников 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>	4,6	1,2	2		
		иПК-3.3	<p>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)</p>		6,8	1,2	1		

			<p>Назначение 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</p>						
16	<p>16. Заболевания щитовидной железы. Спорадический зоб, Тиреотоксикоз. Тиреоидиты и струмиты. Заболевания паращитовидных желез.</p>	иПК-2.1	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p>	<p>Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с заболеваниями щитовидной железы.</p> <p>Данные полного физикального обследования (осмотр,</p>	2,3	1,2	2	<p>Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фра</p>	<p>В соответствии с п.4.2.2.</p>

		иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с заболеваниями щитовидной железы.	5,6	1,2	1	гмента истории болезни	
		иПК-2.3	Формулировка предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с подозрением на заболевания щитовидной железы.	6,7	1,2	2		
		иПК-2.4	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подозрением на заболевания щитовидной железы.  Показания для консультации эндокринолога и гормональной терапии у пациентов с заболеваниями щитовидной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов	8,10	1,2	1		
					9,10				

		ской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи		1,2	2		
	иПК-2.6		<p>Дифференциальная диагностика заболеваний щитовидной железы.</p> <p>Классификация заболеваний щитовидной железы с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>					
		Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	<p>Виды операций и техника оперативного лечения при заболеваниях щитовидной железы 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>	1,2	1,2	1		
	иПК-2.8		<p>Критерии оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов у пациентов с заболеваниями щитовидной железы.</p>	5,6	1,2	2		

			помощи						
		иПК-3.3	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>		3,4	1,2	2		
		иПК-3.4	<p>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с</p>						



			действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи						
			Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения						
17	17. Заболевания сердца. Врожденные пороки сердца. Приобретенные пороки сердца.	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с пороками сердца.	6,8	1,2	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационн	В соответствии с п.4.2.2.

		иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Данные полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с пороками сердца.	2,3	1,2	2	ых задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни	
		иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с подозрением на порок сердца.	3,5	1,2	1		
		иПК-2.4	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с дей-	Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подозрением на порок сердца.	7,9	1,2	2		
			ствование при наличии медицинских показаний в соответствии с дей-	Тактика оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях при пороках сердца в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекоменда-					

		иПК-2.7	<p>ствующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>циями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Дифференциальная диагностика пороков сердца. Классификация пороков сердца с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	8,9	1,2	1		
		иПК-2.8	<p>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 рекомендациями</p>	<p>Виды операций и техника оперативного лечения при пороках сердца 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>Особенности лечения пороков сердца у детей, беременных женщин, пациентов пожилого и старческого</p>	6,10	1,2	2		
					7,8	1,2	1		

		иПК-3.3	<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</p> <p>Медико-социальная экспертиза пациентов с пороками сердца</p>						
		иПК-3.6			8,9	1,2	1			
		иПК-4.2	<p>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими</p>		9,10	1,2	2			

		<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации для</p>						
--	--	---	--	--	--	--	--	--

			осуществления медико- социальной экс- пертизы в феде- ральных госу- дарственных учреждениях медико- социальной экс- пертизы						
18	18. Ишемическая болезнь сердца. Постинфарктная аневризма сердца. Перикардит.	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с ишемической болезнью сердца.	1,3	1,2	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Данные полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с ишемической болезнью сердца.	4,5	1,2	1		
		иПК-2.3	Формулирование предварительно-	Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с подозрением на ишемическую болезнь сердца.	2,3	1,2	2		
			Формулирование предварительно-	Лабораторное обследование					

		иПК-2.4	<p>го диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подозрением на ишемическую болезнь сердца.</p>	6,7	1,2	1		
		иПК-2.7	<p>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</p>	<p>Тактика оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях при ишемической болезни сердца в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	8,10	1,2	2		
				<p>Дифференциальная диагностика ишемической болезни сердца. Классификация ишемической болезни сердца с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>					

			<p>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 рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p>	<p>Группы лекарственных препаратов для лечения пациента с ишемической болезнью сердца с учетом диагноза, возраста и клинической 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.</p> <p>Виды операций и техника оперативного лечения при ишемической болезни сердца 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>	9,10	1,2	1		
	иПК-2.8				6,8	1,2	2		
	иПК-3.2				7,8				



		иПК-3.3	<p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <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, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов</p>			1,2	1		
--	--	---------	--	--	--	-----	---	--	--

			<p>медицинской помощи</p> <p>Назначение 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</p>						
19	Тромбозы и эмболии. Эмболия легочной артерии.	иПК-1.2	Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении	Распознать состояния при тромбозах и эмболиях требующие оказания неотложной помощи	-	-	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль,	В соответствии с п.4.2.2.

		иПК-1.3	<p>хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>Оказать неотложную помощь пациенту с тромбозами и эмболиями</p>	-	-	2	<p>решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни</p>	
		иПК-2.1	<p>Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p>	<p>Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с тромбозами и эмболиями.</p>	5,8	1,2	2		
		иПК-2.2	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p>	<p>Данные полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с тромбозами и эмболиями.</p>	2,5	1,2	1		
				<p>Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с подозрением на тромбоз и эмболию.</p>	3,4	1,2	2		

		иПК-2.3	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подозрением на тромбоз и эмболию.	8,9	1,2	1		
		иПК-2.4	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Дифференциальная диагностика тромбоза и эмболии. Классификация тромбозов и эмболий с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).					
		иПК-2.8	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	Группы лекарственных препаратов для лечения пациента с тромбозами и эмболиями с учетом диагноза, возраста и клинической 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.	9,10	1,2	2		

		<p>ской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Виды операций и техника оперативного лечения при тромбозах и эмболиях 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>	8,9	1,2	1		
	иПК-3.2	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>Критерии оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов у пациентов с острым панкреатитом.</p>	6,7	1,2	2		
	иПК-3.3	<p>Назначение лекарственных</p>	<p>Особенности лечения тромбозов и эмболий у детей, беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</p>					

			<p>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 (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>		8,9	1,2	1		
		иПК-3.4			5,8	1,2	2		
		иПК-3.6	<p>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>						

		<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лече-</p>						
--	--	---	--	--	--	--	--	--

			ния						
20	Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебиты нижних конечностей. Профилактика тромбофлебитов. Илеофemorальный тромбоз.	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с заболеваниями вен нижних конечностей.	2,6	1,2	2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Данные полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с заболеваниями вен нижних конечностей.	2,5	1,2	1		
		иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с подозрением на заболевания вен нижних конечностей.	6,9	1,2	1		
				Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подозрением на заболевания вен	8,10	1,2	2		



		иПК-2.4		нижних конечностей.					
			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	<p>Дифференциальная диагностика заболеваний вен нижних конечностей.</p> <p>Классификация заболеваний вен нижних конечностей с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>Виды операций и техника оперативного лечения при заболеваниях вен нижних конечностей 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>	1,2	1,2	1		
		иПК-2.8			2,6	1,2	2		
			Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями,						

		иПК-3.3	<p>в том числе неотложными.</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Назначение 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</p>							
21	Посттромбофлебитический	иПК-2.1	Сбор жалоб,	Жалобы,	особенности	1,2	1,2	1	Устный	В соответ-

	синдром. Лечение трофических язв.		анамнеза жизни и заболевания пациента	анамнеза заболевания пациента с посттромбофлебитическим синдромом.				ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни	ствии с п.4.2.2.				
			иПК-2.2	Проведение полного физического обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)						Данные полного физического обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с посттромбофлебитическим синдромом.	4,8	1,2	1
			иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента						Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с подозрением на посттромбофлебитический синдром.	5,6	1,2	2
			иПК-2.4	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента						Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подозрением на посттромбофлебитический синдром.	8,9	1,2	1

			<p>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</p>	<p>Дифференциальная диагностика посттромбофлебитического синдрома. Классификация посттромбофлебитического синдрома с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>Виды операций и техника оперативного лечения при посттромбофлебитическом синдроме 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>	9,10	1,2	2		
		иПК-2.8			7,8	1,2	1		
			<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление</p>						
		иПК-3.3							

			<p>диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Назначение 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</p>						
22	Заболевания толстой кишки. Болезнь Крона. Неспецифический язвенный колит	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания	Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с заболеваниями тол-	1,2	1,2	1-7	Устный ответ, стандартизи	В соответствии с п.4.2.2.

	лит. Дивертикулы, дивертикулез. Полипы, полипоз.		пациента	стой кишки.				рованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни			
					иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Данные полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с заболеваниями толстой кишки.		4,8	1,2	1-7
					иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями толстой кишки.		5,6	1,2	1-7
					иПК-2.4	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с заболеваниями толстой кишки.		8,9	1,2	1-7
				Дифференциальная диагностика заболеваний толстой							

		иПК-2.8	<p>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</p>	<p>кишки Классификация заболеваний толстой кишки с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>Виды операций и техника оперативного лечения при с заболеваниях толстой кишки 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>	9,10	1,2	1-7		
		иПК-3.3	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей</p>		7,8	1,2	1-7		

			<p>шей междуна- родной стати- стической клас- сификации бо- лезней и про- блем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Назначение не- медикаментоз- ного лечения с учетом диагноза, возраста и кли- нической карти- ны болезни в соответствии с действующими порядками ока- зания медицин- ской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по во- просам оказания медицинской помощи с уче- том стандартов медицинской помощи</p>						
23	Заболевания прямой киш- ки (пороки развития, ге- моррой, трещины заднего прохода, полипы).	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Жалобы, особенности анамнеза заболевания паци- ента с заболеваниями пря- мой кишки.	2,6	1,2	1	Устный ответ, стандартизи- рованный тестовый	В соответ- ствии с п.4.2.2.





			<p>пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>прямой кишки с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>Виды операций и техника оперативного лечения при заболеваниях прямой кишки 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>	9,10	1,2	1		
		иПК-2.8			7,8	1,2	2		
			<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической клас-</p>						
		иПК-3.3							

			<p>сификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Назначение 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</p>						
24	Рак прямой кишки.	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Жалобы, особенности анамнеза заболевания пациента с раком прямой кишки.	1,2	1,2	2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационн	В соответствии с п.4.2.2.

		иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Данные полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента с раком прямой кишки.	5,6	1,2	1	ых задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента истории болезни	
		иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Формулировка предварительного диагноза, план лабораторного и инструментального обследования пациента с подозрением на рак прямой кишки.	6,7	1,2	2		
		иПК-2.4	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациенту с подозрением на рак прямой кишки.	8,9	1,2	1		

		иПК-2.6	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>			1,2	2		
		иПК-2.7	<p>Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Показания для консультации онколога и химио-/лучевой терапии у пациентов с раком прямой кишки в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	9,10	1,2	1		

		иПК-2.8	<p>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 рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Тактика оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях при остром холецистите в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	7,8	1,2	2		
		иПК-3.3	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе не-</p>	<p>Дифференциальная диагностика рак прямой кишки. Классификация рака прямой кишки с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связан-</p>	2,5	1,2	1		

		<p>отложными. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Назначение 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</p>	<p>ных со здоровьем (МКБ).</p> <p>Виды операций и техника оперативного лечения при раке прямой кишки 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>	9,10					
--	--	---	---	------	--	--	--	--	--

**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);
- стандартизированный тестовый контроль;
- решение ситуационных задач;
- защита рефератов;
- написание истории болезни/фрагмента 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 рефератов для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)**

**Тема №1 «Заболевания и повреждения пищевода. Эзофагоспазм и ахалазия. Дивертикулы пищевода»**

1. Клиника, диагностика и лечение дивертикулов пищевода.
2. Эзофагоспазм и ахалазия кардии.

**Тема №2 «Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Принципы лечения. Бужирование (методы, техника, сроки, показания).»**

1. Бужирование пищевода – методы, техника, показания и противопоказания.
2. Химические ожоги.

**Тема №3 «Показания к созданию искусственного пищевода – виды пластики. Перфорация пищевода.»**

1. Особенности хирургического лечения перфорации пищевода.
2. Виды пластики пищевода.

**Тема №4 «Бронхоэктазия. Показания к хирургическому вмешательству. Виды операций. Осложнения (ателектаз, коллапс легкого, бронхиальные свищи.)»**

1. Осложнения бронхоэктатической болезни.
2. Оперативное лечение бронхоэктатической болезни.

**Тема №5 «Эмпиема плевры. Острая и хроническая формы. Методы лечения (открытые, закрытые, открыто-закрытые).»**

1. Методы лечения эмпиемы плевры.
2. Острая эмпиема плевры.

**Тема №6 «Бактериальная деструкция легких. Абсцесс легкого, пиоторакс, пиопневмоторакс. Легочное и внутриплевральное кровотечение. Флегмона грудной стенки.»**

1. Острый абсцесс легкого – клиника, диагностика и методы лечения.
2. Флегмона грудной стенки.

**Тема №7 «Травма грудной клетки (без осложнений и осложненная). Ушиб легкого, травматическая асфиксия. Ранения грудной клетки. Открытый и клапанный пневмоторакс. Инородные тела в легких.»**

1. Виды пневмоторакса.
2. Инородные тела легких.

**Тема №8 «Осложнения язвенной болезни. Перфоративная язва. Атипичные перфорации. Болезни оперированного желудка. Гастродуоденальные кровотечения.»**

1. Перфоративная язва.
2. Язвенные гастродуоденальные кровотечения.

**Тема №9 «Заболевания желчевыводящих путей и печени. Желчекаменная болезнь. Холедохолитиаз, холангиты, опухоли. Постхолестеатомический синдром.»**

1. Желчекаменная болезнь. Лапароскопическое лечение.
2. РХПГ при холедохолитиазе.



**Тема №10 «Бактериальные и паразитарные абсцессы печени. Эхинококкоз печени.»**

1. Эхинококкоз печени.
2. Методы лечения абсцессов печени.

**Тема №11 «Синдром портальной гипертензии. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Болезнь Бадда- Киари.»**

1. Диагностика и лечение портальной гипертензии.
2. Тромбоз воротной вены

**Тема №12 «Заболевания селезенки.»**

1. Синдром гиперспленизма.
2. Спленэктомия при гематологических заболеваниях.

**Тема №13 «Заболевания поджелудочной железы. Острый и хронический панкреатит. Опухоли поджелудочной железы.»**

1. Острый панкреатит – классификация и современная тактика лечения.
2. Национальные клинические рекомендации при остром панкреатите.

**Тема №14 «Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы. Осложнения. Сахарный диабет. Инсулома.»**

1. Хирургические осложнения сахарного диабета.
2. Инсулома – клиника, диагностика, лечение.

**Тема №15 «Ульцерогенная аденома. Синдром Золлингера –Эллисона. Заболевания надпочечников. Опухоли мозгового слоя надпочечников. Опухоли коркового слоя надпочечников.»**

1. Синдром Золлингера-Эллисона.
2. Феохромоцитомы.

**Тема № 16 «Заболевания щитовидной железы. Спорадический зоб, Тиреотоксикоз. Тиреоидиты и струмиты. Заболевания паращитовидных желез.»**

1. Тиреотоксикоз – тактика лечения.
2. Гиперпаратиреоз.

**Тема №17 «Заболевания сердца. Врожденные пороки сердца. Приобретенные пороки сердца.»**

1. Врожденные пороки сердца.
2. Приобретенные пороки сердца.

**Тема №18 «Ишемическая болезнь сердца. Постинфарктная аневризма сердца. Перикардит.»**

1. Хирургическое лечение ИБС.
2. Перикардит.

**Тема №19 «Тромбозы и эмболии. Эмболия легочной артерии.»**

1. Классификация острой артериальной непроходимости.
2. Профилактика ТЭЛА.

**Тема №20 «Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебиты нижних конечностей. Профилактика тромбофлебитов. Илеофemorальный тромбоз.»**

1. Илиофemorальный венозный тромбоз.
2. Острый поверхностный тромбофлебит вен нижних конечностей.

**Тема №21 «Посттромбофлебитический синдром. Лечение трофических язв.»**

1. ПТФБ.
2. Современные методы лечения трофических венозных язв.

**Тема №22 «Заболевания толстой кишки. Болезнь Крона. Неспецифический язвенный колит. Дивертикулы, дивертикулез. Полипы, полипоз»**

1. Болезнь Крона. Особенности диагностики и лечения.
2. Дивертикулы, хирургические осложнения. Тактика лечения.
3. Полипы, полипоз толстой кишки.
4. Принципы консервативной терапии при язвенном колите.
5. Принципы консервативной терапии при болезни Крона.
6. Показания для хирургического лечения ВЗК (воспалительные заболевания кишки)
7. Кишечные осложнения язвенного колита.

**Тема №23 «Заболевания прямой кишки (пороки развития, геморрой, трещины заднего прохода, полипы)»**

1. Оперативное лечение острой анальной трещины.
2. Малоинвазивные операции при геморрое.

## **Тема №24 «Рак прямой кишки.»**

1. Оперативное лечение рака прямой кишки.
2. Осложнения рака прямой кишки.

**Темы рефератов могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем**

## **2.2 Написание учебной истории болезни по дисциплине «Госпитальная хирургия»:**

Алгоритм написания истории болезни - студент проводит курацию предложенного преподавателем пациента и письменно оформляет историю болезни пациента по схеме:

1. Титульный лист.
2. Паспортная часть.
3. Жалобы, предъявляемые больным.
4. История настоящего заболевания.
5. История жизни.
6. Аллергологический анамнез.
7. Трансфузиологический анамнез.
8. Перенесенные ранее заболевания, травмы и операции.
9. Семейный анамнез и данные о наследственности.
10. Экспертный анамнез.
11. Общий вид больного.
12. Кожные покровы.
13. Слизистые оболочки (полости рта, конъюнктивы).
14. Подкожная клетчатка.
15. Опорно-двигательный аппарат.
16. Нервная система.
17. Органы дыхания.
18. Органы кровообращения.
19. Органы пищеварения.
20. Органы мочевыделения.
21. Эндокринная система.
22. Status specialis (localis).
23. Предварительный диагноз.
24. План дополнительных методов исследования.
25. Клинический диагноз.
26. Показания к операции (предоперационный эпикриз) и протокол операции.
27. Дифференциальный диагноз.
28. Дневники.
29. Эпикриз (общее заключение).

## **2.3 Итоговый контроль**

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

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

Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы

«Отличительной особенностью боли при рефлюкс-эзофагите являются усиление болей после .....

Ответ - приема пищи

2. (тема 5, индикатор компетенции иПК-2.1)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Хроническая эмпиема плевры считается с ..... месяцев»

Ответ – трех

3. (тема 4, индикатор компетенции иПК-3.3)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективна ..... с тетрациклином»

Ответ – ингаляция

4. (тема 8, индикатор компетенции иПК-2.8)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы  
«Экстренное хирургическое вмешательство требуется при осложнении язвенной болезни ..... яз-  
вой»

Ответ – перфоративной

5. (тема 11, индикатор компетенции иПК – 2.1)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы  
«Внутрипеченочная форма портальной гипертензии наиболее часто обусловлена ..... печени»

Ответ – циррозом.

6. (тема 16, индикатор компетенции иПК – 2.8)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Частым осложнением струмэктомии является повреждение ..... нерва »

Ответ – возвратного

7. (тема 19, индикатор компетенции иПК – 3.2)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Для операции не прямой эмболэктомии целесообразно использовать ..... катетер»

Ответ – баллонный

8. (тема 2, индикатор компетенции иПК- 3.3 )

Выберите один правильный ответ

«Пациент выпил глоток уксусной эссенции и сразу поступил в стационар. Чем должно прово-  
диться промывание желудка?»

1. Щелочным раствором
2. Подкисленным раствором
3. Холодной водой
4. Водой комнатной температуры

Ответ – 4

9. (тема 3, индикатор компетенции иПК -2.8)

Выберите один правильный ответ

«При диагностике перфорации пищевода для контрастного исследования следует использовать»

1. Сульфат бария
2. Омнипак
3. Ультравист
4. Воздух

Ответ – 4

10. (тема 4, индикатор компетенции иПК- 2.1)

Выберите один правильный ответ

«Течение кистозной гипоплазии как правило»

1. бессимптомное
2. с яркой клинической картиной
3. с выраженными симптомами интоксикации
4. с болевым синдромом

Ответ – 1

11. (тема 6, индикатор компетенции иПК – 2.1)

Выберите один правильный ответ

«Пусковым механизмом в развитии абсцессов легких является:»

1. наличие в легочной ткани патогенного микроорганизма
2. нарушение бронхиальной проходимости
3. аспирация желудочного содержимого
4. сепсис

Ответ – 2

12. (тема 7, индикатор компетенции иПК – 2.1)

Выберите один правильный ответ

«Что нехарактерно для напряженного пневмоторакса?»

1. сдавление здорового легкого
2. уменьшение венозного притока к сердцу
3. смещение средостения в пораженную сторону
4. нарастание одышки

Ответ – 3

13. (тема 9, индикатор компетенции иПК – 2.3)

Выберите один правильный ответ

«Распознаванию причины механической желтухи более всего способствует:»

1. пероральная холецистография
2. внутривенная холецистохолангиография
3. ретроградная (восходящая) панкреатохолангиография
4. сцинтиграфия печени
5. прямая спленопортография

Ответ – 3

14. (тема 10, индикатор компетенции иПК – 2.3)

Выберите один правильный ответ

«Заболевание, ведущее к образованию абсцессов печени, связанное с проникновением инфекции по билиарному пути:»

1. деструктивный аппендицит
2. холангит
3. сепсис
4. язвенный колит
5. пенетрирующая язва 12-п. кишки

Ответ – 2

15. (тема 12, индикатор компетенции иПК – 2.1)

Выберите один правильный ответ

«Селезенка кровоснабжается из системы:»

1. верхней брыжеечной артерии
2. чревного ствола
3. нижней брыжеечной артерии
4. нижней диафрагмальной артерии

Ответ – 2

16. (тема 4, индикатор компетенции иПК – 2.1)

Выберите три правильных ответа

«Какие симптомы характерны для бронхоэктатической болезни?»

1. артралгии;
2. «барабанные палочки»;
3. кашель с гнойной мокротой;
4. сухой кашель;
5. кровохарканье.

Ответ – 2,3,5

17. (тема 22, индикатор компетенции иПК – 3.3)

Выберите три правильных ответа

«Перечислите основные средства лечения дивертикулеза, осложненного дивертикулитом.»

1. прием сульфосалицилатов;
2. использование гидрокортизона;
3. резекция сегмента толстой кишки с дивертикулами;
4. теплые микроклизмы с антисептиками;
5. сифонные клизмы;
6. антибиотики.

Ответ – 1,4,6

18. (тема 11, индикатор компетенции иПК – 2.1)

Выберите четыре правильных ответа

«Осложнения цирроза печени:»

1. кровотечение из расширенных вен пищевода
2. печеночная недостаточность
3. механическая желтуха
4. печено-почечная недостаточность
5. спленомегалия
6. диабет

Ответ – 1,2,4,5

19. (тема 15, индикатор компетенции иПК – 2.1)

Выберите четыре правильных ответа

«Причинами развития хронической недостаточности коры надпочечников могут быть:»

1. аутоиммунное поражение надпочечников
2. туберкулез
3. опухоли мозга
4. опухоли или метастазы рака в надпочечники
5. кровоизлияния в надпочечники или тромбоз сосудов надпочечников
6. острый пиелонефрит

Ответ – 1,2,4,5

20. (тема 16, индикатор компетенции иПК – 2.1)

Выберите четыре правильных ответа

«Для тиреотоксического криза характерно:»

1. бред
2. симптома Хвостека
3. гипертермии
4. тахикардии
5. нервнопсихических расстройств
6. гипотония

Ответ – 1,3,4,5

21. (тема 17, индикатор компетенции иПК – 2.1)

Выберите три правильных ответа

«Более частой причиной возникновения аортального стеноза является все перечисленное, кроме:»

1. ревматизма
2. сифилиса
3. атеросклероза
4. красной волчанки
5. инфекционного эндокардита

Ответ – 1,3,4

22. (тема 18, индикатор компетенции иПК – 2.4)

Выберите три правильных ответа

«Показанием к аортокоронарному шунтированию не является:»

1. тяжелая стенокардия, рефрактерная к медикаментозному лечению
2. поражение ствола левой коронарной артерии
3. трехсосудистое поражение
4. предшествующий инфаркт миокарда и клиника застойной сердечной недостаточности

Ответ – 2,3,4

23. (тема 21, индикатор компетенции иПК – 2.1)

Выберите четыре правильных ответа

«Типичный симптомокомплекс при посттромбофлебитической болезни включает:»

1. боли в нижней конечности
2. отека нижней конечности
3. отсутствия пульса на стопе
4. вторичного варикозного расширения вен
5. пигментацию и индурацию кожи на голени

Ответ – 1,2,4,5

24. (тема 8, индикатор компетенции иПК – 2.8)

«Соотнесите осложнения ЯБ желудка и методов лечения»

- |                                |                                     |
|--------------------------------|-------------------------------------|
| 1. перфорация                  | 1. клипирование                     |
| 2. коллезная язва              | 2. гастроэнтероанастомоз            |
| 3. кровотечение                | 3. ушивание по Оппелю – Поликарпову |
| 4. рубцовый стеноз привратника | 4. резекция желудка                 |

Ответ – 1-3, 2-4, 3-1, 4-2

25. (тема 13, индикатор компетенции иПК – 2.3)

«Соотнесите заболевания и лабораторные показатели крови»

- |                           |                    |
|---------------------------|--------------------|
| 1. Острый панкреатит      | 1. Копрограмма     |
| 2. Хронический панкреатит | 2. Общий билирубин |
| 3. Абсцесс панкреас       | 3. Амилаза крови   |

4. Опухоль головки панкреас

4. Высокий лейкоцитоз

Ответ – 1-3, 2-1, 3-4, 4- 2

26. (тема 15, индикатор компетенции иПК -2.1)

«Соотнесите анатомическую зону надпочечника с вырабатываемыми гормонами»

1.Клубочковая зона

1. Андрогены

2.Пучковая зона

2. Адреналин

3. Сетчатая зона

3. Альдостерон

4. Мозговой слой

4. Кортизол

Ответ – 1-3, 2-4, 3-1, 4-2

27. (тема 11, индикатор компетенции иПК – 2.1)

«Соотнесите форму портальной гипертензии с заболеваниями»

1. Подпеченочная форма

1. Цирроз печени и тромбоз воротной вены

2. Печеночная форма

2. Гипоплазия воротной вены

3. Надпеченочная форма

3. Цирроз печени

4. Смешанная форма

4. Синдром Бадда - Киари

Ответ – 1-2, 2-3, 3-4, 4-1

28. (тема 15, индикатор компетенции иПК – 2.4)

Выберите четыре правильных ответа

«Определите последовательность методов исследования у больного с подозрением на наличие гастриномы»

1. УЗИ поджелудочной железы

2. Определение уровня гастрин в крови

3. КТ-ангиография поджелудочной железы

4. Определения базальной кислотности желудка

Ответ – 4, 2, 1, 3

29. (тема 16, индикатор компетенции иПК – 2.4)

Выберите пять правильных ответов

«Определите последовательность методов исследования у больного с подозрением на узловую форму эндемического зоба»

1. УЗИ щитовидной железы

2. Определение уровня тиреотропного гормон в крови

3. Сцинтиграфия щитовидной железы

4. Биопсия узла щитовидной железы

5. Определение уровня тиреоидных гормонов в крови

Ответ – 5, 2, 1, 3, 4

30. (тема 16, индикатор компетенции иПК – 2.4)

Выберите пять правильных ответов

«Определите последовательность методов исследования у больного с подозрением на папиллярный рак щитовидной железы»

1. Биопсия узла щитовидной железы

2. УЗИ щитовидной железы в динамике

3. Определение уровня тиреоидных гормонов в крови

4. Сцинтиграфия щитовидной железы

5. Определение уровня тиреотропного гормон в крови

Ответ – 3, 5, 2, 4, 1

31. (тема 1, индикатор компетенции иПК-3.1)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Основной причиной рефлюкс-эзофажита является недостаточность .....

Ответ – кардии

32. (тема 2, индикатор компетенции иПК – 2.2 )

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Наиболее выраженные изменения в пищеводе при его химической травме имеют место в местах .....

Ответ - физиологических

33. (тема 8, индикатор компетенции иПК – 2.2)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Наиболее достоверными клиническим признаком перфоративной язвы желудка является отсутствие ..... тупости»

Ответ – печеночной

34. (тема 11, индикатор компетенции иПК – 2.8)

Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

«Способ остановки кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода использование зонда ..... »

Ответ – Блэкмора

35. (тема 12, индикатор компетенции иПК -2.1)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Инфаркт селезенки является следствием эмболии или тромбоза ветвей ..... артерии»

Ответ – селезеночной

36. (тема 17, индикатор компетенции иПК -2.1)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Митральный стеноз, чаще всего, формируется вследствие .....»

Ответ – ревматизма

37. (тема 20, индикатор компетенции иПК – 2.8)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Операция Линтона при варикозном расширении вен нижних конечностей заключается в ..... перевязке несостоятельных коммуникантных вен»

Ответ – субфасциальной

38. (тема 3, индикатор компетенции иПК – 3.3)

Выберите один правильный ответ

«Предельные сроки возможного ушивания стенки пищевода при его перфорации составляют:»

1. 24 часа

2. 48 часов

3. 72 часа

4. Всегда стремиться ушивать

Ответ – 4

39. (тема 4, индикатор компетенции иПК – 2.1)

Выберите один правильный ответ

«К признакам бронхоэктатической болезни не относится:»

1. кашель

2. молодой возраст

3. кровохарканье

4. симптом Горнера

5. одышка

Ответ – 4

40. (тема 5, индикатор компетенции иПК – 2.4)

Выберите один правильный ответ

«Хроническую эмпиему плевры чаще вызывают:»

1. стафилококки

2. стрептококки

3. грамотрицательные микроорганизмы

4. пневмококки

Ответ – 3

41. (тема 6, индикатор компетенции иПК – 2.8)

Выберите один правильный ответ

«Укажите тактику хирурга при остром периферическом абсцессе легкого, осложнившимся кровотечением I степени:»

1. жесткая бронхоскопия с пломбировкой бронха

2. срочная торакотомия с резекцией легкого

3. торакотомия с дренированием полости абсцесса наружу

4. бронхоскопия, гемостатическая терапия, дренирование полости абсцесса путем торакоцентеза

5. управляемая гипотония с санацией трахеобронхиального дерева

Ответ – 4

42. (тема 7, индикатор компетенции иПК – 2.1)

Выберите один правильный ответ

«Какой пневмоторакс считается «открытым»?»

1. с повреждением внутрилегочных бронхов
2. с повреждением целостности костных структур (ребер, грудины)
3. повреждение тканей груди и сообщение плевральной полости с окружающей средой
4. с повреждением пищевода

Ответ – 3

43. (тема 9, индикатор компетенции иПК – 2.3)

Выберите один правильный ответ

«Желчный камень, вызвавший обтурационную кишечную непроходимость, попадает в просвет кишки чаще всего через фистулу между желчным пузырем и:»

1. слепой кишкой
2. малой кривизной желудка
3. двенадцатиперстной кишкой
4. тощей кишкой
5. ободочной кишкой

Ответ – 3

44. (тема 10, индикатор компетенции иПК- 2.1)

Выберите один правильный ответ

«Заболевание, ведущее к образованию абсцессов печени, связанное с проникновением инфекции по контактному пути:»

1. деструктивный аппендицит
2. холангит
3. сепсис
4. гепатит
5. деструктивный холецистит

Ответ – 5

45. (тема 13, индикатор компетенции иПК – 2.1)

Выберите один правильный ответ

«Наиболее часто при остром панкреатите боли иррадиируют:»

1. в область правого плеча
2. в паховую область
3. в область спины
4. в левое бедро

Ответ – 3

46. (тема 22, индикатор компетенции иПК – 2.8)

Выберите три правильных ответа

«Неспецифический язвенный колит следует дифференцировать со следующими заболеваниями.»

1. дизентерия;
2. рак прямой кишки;
3. простатит;
4. болезнь Крона.

Ответ – 1,2,4

47. (тема 22, индикатор компетенции иПК – 2.1)

Выберите три правильных ответа

«Выберите правильные ответы какие полипы не малигнизируются?»

1. гиперпластические (метапластические) полипы
2. гамартомы
3. воспалительные полипы
4. аденоматозные

Ответ – 1,2,3

48. (тема 15, индикатор компетенции иПК – 2.3)

Выберите пять правильных ответов

«Какие гормоны продуцирует кора надпочечников?:»

1. андрогены
2. альдостерон
3. эстрогены



4. кортизол
5. адреналин
6. гидрокортизол

Ответ – 1,2,3,4,6

49. (тема 16, индикатор компетенции иПК – 2.2)

Выберите четыре правильных ответа

«Что является признаком тиреотоксического сердца:»

1. мерцательная аритмия
2. кардиодилатация
3. систолический шум на верхушке
4. высокое систолическое давление
5. низкое диастолическое давление

Ответ – 1,2,3,4

50. (тема 18, индикатор компетенции иПК – 2.3)

Выберите четыре правильных ответа

«Для вариантной стенокардии Принцметалла характерно:»

1. подъем сегмента ST над изолинией
2. смещение сегмента ST вниз
3. нарушение ритма и проводимости
4. приступы стенокардии чаще всего возникают в ночное время
5. препаратами выбора в лечении являются антагонисты кальциевых каналов

Ответ – 1,3,4,5

51. (тема 17, индикатор компетенции иПК – 2.1)

Выберите два правильных ответа

«Аортальная недостаточность возникает вследствие:»

1. дилатации фиброзного кольца
2. сращения створок по комиссурам
3. утолщения створок
4. укорочения створок

Ответ – 1,4

52. (тема 19, индикатор компетенции иПК – 2.4)

Выберите три правильных ответа

«Условиями радикальной эмболэктомии являются:»

1. восстановление хорошего центрального кровотока
2. восстановление хорошего ретроградного кровотока
3. полное удаление тромботических масс из дистального русла
4. повышение ЦВД

Ответ – 1,2,3

53. (тема 21, индикатор компетенции иПК – 2.4)

Выберите четыре правильных ответа

«В диагностике синдрома верхней полой вены следует использовать:»

1. рентгенографию грудной клетки
2. сфигмометрию
3. флеботонометрию
4. эхолакацию
5. флебографию

Ответ – 1,3,4,5

54. (тема 9, индикатор компетенции иПК – 2.8)

«Соотнесите заболевания билиарной системы и методов лечения»

- |                                   |                           |
|-----------------------------------|---------------------------|
| 1. Острый гангренозный холецистит | 1. Консервативное лечение |
| 2. Острый катаральный холецистит  | 2. Холецистостомия        |
| 3. Механическая желтуха           | 3. Холедохолитотомия      |
| 4. Камень в общем желчном протоке | 4. Холецистэктомия        |

Ответ – 1-4, 2-1, 3-2, 4-3

55. (тема 16, индикатор компетенции иПК – 2.3)

«Соотнесите заболевания щитовидной железы и показатели крови»

- |                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| 1. Эндемический зоб | 1. Повышение дейкоцитоза |
|---------------------|--------------------------|

2. Диффузный токсический зоб
3. Острый гнойный тиреоидит
4. Микседема

2. Повышение уровня ТТГ
3. Снижение уровня Т3, Т4
4. Повышение уровня Т3, Т4

Ответ – 1-2, 2-4, 3-1, 4-3

56. (тема 20, индикатор компетенции иПК – 2.8)

«Соотнесите выполняемые операционные приемы с их авторами»

- |                      |                                 |
|----------------------|---------------------------------|
| 1. Операция Троянова | 1. Флебэктомии при помощи зонда |
| 2. Операция Бэбкокка | 2. Субфасциальная перевязка НКВ |
| 3. Операция Кокетта  | 3. Перевязка устья БПВ          |
| 4. Операция Литона   | 4. Надфасциальная перевязка НКВ |

(БПВ – большая подкожная вена, НКВ – несостоятельные коммуникантные вены)

Ответ – 1-3, 2-1, 3-4, 4-2

57. (тема 10, индикатор компетенции иПК – 2.3)

«Соотнесите пути проникновения инфекции при абсцессе печени с заболеваниями»

- |                      |                             |
|----------------------|-----------------------------|
| 1. Биллиарный путь   | 1. Деструктивный холецистит |
| 2. Гематогенный путь | 2. Холангит                 |
| 3. Венозный путь     | 3. Сепсис                   |
| 4. Контактный путь   | 4. Деструктивный аппендицит |

Ответ – 1-2, 2-3, 3-4, 4-1

58. (тема 14, индикатор компетенции иПК – 2.3)

Выберите четыре правильных ответа

«Определите последовательность методов исследования у больного с подозрением на наличие инсуломы»

1. УЗИ поджелудочной железы
2. Определение уровня глюкозы крови
3. КТ-ангиография поджелудочной железы
4. Проведение пробы с 72-часовым голоданием

Ответ – 2, 4, 1, 3

59. (тема 16, индикатор компетенции иПК – 2.4)

Выберите пять правильных ответов

«Определите последовательность методов исследования у больного с подозрением на узловую форму спорадического зоба»

1. УЗИ щитовидной железы
2. Определение уровня тиреотропного гормон в крови
3. Сцинтиграфия щитовидной железы
4. Биопсия узла щитовидной железы
5. Определение уровня тиреоидных гормонов в крови

Ответ – 5, 2, 1, 3, 4

60. (тема 16, индикатор компетенции иПК – 2.4)

Выберите пять правильных ответов

«Определите последовательность методов исследования у больного с подозрением на медулярный рак щитовидной железы»

1. Биопсия узла щитовидной железы
2. УЗИ щитовидной железы в динамике
3. Определение уровня кальция в крови
4. Сцинтиграфия щитовидной железы
5. Определение уровня тиреокальцитонина в крови

Ответ – 3, 5, 2, 4, 1

**Эталонные ответы**

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	Приема пи-щи	трех	инга-ля-ция	пер-фо-ра-тив-ной	цир-ро-зом	воз-врат-ного	баллонный	4	4	1
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	2	3	3	2	2	2,3,5	1,4,6	1,2,4,5	1,2,4,5	1,3,4,5

<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>	1,3,4	2,3,4	1,2,4, 5	1-3, 2-4, 3-1, 4-2	1-3, 2-1, 3-4, 4-2	1-3, 2-4, 3-1, 4-2	1-2, 2-3, 3-4, 4-1	4, 2, 1, 3	5, 2, 1, 3, 4	3, 5, 2, 4, 1
<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>	кар- дии	фи- зио- логи- че- ских	пече- ноч- ной	Блэк мора	селе- зе- ноч- ной	рев- ма- тизма	субфасци- альной	4	4	3
<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>	4	3	3	5	3	1,2,4	1,2,3	1,2,3,4, 6	1,2,3,4	1,3,4,5
<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>	1,4	1,2,3	1,3,4, 5	1-4, 2-1, 3-2, 4-3	1-2, 2-4, 3-1, 4-3	1-3, 2-1, 3-4, 4-2	1-2, 2-3, 3-4, 4-1	2, 4, 1, 3	5, 2, 1, 3, 4	3, 5, 2, 4, 1

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

Задача № 1. (тема 13, индикатор компетенции иПК – 2.2)

«В отделение поступил больной с жалобами на боли в эпигастральной области, левом подреберье, иррадиирующие в спину, тошноту, многократную рвоту. Из анамнеза – два дня назад ел сало. Больному был поставлен предварительный диагноз: ЖКБ. Острый (.....)»

Определите пропущенное слово.

Ответ: Панкреатит.

Задача № 2. (тема 23, индикатор компетенции иПК – 2.2)

«В хирургический кабинет поликлиники обратился больной с жалобами на боли в анальной области, усиливающиеся при дефекации, наличие крови на кале»

Определите порядок методов обследования.

1. Пальцевое исследование прямой кишки
2. Периаанальная новокаиновая блокада
3. Осмотр анальной области
4. Аноскопия

Ответ: - 3, 2, 1, 4

Задача № 3. (тема 23, индикатор компетенции иПК- 2.1, иПК-2.2 )

«На основе знаний о клинических проявлениях установите соответствие между заболеванием и симптомами»

(1- геморрой или 2- анальная трещина)

1. Острая боль в анальной области
2. Капли крови во время дефекации
3. Зуд в анальной области
4. Кровь на кале

Ответ- 1- 2,3 2-1,4

Задача № 4. (тема 9, индикатор компетенции иПК -2.1)

«В отделение поступил больной с жалобами на боли в правом подреберье, слабость, желтушность кожных покровов. Из анамнеза – три года назад обнаружены конкременты в желчном пузыре. Больному был поставлен предварительный диагноз: ЖКБ. Обострение хронического калькулезного холецистита. (.....)»

Определите пропущенное слово.

Ответ: Холедохолитиаз

Задача № 5. (тема 23, индикатор компетенции иПК – 2.2)

«В хирургический кабинет поликлиники обратился больной с жалобами на зуд и боли в анальной области, выделение крови при акте дефекации»

Определите порядок методов обследования.

1. Пальцевое исследование прямой кишки
2. Колоноскопия
3. Осмотр анальной области
4. Аноскопия
5. Ректороманоскопия

Ответ - 3, 1, 4, 5, 2

Задача № 6. (тема 24, индикатор компетенции иПК- 2.1, иПК-2.2 )

«На основе знаний о клинических проявлениях установите соответствие между заболеванием и симптомами»

(1- рак прямой кишки или 2- анальная трещина)

1. Острая боль в анальной области
2. Капли крови после дефекации
3. Зуд в анальной области
4. Кровь на кале

Ответ- 1-2,3 2- 1,4

**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	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических професси-	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала,	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его дета-	Обучающийся может использовать теоретические знания материала	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логич-

		при решении профессиональных задач	ональных задач в рамках РП	допускает существенные ошибки	лей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	но и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<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
<b>иОПК-4.1.</b>	<b>Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач</b>	<b>Знать:</b> базовые медицинские технологии в профессиональной деятельности	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	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого

						раскрывает смысл предлагаемого вопроса	вопроса
		<p><b>Уметь:</b> Выполнять диагностические мероприятия с применением медицинских изделий, с использованием медицинских технологий</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 применения медицинских технологий, медицинских изделий с целью постановки диагноза</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</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>

иОПК-4.2.	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 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 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 дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
<b>ПК-1</b>	<b>Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах</b>	<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					
<b>иПК-1.2.</b>	<b>Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков</b>	<b>Знать:</b> этиологию, патогенез и патоморфология, клиническую картину, дифференциальную диагностику, 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 значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильно формулировки, нарушения логичности	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует

	<b>угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</b>	методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)		материал.	гической последовательности в изложении программного материала	интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	материалы 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.	<b>Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</b>	<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 хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни 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
ПК-2	<b>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</b>	<b>Знать:</b> методы обследования пациента с целью установления 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 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> 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,	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно ин-	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно ин-

				ки	нарушения логической последовательности	гично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	терпретирует 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 профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
<b>иПК-2.1.</b>	<b>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</b>	<b>Знать:</b> методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	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.	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 пред-	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

						лагаемого вопроса	
		<p><b>Уметь:</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</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 интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента</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</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>

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.	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> 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 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
<b>иПК-2.3.</b>	<b>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</b>	<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.	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> анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных	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,	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно ин-	



		исследований		ки	нарушения логической последовательности	гично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	терпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть:</b> определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	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
<b>иПК-2.4.</b>	<b>Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендация-</b>	<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 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 пред-	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

ми (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи						лагаемого 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.	<p><b>Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</b></p>	<p><b>Знать:</b> методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</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>имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала</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>
		<p><b>Уметь:</b> обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента</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>

		<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	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
<b>иПК-2.6.</b>	<b>Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</b>	<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 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> 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,	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно ин-	

	<b>щи</b>			ки	нарушения логической последовательности	гично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	терпретирует 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	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
<b>иПК-2.7.</b>	<b>Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с</b>	<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.	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 пред-	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p><b>Уметь:</b> определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, 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> 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</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</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>

<b>иПК-2.8.</b>	<b>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</b> <b>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	<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.	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> 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 неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

		<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	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
<b>ПК-3</b>	<b>Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у конкретного больного, в том числе с сочетанной патологией</b>	<b>Знать:</b> механизмы действия лекарственных препаратов, допустимые и недопустимые комбинации препаратов, 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					
		<b>Уметь:</b> назначить лечение и оценить его эффективность и безопасность использовать информационные технологии, в том числе 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					
<b>иПК-3.1.</b>	<b>Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической</b>	<b>Знать:</b> основы в области фармакологии, клинической фармакологии лечебного дела, педиатрии, гериатрии и токсикологии современные методы применения лекар-	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополни-	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затрудне-	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильно формулировки,	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последователь-	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и ин-

	<p><b>картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</b></p>	<p>ственных препаратов, медицинских изделий и лечебного 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</p>	<p>тельные вопросы</p>	<p>ниями излагает материал.</p>	<p>нарушения логической последовательности в изложении программного материала</p>	<p>но излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>	<p>терпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p><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, 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>

		<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	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
<b>иПК-3.2.</b>	<b>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</b>	<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, органные и системные действия лекарственных препаратов основы клинической фармакокинетики и принципов разработки режимов дозирования лекарственных средств	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

	<p><b>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</b></p>	<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 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</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</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>

		вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела					
<b>иПК-3.3.</b>	<b>Назначение 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</b>	<b>Знать:</b> современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими 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	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 правильно 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> назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (про-	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 после-	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы	

		токолами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			довательности	но интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	учебного курса
		<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	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
<b>иПК-3.4.</b>	<b>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</b>	<b>Знать:</b> признаки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения требования к службе контроля за качеством испытаний ЛС методы изучения фармакокинетических	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 про-	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает

		свойств действующего вещества и лекарственной формы			граммного материала	курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	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 оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания методами изучения токсикологических свойств действующего вещества	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-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.	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> 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 последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса



		<p><b>Владеть:</b>  навыками назначения лечения пациенту старческого и пожилого возраста, беременной женщине, оценить эффективность и безопасность назначенного лечения</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</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>
--	--	---	--	--	---	--	---

## 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 тестовый контроль, решение ситуационных задач, защита реферата, написание истории болезни/фрагмента 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%)
- E) 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 решения ситуационной задачи:**

- ❖ Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- ❖ Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.
- ❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- ❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

**Для оценки рефератов:**

- ❖ Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата 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 реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.
- ❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат 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 реферата не раскрыта, отсутствует

убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

**Для написания истории болезни/фрагмента истории болезни:**

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

❖ Оценка «хорошо» выставляется, если в учебной истории болезни представлены все разделы, есть недостатки в интерпретации данных, отсутствуют ошибки при постановке предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется если в учебной истории болезни представлены все разделы, есть негрубые ошибки при постановке предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

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

**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.