

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Б2.П.9 Практика по неотложным медицинским манипуляциям

по специальности	31.05.01 Лечебное дело
квалификация выпускника	Врач-лечебник
форма обучения	Очная
год начала подготовки	2023

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

Программа производственной практики согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База производственной практики: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

СОГЛАСОВАНО:

**Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномысска
(ГБУЗ «СК «Городская больница»
г. Невинномысска)**



Е.Г. Ерхова

1. Цели и задачи практики.

Цели

Цель практики по неотложным медицинским манипуляциям: по завершению практики обучающиеся смогут применять медицинские манипуляции при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам в критических состояниях. 2. Задачи практики – сформировать способность оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; – сформировать навыки распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме – сформировать навыки оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента

2. Место практики в структуре образовательной программы.

Для прохождения клинической практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые при изучении следующих дисциплин: латинский язык, биохимия, анатомия человека, гистология, нормальная физиология, патологическая физиология, патологическая анатомия, пропедевтика внутренних болезней, фармакология, факультетская терапия.

1. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

3.1. Общепрофессиональные компетенции

Категория (группа) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональных компетенций	Компетенции и индикаторы их достижения	Дескрипторы
Диагностические и инструментальные методы обследования.	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию	ОПК-2.ИД1 – Анализирует информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности.	знать показания и противопоказания к использованию современных медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, инструментальных, функциональных и лабораторных методов

	<p>здорового образа жизни и санитарно-Гигиеническом у просвещению населения</p>		<p>обследования в терапии; интерпретацию результатов наиболее распространенных методов инструментальной, лабораторной и функциональной диагностики</p> <p>уметь применять современные медицинские технологии, специализированное оборудование, медицинские изделия, лекарственные препараты в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, с позиции доказательной медицины в диагностике внутренних болезней; назначить инструментальные, функциональные и лабораторные методов обследования; интерпретировать результаты методов инструментальной, лабораторной и функциональной диагностики</p> <p>владеть способностью к использованию современных медицинских технологий, специализированного оборудования, медицинских изделий, лекарственных препаратов и их комбинаций, с позиции доказательной медицины в диагностике внутренних болезней</p>
<p>Диагностичес</p>	<p>ОПК-4.</p>	<p>ОПК-4. ИД-2.</p>	<p>знать показания и</p>

кие и инструментальные методы обследования.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.	Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.	противопоказания к использованию современных медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, инструментальных, функциональных и лабораторных методов обследования в терапии; интерпретацию результатов наиболее распространенных методов инструментальной, лабораторной и функциональной диагностики
			уметь применять современные медицинские технологии, специализированное оборудование, медицинские изделия, лекарственные препараты в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, с позиции доказательной медицины в диагностики внутренних болезней; назначить инструментальные, функциональные и лабораторные методов обследования; интерпретировать результаты методов инструментальной, лабораторной и функциональной диагностики
			владеть способностью к использованию современных медицинских технологий,

			специализированного оборудования, медицинских изделий, лекарственных препаратов и их комбинаций, с позиции доказательной медицины в диагностике внутренних болезней
Медицинская реабилитация	ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.ИД2 - Разрабатывает план медико-профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения	знать основные теории и подходы в этиологии, патогенезе, морфогенеза, патоморфозе развития заболеваний внутренних органов в терапии, используемые для определения диагностических методик; основные параметры физиологического и морфофункционального здоровья
			уметь применить современные подходы в этиологии, патогенезе, морфогенеза, патоморфозе развития заболеваний для назначения необходимых методов диагностики; измерять и оценивать параметры физиологического и морфофункционального здоровья
			владеть способностью к использованию диагностических методик с позиции этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза развития заболеваний; методиками измерения и оценки параметров физиологического и морфофункционального

			здоровья; методами диагностики физиологических и морфофункциональных показателей при заболеваниях терапевтического профиля
--	--	--	--

3.2. Профессиональные компетенции

Категория (группа) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональных компетенций	Компетенции и индикаторы их достижения
Теоретические и практические основы профессиональной деятельности.	ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах.	<p>ПК-1. ИД-1. Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.</p> <p>ПК-1. ИД-2. Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>ПК-1. ИД-3. Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p> <p>ПК-1. ИД-4. Применяет</p>

<p>Теоретические и практические основы профессиональной деятельности.</p>	<p>ПК-2. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза.</p>	<p>лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p> <p>ПК-2. ИД-1. Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента.</p> <p>ПК-2. ИД-2. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>ПК-2. ИД-3. Формирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных исследований.</p>
---	---	---

3.3. В результате прохождения производственной практики обучающийся должен

Знать:

- клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
- тактику ведения пациентов в зависимости от нозологических форм на основании действующих клинических рекомендаций;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний.
- перечень лекарственных препаратов и иных веществ, применяемых в экстренных и неотложных ситуациях в медицинской практике, их механизм действий, дозировки, показания и противопоказания;
- критерии приемлемости использования лекарственных средств в зависимости от возраста и заболевания пациента.
- клинические признаки состояний, требующих неотложной медицинской помощи, в том числе внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания

- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации у пациентов разного возраста
- клинические проявления состояний, требующих проведения экстренной помощи;
- препараты для экстренной помощи, пути доставки, дозы препаратов;
- маршрутизацию пациентов для оказания профильной медицинской помощи

Уметь:

- осуществлять рациональный выбор медикаментозной терапии с учетом механизма действия, этиологии и патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии выбрать оптимальные методы лечения пациентов в зависимости от нозологических форм

- применять необходимые лекарственные препараты и иные вещества в конкретной ситуации для решения поставленных задач, оценивать эффективность проводимой терапии.

- выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.

Владеть:

- навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания скорой неотложной медицинской помощи.

- навыками выбора и применения необходимых медикаментов в лечение пациентов в неотложных и экстренных ситуациях

- навыками составления и применения алгоритмов ведения больных с различными нозологическими формами.

- навыками составления и применения алгоритмов ведения больных с различными нозологическими формами.

- навыком выполнения базового комплекса сердечно-легочной реанимации у пациентов разного возраста

- навыком организации оказания экстренной помощи с привлечением дополнительных ресурсов при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

4. Объем практики

Семестр р обучения	Общая трудоемкость практики			Форма контроля
	в неделях	в зачетных единицах	в академических часах	

10	2	3	108	экзамен
----	---	---	-----	---------

5. Структура и содержание клинической практики и воспитательной деятельности при реализации программы практики.

5.1. Структура и содержание клинической практики.

№ п/п	Наименование раздела (этапа) практики	Виды работ на практике, включая воспитательную и самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость	Бюджет времени (час), включая с/р
Этап 1.			
1.	Ознакомительный (организационный):	<p>Своевременная явка в лечебно-профилактическое учреждение (в указанные в направлении на практику день и час).</p> <p>Ознакомление с:</p> <ul style="list-style-type: none"> -структурой и организацией работы лечебно-профилактического учреждения; -правилами внутреннего распорядка и режимом работы учреждения. <p>Прохождение инструктажа по правилам охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности на месте прохождения практики.</p> <p>Распределение по рабочим местам (лечебным отделениям, врачебным кабинетам) под контролем руководителя практики от выпускающей кафедры института и руководителя практики от лечебно-профилактического учреждения.</p> <p>Прибытие в лечебное отделение представиться врачу - куратору и приступить к прохождению производственной практики.</p>	4
Этап 2.			
1.	Раздел 1. Задачи клиники пропедевтики внутренних	Задачи клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни как научно-методический юридический документ. Схема	5

	болезней.	исследования больного.	
2.	Раздел 2. Общий осмотр больного. Диагностика состояний, требующих проведения неотложных манипуляций	Виды нарушения сознания, положение тела больного. Выражение лица, типы телосложения, антропометрия, термометрия, виды лихорадок.	9
3.	Раздел 3. Осмотр грудной клетки, определение ее формы в норме и патологии. Диагностика состояний, требующих проведения неотложных манипуляций	Пальпация грудной клетки. Определение дыхательной экскурсии грудной клетки. Определение голосового дрожания. Методика и техника перкуссии. Сравнительная перкуссия легких. Топографическая перкуссия легких. Определение подвижности нижнего края легких.	9
4.	Раздел 4. Методы исследования системы органов дыхания. Диагностика состояний, требующих проведения неотложных манипуляций	Исследование органов дыхания. Жалобы. Осмотр. Патологические разновидности грудной клетки. Голосовое дрожание. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Аускультация легких: физические основы метода. Основные дыхательные шумы. Побочные дыхательные шумы. Бронхофония. Лабораторные и инструментальные методы исследования легких. Диагностическое значение при основных бронхолегочных синдромах.	9
5.	Раздел 5. Методы исследования системы органов кровообращения. Диагностика состояний, требующих	Аускультация сердца. Тоны и ритмы сердца. Нормальные и патологические. Диагностика основных патологических синдромов. Невинные функциональные и органические шумы. Исследование артериального пульса.	9

	проведения неотложных манипуляций	Исследование артериального пульса. Измерение артериального давления. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. План расшифровки ЭКГ. Электрокардиографическая диагностика простых нарушений ритма и проводимости (синус.ритм, фибрилляция и трепетание предсердий, AV блокады).	
6.	Раздел 6. Основы частной патологии органов дыхания. Диагностика состояний, требующих проведения неотложных манипуляций	Симптоматология острых пневмоний (очаговой и долевой), бронхитов (острого и хронического). Абсцесса легкого, обтурационного ателектаза. Симптоматология бронхиальной астмы. Эмфизема легких. Понятие о недостаточности функции внешнего дыхания. Спирография, диагностика обструктивной и рестриктивной дыхательной недостаточности. Симптоматология плевритов (сухого и экссудативного). Гидроторакс. Пневмоторакс. Компрессионный ателектаз. Синдрома легочного сердца. Дыхательная недостаточность.	9
7.	Раздел 7. Основы частной патологии системы органов кровообращения. Диагностика состояний, требующих проведения неотложных манипуляций	Симптоматология митральных пороков сердца: стеноза левого атриовентрикулярного отверстия и недостаточности митрального клапана. Недостаточность трехстворчатого клапана (органическая и функциональная). Правожелудочковая сердечная недостаточность. Значение для диагностики ЭхоКГ, ФКГ, рентгенография. Симптоматология аортальных пороков сердца: стеноза устья аорты и недостаточности клапана аорты. Левожелудочковая сердечная недостаточность. Значение для диагностики ЭхоКГ, ФКГ,	9

		<p>рентгенография.</p> <p>Понятие об атеросклерозе и его проявлениях. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда. Лабораторная и инструментальная диагностика. ЭКГ, ЭхоКГ и стресс-ЭхоКГ.</p> <p>Синдром артериальной гипертензии. Недостаточность кровообращения (острая и хроническая). Острая сосудистая недостаточность. Понятие о легочной гипертензии и легочном сердце.</p>	
8.	<p>Раздел 8.</p> <p>Методы исследования системы органов пищеварения. Диагностика состояний, требующих проведения неотложных манипуляций</p>	<p>Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Поверхностная ориентировочная пальпация и методическая глубокая скользящая по В.П. Образцову и Н.Д.Стражеско). Синдром «острого живота»</p> <p>Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Перкуссия и пальпация печени и селезенки. Синдром портальной гипертензии. Методики идентификации асцита, синдром желтухи.</p>	9
9.	<p>Раздел 9.</p> <p>Методы исследования почек и мочевыводящих путей. Основные клинические симптомы и синдромы. Диагностика состояний, требующих проведения неотложных манипуляций</p>	<p>Расспрос, осмотр больных с заболеваниями органов мочеотделения. Перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря. Основные синдромы при заболеваниях почек (мочевой, нефротический, нефритический, артериальной гипертензии, уремии).</p>	9

10.	Раздел 10. Основы частной патологии органов пищеварения. Диагностика состояний, требующих проведения неотложных манипуляций	Симптоматология гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Рак желудка. Энтериты. Колиты. Синдром недостаточности всасывания. Симптоматология гепатитов и циррозов печени. Печеночная недостаточность. Симптоматология холециститов. Желчнокаменная болезнь Панкреатиты. Лабораторная и инструментальная диагностика.	9
11.	Раздел 11. Основы частной патологии почек и мочевыводящих путей. Диагностика состояний, требующих проведения неотложных манипуляций	Симптоматология гломерулонефритов (острых и хронических). Нефротический и нефритический синдромы. Хронический пиелонефрит. Хроническая почечная недостаточность.	9
12.	Раздел 12. Основы частной патологии органов кроветворения. Диагностика состояний, требующих проведения неотложных манипуляций	Симптоматология анемий и лейкозов. Геморрагический синдром. Исследование крови, лимфоузлов, пунктатов костного мозга. Данные сцинтиграфии и КТ.	9
	Итого:	Общая трудоемкость:	108

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по клинической практике.

6.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания.

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<u>Общепрофессиональные компетенции.</u>					
<i>ОПК – 2. Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.</i>					
Знать: способы коммуникации с окружающими людьми на русском, иностранном и национальном языках при организации выполнения врачебных обязанностей в терапевтических практике.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.
Уметь: общаться с больными в процессе лечения и ухода за ними на доступных для них языках.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: русским, иностранным или национальными языками	Частичное владение навыками	Несистематическое применение	В систематическом применении	Успешное и систематическое применение	

для решения задач профессиональной деятельности.		навыков	навыков допускаются пробелы	навыков	
ОПК – 4. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.					
Знать: Основы и принципы поведения медицинских работников обеспечивающих эффективный уход и лечение больных.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.
Уметь: применять общепринятые нормы медицинской этики: умение уважать больного и внимательно его выслушать; продемонстрировать свою заинтересованность к его мнению; правильно и доступно построить свою речь; не ранить пациента неосторожным высказыванием; уделить ему должное внимание и успокоить.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: такими качествами, как сострадание, доброта,	Частичное владение навыками	Несистематическое применение	В систематическом применении	Успешное и систематическое применение	

чуткость и отзывчивость, заботливость и внимательное отношение к пострадавшим.		навыков	навыков допускаются пробелы	навыков		
ОПК-8. Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.						
Знать: перечень лекарственных препаратов, иных веществ и медицинских изделий, необходимых для оснащения терапевтического отделения, используемых для лечения и ухода за больными.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Сформированные систематические знания.	
Уметь: применять своевременно и по назначению лекарственные препараты, иные вещества и медицинские изделия при организации медицинского обслуживания пациентов терапевтического отделения.	Частичные умения	Неполные умения	Неполные умения	Сформированные умения		
Владеть: алгоритмами применения лекарственными	Частичное владение навыками	Несистематическое применение	В систематическом применении	Успешное и систематическое применение		

препаратов, иных веществ и медицинских изделий, необходимых для лечения и ухода за больными.		навыков	навыков допускаются пробелы	навыков	
<u>Профессиональные компетенции.</u> а) медицинская деятельность:					
<i>ПК-1. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</i>					
<i>Знать:</i> пути и направления формирования здорового образа жизни: - создание, развитие, усиление, активизация позитивных для здоровья условий, факторов, обстоятельств; по существу, формирование потенциала общественного здоровья; - преодоление, уменьшение факторов риска.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие</i>
<i>Уметь:</i> формировать здоровый образ жизни путем: - создания и развития факторов здоровья:	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

<ul style="list-style-type: none">- <i>высокой трудовой активности и удовлетворенности трудом;</i>- <i>высокой медицинской активности;</i>- <i>физического и душевного комфорта, гармонического развития физических и интеллектуальных способностей;</i>- <i>активной жизненной позиции, социальной активности и социального оптимизма, высокого культурного уровня;</i>- <i>экологической активности, экологически грамотного поведения, деятельности по оздоровлению внешней среды;</i>- <i>высокой физической активности;</i>- <i>рационального и сбалансированного питания;</i>- <i>дружных семейных отношений и</i>					
---	--	--	--	--	--

<i>устроенности быта.</i>					
<p>Владеть: алгоритмами осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья путем преодоления факторов риска: низкой трудовой активности и неудовлетворенности трудом; низкой медицинской активности; пассивности и дискомфорта, нейроэмоциональной и психической напряженности; низкой социальной активности и невысокого культурного уровня; низкой физической активности и гиподинамии; нерационального и несбалансированного питания; потребления алкоголя, наркотических и других токсических веществ; напряженных</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

<i>семейных отношений и нездорового быта.</i>						
ПК-2. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза						
Знать: <i>санитарно – гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводящиеся в целях защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при ухудшении радиационной обстановки; при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</i>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие</i>	
Уметь: <i>проводить санитарно – гигиенические и противоэпидемические мероприятия в условиях карантина и обсервации, организовать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, а также при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</i>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения		
Владеть: <i>знаниями и</i>	Частичное	Несистематиче	В	Успешное и		

<i>опытом по проведению: эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания; выявления, изоляции и госпитализации инфекционных больных; экстренной общей и специальной профилактики; иммунизация населения.</i>	владение навыками	ское применение навыков	систематическом применении навыков допускаются пробелы	систематическое применение навыков	
---	-------------------	-------------------------	--	------------------------------------	--

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

Материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости.			
Реферат	Продукт самостоятельной работы обучающегося,	Темы	Пятибалльная

	<p>представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.</p>	рефератов	шкала
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен 	Фонд тестовых заданий	Пятибалльная шкала

	<p>решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;</p> <ul style="list-style-type: none"> - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. 		
<p>Промежуточная аттестация.</p>			
<p>Экзамен</p>	<p>Экзамен по производственной практике служит для оценки работы обучающегося при прохождении практики и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.</p>	<p>Вопросы к экзамену</p>	<p>Пятибалльная шкала</p>

Тестовые задания.

Тема 1. Исследование органов дыхания. Жалобы. Осмотр. Патологические разновидности грудной клетки. Голосовое дрожание. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.

1. У больного при осмотре выявлен отёк левой голени и стопы. Укажите 2 вероятные причины данного состояния:

- а) сердечная недостаточность;
- б) тромбофлебит вен левой голени;
- в) патология почек;
- г) патология печени;
- д) нарушение лимфооттока в области левой голени.

2. Что понимают под термином «пассивное положение больного»?

- а) положение, которое придаёт больному врач при осмотре;
- б) положение, которое больной принимает сам в момент осмотра;
- в) положение, которое больной стремится занять для облегчения болезненных явлений;
- г) все вышеперечисленные положения.

3. Какие 4 признака характерны для гиперстенического конституционального типа?

- а) преобладание поперечных размеров тела над продольными;
- б) преобладание продольных размеров над поперечными;
- в) преобладание длины конечностей над длиной туловища;
- г) преобладание длины туловища над длиной конечностей;
- д) преобладание длины грудной клетки над длиной живота;
- е) преобладание длины живота над длиной грудной клетки;
- ж) высокое стояние диафрагмы;
- з) низкое стояние диафрагмы.

4. Какую лихорадку называют лихорадкой гектического типа (febrishectica)?

а) колебания температуры в течение суток более 20С, с несколькими подъёмами и спадами в течение суток, сопровождающиеся выраженной потливостью и ознобами;

- б) колебания суточной температуры более 10С, минимум – выше 370 С;
- в) колебания суточной температуры в пределах 10 С;
- г) разнообразные и незакономерные колебания суточной температуры.

5. Укажите 3 характерных признака гиперстенической грудной клетки:

- а) переднезадний размер меньше поперечного;
- б) переднезадний размер равен поперечному;
- в) ход рёбер кривой;
- г) ход рёбер близок к горизонтальному;
- д) эпигастральный угол тупой;
- е) эпигастральный угол прямой.

6. Какие 3 патологических состояния приводят к смещению вверх нижней границы обоих лёгких?

- а) эмфизема лёгких;
- б) обтурационный ателектаз;
- в) выраженный асцит;
- г) выраженный метеоризм;
- д) гидроторакс;
- е) пневмоторакс;
- ж) фиброторакс;
- з) значительное увеличение печени или селезёнки;
- и) беременность в 3-м триместре.

7. Больной жалуется на непродуктивный кашель и боль в левом боку, усиливающиеся при дыхании. Патологию какого отдела бронхолёгочной системы можно предположить?

- а) гортани или трахеи;
- б) бронхов мелкого калибра и бронхиол;
- в) альвеол;
- г) листков плевры.

8. О каких состояниях можно подумать, если у больного в подключичной области слева при пальпации выявляется усиление голосового дрожания? (выберите 4 ответа).

- а) неравномерное сужение просвета бронха;
- б) обтурационный ателектаз;
- в) наличие избыточного количества жидкости в плевральной полости;
- г) компрессионный ателектаз;
- д) очаговое уплотнение лёгочной ткани;
- е) долевое уплотнение лёгочной ткани;
- ж) эмфизема лёгких;
- з) полость в ткани лёгкого, сообщающаяся с бронхом;
- и) пневмоторакс;
- к) шероховатость плевральных листков;
- л) массивное уплотнение и спаенность плевральных листков.

9. О каких состояниях можно подумать, если у больного в подключичной области слева при сравнительной перкуссии выявляется тимпанический перкуторный звук? (выберите 2 ответа).

- а) неравномерное сужение просвета бронха;
- б) обтурационный ателектаз;
- в) наличие избыточного количества жидкости в плевральной полости;
- г) компрессионный ателектаз;
- д) очаговое уплотнение лёгочной ткани;
- е) долевое уплотнение лёгочной ткани;
- ж) эмфизема лёгких;
- з) полость в ткани лёгкого, сообщающаяся с бронхом;
- и) пневмоторакс;

- к) шероховатость плевральных листков;
- л) массивное уплотнение и спаенность плевральных листков.

10. О каких состояниях можно подумать, если у больного в подключичной области слева при пальпации выявляется усиление голосового дрожания, а при сравнительной перкуссии выявляется тимпанический перкуторный звук? (дайте один ответ).

- а) неравномерное сужение просвета бронха;
- б) обтурационный ателектаз;
- в) наличие избыточного количества жидкости в плевральной полости;
- г) компрессионный ателектаз;
- д) очаговое уплотнение лёгочной ткани;
- е) долевое уплотнение лёгочной ткани;
- ж) эмфизема лёгких;
- з) полость в ткани лёгкого, сообщающаяся с бронхом;
- и) пневмоторакс;
- к) шероховатость плевральных листков;
- л) массивное уплотнение и спаенность плевральных листков.

7.3.1. Экзаменационные вопросы по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»

Физические методы исследования больного (практические навыки):

1. Методика расспроса больного. Жалобы, история развития заболевания (anamnesismorbi), история жизни пациента (anamnesisvitae),- их диагностическое значение.

2. Методика общего осмотра. Оценка сознания. Положение больного. Конституциональные типы. Цвет кожных покровов в норме и при патологии.

3. Методика термометрии тела. Типы температурных кривых и их диагностическое значение.

4. Методика исследования периферических отеков. Диагностическое значение.

5. Методика осмотра и пальпации периферических лимфоузлов; диагностическое значение.

6. Методика осмотра и пальпации грудной клетки. Нормальные и патологические формы грудной клетки. Голосовое дрожание и его изменение при патологии.

7. Методика сравнительной перкуссии легких. Изменения перкуторного звука над легкими при различной патологии.

8. Методика топографической перкуссии легких. Границы легких в норме и их изменения при патологии. Методика определения подвижности нижнего края легких. Диагностическое значение.

9. Методика аускультации легких. Основные и побочные дыхательные шумы, диагностическое значение.

10. Методика определения бронхофонии и ее диагностическое значение.

11. Методика осмотра и пальпации области сердца. Верхушечный и сердечный толчок. Эпигастральная пульсация. Осмотр и пальпация сосудов шеи. Диагностич. значение.

12. Методика определения относительной сердечной тупости. Конфигурация сердца в норме и ее изменение при патологии.

13. Методика определения абсолютной сердечной тупости. Перкуссия по груди. Диагностическое значение этих методов.

14. Физикальные и инструментальные методики определения размеров различных отделов сердца. Сравнительная диагностич. ценность различных методов исследования.

15. Методика аускультации сердца. Зоны аускультации клапанов сердца. Диагностическое значение.

16. Методика осмотра и пальпации периферических артерий. Исследование свойств артериального пульса. Диагностическое значение.

17. Методика осмотра и пальпации периферических вен. Положительный и отрицательный венный пульс. Диагностическое значение.

18. Осмотр системы органов пищеварения. Поверхностная ориентировочная пальпация живота. Диагностическое значение.

19. Глубокая методическая скользящая пальпация желудка и кишечника по Образцову-Стражеско. Диагностическое значение метода.

20. Методика определения асцита. Причины значительного увеличения живота и способы их выявления.

21. Методики перкуссии и аускультации живота. Их диагностическое значение.

22. Методика перкуссии печени по Курлову. Размеры печени по Курлову в норме и их изменение при патологии.

23. Методика пальпации печени и ее диагностическое значение.

24. Методика выявления болезненности желчного пузыря.

25. Методики пальпации и перкуссии селезенки. Диагностическое значение методов.

26. Методика определения симптома Пастернацкого. Методика пальпации почек. Диагностическое значение методов.

27. Методика осмотра и пальпации щитовидной железы; ее диагностическое значение.

Симптоматология (основные симптомы):

1. Жалобы больных с заболеваниями органов дыхания и их диагностическое значение.

2. Форма грудной клетки в норме и при патологии. Диагностическое значение.

3. Изменения легочного перкуторного звука при патологии. Механизмы и диагностическое значение.

4. Голосовое дрожание: механизм образования, диагностическое значение.

5. Везикулярное дыхание: механизм образования, диагностическое значение.

6. Бронхиальное дыхание: механизм образования, места аускультации в норме, диагностическое значение. Амфорическое дыхание.

7. Жесткое дыхание: механизм образования, диагностическое значение. Скандированное дыхание.

8. Смешанное дыхание: механизм образования, диагностическое значение.

9. Побочные дыхательные шумы: классификация, способы различения, диагностическое значение.

10. Сухие хрипы: механизм образования, классификация, способы отличия от других побочных дыхательных шумов, диагностическое значение.

11. Влажные хрипы: механизм образования, классификация, способы отличия от других побочных дыхательных шумов, диагностическое значение.

12. Крепитация: механизм образования, способы отличия от других побочных дыхательных шумов, диагностическое значение.

13. Жалобы больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

14. Гидростатические (“сердечные”) отеки: механизм образования, идентификация.

15. I и II тоны сердца: механизмы образования, диагностическое значение их усиления или ослабления.

16. III и IV тоны сердца в норме и патологии: механизмы образования, диагностическое значение. Ритмы галопа.

17. Тон открытия митрального клапана (ТОМК) и “ритм перепела”: механизмы возникновения, диагностическое значение. Способы отличия ТОМК от расщепления II тона сердца и патологического III тона сердца.

18. Патологические систолические экстратоны: механизмы образования, диагностическое значение.

19. Расщепление I и II тонов сердца: механизмы, диагностическое значение. Способы отличия от других трехчленных ритмов сердца.

20. “Невинные” систолические шумы: классификация, механизмы образования, принципы отличия от органических шумов.

21. Длительные шумы: механизмы образования, диагностическое значение.

22. Органические систолич. шумы митральной недостаточности и аортального стеноза: механизм образования, свойства, отличия, способы отличия от “невинных” шумов.

23. Органические диастолические шумы митрального стеноза и аортальной недостаточности: механизмы образования, свойства, отличия, способы отличия от функциональных диастолических шумов.

24. Местные венозные и лимфатические отеки: механизмы образования, способы выявления и отличия от других отеков.

25. Жалобы больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта (ЖКТ).

26. Причины возникновения и признаки кровотечения из различных отделов ЖКТ.

27. Констипация (запор) и диарея (понос): причины и диагностическое значение.

28. Жалобы больных с заболеваниями печени.

29. Желтухи с неконъюгированной гипербилирубинемией: механизмы развития, диагностическое значение.

30. Желтухи с конъюгированной гипербилирубинемией: механизмы развития, диагностическое значение.

31. Жалобы больных с заболеванием желчного пузыря.

32. Жалобы больных с заболеванием почек.

33. Отеки при заболеваниях почек: механизмы развития, признаки, способы выявления, отличия от отеков при заболеваниях сердца, печени и ЖКТ. Диагностическое значение «почечных» отеков.

34. Жалобы больных с заболеваниями системы органов кроветворения.

Нозологические формы и клинические синдромы (кратко - этиологию и основные звенья патогенеза; развернуто - клиническую картину (симптоматику), основные клинические формы; развернуто - методы лабораторно-инструментальной диагностики; возможные осложнения и исходы болезни или данного состояния; элементы дифференциальной диагностики (для синдромов - их диагностическое значение); принципы лечения (перечислить):

1. Бронхопневмония (очаговая пневмония).

2. Долевая (крупозная) пневмония.

3. Синдром полости в легком. Абсцесс легкого. Бронхоэктатическая болезнь.

4. Бронхиты (острый и хронический).

5. Бронхиальная астма.

6. Синдром эмфиземы легких.

7. Синдром обтурационного ателектаза (на примере центрального рака легких).

8. Синдром пневмоторакса.

9. Синдром скопления жидкости в плевральной полости (экссудативный плеврит и гидроторакс). Компрессионный ателектаз.

10. Недостаточность митрального клапана.

11. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия.

12. Недостаточность клапанов аорты.

13. Стеноз устья аорты.

14. Недостаточность трехстворчатого клапана.

15. Синдром стенокардии.

16. Инфаркт миокарда.

17. Сердечная астма. Отек легких.

18. Правожелудочковая и бивентрикулярная сердечная недостаточность.
19. Синдром артериальной гипертензии.
20. Гастриты (острый и хронический).
21. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.
22. Синдром “острого живота”.
23. Синдром недостаточности всасывания (синдром мальабсорбции).
24. Синдром недостаточности дисахаридаз.
25. Хронические гепатиты и циррозы печени.
26. Синдром портальной гипертензии.
27. Желчекаменная болезнь.
28. Хронический холецистит.
29. Гломерулонефрит (острый и хронический).
30. Пиелонефрит (острый и хронический).
31. Нефротический синдром.
32. Синдром почечной колики.
33. Синдром уремии.
34. Железодефицитная анемия.
35. В-12-(фолиево-)дефицитная анемия (анемия Аддисона-Бирмера).
36. Гемолитические анемии.
37. Лейкозы (острый и хронический).

Лабораторные и инструментальные методы исследования:

1. Клинический анализ крови, диагностическое значение.
2. Анализ крови при железодефицитной анемии.
3. Анализ крови при В-12-(фолиево-)дефицитной анемии.
4. Анализ крови при гемолитической анемии.
5. Анализ крови при апластической анемии.
6. Анализ крови при остром лейкозе.
7. Анализ крови при хроническом лейкозе.
8. Клинический анализ мочи.
9. Анализ мочи при хроническом пиелонефрите.
10. Анализ мочи при хроническом гломерулонефрите.
11. Анализ мочи при нефротическом синдроме.
12. Проба мочи по Зимницкому: методика выполнения, диагностическое значение.
13. Исследование содержания в моче глюкозы и кетоновых тел. Диагностическое значение.
14. Зондирование желудка: методика выполнения, диагностическое значение.
15. Дуоденальное зондирование: методика выполнения, диагностическое значение.
16. Диагностическое значение эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС).
17. Лабораторная диагностика желтух.
18. Диагностическое значение исследования мокроты при заболеваниях легких.

19. Электрокардиография: определение, принцип метода, методика проведения, диагностическое значение.

20. Нормальная ЭКГ: механизмы формирования, нормальные величины и соотношения зубцов и интервалов. Соотношение с фазами механической деятельности сердца.

21. ЭКГ-признаки гипертрофии различных отделов сердца.

22. ЭКГ при атриовентрикулярных блокадах.

23. ЭКГ при блокадах ножек пучка Гиса.

24. ЭКГ при наджелудочковой и желудочковой экстрасистолии.

Алгоритмии.

25. ЭКГ при мерцательной аритмии и трепетании предсердий.

26. ЭКГ при наджелудочковой тахикардии.

27. ЭКГ при желудочковой тахикардии и фибрилляции желудочков.

28. ЭКГ при приступе стенокардии и инфаркте миокарда (в динамике).

29. Фонокардиография (ФКГ) и ее диагностическое значение.

30. Эхокардиография (ЭхоКГ) и ее диагностическое значение.

31. Методика измерения артериального давления.

32. Диагностическое значение определения венозного давления.

33. Исследование плевральной жидкости и его диагностическое значение.

34. Диагностическое значение радиоизотопных методов исследования внутренних органов.

35. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки, его диагностическое значение.

36. Рентгенологическое исследование органов брюшной полости, его диагностическое значение.

Темы рефератов.

1. Клиническое обследование больного: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.
2. Оценка выявленных при обследовании больного патологических изменений и формулировка предварительного диагноза.
3. Лабораторная диагностика: оценка биохимических анализов печеночного комплекса (общий белок, белковые фракции, холестерин, фракции липидов, коэффициент атерогенности, триглицериды, общий билирубин, его фракции, АЛТ, АСТ, ЩФ.).
4. Ишемическая болезнь сердца.
5. Бронхиальная астма.
6. Пиелонефрит.
7. Гипертоническая болезнь.
8. Хроническая почечная недостаточность.
9. Хронический гастрит.
10. Ревматоидный артрит..
11. Опасности лекарственной терапии.

12. Желчнокаменная болезнь.
13. Циррозы печени.
14. Анемии.

6.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Шкала оценивания	Оценка	Критерии выставления оценки
100-процентная шкала	Неудовлетворительно	менее 50 % правильных ответов
	Удовлетворительно	50- 69 % правильных ответов
	Хорошо	70-84 % правильных ответов
	Отлично	85-100 % правильных ответов
Двухбалльная шкала	Не зачтено	Не выполнено
	Зачтено	Выполнено
Пятибалльная шкала	Неудовлетворительно	Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические работы.
	Удовлетворительно	Обучающийся усвоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.
	Хорошо	Обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми навыками при выполнении практических заданий.
	Отлично	Обучающийся глубоко и прочно усвоил весь программный

		материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает теорию с практикой. Обучающийся не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, заданиями и другими видами применения знаний, показывает знания законодательного и нормативно-технического материалов, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ, обнаруживает умение самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.
--	--	---

7. Формы отчетности по практике.

По окончании прохождения практики обучающийся, в соответствии с требованиями программы, оформляет письменный отчет и дневник о проделанной работе по итогам прохождения практики.

Отчет по практике должен включать сведения о конкретно выполненных обучающимся работах в период прохождения практики, сведения о выполнении индивидуального задания, в соответствии с программой практики.

При оформлении в дневнике письменного отчета по практике записи делать четким, разборчивым почерком, заполнять без ошибок все графы и строки:

1. В разделе «**Отчет о ежедневной работе**»: в форме «**Наименование и содержание выполненной работы**» записывается в хронологической последовательности усвоенные практические навыки.

Отчет о ежедневной работе обучающегося.

Дата, время работы	Наименование и содержание выполненной работы. (6-часовой рабочий день, 6-дневная рабочая неделя)

--	--

Подпись обучающегося _____ Подпись руководителя практики _____

2. В разделе «Сводный отчет о проделанной работе» записать в полном объеме наименования выполненной работы, их количество, а также быть готовым отвечать на любые вопросы по исполненной работе. Раздел «Сводный отчет о проделанной работе» заверяется подписями обучающегося и руководителя практики от организации.

Сводный отчет обучающегося о выполненной на клинической практике работе.

За время прохождения практики выполнен следующий объем работ:

№	Наименование выполненной работы.	Количество
1	2	3
1		
2		
3		
4		
5		
и т.д.		

Подпись обучающегося _____ Подпись руководителя практики _____

3. В разделе «Отчет о научно-исследовательской работе» записываются тема оформленного реферата и участие в научно - исследовательской работе.

Оформленные отчетные документы о прохождении практики обучающийся сдает руководителю практики от выпускающей кафедры на проверку.

На промежуточную аттестацию каждый обучающийся является со своим проверенным отчетом и дневником. За качество оформления дневника и его защиту выставляется отдельная оценка, которая влияет на общую оценку по практике.

Обучающиеся, не оформившие отчетных документов по прохождению практики или не прошедшие практику к защите отчета не допускаются.

**8. Учебно – методическая и информационное обеспечение практики.
Основная.**

1.Маколкин, В.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / В.И. Маколкин, С.И. Овчаренко, В.А. Сулимов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с.

2. Внутренние болезни. В 2-х т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 960 с.

Дополнительная.

1. Внутренние болезни. В 2-х т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, - 2015. - 896 с.

2. Маколкин, В.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / В.И. Маколкин, С.И. Овчаренко, В.А. Сулимов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с.

3. Маколкин В.И. и другие. «Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи». Учебное пособие для студентов вузов. М. : ГЭОТАР – Медиа. 2012 г. Консультант студента.

4. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. И. Маколкин и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 304 с.

5. Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по факультетской терапии [Электронный ресурс]: учебное пособие / А. А. Абрамова и др.; под ред. В.И. Подзолкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 640 с.

Информационно – телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)** : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва, 2011. – URL: <http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935>. – Текст: электронный
Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
2. **Библиотека врача**. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: <https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatrics>. - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.
Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия.
3. **Министерство здравоохранения Российской Федерации** : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный.

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по клинической практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Информационные технологии, используемые при проведении производственной практики «Помощник младшего медицинского персонала» позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

9.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

Наименование программного обеспечения, производитель

MicrosoftOfficeWord 2010

KasperskyAnti-virus 6/0

ОСWindows7 Профессиональная, MicrosoftCorp.

7-zip.org

Офисный пакет WPSOffice

GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows

AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему

Андроид

Производитель: Google

9.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронно-библиотечная система <http://www.studentlibrary.ru/> «Консультант врача»
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
5. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
6. Научная электронная библиотека (НЭБ)<http://www.elibrary.ru>
7. Киберленинка<http://cyberleninka.ru>
8. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.