

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

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

**Б2.В.07(П) Практика общеврачебного профиля**

<b>Уровень образования:</b>	Специалитет
<b>Специальность</b>	31.05.01 Лечебное дело
<b>Направленность программы</b>	Лечебное дело
<b>Форма обучения</b>	Очная
<b>Срок освоения образовательной программы в соответствии с ФГОС (очная форма)</b>	6 лет
<b>Год начала подготовки</b>	2023 г.
<b>В соответствии с утвержденным УП:</b>	Протокол № 14 от 07.08.2023 г.
<b>шифр и наименование дисциплины</b>	Б2.В.07(П) Практика общеврачебного профиля
<b>семестры реализации дисциплины</b>	10, 12
<b>форма контроля</b>	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.

<b>10, 12 семестры в соответствии с УП</b>
<b>форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой</b>

### Формируемые компетенции

#### 3.1 Компетенции, знания, умения, практические навыки, формируемые в процессе освоения практики

Инд екс	Содержание компетенции ФГОС ВО или ОП	Содержание компетенции или ее части	Знать	Уметь	Практические навыки (владеть)
УК-6	Способен определять приоритеты собственной деятельности способы совершенствования на самооценки образования течение всей жизни	Способен определять приоритеты собственной деятельности способы совершенствования на самооценки образования течение всей жизни	принципы и методы поиска анализа и синтеза информации; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья населения.	применять принципы поиска и методы анализа и синтеза информации. Грамотно, логично, аргументированно формировать собственные суждения и оценки.	навыком поиска аутентичной полной информации для решения поставленной задачи из различных источников, в том числе официальных и неофициальных, документированных и не документированных.

ПК-1	Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	особенности алгоритмы оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах на амбулаторно-поликлиническом этапе.	и оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах на амбулаторно-поликлиническом этапе.	методами оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах на амбулаторно-поликлиническом этапе.
ПК-2	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	методы физикального, лабораторного и инструментального исследования органов и систем; последовательность выполнения и объём проводимых исследований, необходимых для постановки диагноза.	использовать данные физикального обследования, интерпретировать и использовать данные основных лабораторно-инструментальных методов обследования при формулировке диагноза.	навыком применения методов общеклинического обследования и интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритма построения и обоснования развернутого клинического диагноза на основании полученных данных.
ПК-3	Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	механизм действия лекарственных препаратов, показания и противопоказания к их назначению	сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных патогенетических свойств средств препаратов, опираясь на результаты рандомизированных контролируемых фармакоэкономических фармакоэпидемиологических исследований; обосновать фармакотерапию конкретного больного при основных неотложных состояниях, определить путь введения, режим дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; сформулировать показания для продолжения лечения в стационаре.	выбора лекарственного средства, используя стандарты диагностики и лечения заболеваний; клинические рекомендации; навыком выбора лекарственного препарата на основании инструкции по медицинскому применению, перечня ЖНВЛС, стандартов диагностики и лечения заболеваний; навыком выбора лекарственных средств с учетом индивидуальной фармакодинамики, фармакокинетики, известных нежелательных реакций, возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других лекарственных препаратов; навыком выбора лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования препаратов как при моно-, так и при комбинированной терапии.

ПК-4	<p>Готов реализовывать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>Готов реализовывать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>принципы проведения реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, принципы проведения экспертизы временной стойкой нетрудоспособности.</p>	<p>составлять программы реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, проводить экспертизу временной стойкой нетрудоспособности пациента, сформулировать показания для направления пациента на освидетельствование в бюро МСЭ.</p>	<p>навыком составления программ реабилитации и методами экспертизы временной нетрудоспособности пациента; методами определения признаков стойкой утраты трудоспособности.</p>
ПК-5	<p>Готов проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Готов проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>методы профилактики заболеваний, принципы формирования здорового образа жизни и санитарно-просвещения населения, особенности проведения вакцинации взрослого населения, показания и противопоказания к вакцинации.</p>	<p>составить план профилактических мероприятий, провести контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, сформулировать показания и противопоказания к проведению вакцинации населения.</p>	<p>навыком проведения санитарно-просветительской и профилактической работы</p>
ПК-6	<p>Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>правила и порядок ведения медицинской документации; правила взаимодействия со средним медицинским персоналом.</p>	<p>оформлять медицинскую документацию амбулаторно-поликлиническом учреждении.</p>	<p>навыком ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях</p>

### 3.1 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 удлинненным 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. +ОФВ<sub>1</sub>**
  - c. -R<sub>оВД</sub>
  - d. -R<sub>оВЫД</sub>
  - 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 оральная 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:
- 10-20 мг каждые 6-8 часов
  - +2-4 мг каждые 6-8 часов**
  - 200-400 мг каждые 6-8 часов
  - 40-60 мг в день
  - 30 мг в день
10. Кромолин натрий и недокромил натрия - препараты для контроля астмы, которые являются доказанными в направлении:
- действуют как противовоспалительные средства
  - ингибируют фосфодиэстеразу в гладкомышечных клетках дыхательных путей
  - +ингибируют выделение медиаторов из тучных клеток и уменьшают чувствительность афферентных нервных окончаний**
  - предотвращают холинергическую бронхоконстрикцию
  - предотвращают секрецию слизи
11. Беклометазон дипропионат обычно используется:
- внутривенно
  - подкожно
  - +в виде гормонального аэрозоля**
  - перорально
  - внутримышечно
12. Триамцинолона ацетонид — это:
- +кортикостероид**
  - агонист альфа-адренергических рецепторов
  - агонист бета-адренергических рецепторов
  - антихолинергический препарат
  - 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
  - +флутиказона пропионат**
  - метилпреднизолон
15. Укажите на побочный эффект ингаляционных глюкокортикостероидов:
- +кандидоз полости рта**
  - недостаточность коры надпочечников
  - остеопороз
  - гипергликемия
  - глаукома
16. Для купирования обострения бронхиальной астмы необходимо:
- увеличить кратность ингаляций бета-2-агонистов
  - увеличить дозу ингаляционных глюкокортикоидов
  - принять таблетированные глюкокортикоиды
  - +выполнить все вышеуказанные мероприятия в указанной последовательности**
  - релаксация гладкой мускулатуры дыхательных путей
17. Неотложное лечение бронхиальной астмы включает следующие мероприятия, кроме:

- a. -достижение сатурации кислорода > 90% за счет подачи высокой концентрации кислорода
  - b. -введение короткодействующих бета-2-агонистов
  - c. -медленная инфузия аминофиллина под контролем показателей крови
  - d. +быстрая инфузия допамина**
  - e. -все вышеперечисленное
18. Какое из следующих лекарств может подозреваться как возможная причина бронхиальной астмы:
- a. +ацетилсалициловая кислота**
  - b. -гидроксид магния
  - c. -фамотидин
  - d. -дифенгидамин
  - e. -каптоприл
19. Для аспириновой бронхиальной астмы характерны следующие признаки:
- a. -непереносимость НПВС
  - b. -полипозный риносинусит
  - c. -наличие приступов удушья
  - d. +все вышеперечисленные признаки**
  - e. -ни один из вышеперечисленных признаков
20. Все нижеперечисленные формы пневмонии относятся к современной классификации (рубрикации), кроме:
- a. -внебольничной
  - b. -нозокомиальной
  - c. -у иммунокомпрометированных пациентов
  - d. -аспирационной
  - e. +интерстициальной**

### 3.2. Задания для промежуточной аттестации с ключами ответов

1. Какой антибиотик является средством выбора при лечении внебольничной пневмонии, клиническо-рентгенологически определяемой как пневмококковая:
- a. +амоксциллин**
  - b. -цефтриаксон
  - c. -ампициллин
  - d. -левофлоксацин
  - e. -котримоксазол
2. Для лечения ДВС синдрома при инфекционно-токсическом шоке, осложняющем пневмонию, самое эффективное средство:
- a. -гепарин
  - b. +гепарин + свежемороженая плазма**
  - c. -допамин
  - d. -добутамин
  - e. -преднизолон
3. Причиной затяжного течения пневмонии является:
- a. -несвоевременно начатая и нерациональная эмпирическая антибактериальная терапия
  - b. -наличие сопутствующих заболеваний органов дыхания
  - c. -пожилой и старческий возраст
  - d. -избыточная масса тела
  - e. +все перечисленные признаки**
4. Какие антибиотики обычно эмпирически назначаются при тяжелой пневмонии:
- a. -амоксциллин
  - b. -амикацин

- c. **+левофлоксацин + цефтриаксон**
- d. -кларитромицин
- e. -цефтриаксон + амоксициллин
5. Какой основной метод установления этиологии диссеминаций легких:
- a. -трансторакальная пункционная биопсия легких
- b. +видеоторакоскопия с биопсией**
- c. -открытая биопсия легких
- d. -бронхоскопия с трахеобронхиальной биопсией
- e. -рентгенография органов грудной клетки
6. Все перечисленное является рентгенологическим отличием кардиогенного отека легкого от диссеминированного туберкулеза легких, кроме:
- a. -усиления легочного рисунка в ниже-средних отделах легких
- b. -очаговых теней в средних отделах легких
- c. +появления диссеминации преимущественно в верхних долях легких**
- d. -появления выпота в плевральных полостях
- e. -очаговых теней в нижних отделах легких
7. Все перечисленное является клинко-рентгенологическим отличием поражения легких при системных заболеваниях соединительной ткани от диссеминированного туберкулеза легких, кроме:
- a. -прогрессирующей дыхательной недостаточности
- b. +появления микобактерий туберкулеза в мокроте**
- c. -диффузного сетчатого фиброза
- d. -отсутствия эффекта от антибактериальной терапии
- e. -усиления легочного рисунка в ниже-средних отделах легких
8. Все перечисленные симптомы являются клинко-рентгенологическими признаками карциноматоза легких, кроме:
- a. -упорного сухого кашля
- b. -двусторонней диссеминации в легких с четкими контурами, без тенденции к слиянию и распаду
- c. +острого начала заболевания**
- d. -обнаружения первичной локализации опухоли
- e. -нарастающей одышки и боли в грудной клетке
9. Все нижеперечисленное является критериями диагностики синдрома Гудпасчера, кроме:
- a. +острого начала, чаще после ОРЗ, переохлаждения**
- b. - прогрессирующей одышки, кашля, кровохарканья, обилия влажных хрипов в нижних отделах легких
- c. -подострого начала с малосимптомным поражением легких
- d. -гематурии
- e. -множественных сливных очагов в обоих легких
10. При рецидиве пневмонии через несколько месяцев требуется в первую очередь исключить:
- a. -ТЭЛА
- b. +центральный рак легких**
- c. -туберкулез легких
- d. -затяжное течение пневмонии
- e. -стеноз трикуспидального клапана
11. У ВИЧ-инфицированного пациента появился сухой кашель, одышка в покое. На R-граммах легких 2-стороннее тотальное затемнение по типу «матового стекла». Какой препарат необходимо назначить:
- a. -амоксициллин
- b. -левофлоксацин
- c. -цефтриаксон
- d. +котримоксазол**
- e. -амикацин



12. При каком заболевании чаще всего наблюдается кровохарканье:
- +фиброзно-кавернозный туберкулез легких**
  - первичная эмфизема легких
  - ХОБЛ
  - стеноз трикуспидального клапана
  - пневмония
13. При каком внелегочном заболевании может появиться плевральный выпот:
- +опухоль яичников**
  - дивертикулез тонкого кишечника
  - острый холецистит
  - острый аппендицит
  - хронический гепатит
14. При каком заболевании чаще всего обнаруживают геморрагический плеврит:
- инфильтративный туберкулез легких
  - пневмония, вызванная *Clebsiella*
  - синдром Чарджа-Стросса
  - +рак легкого**
  - все вышеперечисленное
15. Для какого заболевания наиболее характерен лимфоцитарный состав в плевральном экссудате:
- +туберкулез**
  - рак легкого
  - ревматоидный артрит
  - пневмония
  - опухоль яичников
16. Основное патогенетическое значение в развитии первичной эмфиземы легких имеет:
- хронические заболевания легких
  - функциональное перенапряжение аппарата дыхания
  - возрастная инволюция эластической ткани легких
  - +дефицит альфа1-антитрипсина**
  - увеличение мукоцилиарного клиренса
17. Предпочтительный метод исследования при ТЭЛА:
- +определение вентиляционно-перфузионного отношения**
  - стандартная ангиография
  - КТ грудной клетки
  - магнитно-резонансная ангиография
  - рентгенография грудной клетки
18. 40-летний мужчина появился с повторными эпизодами бронхоспазма и кровохарканья. Рентген грудной клетки показал прикорневые бронхоэктазы. Наиболее вероятный диагноз:
- саркоидоз
  - идиопатический легочный фиброз
  - экзогенный аллергический альвеолит
  - +bronхолегочный аспергиллез**
  - центральный рак легких

### 3.3 Вопросы промежуточной аттестации

На защиту по практики выносят вопросы по содержанию отчета. С целью обеспечения объективности и качества оценки могут задаваться иные вопросы, относящиеся к специфике практики.

#### 3.6 Критерии оценки образовательных результатов обучающихся по освоению компетенций

Индекс	Содержание компетенции соответствию ОПОП	Содержание компетенции её части	Общие требования (характеристика планируемых результатов)		Уровни освоения компетенции (шкала)		
					Высокий (продвинутый)	Хороший (базовый)	Достаточный (минимальный)
					Оценка знаний (нормативная)		
					«зачтено» оценкой «5, отлично»	«зачтено» 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-1	Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	Знать	особенности и алгоритмы оказания медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах на амбулаторно-поликлиническом этапе.	всесторонние знания особенностей и алгоритмов оказания медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах на амбулаторно-поликлиническом этапе.	в достаточной мере знание особенностей и алгоритмов оказания медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах на амбулаторно-поликлиническом этапе.	не в полной мере знание особенностей и алгоритмов оказания медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах на амбулаторно-поликлиническом этапе.
			Уметь	оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной и экстренной формах на амбулаторно-поликлиническом этапе.	в полной мере умение оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной и экстренной формах на амбулаторно-поликлиническом этапе.	в достаточной мере умение оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной и экстренной формах на амбулаторно-поликлиническом этапе.	не в полной мере умение оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной и экстренной формах на амбулаторно-поликлиническом этапе.
			Практические навыки (владеть)	методами оказания медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах на амбулаторно-поликлиническом этапе.	в полной мере владение навыками оказания медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах на амбулаторно-поликлиническом этапе.	в достаточной мере владение навыками оказания медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах на амбулаторно-поликлиническом этапе.	не в полной мере владение навыками оказания медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах на амбулаторно-поликлиническом этапе.

ПК-2	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	Знать	методы физикального, лабораторного и инструментального исследования органов и систем; последовательно выполнять и объём проводимых исследований, необходимых для постановки диагноза.	в полной мере знать методы физикального, лабораторного и инструментального исследования органов и систем; последовательность выполнения и объём проводимых исследований, необходимых для постановки диагноза.	в достаточной мере знать методы физикального, лабораторного и инструментального исследования органов и систем; последовательность выполнения и объём проводимых исследований, необходимых для постановки диагноза.	не в полной мере знать методы физикального, лабораторного и инструментального исследования органов и систем; последовательность выполнения и объём проводимых исследований, необходимых для постановки диагноза.
			Уметь	использовать данные физикального обследования, интерпретировать и использовать данные основных лабораторно-инструментальных методов обследования при формулировке диагноза.	в полной мере уметь использовать данные физикального обследования, интерпретировать и использовать данные основных лабораторно-инструментальных методов обследования при формулировке диагноза.	в достаточной мере уметь использовать данные физикального обследования, интерпретировать и использовать данные основных лабораторно-инструментальных методов обследования при формулировке диагноза.	не в полной мере уметь использовать данные физикального обследования, интерпретировать и использовать данные основных лабораторно-инструментальных методов обследования при формулировке диагноза.
			Практические навыки (владеть)	навыком применения методов общеклинического обследования и интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом построения обоснования развернутого клинического диагноза на основании полученных данных.	в полной мере владеть методами общеклинического обследования и интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом построения обоснования развернутого клинического диагноза на основании полученных данных.	в достаточной мере владеть методами общеклинического обследования и интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом построения обоснования развернутого клинического диагноза на основании полученных данных.	не в полной мере владеть методами общеклинического обследования и интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом построения обоснования развернутого клинического диагноза на основании полученных данных.
ПК-3	Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	Способен назначить лечение и контролировать его эффективность	Знать	механизм действия лекарственных препаратов, показания и противопоказания к их назначению	в полной мере знать механизм действия лекарственных препаратов, показания и противопоказания к их назначению.	в достаточной мере знать механизм действия лекарственных препаратов, показания и противопоказания к их назначению.	не в полной мере знать механизм действия лекарственных препаратов, показания и противопоказания к их назначению.

		вность и безопас ность	Уметь	сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетически х свойств средств препаратов, опираясь на результаты рандомизирован ных контролируемых фармакоэкономи ческих и фармакоэпидеми ологических исследований; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных заболеваниях и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения, сформулировать показания для продолжения лечения в стационаре.	в полной мере уметь формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических свойств средств препаратов, опираясь на результаты рандомизирован ных контролируемых фармакоэкономиче ских и фармакоэпидеми ологических исследований; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных заболеваниях и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения, сформулировать показания для продолжения лечения в стационаре	в достаточной мере уметь формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических свойств средств препаратов, опираясь на результаты рандомизирован ных контролируемых фармакоэкономи ческих и фармакоэпидеми ологических исследований; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных заболеваниях и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения, сформулировать показания для продолжения лечения в стационаре	не в полной мере уметь формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических свойств средств препаратов, опираясь на результаты рандомизированных контролируемых фармакоэкономических и фармакоэпидемиологичес ких исследований; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных заболеваниях и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения, сформулировать показания для продолжения лечения в стационаре
--	--	------------------------------	-------	---	---	--	--

			<p>Практические навыки (владеть)</p> <p>выбора лекарственного средства, используя стандарты диагностики и лечения заболеваний, клинические рекомендации; навыком выбора лекарственного препарата на основании инструкции по медицинскому применению, перечня ЖНВЛС, стандартов диагностики и лечения заболеваний; навыком выбора лекарственных средств с учетом индивидуальной фармакодинамики и, фармакокинетики, известных нежелательных реакций, возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других лекарственных препаратов; навыком выбора лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования препаратов как при моно-, так и при комбинированной терапии.</p>	<p>в полной мере владеть навыком выбора лекарственного средства, используя стандарты диагностики и лечения заболеваний, клинические рекомендации; навыком выбора лекарственного препарата на основании инструкции по медицинскому применению, перечня ЖНВЛС, стандартов диагностики и лечения заболеваний; навыком выбора лекарственных средств с учетом индивидуальной фармакодинамики, фармакокинетики, известных нежелательных реакций, возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других лекарственных препаратов; навыком выбора лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования препаратов как при моно-, так и при комбинированной терапии.</p>	<p>в достаточной мере владеть навыком выбора лекарственного средства, используя стандарты диагностики и лечения заболеваний, клинические рекомендации; навыком выбора лекарственного препарата на основании инструкции по медицинскому применению, перечня ЖНВЛС, стандартов диагностики и лечения заболеваний; навыком выбора лекарственных средств с учетом индивидуальной фармакодинамики и, фармакокинетики, известных нежелательных реакций, возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других лекарственных препаратов; навыком выбора лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования препаратов как при моно-, так и при комбинированной терапии.</p>	<p>не в полной мере владеть навыком выбора лекарственного средства, используя стандарты диагностики и лечения заболеваний, клинические рекомендации; навыком выбора лекарственного препарата на основании инструкции по применению, перечня ЖНВЛС, стандартов диагностики и лечения заболеваний; навыком выбора лекарственных средств с учетом индивидуальной фармакодинамики, фармакокинетики, известных нежелательных реакций, возможного взаимодействия при назначении других лекарственных препаратов; навыком выбора лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования препаратов как при моно-, так и при комбинированной терапии.</p>
--	--	--	---	--	---	--

ПК-4	<p>Готов реализовать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>Готов реализовать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	Знать	<p>принципы проведения реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, принципы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.</p>	<p>в полной мере знать принципы проведения реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, принципы проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.</p>	<p>в достаточной мере знать принципы проведения реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, принципы проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.</p>	<p>не в полной мере знать принципы проведения реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, принципы проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.</p>
			Уметь	<p>составлять программы реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности пациента, сформулировать показания для направления пациента на освидетельствование в бюро МСЭ.</p>	<p>в полной мере уметь составлять программы реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности пациента, сформулировать показания для направления пациента на освидетельствование в бюро МСЭ.</p>	<p>в достаточной мере уметь составлять программы реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности пациента, сформулировать показания для направления пациента на освидетельствование в бюро МСЭ.</p>	

			Практические навыки (владеть)	навыком составления программ реабилитации пациентов и абилитации инвалидов; методами проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента; методами определения признаков стойкой утраты трудоспособности и.	в полной мере владеть навыком составления программ реабилитации пациентов и абилитации инвалидов; методами проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента; методами определения признаков стойкой утраты трудоспособности.	в достаточной мере владеть навыком составления программ реабилитации пациентов и абилитации инвалидов; методами проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента; методами определения признаков стойкой утраты трудоспособности и.	не в полной мере владеть навыком составления программ реабилитации пациентов и абилитации инвалидов; методами проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента; методами определения признаков стойкой утраты трудоспособности.
ПК-5	Готов проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению	Готов проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению	Знать	методы профилактики заболеваний, принципы формирования здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения, особенности проведения вакцинации взрослого населения, показания и противопоказания к вакцинации.	в полной мере знать методы профилактики заболеваний, принципы формирования здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения, особенности проведения вакцинации взрослого населения, показания и противопоказания к вакцинации.	в достаточной мере знать методы профилактики заболеваний, принципы формирования здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения, особенности проведения вакцинации взрослого населения, показания и противопоказания к вакцинации.	не в полной мере знать методы профилактики заболеваний, принципы формирования здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения, особенности проведения вакцинации взрослого населения, показания и противопоказания к вакцинации.

	ию населения	но-гигиеническому просвещению населения	Уметь	составить план профилактических мероприятий, провести контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, сформулировать показания и противопоказания к проведению вакцинации населения.	в полной мере уметь составить план профилактических мероприятий, провести контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, сформулировать показания и противопоказания к проведению вакцинации населения.	в достаточной мере уметь составить план профилактических мероприятий, провести контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, сформулировать показания и противопоказания к проведению вакцинации населения.	не в полной мере уметь составить план профилактических мероприятий, провести контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, сформулировать показания и противопоказания к проведению вакцинации населения.
			Практические навыки (владеть)	навыком проведения санитарно-просветительской и профилактической работы	в полной мере владеть навыком проведения санитарно-просветительской и профилактической работы	в достаточной мере владеть навыком проведения санитарно-просветительской и профилактической работы	не в полной мере владеть навыком проведения санитарно-просветительской и профилактической работы
ПК-6	Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося	Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося	Знать	правила и порядок ведения медицинской документации; правила взаимодействия со средним медицинским персоналом.	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.



	ося в распоряжении среднего медицинского персонала	щегося в распоряжении среднего медицинского персонала	Уметь	оформлять медицинскую документацию в амбулаторно-поликлиническом учреждении.	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)	навыком ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях	в полной мере владеть навыками оформления и ведения медицинской документации, организации деятельности среднего медицинского персонала.	в достаточной мере владеть навыками оформления и ведения медицинской документации, организации деятельности среднего медицинского персонала.	не в полной мере владеть навыками оформления и 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	принципы и методы поиска анализа и синтеза информации; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья населения.	всестороннее и глубокое знание принципов и методов поиска анализа и синтеза информации; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья населения	в достаточной мере принципов и методов поиска анализа и синтеза информации; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья населения	не в полной мере знание принципов и методов поиска анализа и синтеза информации; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья населения
			Уметь	применять принципы и методы поиска анализа и синтеза информации. Грамотно, логично, аргументированно формировать собственные суждения и оценки.	высокий уровень умений применять принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации. Грамотно, логично, аргументированно формировать собственные суждения и оценки.	достаточный уровень умений применять принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации. Грамотно, логично, аргументированно формировать собственные суждения и оценки.	низкий уровень умений применять принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации. Грамотно, логично, аргументированно формировать собственные суждения и оценки.

			<p>Практические навыки (владеть)</p> <p>навыком поиска аутентичной и полной информации для решения поставленной задачи из различных источников, в том числе официальных и неофициальных, документированных и не документированных.</p>	<p>в полной мере владение способами поиска аутентичной и полной информации для решения поставленной задачи из различных источников, в том числе официальных и неофициальных, документированных и не документированных методами поиска аутентичной и полной информации для решения поставленной задачи из различных источников, в том числе официальных и неофициальных, документированных и не документированных методами поиска аутентичной и полной информации для решения поставленной задачи из различных источников, в том числе официальных и неофициальных, документированных и не документированных</p>	<p>в достаточной мере владение способами поиска аутентичной и полной информации для решения поставленной задачи из различных источников, в том числе официальных и неофициальных, документированных и не документированных методами поиска аутентичной и полной информации для решения поставленной задачи из различных источников, в том числе официальных и неофициальных, документированных и не документированных</p>	<p>не в полной мере владение способами поиска аутентичной и полной информации для решения поставленной задачи из различных источников, в том числе официальных и неофициальных, документированных и не документированных методами поиска аутентичной и полной информации для решения поставленной задачи из различных источников, в том числе официальных и неофициальных, документированных и не документированных</p>
--	--	--	--	---	---	---