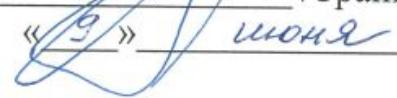
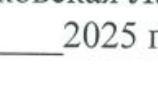


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:

ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович  
Должность: И.о. ректора  
Дата подписания: 16.12.2025 10:26:29  
Уникальный программный код:  
89bc0900301c561c0dcc38a48f6e7de679484a4c  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»  
Первый проректор

 / Транковская Л.В./  
«»  2025 г.

## ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Вид практики \_\_\_\_\_ производственная

учебная/производственная

### Б2.О.08(П) ПРАКТИКА ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ (ПОМОЩНИК ВРАЧА)

Трудоемкость практики 4 з.е./2и4/6 недели  
(зачетных единиц/ неделях)

Форма проведения практики непрерывная  
(непрерывная/ дискретная)

Способ проведения практики стационарная  
(стационарная/выездная)

Специальность **31.05.01 Лечебное дело**  
(код, наименование)

Уровень подготовки специалитет

Направленность подготовки 02 Здравоохранение

Сфера профессиональной деятельности (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях, поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)

Форма обучения очная  
(очная, очно-заочная)

Срок освоения ООП 6 лет  
(нормативный срок обучения)

Институт симуляционных и аккредитационных технологий

Владивосток, 2025

При разработке программы производственной практики **Б2.О.08(П) Практика диагностического профиля (Помощник врача)** в основу положены:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело № 988,  
утвержденный Министерством высшего образования и «12» \_\_августа\_\_2020\_\_г.  
науки Российской Федерации

2) Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях, поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению) утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «\_31\_» марта 2025\_\_г., Протокол № 8/24-25.

Рабочая программа производственной практики разработана в институте симуляционных и аккредитационных технологий ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Директор института Гнездилов В.В.

**Разработчики:**

Профессор ИСАТ <i>(занимаемая должность)</i>	Д-р мед. наук, доцент <i>(ученая степень, ученое звание)</i>	Соляник Е. В. <i>(Ф.И.О.)</i>
---	---	----------------------------------

## **Б2.О.08(П) Практика диагностического профиля (Помощник врача)**

1. **Цель:** закрепление и углубление теоретической подготовки, освоение умений, необходимых при физикальном обследовании пациента. Использование медицинского оборудования и инструментария, приобретение опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы врача - терапевта при первичном приеме путем непосредственного участия в деятельности медицинских организаций стационарного и амбулаторного типов. Формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н

При этом **задачами** производственной практики **Б2.О.08(П) Практика диагностического профиля (Помощник врача)** являются

- закрепление и углубление знаний о значении физикального обследования пациента при первичном приеме в разных отделениях многопрофильного стационара;
- формирование способностей проводить выяснение жалоб, сбор анамнеза, пальпацию, перкуссию и аусcultацию при обследовании пациента с заболеваниями внутренних органов при первичном приеме врачом-терапевтом и мониторинге состояния пациента в медицинских организациях амбулаторного и стационарного типа;
- формирование способностей по диагностической оценке полученных при первичном физикальном обследовании симптомов и синдромов, определении необходимых для установления факта наличия или отсутствия заболевания дополнительных методов исследования и оценке их результатов;
- развитие навыков общения с пациентами и их родственниками с применением принципов этики и врачебной деонтологии;
- формирование навыков общения с коллективом.

**2. Место практики Б2.О.08 (П) Практика диагностического профиля (Помощник врача) в структуре** основной образовательной программы высшего образования 31.05.01 Лечебное дело направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях, поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)

**2.1. Б2.О.08(П) Практика диагностического профиля (Помощник врача)** относится к блоку Б2 «Практика» учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело. К освоению производственной практики в качестве палатной медицинской сестры допускаются обучающиеся, завершившие программу обучения 6-ти семестров.

**2.2. Для освоения производственной практики Б2.О.08(П) Практика диагностического профиля (Помощник врача) необходимы** следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами, учебной и производственной практиками:

**учебная практика Б2.О.01.(У) Ознакомительная практика (Уход за пациентами терапевтического и хирургического профиля)**

Знания: диагностика состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи;

Умения: осуществлять мероприятия в рамках первично медико-санитарной помощи;

Навыки: оказания неотложной медицинской помощи

## **Б1.В.03 Основы сестринского дела**

Знания: о сестринском сопровождении подготовки пациентов к проведению дополнительных методов исследования;

Умения: организация сестринского процесса в отделениях функциональной диагностики в рамках обязанностей среднего медицинского персонала медицинских организаций амбулаторно – поликлинического, лечебно-профилактического типа, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

Навыки: оформления медицинской документации при функциональных исследованиях, организации работы среднего медицинского персонала.

**Б2.О.06(П) Практика по неотложным медицинским манипуляциям (Помощник медицинского персонала по оказанию неотложной помощи)**

Знания: диагностика неотложных состояний и принципы оказания неотложной помощи;

Умения: участие в оказании неотложной помощи, в том числе при организации и проведении массовых мероприятий

Навыки: принимать профессиональные решения при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе.

**Б1.О.30 Пропедевтика внутренних болезней** Получение базовых знаний о порядке и методике физикального обследования, значении дополнительных методов диагностики, симптомах и синдромах, патоморфологических изменениях, лежащих в основе возникновения клинических симптомов и закономерностях их трансформации при заболеваниях различных органов и систем;

Формирование умений и навыков физикального обследования, выявления основных симптомов, их диагностической оценке с учетом особенностей их выявления при заболеваниях внутренних органов;

Получение базовых знаний и формирование умений по определению объема необходимых дополнительных исследований и оценке их результатов для диагностики заболеваний различных органов и систем.

2.3. Практика проводится в 6 семестре.

Вид практики: производственная практика;

Тип практики: диагностическая;

Способ проведения практики: стационарная;

Форма проведения практики: непрерывная.

**3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения** основной образовательной программе высшего образования 31.05.01 Лечебное дело, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях, поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИДК.ОПК-5 <sub>2</sub> - различает патологические и физиологические процессы, определяет этиологию изменений ИДК.ОПК-5 <sub>3</sub> - дает диагностическую оценку выявленным изменениям

**Индикаторы достижения профессиональных компетенций**

02.009.Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый» приказ Минтруда №293н от 21 марта 2017 г.

**A/7.Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника**

**Тип задач медицинский**

<b>Трудовая функция</b>	<b>Код и наименование профессиональной компетенции выпускника</b>	<b>Индикаторы достижения профессиональной компетенции</b>
A/02.7Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-3 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ИДК.ПК-3 <sub>1</sub> - проводит расспрос, осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию у здоровых людей при неинфекционных и инфекционных заболеваниях внутренних органов дает диагностическую оценку выявленным симптомам, диагностирует синдромы; ИДК.ПК-3 <sub>2</sub> - устанавливает патогенетические и патоморфологические особенности заболеваний внутренних органов; ИДК.ПК-3 <sub>3</sub> - определяет необходимый объем дополнительных методов диагностики, дает оценку их результатам для распознавания состояния, установления факта наличия или отсутствия заболевания
	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в	ИДК.ПК-4 <sub>1</sub> - диагностирует синдромы и устанавливает предварительный диагноз на основании результатов физикального обследования при неинфекционных и инфекционных заболеваниях внутренних органов;

	соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
--	--	--

## 1. Содержание практики

### Б2.О.08 (П) Практика диагностического профиля (Помощник врача)

Вид работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		№ 4	№ ____
		часов	часов
1	2	3	4
<b>Производственная практика (ПП)</b>	144/4	144/4	
<i>Инструктаж по технике безопасности</i>	2	2	
<i>Симуляционный модуль в СТЦ</i>			
<i>Работа в отделениях под контролем руководителя практики</i>	84	84	
<i>Выполнение индивидуального задания</i>	22	22	
<i>Подготовка к беседам по профилактике заболеваний, формированию навыков здорового образа жизни</i>	4	4	
<i>Подготовка к отчету по выполнению фрагмента НИР</i>	4	4	
<i>Подготовка к промежуточной аттестации</i>	6	6	
<i>Другие виды работ для освоения программы диагностической практики освоение ЭОР для текущего контроля и промежуточной аттестации</i>	12	12	
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:</b>	10	10	
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (З)	зачет с оценкой	зачет с оценкой
	экзамен (Э)		
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	144	144
	ЗЕТ	2 и 4/6 недели	2 и 4/6 недели

**Разделы практики Б2.О.08 (П) Практика диагностического профиля (Помощник врача), виды деятельности и формы контроля**

п/№	Разделы практики, виды деятельности	Часы
1	2	3
<b>№ семестра 6</b>		
1.	Деятельность в качестве помощника врача	
1.	Организация работы медицинской организации. Техника безопасности. Организация работы приемного отделения и регистратуры	4
2.	Организация врачебной работы, устройство и оборудование рабочего места врача. Обязанности врача при первичном приеме пациента в приемном покое или амбулаторном отделении. Нормативные документы. Этика и	8

	деонтология в работе врача при первичном приеме пациента и мониторинге состояния пациента в условиях стационарных и амбулаторных отделений медицинской организации.	
3.	Правила приема и оформления поступающих в отделения пациентов. Транспортировка больных. Контроль соблюдения лечебно – охранительного режима стационара.	4
4.	Физикальное обследование пациента - выяснение жалоб, сбор анамнеза, пальпация, перкуссия и аускультация при обследовании пациента с заболеваниями внутренних органов при первичном приеме врачом-терапевтом и мониторинге состояния пациента в медицинских организациях амбулаторного и стационарного типа. Освоение ЭОР для текущего контроля и промежуточной аттестации	36
5.	Подготовка больных к диагностическим и лечебным процедурам. Контроль сбора анализов мочи, мокроты. Выписка направлений на лабораторные исследования. Подготовка больных к эндоскопическим, лучевым и УЗИ диагностическим процедурам.	4
6.	Оценка результатов дополнительных методов исследования для установления факта наличия или отсутствия заболевания в диагностической работе врача-терапевта	10
7.	Особенности диагностической работы врача – терапевта в отделениях терапевтического профиля. Особенности диагностической работы врача – терапевта в отделениях хирургического профиля.	20
8.	Особенности диагностической работы врача – терапевта в палатах интенсивного наблюдения и терапии. Диагностика неотложных состояний, правила оповещения о возникновении неотложных состояний. Первая помощь и немедленные действия помощника врача при возникновении неотложных состояний.	12
	Итого	98
2	Работа по оформлению отчетных документов по практике	
	2.1. Оформление отчета по НИР	4
	2.2. Выполнение индивидуальных заданий	22
	2.3. Оформление отчета по санитарно-гигиеническому просвещению	4
	2.4. Оформление дневника производственной практики	10
	2.5. Подготовка к промежуточной аттестации	6
	Итого	46
	Всего по практике:	144

## 5. Б2.О.08 (П) Практика диагностического профиля (Помощник врача)

- 5.1. Дневник по практике.
- 5.2. Результаты промежуточной аттестации.

## 6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся практикеБ2.О.08 (П) Практика диагностического профиля (Помощник врача)

### 6.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	№ семес тра	Виды контроля	Наименование раздела производственная практика	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
	2	Текущий контроль промежуточ ная аттестация	Деятельность в качестве помощника врача	Дневник производствен ной практики		По количество обучающих ся

## 6.2.Примеры оценочных средств.

для текущего контроля	Дневник производственной практики (приложение 2)
для промежуточной аттестации	карта НИР (приложение 1)
	Дневник производственной практики (приложение 2). Тестовый контроль (приложение 3)

## 7. Условия реализации производственной практики Б2.О.08 (П) Практика диагностического профиля (Помощник врача)

### Методические рекомендации по организации практики Б2.О.08 (П) Практика диагностического профиля (Помощник врача)

Практика складывается из самостоятельной работы обучающихся под контролем руководителя практики. Основное время выделяется на практическую работу по освоению навыков диагностической работы врача - терапевта

При проведении практики **Б2.О.08 (П) Практика диагностического профиля (Помощник врача)** необходимо использовать возможности базы практической подготовки для выполнения обязанностей помощника врача – терапевта в части диагностической деятельности. По завершению реализации производственной практики обучающиеся выполняют обязанности помощника врача при первичном приеме и диагностическом мониторинге состояния пациентов в стационарных и амбулаторных отделениях медицинских организаций,

используют возможности сети интернет для выполнения работы, заполняют документацию, необходимую при выполнении диагностической работы врача-терапевта

Практика проводится в виде самостоятельной работы с методическим обеспечением и организацией текущего контроля и промежуточной аттестации руководителем от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, демонстрации практических умений, симуляционных тренингов, выполнения индивидуальных заданий, выполнения обязанностей, предусмотренных должностными инструкциями врача-терапевта в части диагностики заболеваний под контролем руководителя практики на базе практической подготовки.

Работа с информационными ресурсами по практике выполняется в пределах часов, отводимых на её освоение

Каждый обучающийся обеспечен неограниченным доступом к библиотечным фондам ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

По практике **Б2.О.08 (П) Практика диагностического профиля (Помощник врача)**

разработаны «Дневник практики», «Карта НИР».

Оформление дневника практики и краткого отчета по данным НИР способствуют формированию навыков заполнения отчетной медицинской документации, проведения профилактических мероприятий на всех этапах диагностической работы врача-терапевта взаимодействия с другими участниками медицинской деятельности, научно - исследовательской работы.

Реализация практики на базе практической подготовки обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н.

Текущий контроль определяется ведением дневника практики, промежуточная аттестация в виде «зачета с оценкой» - демонстрация навыков с использованием реальных и виртуальных тренажеров, собеседование по итогам практики с оценкой ведения дневника производственной практики.

n/ №	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Пропедевтика внутренних болезней. (учебник + СД) Электронный ресурс.	Мухин Н.А. Моисеев В.С.	Режим доступа <a href="http://studmedlib.ru">http://studmedlib.ru</a>	Не ограничено
2.	Пропедевтика внутренних болезней. Общеклиническое исследование и семиотика: Лекции для студентов и начинающих врачей	Под ред Гельцера Б. И. Семисотовой Е. Ф.	Медицина ДВ, 2016	67
3.	Пропедевтика внутренних болезней (учебное пособие). Электронный ресурс. Режим доступа <a href="http://www.rucont.ru">http://www.rucont.ru</a>	Под ред Гельцера Б. И. Семисотовой Е. Ф.	Режим доступа <a href="http://www.rucont.ru">http://www.rucont.ru</a>	Не ограничено
4.	Пропедевтика внутренних болезней. Схема истории болезни. Учебное пособие	Соляник Е. В., Карпинская Ю.Ю., Майстр овская Ю.В., и др.	Режим доступа <a href="http://www.rucont.ru">http://www.rucont.ru</a>	Не ограничено

n/ №	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Пропедевтика внутренних болезней. Схема истории болезни. Учебное пособие	Соляник Е. В., Карпинская Ю.Ю., Рубашек И. А. и др.	Медицина ДВ, 2020	68
2.	Основы семиотики заболеваний внутренних органов. Учебное пособие.	Струтинский А. В., Баранов А. П. Ройберг Г.Е.	МЕДпресс-информ., 2015	2
3.	Атлас ЭКГ (учебное пособие) Электронный ресурс.	Щукин Е.В. Суркова Е.А.	Режим доступа <a href="http://studmedlib.ru">http://studmedlib.ru</a>	Не ограничено

		Дьячков В.А.		
	Пропедевтика внутренних болезней Портал дистанционного образования ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России	Соляник Е. В. Якухная Е. В.	ID курса <a href="http://edu.tgmu.ru/user/index.php?id=1014">http://edu.tgmu.ru/ user/index.php?id=1014</a>	Не ограничено

Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru/>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <https://urait.ru/>
4. ЭБС «BookUp» <https://www.books-up.ru/>
5. Собственные ресурсы БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <https://tgmu.ru/university/bibliotechno-informacionnyj-centr/resursy-bic/sobstvennye/>

Интернет-ресурсы и инструкции по их использованию размещены на странице Библиотечно-информационного центра [Библиотечно-информационный центр — ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России \(tgmu.ru\)](#)



#### **Материально-техническое обеспечение**

Информация о материально-техническом обеспечении дисциплины размещена на странице официального сайта университета [Материально-техническое обеспечение и оснащённость образовательного процесса. Федерального бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации \(tgmu.ru\)](#)



**Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:**

1. PolycomTelepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYYFineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1C:Университет
10. Гарант
11. MOODLE(модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

**Требования к практике для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.**

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

### **Особенности реализации практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления практика реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Выбор мест прохождения практик для инвалидов и лиц с ОВЗ проводится по личному заявлению обучающегося с учетом требований их доступности для данных обучающихся. При определении мест учебной и производственной практик для инвалидов и лиц с ОВЗ учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где реализуется практика, другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение практики.

При реализации практики на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение практики для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ на одной базе практической подготовки совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся; присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации практики доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

Форма проведения промежуточной аттестации по практике для обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ОВЗ. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

### **Воспитательная работа при реализации практики**

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии личности	Открытые – при осуществлении деятельности в рамках задач производственной практики – работа	Дневник практики

	<p>с пациентами, заполнение карт НИР, санитарно-просветительная работа в соответствии с индивидуальными заданиями</p> <p>Скрытые – создание доброжелательной и уважительной атмосферы при осуществлении практической деятельности в соответствии с рабочим графиком практики и перечнем практических навыков</p>	
Гражданские ценности	Открытые – участие в семинарах и конференциях, проводимых на базе практической подготовки при наличии особенных событий	Портфолио
	Скрытые – осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности	
Социальные ценности	Открытые – взаимодействие с руководителями практики и персоналом на базах практической подготовки при получении профессиональных умений и приобретении профессионального опыта на должностях среднего медицинского персонала	Портфолио
	Скрытые – место в социальной структуре при получении профессиональных умений и приобретении профессионального опыта в качестве помощника врача - терапевта	

Приложение 1

КАРТА НИР «ОПРЕДЕЛЕНИЕ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПОВЫШЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ»

Ф. И. О. \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_

Наибольшие цифры АД, регистрируемые у больного \_\_\_\_\_

Курение \_\_\_\_\_

Количество выкуриваемых в сутки сигарет \_\_\_\_\_

Индекс массы тела (ИМТ) \_\_\_\_\_

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ

Артериальное давление (мм рт ст) \_\_\_\_\_

САД \_\_\_\_\_

ДАД \_\_\_\_\_

Пульс:

частота \_\_\_\_\_

ритм \_\_\_\_\_

наполнение \_\_\_\_\_

напряжение \_\_\_\_\_

наличие дефицита пульса \_\_\_\_\_

ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

Общий белок \_\_\_\_\_

Креатинин \_\_\_\_\_

Мочевая кислота \_\_\_\_\_

Холестерин общий \_\_\_\_\_

Скорость клубочковой фильтрации (СКФ) \_\_\_\_\_

ДИАГНОЗ

Основное заболевание \_\_\_\_\_

Осложнения \_\_\_\_\_

Хроническая болезнь почек есть \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

Стадия при наличии ХБП \_\_\_\_\_

Приложение 2  
ОБРАЗЕЦ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования  
«ТИХООКЕАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ДНЕВНИК  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**  
**Б2.О.08. (П) ПРАКТИКА ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ (ПОМОЩНИК  
ВРАЧА)**

Обучающегося \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ группы по специальности \_31.05.01. Лечебное дело\_  
База практической подготовки \_\_\_\_\_  
Полное название и адрес базы практической подготовки  
С \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ  
Минздрава России

подпись

ФИО

Оценка за практику \_\_\_\_\_

20 /20      учебный год

Владивосток 20\_\_ г.

1. Обучающиеся по специальности 31.05.01 Лечебное дело осваивают программу практики во 4 семестре в качестве **\_ помощника врача**

**Цель:** закрепление и углубление теоретической подготовки, освоение умений, необходимых в диагностической работе врача-терапевта. Использование медицинского оборудования и инструментария, приобретение опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы врача –терапевта при первичном приеме пациентов и мониторинге состояния путем непосредственного участия в деятельности медицинских организаций стационарного и амбулаторного типов. Формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н

### ***Содержание практики***

Деятельность в качестве помощника врача-терапевта при выполнении диагностической работы под контролем руководителя производственной практики на базе практической подготовки

Работа по оформлению отчетных документов по практике.

Промежуточная аттестация

### **2. Планируемые результаты практики**

**Знать:** должностные инструкции и особенности диагностической работы врача-терапевта, методику физикального обследования и диагностическое значение симптомов, выявляемых при первичном осмотре или при проведении мониторинга состояния пациента с заболеваниями внутренних органов;

**Уметь:** осуществлять деятельность в рамках должностных инструкций врача – терапевта в части диагностики заболеваний внутренних органов, взаимодействовать с пациентами, их родственниками и с другими участниками медицинской деятельности, подготавливать и представлять отчетную документацию, пользоваться возможностями сетевого взаимодействия в рамках обязанностей врача – терапевта при выполнении диагностической работы;

**Владеть:** навыками диагностики при первичном осмотре пациента или при проведении мониторинга состояния пациента при заболеваниях внутренних органов.

### **3. Формы оценки уровня освоения компетенций в период практики.**

1. Ведение дневника практики.
2. Отзыв руководителя практики.
3. Индивидуальное задание.
5. Научно-исследовательская деятельность.
6. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима.

### **4. Критерии оценки уровня освоения компетенций в период практики.**

Оценка по практике выставляется в зачетную книжку руководителем практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по результатам промежуточной аттестации в виде тестирования, оценки оформления Дневника производственной практики на основании характеристики работы студента и результатов собеседования с руководителем практики.

**«Отлично»** – пороговый или высокий уровень сформированности компетенций в период практики, высокий уровень индикаторов достижения компетенций, активный подход к решению профессиональных задач разной степени сложности, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом.

**«Хорошо»** – пороговый или высокий уровень сформированности компетенций, в период практики, адекватный уровень индикаторов достижения компетенций, адекватная степень выполнения практических навыков, адекватная способность к решению стандартных

профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом.

**«Удовлетворительно»** – пороговый уровень сформированности компетенций в период практики, пороговый уровень индикаторов достижения компетенций, степени выполнения практических навыков достаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

**«Неудовлетворительно»** – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций в период практики, низкий уровень индикаторов достижения компетенций, уровня знаний и степени выполнения практических навыков недостаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом.

Индивидуальное задание  
Содержание практики  
Планируемые результаты  
Рабочий график проведения практики

«Согласовано»  
Руководитель практики от  
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Подпись

ФИО

«Согласовано»  
Руководитель практики от

полное наименование организации

Подпись

ФИО

## **Рабочий график проведения практики**

Виды практической деятельности для освоения навыков диагностической работы врача -терапевта

**Индивидуальное задание:**

Заполните медицинскую карту двух пациентов при заболеваниях разных органов и систем

Проведите анализ

-2-х электрокардиограмм и дайте заключение

-2-х спирограмм и дайте заключение

Создайте

-эскиз информационной листовки по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний и пропаганде здорового образа жизни (на выбор):

по профилактике заболеваний органов дыхания

по профилактике артериальной гипертензии

по профилактике метаболического синдрома

по профилактике сахарного диабета

по неспецифической профилактике респираторных инфекций

Темы бесед с пациентами

Отделение	Дата	Тема беседы	Число слушателей

**Отчет по НИР:** дать краткую характеристику полученным результатам анкетирования

## ОТЗЫВ

на \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество полностью  
группы \_\_\_\_\_ специальности 31.05.01 Лечебное дело проходившего/проходившую  
практику **Б2.О.08 (П) Практика диагностического профиля (Помощник врача)**  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

За время прохождения практики (производственная дисциплина, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициативность, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам и др.)

---

---

---

---

Приобретены навыки работы в качестве помощника врача – терапевта в диагностической работе

---

---

---

---

Выводы, рекомендации:

---

---

Руководитель практики  
на базе практической подготовки

М.П.

подпись

фамилия, инициалы

Руководитель практики  
на базе ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России:

М.П.

подпись

фамилия, инициалы

### Промежуточная аттестация по практике

1. Ведение дневника \_\_\_\_\_
2. Освоение навыков диагностической работы врача - терапевта \_\_\_\_\_
3. Освоение ЭОР \_\_\_\_\_
4. Пропаганда здорового образа жизни \_\_\_\_\_
5. НИР \_\_\_\_\_
6. Собеседование \_\_\_\_\_

### ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА

Руководитель практики \_\_\_\_\_ /

Ф.И.О.

/

Дата \_\_\_\_\_

**Тестовый контроль**  
**Б2.О.08 (П) Практика диагностического профиля (Помощник врача)**

<b>Код</b>			<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
C	31.05.01		Лечебное дело
K	ОПК-5.		Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
K	ПК-3		Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
K	ПК-4		Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
F	A/02.7		Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
I			<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ</b>
			<b>ТЕСТЫ 1 И 2 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПОД ЛИТЕРОЙ А)</b>
T			<p>01. ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ЖАЛОБ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А боль за грудиной сжимающего характера с иррадиацией в левое плечо при физической нагрузке</p> <p>Б боль за грудиной жгущего характера без иррадиации в покое</p> <p>В боль за грудиной давящего характера, связанная с движениями грудной клетки</p> <p>Г длительная боль за грудиной ноющего характера с иррадиацией в спину на голодный желудок</p> <p>02. О ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ</p> <p>А плотные отеки на нижних конечностях ближе к вечеру</p> <p>Б мягкие отеки на нижних конечностях в теплое время года</p> <p>В отеки на одной из нижних конечностей</p> <p>Г мягкие отеки кистей рук в утренние часы</p> <p>03. ПРИСТУП ИНСТИПИРАТОРНОГО УДУШЬЯ РАЗВИВАЕТСЯ</p> <p>А на фоне прогрессирующего повышения давления в малом круге кровообращения</p> <p>Б при развитии бронхиальной обструкции</p> <p>В при уменьшении дыхательной поверхности легких при долевом уплотнении легочной ткани</p> <p>Г при повышении давления в большом круге кровообращения</p>

	<p><b>04. ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ КРАТКОВРЕМЕННОГО АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА ЯВЛЯЕТСЯ</b></p> <p>А спазм коронарных артерий      Б тромбоз эпикардиальных артерий      В нарушения внутрижелудочковой проводимости      Г блокада синусового узла</p> <p><b>05. ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА ПРИ СТЕНОКАРДИИ И ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СЧИТАЕТСЯ</b></p> <p>А продолжительность и интенсивность болевого приступа      Б характер боли      В иррадиация болей по зонам Захарьина - Геда      Г локализация болей</p> <p><b>06. ДЛИТЕЛЬНЫЕ НОЮЩИЕ БОЛИ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА БЕЗ ИРРАДИАЦИИ, БЕЗ ЧЕТКОЙ СВЯЗИ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ, ПЛОХО КУПИРУЮЩИЕСЯ ПРИЕМОМ НИТРОГЛИЦЕРИНА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО</b></p> <p>А не связаны с поражением коронарных артерий      Б связаны со спазмом эпикардиальных артерий      В обусловлены тромбозом коронарных артерий      Г не являются симптомом поражения сердечно-сосудистой системы</p> <p><b>07. ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ОТЕКОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СРЕДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ</b></p> <p>А избыточная активация РААС с гиперпродукцией альдостерона и АДГ      Б гипертензия малого круга кровообращения      В гиперпродукция кортизола      Г нарушение канальцевой реабсорбции</p> <p><b>08. ИНТЕНСИВНЫЕ СЖИМАЮЩИЕ БОЛИ В ИКРОНОЖНЫХ МЫШЦАХ ПРИ БЫСТРОЙ ХОДЬБЕ, ПРИ ПОДЪЕМЕ В ГОРУ, ПРОХОДЯЩИЕ В ПОКОЕ НАЗЫВАЮТСЯ</b></p> <p>А синдром «перемежающейся хромоты»      Б синдром «беспокойных ног»      В миофасциальный синдром      Г синдром вертебральной деформации</p> <p><b>09. FACIES SINILIS – ЛИЦО БОЛЬНОГО</b></p> <p>А с атеросклеротическим поражением периферических артерий      Б с митральным пороком сердца      В с врожденным пороком сердца      Г с инфарктом миокарда</p> <p><b>10. К ЗАДАЧАМ ОСМОТРА ОБЛАСТИ СЕРДЦА НЕ ОТНОСИТСЯ</b></p> <p>А определение резистентности верхушечного толчка      Б определение сердечного горба      В визуализация сердечного толчка      Г визуализация верхушечного толчка</p> <p><b>11. ПОЯВЛЕНИЕ ШУМОВ СЕРДЦА НЕ СВЯЗАНО</b></p> <p>А с повышением давления в малом круге кровообращения</p>
--	---

- Б сужением атриовентрикулярных отверстий  
В с появлением новых отверстий  
Г с недостаточностью клапанного аппарата сердца
- 12. ПЕРВИЧНЫЕ ДЕФЕКТЫ АНАТОМИЧЕСКИХ СТРУКТУР СЕРДЦА ПРИВОДЯТ К ПОЯВЛЕНИЮ**
- А органических систолических шумов  
Б функциональных систолических шумов  
В функциональных диастолических шумов  
Г плевроперикардиального шума
- 13. ПРИ ВРОЖДЕННЫХ ДЕФЕКТАХ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ**
- А шумы регургитации  
Б шумы изgnания  
В шумы наполнения  
Г кардиопульмональные шумы
- 14. ВЫРАЖЕННЫЕ СТЕНОЗЫ ОТВЕРСТИЙ ПРИВОДЯТ К ВОЗНИКОВЕНИЮ**
- А грубых, скребущих шумов  
Б мягких, коротких шумов  
В дуящих коротких шумов  
Г тихих продолжительных шумов
- 15. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ШУМЫ ПРОВОДЯТСЯ**
- А в левую подмышечную область  
Б в левую надключичную область  
В в левую подключичную область  
Г в межлопаточную область слева
- 16. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТИРЕОТОКСИКОЗА**
- А прогрессирующее похудание, потливость, учащенный стул  
Б снижение памяти, сонливость, запоры  
В полиурия, полидипсия, полифагия  
Г сухость кожи, тетанические судороги, бессонница
- 17. СИМПТОМ ХЕРТОГА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**
- А гипотиреоза  
Б тиреотоксикоза  
В гипергликемии  
Г гиперпаратиреоза
- 18. ЭКЗОФТАЛЬМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**
- А тиреотоксикоза  
Б гипотиреоза  
В атеросклероза  
Г муковисцидоза
- 19. ПАРАЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА ПРОДУЦИРУЕТ**
- А паратгормон  
Б кальцитонин  
В тиреоидные гормоны  
Г глюкагон
- 20. НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ИОНИЗИРОВАННОГО КАЛЬЦИЯ В КРОВИ СОСТАЛЯЕТ**
- А 1-1,24 ммоль/л  
Б 2,25-2,75 ммоль/л  
В 0,15-0,6 ммоль/л

	<p>Г 4,15-5,4 ммоль/л</p> <p><b>21. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИСФАГИЯ ОБУСЛОВЛЕНА</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. кардиоспазмом</li> <li>2. стриктурой пищевода</li> <li>3. варикозным расширением вен пищевода</li> <li>4. химическим ожогом пищевода</li> </ol> <p>Ответ: 1</p> <p><b>22. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПИЛОРИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. поздние боли</li> <li>2. ранние боли</li> <li>3. голодные боли</li> <li>4. ночные боли</li> </ol> <p>Ответ: 1</p> <p><b>23. БОЛИ, СВЯЗАННЫЕ С ПОРАЖЕНИЕМ КИШЕЧНИКА, ЧАСТО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. сопровождаются метеоризмом</li> <li>2. возникают сразу после приема пищи</li> <li>3. возникают после дефекации</li> <li>4. локализуются в левом подреберье</li> </ol> <p>Ответ: 1</p> <p><b>24. БОЛИ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ХАРАКТЕРА МОГУТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНЫ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. воспалительным отеком поджелудочной железы</li> <li>2. дискинезией холедоха</li> <li>3. нарушением кишечного всасывания</li> <li>4. язвенным поражением кардиального отдела желудка</li> </ol> <p>Ответ: 1</p> <p><b>25. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГАСТРОЭЗОФАГАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА ЯВЛЯЕТСЯ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. изжога</li> <li>2. тошнота</li> <li>3. рвота</li> <li>4. анорексия</li> </ol> <p>Ответ: 1</p> <p><b>26. ПОЯВЛЕНИЕ ТЕМНО-ВИШНЕВЫХ СГУСТКОВ КРОВИ В РВОТНЫХ МАССАХ ВЫЗВАНО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. кровотечением из варикозно расширенных вен пищевода</li> <li>2. кровотечением из поврежденного кардиального отдела желудка</li> <li>3. кровотечением из начальных отделов 12-перстной кишки</li> <li>4. кровотечением из поврежденного пилорического отдела желудка</li> </ol> <p>Ответ: 1</p> <p><b>27. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ФРЕНИКУС-СИМПТОМ ВОЗНИКАЕТ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. при спастических сокращениях общего желчного протока в связи с холелитиазом</li> <li>2. при растяжении печеночной капсулы при воспалительном отеке печеночной ткани</li> <li>3. при формировании жировой дистрофии печени</li> <li>4. при развитии фиброза в печеночной ткани с нарушением</li> </ol>
--	--

		<p>архитектоники печени</p> <p>Ответ: 1</p> <p>28. ГОРЕЧЬ ВО РТУ И ТОЩНОТА, СВЯЗАННЫЕ С РЕФЛЮКСОМ ЖЁЛЧИ ВОЗНИКАЮТ</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. преимущественно по утрам</li><li>2. преимущественно в вечернее время</li><li>3. преимущественно после приема кислой пищи</li><li>4. преимущественно после приема продуктов, содержащих большое количество углеводов</li></ol> <p>Ответ: 1</p> <p>29. ДИСКИНЕЗИЯ ЖЁЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПО ГИПОКИНЕТИЧЕСКОМУ ТИПУ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. запорами, иногда с чередованием с поносами</li><li>2. исключительно запорами</li><li>3. поносами, иногда с появлением фрагментированных каловых масс</li><li>4. исключительно поносами</li></ol> <p>Ответ: 1</p> <p>30. ПРИ НАЛИЧИИ ВЫРАЖЕННОГО КОЖНОГО ЗУДА НА ФОНЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУШНОСТИ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО БУДЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. зеленоватый оттенок желтушности</li><li>2. лимонный оттенок желтушности</li><li>3. шафранный оттенок желтушности</li><li>4. красноватый оттенок желтушности</li></ol> <p>Ответ: 1</p> <p>31. ПАРЕНХИМАТОЗНАЯ ЖЕЛТУХА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. иктеричностью кожных покровов шафранного оттенка, появлением обесцвеченного кала и темной пенистой мочи</li><li>2. иктеричностью кожных покровов лимонного оттенка, появлением темного кала и темной мочи</li><li>3. иктеричностью кожных покровов оливкового оттенка, появлением обесцвеченного кала и темной мочи</li><li>4. иктеричностью кожных покровов оливкового оттенка с кожным зудом, появлением обесцвеченного кала и темной мочи</li></ol> <p>Ответ: 1</p> <p>32. К ОСНОВНЫМ ЖАЛОБАМ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК МОЖЕТ ОТНОСИТЬСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. никтурия</li><li>2. гипоизостентурия</li><li>3. глюкозурия</li><li>4. альбуминурия</li></ol> <p>Ответ: 1</p> <p>33. ИЗМЕНЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА МОЧИ НЕ МОГУТ ОЦЕНИВАТЬСЯ КАК</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. олакизурия</li><li>2. полиурия</li><li>3. анурия</li><li>4. олигурия</li></ol> <p>Ответ: 1</p>
--	--	--

		<p>34. МОЧА ВИДА «МЯСНЫХ ПОМОЕВ» ОБУСЛОВЛЕНА</p> <p>А гематурией и протеинурией Б гематурией и лейкоцитурией В гематурией и бактериурией Г только гематурией</p> <p>Ответ: 1</p> <p>35. НОЮЩИЕ ДВУСТОРОННИЕ БОЛИ СРЕДНЕЙ ИНТЕНСИВНОСТИ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ, НЕ СВЯЗАННЫЕ С ДВИЖЕНИЯМИ ТУЛОВИЩА МОГУТ БЫТЬ ВЫЗВАНЫ</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. воспалительным процессом в почках</li><li>2. растяжением почечной капсулы при мочевом рефлюксе</li><li>3. наличием кистозной деформации почечной лоханки</li><li>4. нефроптозом</li></ol> <p>Ответ: 1</p>
--	--	---

#### Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня