

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 08.11.2018  
Уникальный программный ключ:  
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Кировский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**  
**УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА. ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО**  
**ПРОФИЛЯ**

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Направленность (профиль) ОПОП – Педиатрия

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра внутренних болезней

Кафедра пропедевтики внутренних болезней и профессиональных болезней

Кафедра пропедевтики детских болезней

### **Рабочая программа практики разработана на основе:**

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного Министерством образования и науки РФ «12» августа 2020 г., приказ № 965.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России от 30.04.2021 г., протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «27» марта 2017 г., приказ № 306-н.
- 4) Приказа от 07.10.2020 № 497 «О введении в действие Положения о практической подготовке обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России».

### **Рабочая программа практики одобрена:**

Кафедрой внутренних болезней «11» мая 2021 г. (протокол № 11а)

Заведующий кафедрой внутренних болезней Е.Н. Чичерина

Кафедрой пропедевтики внутренних болезней и профессиональных болезней «14» мая 2021 г. (протокол № 10)

Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней и профессиональных болезней А.Я. Чепурных

Кафедрой пропедевтики детских болезней «11» мая 2021 г. (протокол № 5)

Заведующий кафедрой пропедевтики детских болезней В.А. Беляков

Заведующим учебной и производственной практикой Е.А. Серкина

Ученым советом педиатрического факультета «19» мая 2021 г. (протокол № 3/1)

Председатель совета факультета Е.С. Прокопьев

Центральным методическим советом «20» мая 2021 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

### **Разработчики:**

Заведующий кафедрой внутренних болезней	Е.Н. Чичерина
Доцент кафедры внутренних болезней	С.В. Синцова
Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней и профессиональных болезней	А.Я. Чепурных
Доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней и профессиональных болезней	Е.В. Слобожанинова
Доцент кафедры пропедевтики детских болезней	Е.В. Ляпунова

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике	4
Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
2.1. Цель практики	4
2.2. Задачи практики	4
3.3. Место практики в структуре ОПОП	4
2.4. Объекты профессиональной деятельности	4
2.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах	8
Раздел 4. Содержание практики	8
4.1. Место проведения практики	8
4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	8
4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики	9
4.4. Самостоятельная работа обучающегося	10
Раздел 5. Формы отчетности по практике	10
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	11
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	11
6.1.1. Основная литература	11
6.1.2. Дополнительная литература	12
6.2. Нормативная база	13
6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики	13
6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем	13
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	14
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	15
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	15
Приложение А	18
Приложение Б	23

## **Раздел 1. Общие сведения о практике**

**Вид практики:** учебная

**Тип практики:** практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля

## **Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП**

**2.1. Цель практики** - освоение принципов и навыков рационального использования лабораторных алгоритмов при различных формах патологии, формирование у студентов устойчивых навыков применения методов лабораторной диагностики в лечебно-диагностическом процессе.

### **2.2. Задачи практики**

- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей, подростков и взрослых на основе клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- ознакомление с возможностями современных лабораторных методов исследований с учетом чувствительности, специфичности, допустимой вариации методов;
- изучение показаний и противопоказаний к лабораторным исследованиям;
- обучение навыкам составления плана лабораторного обследования;
- изучение клинической интерпретации результатов лабораторного обследования;
- обучение студентов умению выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы;
- формирование способности решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности;
- диагностика неотложных состояний.

### **2.3. Место практики в структуре ОПОП:**

Практика «Учебная практика. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля» относится к блоку Б2. Обязательная часть. Реализуется в 5, 6 семестрах.

Основные знания, умения и навыки, необходимые для проведения практики, формируются при изучении дисциплин: Иностранный язык; Биохимия; Анатомия; Гистология, эмбриология, цитология; Нормальная физиология., Сестринское дело, Основы формирования здоровья детей; проведения практик: Учебная практика. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков педиатрического профиля. Общий уход за детьми; Производственная практика. Клиническая практика на должностях младшего медицинского персонала; Производственная практика. Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Факультетская терапия, профессиональные болезни, Госпитальная терапия, эндокринология; Факультативная педиатрия, эндокринология; Госпитальная педиатрия; Поликлиническая и неотложная педиатрия; проведения практик: Производственная практика. Клиническая практика диагностического профиля; Производственная практика. Клиническая практика терапевтического профиля.

### **2.4. Объекты профессиональной деятельности**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу практики, являются:

- физические лица (далее - пациенты);
- население;
- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании педиатрической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

### **2.5. Типы задач профессиональной деятельности**

Проведение данной практики направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующего типа- диагностический.

## 2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс проведения практики направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по практике		Оценочные средства	Навыки, при освоении которых формируется компетенция
			Уметь	Владеть		
1	2	3	4	5	6	7
1	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ИД ОПК 4.2. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Определять статус пациента: собирать анамнез жизни, анамнез заболевания; проводить опрос	Навыком получения данных о родителях, ближайших родственниках; сбора анамнеза жизни; анамнеза заболевания	отчет и дневник учебной практики, собеседование, решение ситуационных задач	Сбор жалоб и анамнестических данных. Объективное обследование детей разного возраста. Измерение температуры тела, роста, окружности головы, груди, живота, взвешивание ребенка и регистрация полученных результатов.
		ИД ОПК 4.3. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Проводить обследование детей (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД и т.п.), оценивать состояние пациента; проводить первичное обследование систем и органов	Навыком обследования детей (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД и т.п.); оценки состояния и самочувствия ребенка	отчет и дневник учебной практики, собеседование, решение ситуационных задач	Подсчет частоты дыхательных движений, частоты пульса, частоты сердечных сокращений. Измерение и оценка параметров артериального давления. Проведение пальпации, перкуссии и аускультации легки, сердца. Проведение пальпация органов брюшной полости. Определение размеров печени и селезенки. Проведение физикальных методов исследования кожи, подкожно-жировой клетчатки, периферических лимфатических узлов, костно-мышечной системы у детей. Выявление стигм дизэмбриогенеза.

		ИД ОПК 4.4. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	Анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Определять функциональные, лабораторные, морфологические признаки основных патологических процессов и состояний у детей	Навыком постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	отчет и дневник учебной практики, собеседование, решение ситуационных задач, реферат	Составление плана обследования детей, включая необходимые лабораторные и инструментальные исследования и консультации специалистов. Оценка данных лабораторных, инструментальных исследований.
		ИД ОПК 4.5. Направляет пациента на лабораторное, инструментальное обследование, 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	Направлять пациента на лабораторное, инструментальное обследование, 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	Навыками направления пациента на лабораторное, инструментальное обследование, 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	Собеседование, решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента, направление пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в

		медицинской помощи		стандартов медицинской помощи		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 заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными
		ИД ОПК 4.6. Направляет 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	Направлять 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	Навыками направления 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	Собеседование, решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное	
		ИД ОПК 4.7. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Собеседование, решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное	
		ИД ОПК 4.8. Устанавливает диагноз с учетом действующей	Устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической	Навыками постановки диагноза с учетом действующей международной	Собеседование, решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и	

		международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное	
--	--	---	--	---	---	--

### **Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах**

Общая трудоемкость практики составляет 1 зачетных единицы (36 часов).

Продолжительность практики – 6 недель, 6 дней (6 рабочих дней), что составляет 24. часа работы в профильной организации и 12 часов самостоятельной работы.

Продолжительность рабочего дня – 4 часов.

### **Раздел 4. Содержание практики**

#### **4.1. Место проведения практики**

Базы практики:

- 1) Раздел 1 «**Лабораторно-инструментальная диагностика в терапии**» - кафедра пропедевтики внутренних болезней и профессиональных болезней
- 2) Раздел 2 «**Инструментальная диагностика в кардиологии**» - кафедра внутренних болезней.
- 3) Раздел 3 «**Лабораторно-инструментальная диагностика в педиатрии**» - кафедра пропедевтики детских болезней

#### **4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации**

При прохождении практики обучающийся выполняет следующие виды заданий:

По разделу 1 «**Лабораторно-инструментальная диагностика в терапии**»:

- 1) полностью выполнить служебное задание программы практики
- 2) анализирует результаты дополнительных методов обследования в пульмонологии
- 3) анализирует результаты дополнительных методов обследования в кардиологии
- 4) анализирует результаты дополнительных методов обследования в гастроэнтерологии
- 5) анализирует результаты дополнительных методов обследования в нефрологии

По разделу 2 «**Инструментальная диагностика в кардиологии**»:

- 1) полностью выполнить служебное задание программы практики
- 2) проводить регистрацию электрокардиограммы
- 3) расшифровывать и оценивать электрокардиограммы в норме и при патологии
- 4) оценивать данные эхокардиоскопии в норме и при патологии

По разделу 3 «**Лабораторно-инструментальная диагностика в педиатрии**»:

- 1) полностью выполнить служебное задание программы практики
- 2) проводить объективное обследование детей разного возраста
- 3) проводить физикальное исследование различных органов и систем
- 4) проводить несложные медицинские манипуляции
- 5) составлять план обследования детей, включая необходимые лабораторные и инструментальные исследования и консультации специалистов
- 6) оценивать данные лабораторных, инструментальных исследований.



### 4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики

№ п/п	Подразделение	Характер работы, в том числе индивидуальное задание	Осваиваемые компетенции	Продолжительность в часах
<b>Раздел 1 «Лабораторно-инструментальная диагностика в терапии» (кафедра пропедевтики внутренних и профессиональных болезней), семестр 5</b>				
1.	КОГБУЗ СКБ СМП Учебные аудитории № 7,8. г. Киров, ул. Свердлова,4	Анализ результатов дополнительных методов обследования в пульмонологии	ОПК 4	4
2		Анализ результатов дополнительных методов обследования в кардиологии	ОПК 4	8
3		Анализ результатов дополнительных методов обследования в гастроэнтерологии	ОПК 4	4
4		Анализ результатов дополнительных методов обследования в нефрологии	ОПК 4	4
5		Подведение итога по разделу. Промежуточная аттестация по практике	ОПК 4	4
Итого:				24
<b>Раздел 2 «Инструментальная диагностика в кардиологии» (кафедра внутренних болезней), семестр 6</b>				
1.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Киров, Учебные аудитории № № 1,2,3 г. Киров, ул. Октябрьский проспект, 151	Анализ нормальной электрокардиограммы	ОПК 4	6
2		Оценка гипертрофии миокарда по результатам ЭКГ	ОПК 4	6
3		ЭКГ диагностика ишемии	ОПК 4	6
4		ЭКГ диагностике тахикардий	ОПК 4	6
5		ЭКГ диагностика брадикардий	ОПК 4	6
6		ЭКГ-диагностика экстрасистол	ОПК 4	6
7		Оценка эхокардиографии в норме. Систолическая и диастолическая дисфункция. ЭХО – КС диагностика пороков сердца.	ОПК 4	6
8		Подведение итога по разделу. Промежуточная аттестация по практике	ОПК 4	6
Итого:				48
<b>Раздел 3 «Лабораторно-инструментальная диагностика в педиатрии» (кафедра пропедевтики детских болезней), семестр 6</b>				
1.	Кафедра пропедевтики детских болезней	Инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности. Особенности сбора анамнеза, жалоб у детей и подростков различных возрастных групп, родителей/законных представителей. Методы исследования и диагностики нарушений физического развития. Клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний кожи и подкожно-жировой клетчатки у детей.	ОПК-4	4
2.	Кафедра пропедевтики детских болезней	Клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний костно-мышечной системы у детей. Клинические, лабораторные и	ОПК-4	4

		инструментальные методы диагностики заболеваний лимфатической системы и системы кроветворения у детей. Клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний органов дыхания у детей.		
3.	Кафедра педиатрии детских болезней	Клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей. Клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей. Клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний мочевыделительной системы у детей.	ОПК-4	4
4.	МАС Центр	Используя манекен-муляж ребенка грудного возраста, провести: отработку приёмов обследования детей: измерять температуру тела, рост, окружности головы, груди, взвешивать ребенка и регистрировать полученные результаты; проверку безусловных рефлексов у новорожденных; проводить физикальную методику исследования кожи, подкожно-жировой клетчатки, периферических лимфатических узлов, костно-мышечной системы.	ОПК-4	4
5.	МАС Центр	Используя манекен-муляж ребенка 6 лет, провести: подсчет частоты дыхательных движений, частоты пульса, частоты сердечных сокращений; измерять и оценивать параметры артериального давления; проводить пальпацию, перкуссию и аускультацию легких, сердца; проводить пальпацию органов брюшной полости; определять размеры печени и селезенки перкуторным методом.	ОПК-4	4
6.	Университет	Подведение итога по разделу. Промежуточная аттестация по практике		4
			Итого:	24

#### 4.4. Самостоятельная работа обучающегося

##### Виды самостоятельной работы:

- 1) подготовка «Отчета по учебной практике»;
- 2) ведение дневника учебной практики;
- 3) реферат (раздел 3)
- 4) работа с учебной литературой, работа с ситуационными задачами, с результатами лабораторных исследований, с результатами ЭКГ и ЭХО-КС, с контрольными вопросами, подготовка к зачету.

##### Рекомендуемые варианты индивидуального задания:

решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований

Темы рефератов по разделу 3

1. Часто встречающиеся заболевания кожи и слизистых оболочек у детей раннего возраста (омфалит, везикулопустулез, потница, пеленочный дерматит, опрелости, конъюнктивит, кандидозный стоматит).
2. Плоскостопие у детей. Методы функциональной диагностики заболеваний костно-мышечной системы.
3. Рахит у детей.
4. Анемии у детей. Интерпретация клинического анализа крови.
5. Методы функциональной диагностики заболеваний органов дыхания.
6. Диагностическая тактика в пульмонологии.
7. Синдром дыхательной недостаточности у детей.
8. Особенности ЭКГ у детей.
9. Электрокардиографическая семиотика у детей.
10. Синдром сердечной недостаточности у детей.
11. Методы функциональной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей.
12. Диагностическая тактика в кардиологии.
13. Методы функциональной диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей.
14. Диагностическая тактика в гастроэнтерологии.
15. Инструментальные методы исследования мочевыделительной системы у детей.
16. Острая и хроническая почечная недостаточность.
17. Диагностическая тактика в нефрологии.
18. Принципы диагностики в педиатрии.
19. Ожирение, степени, причины, методы диагностики. Клинические проявления. Питание при ожирении.

#### **Раздел 5. Формы отчетности по практике - собеседование**

Для прохождения промежуточной аттестации по практике обучающийся должен представить комиссии отчет, включающий:

1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителями практики (по форме).
2. Характеристику на обучающегося (по форме).
3. Дневник практики.
4. Отчет о практике (по форме).
5. Реферат.

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

#### **Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики**

##### **6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики**

###### **6.1.1. Основная литература**

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
<b>Раздел 1 «Лабораторно-инструментальная диагностика в терапии» (кафедра пропедевтики внутренних и профессиональных болезней)</b>					
1	Клиническая лабораторная диагностика. Национальное руководство. В 2 томах.	Долгов В.В. и др.	ГЭОТАР – МЭД - 2012г.	2	Имеется ЭБ Консультант врача
2	Клиническая лабораторная	А. А. Кишкун	М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2010	4	ЭБС Консультант

	диагностика: учеб. пособие				студента
<b>Раздел 2 «Инструментальная диагностика в кардиологии» (кафедра внутренних болезней)</b>					
1	Электрокардио- графия: учеб. по- сobie	В.В. Мурашко, А.В. Струтын- ский.	М.: "МЕДпресс- информ", 2014.	3	-
2	Эхокардиография в практике кар- диолога: руковод- ство	Е.В. Резник, Г.Е. Гендлин, Г.И. Сторожаков	М.: Практика, 2013	7	-
3	Кардиология: нац. руководство / Всерос. науч. о-во кардиологов	ред.: Ю.Н. Бе- ленков, Р.Г. Оганов.	М.: "ГЭОТАР-Ме- диа", 2012	5	ЭБ «Кон- сультант врача» + ЭБС «Кон- сультант студента»
<b>Раздел 3 «Лабораторно-инструментальная диагностика в педиатрии» (кафедра пропедевтики детских болезней)</b>					
1	Пропедевтика детских болезней: учебник + CD	Под. ред. Р.Р. Кильдияровой, В.И. Макаро- вой	М.: ГЭОТАР-Ме- диа, 2012., 2017	50	ЭБС «Кон- сультант студента»
2	Пропедевтика детских болезней: учебник с ком- пакт-диском–	Н.А.Геппе, Н.С.Почечья- вой.	М.: ГЭОТАР-Ме- диа, 2009.	49	ЭБС «Кон- сультант студента»

### 6.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место изда- ния	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
<b>Раздел 1 «Лабораторно-инструментальная диагностика в терапии» (кафедра пропедевтики внутренних и профессиональных болезней)</b>					
1	Пропедевтика внутренних болез- ней	Н. А. Мухин, В. С. Моисеев	М. : "ГЭОТАР-Ме- диа", 2013+2017	130	ЭБС Кон- сультант студента
2	Семиотика и син- дромология в кар- диологии	Чепурных А.Я., Савиных Е.А.	ГБОУ ВПО Киров- ская ГМА, 2012	103	ЭБС Ки- ровского ГМУ
3	Семиотика и син- дромология в пульмонологии	А. Я. Чепурных	Киров: Кировский ГМУ, 2018	92	ЭБС Ки- ровского ГМУ
4	Семиотика и син- дромология в га- строэнтерологии	Чепурных А.Я., Пояркова Е.В., Коновалова Н.В., Шамсут- динова Р.А.	2012 г., ГБОУ ВПО Киров- ская ГМА	95	ЭБС Ки- ровского ГМУ
5	Диагностика и ле- чение болезней почек	Под ред. Мухин Н.А., Тареева И.Е.	ГЭОТАР – МЭД - 2008	12	Не имеется
6	Кардиология. Национальное ру- ководство.	Под.ред. Белен- кова Ю.Н., Ога- нов Р.	ГЭОТАР – МЕД – 2008+2012	9	ЭБ Кон- сультант врача
<b>Раздел 2 «Инструментальная диагностика в кардиологии» (кафедра внутренних болезней)</b>					

1	Клиническая электрокардиография	Ф. Циммерман, пер. В.Н. Хирманов.	М.: Изд-во БИНОМ, 2008	10	-
2	ЭКГ при аритмиях: атлас	Е.В. Колпаков, В.А. Люсов, Н.А. Волов и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	-	ЭБ «Консультант врача» + ЭБС «Консультант студента»
3	Электрокардиограмма при инфаркте миокарда: атлас	И.Г. Гордеев, Н.А. Волов, В.А. Кокорин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	-	ЭБ «Консультант врача»
4	Эхокардиограмма: анализ и интерпретация: учеб. пособие	А.В. Струтынский	М.: "МЕДпресс-информ", 2014	5	-
5	Эхокардиография: практ. руководство	Э. Райдинг, пер. с англ.	Медпресс-информ, 2013	7	-
6	Руководство по функциональной диагностике в кардиологии: современные методы и клиническая интерпретация	ред. Ю.А. Васюк	М.: Практическая медицина, 2012.	7	-
7	Быстрый анализ ЭКГ	М. Г. Хан; пер. с англ. Ю. М. Поздняков.	3-е изд. - М.: Изд-во Бином, 2013.	1	-
<b>Раздел 3 «Лабораторно-инструментальная диагностика в педиатрии» (кафедра пропедевтики детских болезней)</b>					
1	Клиническое обследование больного ребенка	В.А. Беляков и др.	Учебное пособие для студентов медицинских вузов. - Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2013. – 98 с.	88	ЭБС «Кировского ГМУ»

## 6.2. Нормативная база

1 Приказ Министерства здравоохранения РФ от 18 мая 2021 г. № 464н "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований"

2 Приказ Минздрава РФ от 21 февраля 2000 г. N 64 "Об утверждении номенклатуры клинических лабораторных исследований"

## 6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики

1. Клинические рекомендации по кардиологии <https://cardioweb.ru/klinicheskie-rekomendatsii>

2. Всероссийское научное общество кардиологов. Рекомендации.

<http://www.scardio.ru/rekomendacii/>

## 6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем

При проведении практики используются учебные видеофильмы:

- Методика исследования новорожденных, рефлекс новорожденных,
- Объективный осмотр ребенка,
- Методика исследования кожи, подкожно-жировой клетчатки, костно-мышечной системы,
- Методика исследования органов дыхания у детей,
- Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей,
- Методика исследования костно-мышечной системы у детей,
- Методика исследования эндокринной системы у детей,
- Методика исследования органов пищеварения у детей,
- Методика исследования мочевыделительной системы у детей.

При проведении практики используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор MicrosoftOffice (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).

2. Договор Антивирус KasperskyEndpointSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 150-249 Node 1 yearEducationalRenewalLicense, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

## 6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для прохождения практики

В процессе проведения практики используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
<b>Раздел 1 «Лабораторно-инструментальная диагностика в терапии» (кафедра пропедевтики внутренних и профессиональных болезней)</b>		
Учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 7,8 г. Киров, ул. Свердлова ,4 (1 корпус)	Компьютер, мультимедийный проектор, экран, музыкальный центр, негатоскоп.
Учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№7,8 г. Киров, ул. Свердлова ,4 (1 корпус)	Компьютер, мультимедийный проектор, экран, музыкальный центр, негатоскоп.
Помещения для самостоятельной работы	№ 13 г. Киров, ул. Свердлова ,4 (1 корпус)	Компьютер, с возможностью подключения к сети "Интернет", доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.
Помещения профильных организаций	КОГБУЗ СКБ СМП г. Киров, ул. Свердлова ,4	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики
<b>Раздел 2 «Инструментальная диагностика в кардиологии» (кафедра внутренних болезней)</b>		
Учебные аудитории для	ЧУЗ «Клиническая больница	Компьютер, мультимедийный

проведения групповых и индивидуальных консультаций	«РЖД – Медицина» города Киров, Учебные аудитории № № 1,2,3 г. Киров, ул. Октябрьский проспект, 151	проектор, ЭКГ SCHILLER CARDIOVIT AT-101
Учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Киров, Учебные аудитории № № 1,2,3 г. Киров, ул. Октябрьский проспект, 151	Компьютер, мультимедийный проектор, ЭКГ SCHILLER CARDIOVIT AT-101
Помещения для самостоятельной работы	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Киров, Учебные аудитории № № 1,2,3 г. Киров, ул. Октябрьский проспект, 151	Компьютер, мультимедийный проектор, ЭКГ SCHILLER CARDIOVIT AT-101
Помещения профильных организаций	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Киров, Учебные аудитории № № 1,2,3 г. Киров, ул. Октябрьский проспект, 151	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики
<b>Раздел 3 «Лабораторно-инструментальная диагностика в педиатрии» (кафедра пропедевтики детских болезней)</b>		
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	каб. № 70 - КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», г. Киров, ул. Менделеева, 16	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические)
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	каб. № 84-85 КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр», г. Киров, ул. Красноармейская, 43	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические)
помещения для самостоятельной работы	читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса, 137 (1 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические)
Помещения профильных организаций	Мультипрофильный симуляционно-аккредитационный центр г. Киров, ул. Пролетарская, д. 38 (уч. корпус № 2)	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики

## **Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике (приложение Б)**

Промежуточная аттестация по практике проводится в форме зачета с оценкой.

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, программы практики.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике представлены

в приложении Б.

## **Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

### **8.1. Выбор методов обучения при организации практики**

Выбор методов обучения при организации практики осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием практики, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, сотрудниками профильной организации.

При организации практики инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение содержания практики, требований к деятельности обучающегося на практике, оформлению отчетных документов по практике, индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по практике являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

### **8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья**

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<b><i>Категории обучающихся</i></b>	<b><i>Формы</i></b>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### **8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации по практике с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Для осуществления процедур текущего контроля прохождения практики и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных программой практики.



Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Дневник, отчет по практике	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	Решение дистанционных тестов, ситуационных задач, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

#### **8.4. Материально-техническое обеспечение проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

##### **1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:**

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета, профильной организации;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета, профильной организации в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;
- проведение консультаций, аттестации по практике преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

##### **2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:**

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

##### **3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:**

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета, профильной организации;
  - размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;
  - размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;
  - наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах.
- 4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

**Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Кировский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Приложение А к рабочей программе практики**

**ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ**

*УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА. ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО  
ПРОФИЛЯ*

*Раздел 1 «Лабораторно-инструментальная диагностика в терапии»  
(кафедра педиатрии внутренних и профессиональных болезней)*

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Рабочий график (план) проведения практики**

Студента (ки) специальности «Педиатрия», 3 курса, группы \_\_\_\_\_,

ФИО \_\_\_\_\_

Вид, направленность практики: УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА. ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

п/п	Содержание работы	Продолжи- тельность в часах	Ком- петен- ции	Срок выполне- ния(даты)
1	Анализ результатов дополнительных методов обследования в пульмонологии	4	ОПК-4	
2	Анализ результатов дополнительных методов обследования в кардиологии	8	ОПК-4	
3	Анализ результатов дополнительных методов обследования в гастроэнтерологии	4	ОПК-4	
4	Анализ результатов дополнительных методов обследования в нефрологии	4	ОПК-4	
5	Подведение итогов по разделу. Промежуточная аттестация по практике	4	ОПК-4	

Инструктаж обучающегося по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка проведен.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись руководителя практики, расшифровка подписи

Индивидуальное задание: \_\_\_\_\_

Принял к исполнению: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись студента, расшифровка подписи

**Раздел 2 «Инструментальная диагностика в кардиологии»  
(кафедра внутренних болезней)**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МИНИСТЕР-  
СТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Рабочий график (план) проведения практики**

Студента (ки)специальности «Педиатрия», 3 курса, группы \_\_\_\_\_,

ФИО \_\_\_\_\_

Вид, направленность практики: УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА. ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

п/п	Содержание работы	Продолжитель- ность в часах	Компетен- ции	Срок выполне- ния(даты)
1	Анализ нормальной электрокардиограммы	6	ОПК-4	
2	Оценка гипертрофии миокарда по результатам ЭКГ	6	ОПК-4	
3	ЭКГ диагностика ишемии	6	ОПК-4	
4	ЭКГ диагностике тахиаритмий	6	ОПК-4	
5	ЭКГ диагностика брадиаритмий	6	ОПК-4	
6	ЭКГ-диагностика экстрасистолий	6	ОПК-4	
7	Оценка эхокардиографии в норме. Систолическая и диастолическая дисфункция. ЭХО – КС диагностика пороков сердца.	6	ОПК-4	
8	Подведение итогов по разделу. Промежуточная аттестация по практике	6	ОПК-4	

Инструктаж обучающегося по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка проведен.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись руководителя практики, расшифровка подписи

Индивидуальное задание: \_\_\_\_\_

Принял к исполнению: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись студента, расшифровка подписи

**Раздел 3 «Лабораторно-инструментальная диагностика в педиатрии» (кафедра пропедевтики детских болезней)**

**Рабочий график (план) проведения практики**

Студента(ки) специальности \_\_\_\_\_, 3 курса, группы \_\_\_\_\_, ФИО \_\_\_\_\_

Срок прохождения практики: с «\_\_» \_\_\_\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Вид, направленность практики: Учебная практика. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля

п/п	Подразделение	Содержание работы	Компетенции	Продолжительность в часах	Срок выполнения (даты)
1.	Кафедра пропедевтики детских болезней	Инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности. Особенности сбора анамнеза, жалоб у детей и подростков различных возрастных групп, родителей/законных представителей. Методы исследования и диагностики нарушений физического развития. Клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний кожи и подкожно-жировой клетчатки у детей.	ОПК-4	4	
2.	Кафедра пропедевтики детских болезней	Клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний костно-мышечной системы у детей. Клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний лимфатической системы и системы кроветворения у детей. Клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний органов дыхания у детей.	ОПК-4	4	
3.	Кафедра пропедевтики детских болезней	Клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей. Клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей. Клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний мочевыделительной системы у детей.	ОПК-4	4	
4.	МАС Центр	Используя манекен-муляж ребенка грудного возраста, провести: отработку приёмов обследования детей: измерять температуру тела, рост, окружности головы, груди, взвешивать ребенка и регистрировать полученные результаты; проверку безусловных рефлексов у новорожденных; проводить физикальную методику исследования кожи, подкожно-жировой клетчатки, периферических лимфатических узлов,	ОПК-4	4	

		костно-мышечной системы.			
5.	МАС Центр	Используя манекен-муляж ребенка 6 лет, провести: проводить подсчет частоты дыхательных движений, частоты пульса, частоты сердечных сокращений; измерять и оценивать параметры артериального давления; проводить пальпацию, перкуссию и аускультацию легких, сердца; проводить пальпацию органов брюшной полости; определять размеры печени и селезенки перкуторным методом.	ОПК-4	4	
6.	Кафедра пропедев- тики дет- ских болез- ней	Подведение итогов по разделу. Промежуточная аттестация по практике	ОПК-4	4	

Инструктаж обучающегося по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка проведен.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
подпись руководителя практики, расшифровка подписи

Индивидуальное задание: Написать реферат на тему:

Принял к исполнению: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
подпись студента, расшифровка подписи

**Отчет по практике «Учебная практика. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля» 3 курс**  
Студента(ки) специальности \_\_\_\_\_, 3 курса, группы \_\_\_\_\_,  
ФИО \_\_\_\_\_  
Срок прохождения практики: с «\_\_» \_\_\_\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

№	Практические навыки	Отметка о выполнении (подпись руководителя)
1	Сбор жалоб и анамнестических данных	
2	Измерение температуры тела, роста, окружности головы, окружности груди, взвешивание ребенка и регистрация полученных результатов	
3	Проведение оценки физического развития детей	
4	Проверка безусловных рефлексов у новорожденных	
5	Составление плана обследования детей, включая необходимые лабораторные и инструментальные исследования и консультации специалистов	
6	Оценка лабораторных данных, инструментальных исследований	
7	Подсчет частоты дыхательных движений, частоты пульса, частоты сердечных сокращений	
8	Измерение и оценка параметров артериального давления	
9	Проведение пальпации, перкуссии и аускультации легких	
10	Проведение пальпации, перкуссии и аускультации сердца	
11	Проведение пальпация органов брюшной полости	

12	Определение размеров печени и селезенки перкуторным методом	
13	Проведение физикальных методов исследования кожи, подкожно-жировой клетчатки	
14	Проведение физикальных методов исследования костно-мышечной системы	
15	Проведение физикальных методов исследования периферических лимфатических узлов	
16	Выполнение индивидуального задания на тему:	

### Дневник практики

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
Кировский государственный медицинский университет  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

#### ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

**«Учебная практика. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля»**

Судента \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Специальности \_\_\_\_\_, 3 курса, группы \_\_\_\_\_,

Преподаватель, ответственный за практику от ВУЗа \_\_\_\_\_

Срок прохождения практики: с «\_\_» \_\_\_\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Базы практики: \_\_\_\_\_

Оценка: \_\_\_\_\_

подпись руководителя практики: \_\_\_\_\_

КИРОВ  
20\_\_ г.

Дата	Содержание работы	Подпись преподавателя

	Подведение итогов практики. Промежуточная аттестация по практике.	

### **Характеристика деятельности студента в период практики**

Студент прошел учебную практику в установленные сроки. Программа практики выполнена в полном объеме.

Порученная работа выполнялась добросовестно и в срок / недобросовестно, с нарушением сроков.

Степень активности, инициативности при выполнении заданий руководителя практики высокая / средняя / низкая.

Принципы медицинской этики и деонтологии при взаимодействии с персоналом и больными студентом соблюдались / не соблюдались.

Нарушений правил внутреннего распорядка не допускалось.

Отчет студента отражает выполненные работы объективно / не объективно.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. ( \_\_\_\_\_ )



Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Кировский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра пропедевтики внутренних болезней и профессиональных болезней**  
**Кафедра внутренних болезней**  
**Кафедра пропедевтики детских болезней**

**Приложение Б к рабочей программе практики**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**  
**для проведения промежуточной аттестации обучающихся**  
**по практике**

**«Учебная практика. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля»**

Специальность 31.05.02 Педиатрия  
Направленность (профиль) ОПОП - Педиатрия  
Форма обучения очная

**1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
<b>ОПК-4</b>					
<b>ИД ОПК 4.2. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</b>					
Уметь	Частично освоенное умение сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Сформированное умение сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное Отчет и дневник практики
Владеть	Фрагментарное применение навыков сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	В целом успешное, но не систематическое применение навыков сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Успешное и систематическое применение навыков сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное
<b>ИД ОПК 4.3. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</b>					
Уметь	Частично освоенное умение	В целом успешное, но не	В целом успешное, но	Сформированное умение	Решение ситуационных задач,

	физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	систематически осуществляемое умение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	содержащее отдельные пробелы умение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное Отчет и дневник практики
Владеть	Фрагментарное применение навыков физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	В целом успешное, но не систематическое применение навыков физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Успешное и систематическое применение навыков физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное
<b>ИД ОПК 4.4. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</b>					
Уметь	Частично освоенное умение формулировки предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение формулировки предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение формулировки предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Сформированное умение формулировки предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное Отчет и дневник практики
Владеть	Фрагментарное применение навыков формулировки предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	В целом успешное, но не систематическое применение навыков формулировки предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков формулировки предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Успешное и систематическое применение навыков формулировки предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное
<b>ИД ОПК 4.5. Направляет пациента на лабораторное, инструментальное обследование, 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>					
Уметь	Частично освоенное умение направить пациента на лабораторное,	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение	Сформированное умение направить пациента на лабораторное,	Решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и

	инструментальное обследование, 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	направить пациента на лабораторное, инструментальное обследование, 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	направить пациента на лабораторное, инструментальное обследование, 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	инструментальное обследование, 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	инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное Отчет и дневник практики
Владеть	Фрагментарное применение навыков направления пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но не систематическое применение навыков направления пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков направления пациента на лабораторное, инструментальное обследование, 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	Успешное и систематическое применение навыков направления пациента на лабораторное, инструментальное обследование, 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	Решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное
ИД ОПК 4.6. Направляет 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					
Уметь	Частично освоенное умение направлять 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	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение направлять 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	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение направлять 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	Сформированное умение направлять 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	Собеседование, решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное
Владеть	Фрагментарное применение навыков направления 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	В целом успешное, но не систематическое применение навыков направления 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	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков направления 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	Успешное и систематическое применение навыков направления 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	Собеседование, решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное

	стандартов медицинской помощи	медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
ИД ОПК 4.7. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными					
Уметь	Частично освоенное умение направлять 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	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение направлять 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	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение направлять 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	Сформированное умение направлять 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	Собеседование, решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное Отчет, дневник практики
Владеть	Фрагментарное применение навыков направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими	В целом успешное, но не систематическое применение навыков направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного	Успешное и систематическое применение навыков направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии	Собеседование, решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное

	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	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	медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
--	---	---	--	---	--

**ИД ОПК 4.8**

Уметь	Частично освоенное умение проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Сформированное умение проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное Отчет и дневник практики
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Успешное и систематическое применение навыков проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Решение ситуационных задач, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, тестирование компьютерное или письменное

## 2. Типовые контрольные задания и иные материалы

### 2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

#### Раздел 1 «Лабораторно-инструментальная диагностика в терапии»

<b>Код компетенции</b>	<b>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</b>
	<b>Ведение дневника практики, оформление отчета по практике</b>

**Примерные вопросы к зачету**

1. Исследование мокроты: макро- и микроскопическое. Бактериоскопическое и бактериологическое исследование мокроты, оценка чувствительности возбудителя к антибиотикам. Алгоритм диагностического поиска.
2. Исследование плевральной жидкости. Отличительные признаки трансудата и экссудата.
3. Принципы мониторинга кислотно-щелочного и газового состава крови.
4. Лабораторная диагностика протеинурии. Клиническая значимость выявления микроальбуминурии.
5. Клинико-диагностическое значение исследования в моче глюкозы, метаболитов пигментного обмена (билирубина, уробилина).
7. Принципы лабораторной диагностики пиурии (лейкоцитурии, бактериурии).

**Примерные ситуационные задачи****ЗАДАЧА 1.**

Больной Н., 35 лет, год назад перенес тяжелую форму сальмонеллеза, через несколько месяцев после заболевания у больного появились тупые, распирающие боли в околопупочной области, возникающие через 3-4 часа после приема пищи, сопровождающиеся вздутием, переливанием в животе, стихающие после тепловых процедур (грелка на живот), стул 3-4 раза в день, обильный, без запаха, светло-желтого цвета, позывы к дефекации, возникающие через 20-30 минут после еды (дефекация безболезненная, но сопровождается урчанием в животе), слабость, быстрая утомляемость, похудание. Объективно: пониженного питания, кожные покровы бледные, кожа сухая, шелушащаяся, отмечается ломкость ногтей, заеды в углах рта, пигментация в областях паховых складок, язык обложен у корня белым налетом, влажный, кровоточивость десен. Живот несколько вздут, болезненный при пальпации в околопупочной области. Общий анализ крови: Эр. -  $3,2 \cdot 10^{12}$  /л, Нв - 92 г/л, СОЭ - 18 мм/час. Биохимический анализ крови: общий белок - 62 г/л, альб. - 52%, глоб. - 48%. Копрограмма: кал жидкий, без запаха, светло-желтый, реакция слабокислая, большое количество мышечных волокон с сохраненной поперечной исчерченностью, значительное количество жирных кислот и мыл, очень большое количество крахмала и перевариваемой клетчатки, немного нейтрального жира, иодофильной флоры. Анализ кала на дисбактериоз: уменьшение количества бифидолактобактерий, появление протей.

**ЗАДАЧА 2**

Больной К., 25 лет. Жалобы на боли в эпигастральной области, возникающие через 2-2,5 часа после приема пищи и по ночам, тошноту, изжогу. Вчера боли усилились и на высоте болей была рвота, которая принесла облегчение. Сегодня после приема пищи боли вновь усилились и завершились рвотой содержащей массы, похожие на кофейную гущу, усилились общая слабость и раздражительность. Из анамнеза: Считает себя больным в течение месяца. Отец страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки.

Объективно: Астенического телосложения, холодные и влажные кисти и стопы. АД 110/70 мм рт.ст., пульс 90 уд. в мин., ритмичный. Тоны сердца ясные, ритмичные, выслушивается систолический шум во всех точках. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Язык влажный. Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области с локальным мышечным напряжением, положительный симптом Менделя. Общий анализ крови: Эр.- $2,9 \times 10^{12}$ /л, Le- $9,0 \times 10^9$ /л, Нв-115г/л, СОЭ – 12 мм/ч.

Данные желудочной секреции за неделю до обращения:

	Натощак	Базальная	Субмаксимальная
Объем желудочного сока, мл/час	170	300	350
Концентрация общей соляной кислоты			

	в титр.ед.	75	105	115
	Концентрация свободной соляной кислоты			
	в титр.ед.	35	65	95
	Фиброгастродуоденоскопия: обнаружен дефект слизистой, локализованный в луковице двенадцатиперстной кишки размером 0,5 x 0,7см, покрытый фибрином.			

**Раздел 2 «Инструментальная диагностика в кардиологии»  
(кафедра внутренних болезней)**

<b>Код компетенции</b>	<b>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</b>
<b>ОПК-4</b>	<p><b>Примерные вопросы для промежуточной аттестации (с №1 по №29, полный перечень вопросов – см. п. 2.2)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Стандартные и дополнительные отведения ЭКГ, показания для регистрации</li> <li>План анализа ЭКГ, признаки синусового ритма, нормального вольтажа, расчет ЧСС.</li> <li>Определение положения электрической оси сердца.</li> <li>Нормальные значения зубцов и интервалов ЭКГ.</li> <li>ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда предсердий.</li> </ol> <p><b>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля</b></p> <p><u>1 уровень.</u></p> <p><i>Выберите все правильные ответы</i></p> <p>1. ВОДИТЕЛЕМ РИТМА У ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Пучок Гиса</li> <li>Волокна Пуркинье</li> <li>Синусовый узел*</li> <li>Атриовентрикулярный узел.</li> <li>Межпредсердная перегородка</li> </ol> <p><i>Выберите все правильные ответы</i></p> <p>2. ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТОНУСА БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>частота сердечных сокращений увеличивается</li> <li>частота сердечных сокращений уменьшается*</li> </ol> <p><i>Выберите все правильные ответы</i></p> <p>3. НОРМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА PQ СОСТАВЛЯЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0,12-0,20 с*</li> <li>0,10-0,12 с</li> <li>0,20-0,25 с</li> <li>0,12-0,16 с</li> </ol> <p><i>Выберите все правильные ответы</i></p> <p>4. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГИПЕРТРОФИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ЯВЛЯЮТСЯ ОТВЕДЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Стандартные</li> <li>Грудные*</li> <li>Однополюсные</li> <li>По Небу</li> </ol> <p><i>Выберите все правильные ответы</i></p> <p>5. АМПЛИТУДА ЗУБЦА R В НОРМЕ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2,5 мм*</li> <li>4,0 мм</li> <li>2,5 мм</li> <li>1,5 мм</li> </ol> <p><u>2 уровень:</u></p> <p><i>Установите соответствие</i></p> <p>1. СООТНЕСИТЕ СТАДИИ АВ-БЛОКАДЫ И ЕЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ</p>



1. АВ-блокада I степени	А. Увеличение продолжительности интервала P-Q
2. АВ-блокада II степени	Б. Увеличение продолжительности интервала P-Q с выпадением отдельных комплексов QRST.
3. АВ-блокада III степени	В. Увеличение продолжительности интервала QRST (при сохранении зубца P);
	Г. Полное разобщение предсердного и желудочкового ритмов, при регулярном желудочковом ритме

1) А  
2) Б  
3) Г

*Установите соответствие*

**2. СООТНЕСИТЕ СТЕПЕНИ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПЛОЩАДИ**

1. Легкая	А. 3 см <sup>2</sup>
2. Умеренная	Б. Менее 1 см <sup>2</sup>
3. Тяжелая	В. Более 1.5 см <sup>2</sup>
	Г. 1,0-1.5 см <sup>2</sup>

1) В  
2) Г  
3) Б.

3 уровень.

**Задача.**  
У БОЛЬНОГО С ИБС - ПОСТИНФАРКТНЫМ КАРДИОСКЛЕРОЗОМ НА ФОНЕ БРАДИКАРДИИ И ПЕРЕБОЕВ В РАБОТЕ СЕРДЦА ПОСЛЕДНИЕ 2 НЕДЕЛИ ЕЖЕДНЕВНО ВОЗНИКАЮТ ЭПИЗОДЫ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯМИ И КРАТКОВРЕМЕННОЙ ПОТЕРЕЙ СОЗНАНИЯ.

**А. НАЗОВИТЕ ЭТО КЛИНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ:**

- 1) Приступ эпилепсии
- 2) Приступ Морганьи-Эдемса-Стокса\*
- 3) Острое нарушение мозгового кровообращения.

**Б. ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ ВЕДЕНИЯ ДАННОГО ПАЦИЕНТА:**

- 1) назначить новокаинамид
- 2) назначить дигоксин
- 3) дообследовать на предмет решения вопроса об имплантации кардиостимулятора \*

**Раздел 3 «Лабораторно-инструментальная диагностика в педиатрии» (кафедра пропедевтики детских болезней)**

<b>Код компетенции</b>	<b>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</b>
------------------------	---

**Ведение дневника практики, оформление отчета по практике****Примерные вопросы к зачету****(с № 1 по № 10 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))**

1. Методика проведения расспроса больного и (или) его родственников – жалобы, основные этапы анамнеза.
2. Принципы и порядок общего осмотра больного ребенка.
3. Последовательность проведения объективного обследования органов и систем.
4. Составление заключения по субъективному обследованию.
5. Методика проведения антропометрии – взвешивание, измерение роста, окружности головы, грудной клетки, плеча, бедра, голени.
6. Оценка полученных антропометрических результатов по эмпирическим формулам и расчетным таблицам (сигмальным, центильным). Итоговое заключение по физическому развитию.
7. Методика объективного обследования кожи, подкожной жировой клетчатки у детей.
8. Дополнительные методы исследования кожи и подкожной жировой клетчатки.
9. Объективные методы исследования мышечной системы (масса мышц, степень развития мышц, мышечный тонус, сила мышц, определение объема активных и пассивных движений).
10. Объективные методы исследования костной системы при осмотре и пальпации.

**Примерные ситуационные задачи****Задача 1.**

Мать девочки 4 лет вызвала участкового педиатра на дом. Девочка заболела остро 2 недели назад, когда вечером поднялась температура до 39°C, насморк. Была вызвана "неотложная помощь". Врач диагностировал ОРВИ, назначил симптоматическое лечение. Состояние ребенка через 3 дня улучшилось, и мать больше за помощью не обращалась. Накануне самочувствие резко ухудшилось (отсутствие аппетита, головная боль, мышечные боли), повторный подъем температуры до 39°C, появился сухой, навязчивый кашель.

Из анамнеза известно, что ребенок от I нормально протекавшей беременности. Роды в срок, физиологичные. В раннем детстве ребенок рос и развивался соответственно возрасту, острые заболевания редко. С 3,5 лет посещает детский сад; часто болела ОРВИ, дважды осложненные бронхитом. В лечении часто применялись антибиотики.

При осмотре: состояние ребенка средней тяжести. Кожные покровы чистые, бледные с сероватым оттенком, умеренным периоральным цианозом. Зев рыхлый, гиперемирован. Справа, книзу от угла лопатки, дыхание резко ослабленное, определяется укорочение перкуторного звука, на высоте вдоха крепитирующие хрипы в нижних отделах правого легкого. ЧД - 32 в минуту. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные, ЧСС - 120 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень - у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стула не было. Диурез не снижен.

Вопросы:

1. Выделите и обоснуйте основные синдромы.
2. Какие факторы оказали влияние на течение заболевания?
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести ребенку?

**Задача 2.**

Больной 7 лет, поступил в клинику на 3-й день болезни с жалобами на головную боль, отечность лица, голеней и стоп, появление мочи в виде «мясных помоев».

Ребенок от первой беременности, протекавшей с токсокозом первой половины, первых срочных родов. Масса при рождении 3150 г, длина 50 см. Оценка по шкале Апгар 8/8 баллов. Раннее развитие без особенностей. На грудном вскармливании до 7 месяцев, привит по возрасту. С 5 лет состоит на диспансерном учете в связи с хроническим тонзиллитом, частыми ОРВИ. Генеалогический анамнез не отягощен.

Настоящее заболевание началось через 2 недели после перенесенной ангины. При поступлении состояние средней тяжести. Кожа и видимые слизистые обычной окраски, чистые, отмечается отечность лица, пастозность голеней и стоп. Зев гиперемирован, миндалины 2-3 степени, разрыхлены, без наложений. Дыхание в легких везикулярное, хрипы не выслушиваются, ЧД – 20 в 1 мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС – 88 ударов в мин, АД 130/85 мм. рт. ст. Живот обычной формы, мягкий, доступен глубокой пальпации во всех отделах, безболезненный.

	<p>Печень у края реберной дуги. Почки не пальпируются, симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Суточный диурез 300-400 мл, моча красного цвета.</p> <p>ОАК: Нб – 125 г/л, Эр – <math>4,3 \times 10^{12}</math>/л, Лейк – <math>12,3 \times 10^9</math>/л, п/я – 5%, с/я – 60%, э – 5%, л – 24%, м – 6%, СОЭ – 20 мм/час.</p> <p>ОАМ: количество – 70,0 мл, цвет – красный, прозрачность – неполная, реакция – щелочная, относительная плотность – 1028, эпителий – 1-2 в п/з, эритроциты – измененные, покрывают все поле зрения, лейкоциты – 2-3 в п/з, цилиндры – зернистые 3-4 в п/з, белок – 0,99‰.</p> <p>Биохимический анализ крови: общий белок – 65 г/л, альбумины – 53%, <math>\alpha_1</math>-глобулины – 3%, <math>\alpha_2</math>-глобулины – 17%, <math>\beta</math>-глобулины – 12%, <math>\gamma</math>-глобулины – 15%, мочевины – 17,2 ммоль/л, креатинин – 1,87 ммоль/л, калий – 5,21 ммоль/л, натрий – 141,1 ммоль/л, холестерин – 6,0 ммоль/л.</p> <p>Биохимический анализ мочи: белок – 600 мг/сут (норма – до 200), фосфор – 21 ммоль/сут (норма – до 19-32), кальций – 3,6 ммоль/сут (норма – 1,5-4), креатинин – 2,5 ммоль/сут (норма – 2,5-15), аммиак – 28 ммоль/сут (норма – 30-65), титрационная кислотность – 40 ммоль/сут (норма – 48-62), оксалаты – 44 мг/сут (норма – до-17).</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выделите основные синдромы.</li> <li>2. Составьте план лабораторно-инструментального обследования.</li> <li>3. Какие методы следует использовать для уточнения функционального состояния почек?</li> <li>4. Какое исследование позволит уточнить этиологию заболевания?</li> </ol> <p><b>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Часто встречающиеся заболевания кожи и слизистых оболочек у детей раннего возраста (омфалит, везикулопустулез, потница, пеленочный дерматит, опрелости, конъюнктивит, кандидозный стоматит).</li> <li>2. Плоскостопие у детей. Методы функциональной диагностики заболеваний костно-мышечной системы.</li> <li>3. Рахит у детей.</li> <li>4. Анемии у детей. Интерпретация клинического анализа крови.</li> <li>5. Методы функциональной диагностики заболеваний органов дыхания.</li> <li>6. Диагностическая тактика в пульмонологии.</li> <li>7. Синдром дыхательной недостаточности у детей.</li> <li>8. Особенности ЭКГ у детей.</li> <li>9. Электрокардиографическая семиотика у детей.</li> <li>10. Синдром сердечной недостаточности у детей.</li> <li>11. Методы функциональной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей.</li> <li>12. Диагностическая тактика в кардиологии.</li> <li>13. Методы функциональной диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей.</li> <li>14. Диагностическая тактика в гастроэнтерологии.</li> <li>15. Инструментальные методы исследования мочевыделительной системы у детей.</li> <li>16. Острая и хроническая почечная недостаточность.</li> <li>17. Диагностическая тактика в нефрологии.</li> <li>18. Принципы диагностики в педиатрии.</li> <li>19. Ожирение, степени, причины, методы диагностики. Клинические проявления. Питание при ожирении.</li> </ol>
--	---

## 2.2. Требования к дневнику и отчету по практике. Критерии оценки

### Требования к оформлению дневника и отчета практики:

1. Полнота выполнения заданий практики;
2. Регулярность ведения и содержание записей в дневнике практики;
3. Наличие характеристики обучающегося от руководителя практики
4. Уровень производственной и исполнительской дисциплины (соблюдение календарного плана прохождения практики и сроков сдачи материалов отчета).

### **Критерии оценки:**

- «отлично» - выставляется обучающимся: успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, использующим в каждом имеющем положительные отзывы руководителей практики; проявляющим высокий уровень производственной и исполнительской дисциплины.

- «хорошо» - Выставляется обучающимся успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, положительные отзывы руководителей практики, имеющим высокий уровень производственной и исполнительской дисциплины.

- «удовлетворительно» - Выставляется обучающимся не в полном объеме справившимся с программой практики, показавшим достаточный уровень исполнительской дисциплины, но имеющим замечания со стороны руководителя практики.

- «неудовлетворительно» - Выставляется обучающимся, не предоставившим отчет о практике, показавшим низкий уровень исполнительской дисциплины, отсутствие положительной оценки в отзыве руководителя практики.

### **2.3. Примерные вопросы для собеседования**

#### **Раздел 2 «Инструментальная диагностика в кардиологии» (кафедра внутренних болезней)**

1. Стандартные и дополнительные отведения ЭКГ, показания для регистрации
2. План анализа ЭКГ, признаки синусового ритма, нормального вольтажа, расчет ЧСС.
3. Определение положения электрической оси сердца.
4. Нормальные значения зубцов и интервалов ЭКГ.
5. ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда предсердий.
6. ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда желудочков
7. Признаки перегрузки камер сердца (систолической и диастолической).
8. ЭКГ-признаки инфаркта миокарда без Q.
9. Характер ЭКГ при инфаркте миокарда с Q.
10. Характеристика стадий инфаркта миокарда на ЭКГ.
11. Определение локализации инфаркта миокарда по ЭКГ.
12. ЭКГ-изменения при осложненном ИМ (перикардит, аневризма левого желудочка, ТЭЛА).
13. ЭКГ во время приступа стенокардии, при хронической ИБС.
14. ЭКГ признаки пароксизмальной и непароксизмальной тахикардии.
15. ЭКГ-признаки трепетания и фибрилляции предсердий.
16. ЭКГ признаки трепетания и фибрилляции желудочков.
17. Синдром предвозбуждения желудочков (феномен и синдром WPW).
18. ЭКГ при брадикардиях.
19. Характер ЭКГ при синоатриальных блокадах.
20. Характер ЭКГ при атриовентрикулярных блокадах различной степени.
21. ЭКГ-признаки СССУ.
23. Характер ЭКГ при предсердных экстрасистолиях.
24. ЭКГ при узловой экстрасистолии.
25. Особенности ЭКГ при желудочковой экстрасистолии.
26. Протокол стандартного ЭхоКГ исследования пациента.
27. Показатели систолической и диастолической дисфункции, их клиническое значение.
28. Эхокардиографические признаки гипертрофии и дилатации правых и левых отделов миокарда.
29. Показатели эхокардиографии при пороках сердца.

#### **Раздел 3 «Лабораторно-инструментальная диагностика в педиатрии» (кафедра пропедевтики детских болезней)**

1. Методика проведения расспроса больного и (или) его родственников – жалобы, основные этапы анамнеза.
2. Принципы и порядок общего осмотра больного ребенка.
3. Последовательность проведения объективного обследования органов и систем.

4. Составление заключения по субъективному обследованию.
5. Методика проведения антропометрии – взвешивание, измерение роста, окружности головы, грудной клетки, плеча, бедра, голени.
6. Оценка полученных антропометрических результатов по эмпирическим формулам и расчетным таблицам (сигмальным, центильным). Итоговое заключение по физическому развитию.
7. Методика объективного обследования кожи, подкожной жировой клетчатки у детей.
8. Дополнительные методы исследования кожи и подкожной жировой клетчатки.
9. Объективные методы исследования мышечной системы (масса мышц, степень развития мышц, мышечный тонус, сила мышц, определение объема активных и пассивных движений).
10. Объективные методы исследования костной системы при осмотре и пальпации.
11. Особенности методики обследования лимфатической системы у детей.
12. Особенности объективного исследования детей с бронхолегочной патологией.
13. Функциональные методы исследования дыхательной системы (спирометрия, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия).
14. Инструментальные методы исследования дыхательной системы (рентгено- и радиологические методы, эндоскопические методы, микробиологические методы, аллергологические исследования, определение газового состава крови).
15. Особенности объективного исследования детей с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
16. Методика измерения артериального давления у ребенка.
17. Методика проведения функциональных проб ССС.
18. Инструментальные методы исследования ССС.
19. Инвазивные методы исследования ССС (биохимические методы, иммунологические методы, морфологические методы).
20. Методика объективного обследования органов пищеварения у детей.
21. Методика определения границ печени у детей и их диагностическое значение.
22. Функциональные методы исследования органов желудочно-кишечного тракта у детей.
23. Инструментальные методы исследования органов желудочно-кишечного тракта у детей.
24. Методика объективного обследования мочевыделительной системы у детей
25. Функциональные методы исследования мочевыделительной системы у детей.
26. Биохимические методы исследования крови при поражении мочевыделительной системы.
27. Инструментальные методы исследования мочевыделительной системы.

#### Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,
- оценка «хорошо», если показывает знания материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;
- оценка «удовлетворительно», если при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;
- оценка «неудовлетворительно», если допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

#### **2.4. Критерии оценки тестовых заданий:**

##### **Критерии оценки:**

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

#### **2.5. Критерии оценки ситуационных задач**

##### **Критерии оценки:**

**«зачтено»** - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

**«не зачтено»** - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

## **2.6. Примерные задания для написания (и защиты) рефератов, критерии оценки**

Темы рефератов:

1. Часто встречающиеся заболевания кожи и слизистых оболочек у детей раннего возраста (омфалит, везикулопустулез, потница, пеленочный дерматит, опрелости, конъюнктивит, кандидозный стоматит).

2. Плоскостопие у детей. Методы функциональной диагностики заболеваний костно-мышечной системы.

3. Рахит у детей.

4. Анемии у детей. Интерпретация клинического анализа крови.

5. Методы функциональной диагностики заболеваний органов дыхания.

6. Диагностическая тактика в пульмонологии.

7. Синдром дыхательной недостаточности у детей.

8. Особенности ЭКГ у детей.

9. Электрокардиографическая семиотика у детей.

10. Синдром сердечной недостаточности у детей.

11. Методы функциональной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей.

12. Диагностическая тактика в кардиологии.

13. Методы функциональной диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей.

14. Диагностическая тактика в гастроэнтерологии.

15. Инструментальные методы исследования мочевыделительной системы у детей.

16. Острая и хроническая почечная недостаточность.

17. Диагностическая тактика в нефрологии.

18. Принципы диагностики в педиатрии.

19. Ожирение, степени, причины, методы диагностики. Клинические проявления. Питание при ожирении.

Реферат является индивидуальной самостоятельно выполненной работой студента.

Реферат выполняется на листе формата А-4.

**Содержание реферата.** Реферат должен содержать следующие структурные элементы: титульный лист, содержание, введение, основная часть, заключение, список использованных источников.

При выполнении реферата необходимо соблюдать следующие требования: реферат оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А-4; размер шрифта -14; TimesNewRoman, цвет – черный; междустрочный интервал – 1,5; поля на странице – размер левого поля – 3 см, правого – 1,5 см, верхнего и нижнего – 2 см; отформатировано по ширине листа, красная строка – 1,25; в тексте не допускается сокращение названий и наименований; все страницы нумеруются (нумерация начинается с титульного листа, номер на первой странице не ставится).

На титульном листе указываются: - вверху по центру - наименование образовательного учреждения; - по центру - тема реферата; - в правом нижнем углу - фамилия, имя, отчество автора, курс, группа, название группы и фамилия, имя, отчество преподавателя; - внизу по центру – город, год; на второй странице необходимо изложить содержание (план) реферата; в конце работы необходимо указать источники использованной литературы.

## **Критерии оценки:**

**Оценка «отлично»** – работа полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению реферата. Полностью раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание точно соответствует теме реферата. Работа написана грамотно, логично, использована современная терминология. Обучающийся владеет навыками формирования системного подхода к анализу информации, использует полученные знания при интерпретации теоретических и практических аспектов, способен грамотно редактировать тексты профессионального содержания. В работе присутствуют авторская позиция, самостоятельность суждений.

**Оценка «хорошо»** – работа в целом соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению реферата. Раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание соответствует теме реферата. Работа написана грамотно, литературным языком, использована современная терминология. Допущены неточности при анализе информации, при использовании полученных знаний для интерпретации теоретических и практических аспектов, имеются некритичные замечания к оформлению основных разделов работы. В работе обнаруживается самостоятельность суждений.

**Оценка «удовлетворительно»** – работа не полностью соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению реферата. Частично раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание не полностью соответствует теме реферата. Допущены ошибки в стилистике изложения материала, при использовании современной терминологии. Обучающийся слабо владеет навыками анализа информации. В работе не сделаны выводы (заключение), не обнаруживается самостоятельность суждений.

**Оценка «неудовлетворительно»** – работа не соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению реферата. Допущены существенные ошибки в стилистике изложения материала. Обучающийся не владеет навыками анализа информации, а также терминологией и понятийным аппаратом проблемы. Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

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

#### **3.1. Методика оценки дневника и отчета по практике**

**Целью процедуры защиты отчета по практике** является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

##### **Описание проведения процедуры:**

По результатам прохождения практики студент предъявляет руководителю практики отчёт и дневник по практике.

Руководитель оценивает соответствие представленных дневника и отчета на предмет соответствия заявленным требованиям. Отчёт по практике должен содержать сведения о конкретно выполненной обучающимся работе в период практики, а также краткое описание видов деятельности, указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков, предусмотренных программой практики.

#### **3.2. Методика проведения тестирования**

Тестирование проводится в рамках текущего контроля, цель процедуры - оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания.

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

##### **Результаты процедуры:**

Результаты тестирования имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено».

### **3.3. Методика оценки реферата**

**Целью процедуры** является оценка уровня приобретения первичных умений, навыков научно-исследовательской деятельности.

#### **Описание проведения процедуры:**

По окончании практики студент сдает руководителю реферат как итог выполнения индивидуального задания в ходе практики.

Проверяется соответствие реферата установленным требованиям.

### **3.4. Методика проведения собеседования**

**Целью процедуры** промежуточной аттестации, проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

#### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, прошедших практику «...».

В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

#### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике.

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

#### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит комиссия согласно приказу о практике.

#### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает ситуационные задачи.

Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа. Собеседование может включать ситуационные задачи. Количество вопросов, их вид индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно, исходя из перечня представленных в отчете выполненных манипуляций, полноты их описания в дневнике практики.

#### **Описание проведения процедуры:**

Процедура проводится после оценки дневника и отчета. Исходя из результатов оценки отчета и дневника практики обучающемуся задаются вопросы. Обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из количества вопросов, объема оцениваемого материала, других факторов.

Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета с выставлением оценки.

- оценка «отлично» выставляется студенту, если показывает глубокие знания программного материала, умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, знает и хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,
- оценка «хорошо», если показывает знания программного материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;



- оценка «удовлетворительно», если показывает знания программного материала, но при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;
- оценка «неудовлетворительно», если показывает незнание большей части изучаемого материала, допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

**Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по практике.