

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКИЙ БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ (РОСБИОТЕХ)»**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

Б2.В.03(П) Практика терапевтического профиля

| | |
|--|--|
| Уровень образования: | Специалитет |
| Специальность | 31.05.01 Лечебное дело |
| Направленность программы | Лечебное дело |
| Форма обучения | Очная |
| Срок освоения образовательной программы в соответствии с ФГОС (очная форма) | 6 лет |
| Год начала подготовки | 2023 г. |
| В соответствии с утвержденным УП: | Протокол № 14 от 07.08.2023 г. |
| шифр и наименование дисциплины | Б2.В.03(П) Практика терапевтического профиля |
| семестры реализации дисциплины | 8 |
| форма контроля | Зачет с оценкой |

Москва, 2023 г.

1. Область применения.

Фонд оценочных средств (ФОС) является неотъемлемой частью программы практики при реализации основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования (ВО) по специальности:

31.05.01 Лечебное дело

Направленность: Лечебное дело

Оценочные фонды разрабатываются для проведения оценки степени соответствия фактических результатов обучения при прохождении практики запланированным результатам обучения, соотнесенных с установленными в программе индикаторами достижения компетенций, а также сформированности компетенций, установленных программой специалитета.

2. Цели и задачи фонда оценочных средств.

Целью ФОС является установление соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям федерального государственного образовательного стандарта ФГОС ВО по ОПОП.

ФОС предназначен для решения задач контроля достижения целей реализации ОПОП ВО и обеспечения соответствия результатов обучения области, сфере, объектам профессиональной деятельности, области знаний и типам задач профессиональной деятельности.

3. Перечень оценочных средств, используемых для оценивания сформированности компетенций, критерии и шкалы оценивания в рамках практики.

| |
|---|
| 8 семестр в соответствии с УП |
| форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой |

Формируемые компетенции

1.1 Компетенции, знания, умения, практические навыки, формируемые в процессе освоения практики

| Индекс | Содержание компетенции по ФГОС ВО или по ОП | Содержание компетенции или её части | Знать | Уметь | Практические навыки (владеть) |
|--------|--|--|---|--|---|
| УК-6 | Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы совершенствования на основе самооценки и деятельности образования в течение всей жизни | Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы совершенствования на основе самооценки и деятельности образования в течение всей жизни | основные принципы личностного профессионального саморазвития. | определять приоритеты и личностного развития и профессионального роста; строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития. | выбором методов и способов профессионального и личностного совершенствования. |

| | | | | | |
|------|--|--|---|--|--|
| ПК-2 | Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза | Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза | основные методы и приемы сбора жалоб анамнестических данных больных терапевтического профиля; правила выполнения физикального обследования больных терапевтического профиля; принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем. | собирать анамнез и жалобы пациента; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента терапевтического профиля. | методом респираторного профиля с целью выявления жалоб и сбора анамнестических данных; проведения осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации с целью установления диагноза; постановки предварительного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; планирования дополнительного обследования пациента терапевтического профиля. |
| ПК-3 | Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность | Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность | современные методы лечения внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; классификацию основных характеристики лекарственных средств, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочных эффекты. | применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни; оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения, обнаружить побочные реакции действия лекарственных средств. | навыками разработки плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения). |

| | | | | | |
|------|--|--|---|--|---|
| ПК-6 | Способен вести медицинскую документацию, организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала | Способен вести медицинскую документацию, организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала | правила ведения медицинской документации; правила взаимодействия со средним медицинским персоналом. | вести историю болезни, заполнять отчетные документы и формуляры, осуществлять планирование работы, управление деятельностью среднего медицинского персонала и контроль за правильным выполнением врачебных назначений. | навыками оформления и ведения медицинской документации, организации деятельности среднего медицинского персонала. |
|------|--|--|---|--|---|

3.1 Текущая аттестация по практике

Текущая аттестация по практике. Текущая аттестация по практике осуществляется в период её прохождения и заключается:

- в контроле прохождения практики,
- в оценке выполнения обучающимся своего индивидуального задания (в полном объеме или частичное выполнение, или не выполнение) по практике.

Фиксацию факта ежедневного прохождения практики и выполнения индивидуального задания по каждому дню(-ям) практики осуществляет руководитель практики (от профильной организации), это отражается в дневнике практики соответствующими записями и подписью.

3.2. Задания для текущего контроля успеваемости с ключами ответов

1. Важнейшим из перечисленных дифференциально-диагностических признаков ХОБЛ является:
 - a. -экспираторное диспноэ
 - b. -кашель с отделением мокроты
 - c. -ослабленное или жесткое везикулярное дыхание с удлиненным выдохом, сухими жужжащими и влажными мелкопузырчатыми хрипами
 - d. +необратимая или частично обратимая бронхиальная обструкция**
 - e. -все вышеперечисленное
2. Диагностическими критериями ХОБЛ являются:
 - a. -«кашлевой анамнез» не менее 2 лет по 3 месяца подряд
 - b. -отрицательный бронходилатационный тест
 - c. -отсутствие другой патологии бронхолегочного аппарата, обуславливающей «кашлевой анамнез» (бронхиальная астма, рак, туберкулез и др.)
 - d. +все вышеперечисленное**
 - e. -экспираторное диспноэ
3. Какой спирографический показатель наиболее информативен для диагностики бронхиальной астмы:
 - a. -ЖЕЛ
 - b. +ОФВ₁**
 - c. -P_{оВД}
 - d. -P_{оВЫД}
 - e. -ПСВ (пиковая скорость выдоха)
4. Какие препараты противопоказаны при бронхообструкции:
 - a. +пропранолол**
 - b. -преднизолон
 - c. -амлодипин

- d. -парацетамол
 e. -беклометазон
5. С целью уменьшения легочной гипертензии у пациента, страдающего неконтролируемой бронхиальной астмой, наиболее эффективен:
- a. -пропранолол
b. +амлодипин
 c. -беклометазон
 d. -нитроглицерин
 e. -парацетамол
6. Механизмы действия агонистов бета-2-рецепторов при бронхиальной астме включает все, кроме:
- a. -релаксация гладкой мускулатуры дыхательных путей
 b. -ингибирование экссудации плазмы и отека дыхательных путей
 c. -увеличение мукоцилиарного клиренса
d. +увеличение высвобождения медиаторов тучными клетками
 e. -предотвращают секрецию слизи
7. Наиболее распространенные побочные эффекты бета-2 агонистов:
- a. +сухость во рту, задержка мочеиспускания и глаукома**
 b. -мышечный тремор и учащенное сердцебиение
 c. -тошнота, рвота
 d. -хрипота (дисфония) и оральный кандидоз
 e. -головные боли
8. Сальбутамол относится к группе:
- a. -кортикостероидов
 b. -агонистов альфа-адренергических рецепторов
c. +агонистов бета-адренергических рецепторов
 d. -антихолинергических препаратов
 e. -бета-адреноблокаторов
9. Рекомендуемые пероральные дозы сальбутамола:
- a. -10-20 мг каждые 6-8 часов
b. +2-4 мг каждые 6-8 часов
 c. -200-400 мг каждые 6-8 часов
 d. -40-60 мг в день
 e. -30 мг в день
10. Кромолин натрия и недокромил натрия - препараты для контроля астмы, которые являются доказанными в направлении:
- a. -действуют как противовоспалительные средства
 b. -ингибируют фосфодиэстеразу в гладкомышечных клетках дыхательных путей
c. +ингибируют выделение медиаторов из тучных клеток и уменьшают чувствительность афферентных нервных окончаний
 d. -предотвращают холинергическую бронхоконстрикцию
 e. -предотвращают секрецию слизи
11. Беклометазон дипропионат обычно используется:
- a. -внутривенно
 b. -подкожно
c. +в виде гормонального аэрозоля
 d. -перорально
 e. -внутримышечно
12. Триамцинолона ацетонид — это:
- a. +кортикостероид**
 b. -агонист альфа-адренергических рецепторов
 c. -агонист бета-адренергических рецепторов
 d. -антихолинергический препарат
 e. -НПВС

13. Ингаляционные глюкокортикоиды пациентам бронхиальной астмой показаны при:
- легком эпизодическом течении
 - легком персистирующем течении
 - течении средней тяжести
 - + в каждом из вышеперечисленных случаев**
 - необратимой или частично обратимой бронхиальной обструкции
14. Назовите препарат с минимальной системной глюкокортикоидной биодоступностью:
- преднизолон
 - дексаметазон
 - беклометазона дипропионат
 - +флютиказона пропионат**
 - метилпреднизолон
15. Укажите на побочный эффект ингаляционных глюкокортикостероидов:
- +кандидоз полости рта**
 - недостаточность коры надпочечников
 - остеопороз
 - гипергликемия
 - глаукома

3.3. Задания для промежуточной аттестации с ключами ответов

- Наиболее частая причина митрального стеноза:
 - атеросклеротическое изменение клапана
 - врожденный порок
 - инфекционный эндокардит
 - +ревматическая болезнь сердца**
 - инфаркт миокарда
- При недостаточности аортального клапана характерно:
 - высокое систолическое и диастолическое АД
 - нормальное систолическое и повышенное диастолическое АД
 - +нормальное или повышенное систолическое АД и сниженное диастолическое АД**
 - АД не изменяется
 - легочная гипертензия
- Для какого врожденного порока сердца характерна повторная циркуляция дополнительного объема крови в легких:
 - коарктация аорты
 - дефект межпредсердной перегородки
 - транспозиция магистральных сосудов
 - +открытый артериальный (Боталлов) проток**
 - дефект межжелудочковой перегородки
- Уменьшение или задержка пульсовой волны на бедренной артерии по сравнению с лучевой артерией наблюдается при:
 - феохромцитоме
 - +коарктации аорты**
 - атеросклерозе аорты
 - синдроме Иценко-Кушинга
 - артериальной гипертензии
- 20-летний мужчина предъявляет жалобы на одышку при физическом напряжении, головную боль и головокружение. При обследовании выявлена гипертензия и ремоделирование левого желудочка. Рентгенологическая картина демонстрирует неровный контур нижнего края ребер. Наиболее вероятный диагноз:
 - феохромцитоме

- b. -карциноидный синдром
- c. **+коарктация аорты**
- d. -медиастинальный синдром
- e. -инфекционный эндокардит
- 6. При инфекционном эндокардите чаще поражаются клапаны:
 - a. -клапан легочной артерии
 - b. **+аортальный клапан**
 - c. -митральный клапан
 - d. -трикуспидальный
 - e. -b и d верно
- 7. Вторичный инфекционный эндокардит - это:
 - a. -инфекционный эндокардит у пациента, перенесшего инфаркт миокарда
 - b. -инфекционный эндокардит у пациента с абсцессом легкого
 - c. -инфекционный эндокардит у пациента с иммунодефицитом
 - d. -инфекционный эндокардит у пациента с пороком сердца
 - e. **+инфекционный эндокардит у пациента с сепсисом**
- 8. Для клинической картины инфекционного эндокардита у внутривенных наркоманов наиболее характерно:
 - a. -поражение митрального клапана с формированием диастолического шума над верхушкой, выраженной легочной гипертензией с кровохарканьем
 - b. -частое поражение аортального клапана с формированием грубого систолического шума во II межреберье справа от грудины, проводящегося на сосуды шеи, с симптомами коронарной и церебральной гипоперфузии
 - c. -манифестация заболевания с клиники острого гломерулонефрита
 - d. **+частое поражение трикуспидального клапана с появлением систолического шума в его проекции, с развитием тромбоэмболического синдрома, инфарктных пневмоний и дыхательной недостаточности**
 - e. -развитие дилатации всех камер сердца со снижением его систолической и диастолической функции, появлением тяжелой сердечной недостаточности и тромбоэмболическим синдромом
- 9. В лечении инфекционного эндокардита наиболее эффективны:
 - a. -нестероидные противовоспалительные препараты
 - b. -кортикостероиды
 - c. -цитостатики
 - d. **+антибиотики**
 - e. -противовирусные препараты
- 10. Маленькие вегетации, фиксированные на острых выступках трикуспидального и митрального клапанов, имеют место при:
 - a. -вирусном миокардите
 - b. **+эндокардите Либмана-Сакса**
 - c. -ревматическом кардите
 - d. -инфекционном эндокардите
 - e. -коарктации аорты
- 11. Все следующие клинические признаки являются симптомами миксомы, кроме:
 - a. -лихорадка
 - b. -«барабанные палочки»
 - c. **+гипертензия**
 - d. -эмболии
 - e. -кратковременная потеря сознания

3.2 Вопросы текущей аттестации (для самопроверки)

| Индекс | Содержание компетенции соответствия ОПОП | Содержание компетенции или её части | Общие требования (характеристика планируемых результатов) | | Уровни освоения компетенции (шкала) | | |
|---------------------|--|--|---|---|---|--|--|
| | | | | | Высокий (продвинутый) | Хороший (базовый) | Достаточный (минимальный) |
| | | | | | Оценка знаний (нормативная) | | |
| | | | | | «зачтено» с оценкой «5, отлично» | «зачтено» с оценкой «4, хорошо» | «зачтено» с оценкой «3, удовлетворительно» |
| | | | | | Оценка знаний (рейтинговая) | | |
| от 86 до 100 баллов | от 70 до 85 баллов | от 61 до 69 баллов | | | | | |
| ПК-2 | Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза | Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза | Знать | основные методы приемы сбора жалоб и анамнестических данных больных терапевтического профиля; правила выполнения физикального обследования больных терапевтического профиля; принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации и болезней и проблем, связанных со здоровьем. | в полной мере знать основные методы и приемы сбора жалоб и анамнестических данных больных терапевтического профиля; правила выполнения физикального обследования больных терапевтического профиля; принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации и болезней и проблем, связанных со здоровьем. | в достаточной мере знать основные методы и приемы сбора жалоб и анамнестических данных больных терапевтического профиля; правила выполнения физикального обследования больных терапевтического профиля; принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации и болезней и проблем, связанных со здоровьем. | не в полной мере знать основные методы и приемы сбора жалоб и анамнестических данных больных терапевтического профиля; правила выполнения физикального обследования больных терапевтического профиля; принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации и болезней и проблем, связанных со здоровьем. |

| | | | | | | | |
|--|--|--|-------|---|---|--|--|
| | | | Уметь | <p>собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента терапевтического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента терапевтического профиля.</p> | <p>в полной мере уметь собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента терапевтического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента терапевтического профиля.</p> | <p>в достаточной мере уметь собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента терапевтического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента терапевтического профиля.</p> | <p>не в полной мере уметь собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента терапевтического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента терапевтического профиля.</p> |
|--|--|--|-------|---|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | <p>Практические навыки (владеть)</p> <p>методом расспроса пациента терапевтического профиля с целью выявления жалоб и сбора анамнестических данных; проведения осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации с целью установления диагноза; постановки предварительного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации и болезней и проблем, связанных со здоровьем; планирования дополнительного обследования пациента терапевтического профиля.</p> | <p>в полной мере владеть методом расспроса пациента терапевтического профиля с целью выявления жалоб и сбора анамнестических данных; проведения осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации с целью установления диагноза; постановки предварительного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации и болезней и проблем, связанных со здоровьем; планирования дополнительного обследования пациента терапевтического профиля.</p> | <p>в достаточной мере владеть методом расспроса пациента терапевтического профиля с целью выявления жалоб и сбора анамнестических данных; проведения осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации с целью установления диагноза; постановки предварительного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации и проблем, связанных со здоровьем; планирования дополнительного обследования пациента терапевтического профиля.</p> | <p>не в полной мере владеть методом расспроса пациента терапевтического профиля с целью выявления жалоб и сбора анамнестических данных; проведения осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации с целью установления диагноза; постановки предварительного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации и проблем, связанных со здоровьем; планирования дополнительного обследования пациента терапевтического профиля.</p> |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | |
|------|--|--|-------|---|---|--|---|
| ПК-3 | Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность | Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность | Знать | современные методы лечения внутренних болезней в соответствии с действующими и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; классификацию и основные характеристики лекарственных средств, и показания к применению лекарственных средств, их побочные эффекты. | в полной мере знать современные методы лечения внутренних болезней в соответствии с действующими и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; классификацию и основные характеристики лекарственных средств, и показания к применению лекарственных средств, их побочные эффекты. | в достаточной мере знать современные методы лечения внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; классификацию и основные характеристики лекарственных средств, и показания к применению лекарственных средств, их побочные эффекты. | не в достаточной мере знать современные методы лечения внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; классификацию и основные характеристики лекарственных средств, и показания к применению лекарственных средств, их побочные эффекты. |
|------|--|--|-------|---|---|--|---|

| | | | | | | | |
|--|--|--|-------|--|--|--|---|
| | | | Уметь | применять лекарственные препараты, медицинские изделия лечебное питание по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения с учетом диагноза, возраста клинической картины болезни; оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и других методов лечения, обнаружить побочные реакции действия лекарственных средств. | в полной мере уметь применять лекарственные препараты, медицинские изделия лечебное питание по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения с учетом диагноза, возраста клинической картины болезни; оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и других методов лечения, обнаружить побочные реакции действия лекарственных средств. | ев достаточной мере уметь применять лекарственные препараты, медицинские изделия лечебное питание по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения с учетом диагноза, возраста клинической картины болезни; оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и других методов лечения, обнаружить побочные реакции действия лекарственных средств. | не в достаточной мере уметь применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения с учетом клинической картины болезни; оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и других методов лечения, обнаружить побочные реакции действия лекарственных средств. |
|--|--|--|-------|--|--|--|---|

| | | | | | | | |
|------|---|---|-------------------------------|--|--|---|---|
| | | | Практические навыки (владеть) | навыками разработки плана лечения с учетом диагноза, возрастной клинической картины в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения). | в полной мере владеть навыками разработки плана лечения с учетом диагноза, возрастной клинической картины в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения). | в достаточной мере владеть навыками разработки плана лечения с учетом диагноза, возрастной клинической картины в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения). | не в достаточной мере владеть навыками разработки плана лечения с учетом диагноза, возрастной клинической картины в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения). |
| ПК-6 | Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала | Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала | Знать | правила и порядок ведения медицинской документации; правила взаимодействия со средним медицинским персоналом. | и в полной мере знать правила и порядок ведения медицинской документации; правила взаимодействия со средним медицинским персоналом. | в достаточной мере знать правила и порядок ведения медицинской документации; правила взаимодействия со средним медицинским персоналом. | не в полной мере знать правила и порядок ведения медицинской документации; правила взаимодействия со средним медицинским персоналом. |
| | | | Уметь | вести историю болезни, заполнять отчетные документы и формуляры, осуществлять планирование работы, управление деятельностью среднего медицинского персонала и контроль за правильным выполнением врачебных назначений. | в полной мере уметь вести историю болезни, заполнять отчетные документы и формуляры, осуществлять планирование работы, управление деятельностью среднего медицинского персонала и контроль за правильным выполнением врачебных назначений. | в достаточной мере уметь вести историю болезни, заполнять отчетные документы и формуляры, осуществлять планирование работы, управление деятельностью среднего медицинского персонала и контроль за правильным выполнением врачебных назначений. | не в полной мере уметь вести историю болезни, заполнять отчетные документы и формуляры, осуществлять планирование работы, управление деятельностью среднего медицинского персонала и контроль за правильным выполнением врачебных назначений. |

| | | | | | | | |
|------|--|--|--------------------------------|---|---|--|--|
| | | | Практические навыки (владеть) | навыками оформления ведения медицинской документации, организации деятельности среднего медицинского персонала. | в полной мере владеть навыками оформления ведения медицинской документации, организации деятельности среднего медицинского персонала. | в достаточной мере владеть навыками оформления ведения медицинской документации, организации деятельности среднего медицинского персонала. | не в полной мере владеть навыками оформления ведения медицинской документации, организации деятельности среднего медицинского персонала. |
| УК-6 | Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни | Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни | Знать | основные принципы личностного и профессионального саморазвития. | в полной мере знать основные принципы личностного и профессионального саморазвития. | в достаточной мере знать основные принципы личностного и профессионального саморазвития. | не в полной мере знать основные принципы личностного и профессионального саморазвития. |
| | | | Уметь | определять приоритеты личностного и профессионального роста; строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития. | в полной мере уметь определять приоритеты личностного и профессионального роста; строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития. | в достаточной мере уметь определять приоритеты личностного и профессионального роста; строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития. | не в полной мере уметь определять приоритеты личностного и профессионального роста; строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития. |
| | | | Практические навыки (владеть) | выбором методов и способов профессионального и личностного самосовершенствования. | в полной мере осуществлять выбор методов и способов профессионального и личностного самосовершенствования. | в достаточной мере осуществлять выбор методов и способов профессионального и личностного самосовершенствования. | не в полной мере осуществлять выбор методов и способов профессионального и личностного самосовершенствования. |