

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Специальность: 31.08.43 Нефрология

Направленность: Нефрология

Вид практики: производственная практика

Тип практики: клиническая практика

2023

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в системе электронного документооборота ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России	
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП	
Сертификат	11С08DD37С5678СF72030С7355В41753
Владелец	Сайганов Сергей Анатольевич
Действителен	с 22.10.2024 14:51:43 по 15.01.2026 14:51:43

Рабочая программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – по специальности 31.08.43 Нефрология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02 февраля 2022 г. №102 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.43 Нефрология».

Составители рабочей программы практики:

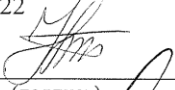
Колмакова Е.В., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней, клинической фармакологии и нефрологии,

Леонтьева Н.В., д.м.н., проф. кафедры внутренних болезней клинической фармакологии и нефрологии

Рецензент:

Шумилкин В.Р. ,доцент, к.м.н, Проректор по науке и развитию СПбМСИ.

Рабочая программа практики обсуждена на заседании кафедры внутренних болезней , клинической фармакологии и нефрологии протокол «23» января 2023 г. Протокол № 22

Заведующий кафедрой, проф.  /Бакулина Н.В. /
(подпись)

Одобрено Методической комиссией по ординатуре
14 февраля 2023 г.

Председатель  /Лопатин З.В./
(подпись)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
15 февраля 2023 г.

Председатель  / Артюшкин С.А. /
(подпись)

Дата обновления:

«___» _____ 20__ г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель практики.....	4
2. Указание вида, типа, способа и формы (форм) проведения практики.....	4
3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Место практики в структуре образовательной программы.....	8
5. Объем и продолжительность практики.....	8
6. Содержание практики.....	8
7. Формы отчетности по практике.....	11
8. Оценочные материалы.....	11
9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики.....	11
10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	14
11. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики.....	16
12. Методические рекомендации по прохождению практики.....	16
Приложение А.....	18
Приложение 1.....	32
Приложение 2.....	34
Приложение 3.....	35

1. Цель практики

Целью производственной практики: клиническая практика является закрепление теоретических знаний по ведению больных нефрологического профиля, проведение различных вариантов заместительной почечной терапии, освоение и закрепление практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-нефролога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2. Указание вида, типа, способа и формы (форм) проведения практики

Вид практики – производственная практика.

Тип практики – клиническая практика.

Способ проведения практики – стационарная.

Формы проведения практики по периодам обучения – непрерывная: путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО.

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

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИД-1 УК-3.1. Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели ИД-2 УК-3.2. Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИД-1 ОПК-5.1. Назначает лечебно-охранительный режим, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента ИД-2 ОПК-5.2. Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента ИД-3 ОПК-5.3. Прогнозирует побочные эффекты лекарственных средств и осуществляет их профилактику ИД-4 ОПК-5.4. Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-1 ОПК-8.1. Проводит беседы и занятия по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения ИД-2 ОПК-8.2. Оценивает эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни
ПК-3. Способен к организации и оказанию экстренной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни	ИД-1 ПК -3.1. Диагностирует состояния, требующие экстренной медицинской помощи, проводит их медикаментозную терапию, проводит базовую легочно-сердечную реанимацию.

пациента, в том числе клинической смерти	
ПК-4. Готов к обследованию, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической помощи	ИД-1 ПК -4.1. Проводит сбор анамнеза, общетерапевтический осмотр, обследование при почечных синдромах, интерпретацию клинических, лабораторных, инструментальных данных. ИД-2 ПК-4.2. Составляет план лечения
ПК-5. Готов к назначению комплексной терапии и реабилитации пациентов с патологией почек с учетом общего состояния и сопутствующей патологии	ИД-1 ПК -5.1 Применяет природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, санаторно-курортном лечении
ПК-6. Готов к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	ИД-1 ПК -6.1 Проводит просветительскую работу, лекции для населения, школы здоровья для нефрологических больных ИД-2 ПК-6.2. Проводит первичную и вторичную профилактику заболеваний почек у пациентов и членов их семей
ПК-7. Готов к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИД-1 ПК-7.1. Применяет стандарты экспертной работы для оценки качества оказания медицинской помощи нефрологическим больным ИД-2 ПК-7.2. Применяет социально-гигиенические методики сбора данных и медико-статистического анализа показателей здоровья взрослых и подростков
ПК-8. Готов к применению основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ИД-1 ПК-8.1. Умеет вести медицинскую документацию ИД-2 ПК-8.2. Умеет организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 УК-3.1.	Имеет навык командной работы и работы в коллективе	Характеристика
ИД-2 УК-3.2.	Имеет навык выстраивания взаимоотношений в команде.	Характеристика
ИД-1 ОПК-4.1.	Умеет оценивать особенности симптомов, синдромов, нозологических форм для решения профессиональных задач	Собеседование Тестовые задания Решение ситуационных задач Дневник-отчет по практике Характеристика
	Имеет навык оценивания морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
ИД-1 ОПК-5.1.	Умеет интерпретировать состояние больного с учетом тяжести и выбирать лечебно-охранительный режим пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	Собеседование Тестовые задания Решение ситуационных задач Дневник-отчет по практике Характеристика
	Имеет навык выбора места и вида лечения с учетом тяжести состояния пациента с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек с учетом диагноза, возраста и клинической картины	
ИД-2 ОПК-5.2.	Умеет анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий	Собеседование Тестовые задания

	Имеет навык подбора лекарственных средств и рациональной замены препаратов с учетом состояния пациента	Решение ситуационных задач Дневник-отчет по практике Характеристика
ИД-3 ОПК-5.3.	Умеет анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания	Собеседование Тестовые задания Решение ситуационных задач Дневник-отчет по практике Характеристика
	Имеет навык прогнозирования побочных эффектов лекарственных средств и осуществления их профилактики	
ИД-4 ОПК-5.4.	Умеет анализировать основные методы контроля применения лекарственных препаратов у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек	Собеседование Тестовые задания Решение ситуационных задач Дневник-отчет по практике Характеристика
	Имеет навык осуществления контроля эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек	
ИД-1 ОПК-8.1.	Умеет осуществлять санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и нарушений функций почек	Собеседование Тестовые задания Решение ситуационных задач Дневник-отчет по практике Характеристика
	Имеет навык оценки профилактических мероприятий пациентам и формированию здорового образа жизни	
ИД-2 ОПК-8.2.	Умеет осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами с нарушениями функций почек	Собеседование Тестовые задания Решение ситуационных задач Дневник-отчет по практике Характеристика
	Имеет навык проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и нарушениями функций почек в соответствии с действующими нормативными правовыми актами	
ИД-1 ПК-3.1.	Умеет оказывать неотложную медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний почек	Собеседование Тестовые задания Решение ситуационных задач Дневник-отчет по практике Характеристика
	Имеет навыки маршрутизации пациентов с неотложными состояниями, применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	
ИД-1 ПК-4.1.	Умеет проводить стандартное и специфическое обследование пациентов, аускультацию пациентов с заболеваниями и/или нарушениями функции почек	Собеседование Тестовые задания Решение ситуационных задач Дневник-отчет по практике Характеристика
	Имеет навыки осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации пациентов с заболеваниями и/или нарушениями функции почек.	

ИД-2 ПК-4.2.	<p>Умеет назначать лекарственные препараты, лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской.</p> <p>Имеет навык составления плана лечения с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>Собеседование Тестовые задания Решение ситуационных задач Дневник-отчет по практике Характеристика</p>
ИД-1 ПК-5.1.	<p>Умеет применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, санаторно-курортном лечении</p> <p>Имеет навык применения природных лечебных факторов, лекарственного немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры - пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек.</p>	<p>Собеседование Тестовые задания Решение ситуационных задач Дневник-отчет по практике Характеристика</p>
ИД-1 ПК-6.1.	<p>Умеет проводить просветительскую работу, лекции для населения, школы здоровья для нефрологических больных</p> <p>Имеет навык проводить просветительскую работу здорового образа жизни</p>	<p>Собеседование Тестовые задания Решение ситуационных задач Дневник-отчет по практике Характеристика</p>
ИД-2 ПК-6.2.	<p>Умеет проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, проводить первичную и вторичную профилактику заболеваний почек у пациентов и членов их семей</p> <p>Имеет навык формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>Собеседование Тестовые задания Решение ситуационных задач Дневник-отчет по практике Характеристика</p>
ИД-1 ПК-7.1.	<p>Умеет применять методы оценки качества оказания медицинской помощи</p> <p>Имеет навык анализа медицинской документации</p>	<p>Собеседование Тестовые задания Решение ситуационных задач Дневник-отчет по практике Характеристика</p>
ИД-2 ПК-7.2.	<p>Умеет анализировать показатели здоровья взрослых и подростков</p> <p>Имеет навык оценки социально-гигиенических методик сбора данных и медико-статистического анализа показателей здоровья взрослых и подростков</p>	<p>Собеседование Тестовые задания Решение ситуационных задач Дневник-отчет по практике Характеристика</p>
ИД-1 ПК-8.1.	<p>Умеет вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения</p> <p>Имеет навык ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p>	<p>Собеседование Тестовые задания Решение ситуационных задач Дневник-отчет по практике Характеристика</p>

ИД-2 ПК-8.2.	Умеет осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Собеседование Тестовые задания Решение
	Имеет навык составления плана работы и отчета о своей работе	ситуационных задач Дневник-отчет по практике Характеристика

4. Место практики в структуре образовательной программы

Производственная практика: клиническая практика относится к обязательной части Блока 2 «Практика» и является обязательной к прохождению.

5. Объем и продолжительность практики

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с преподавателем	1170	306	324	270	270
Аудиторная работа:	1168	306	324	270	268
Практические занятия (ПЗ)	1168	306	324	270	268
Самостоятельная работа:	1170	306	324	270	270
в период практического обучения	1166	306	324	270	266
подготовка к сдаче зачета	4				4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2				2
Общая трудоемкость: академических часов	2340	612	648	540	540
зачетных единиц	65	17	18	15	15

6. Содержание практики

Тип задач профессиональной деятельности/ трудовые функции	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа) практики
<i>медицинский:</i> А/01.8 Проведение обследования пациентов, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в целях выявления заболеваний и (или) нарушений функции почек и постановки диагноза А/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки А/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной	Организационно-подготовительный этап	Подготовительные работы. Ознакомление с порядком прохождения практики, необходимой отчетной документацией, основными положениями техники безопасности, пожарной безопасности, охраны труда
	Основной этап: Методы исследования нефрологических пациентов	Осмотр и обследование пациентов с нефрологическими заболеваниями (сбор анамнеза, объективный осмотр), оценка состояния пациента. Составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с нефрологическим заболеванием. Интерпретация результатов лабораторного и инструментального обследования пациента с нефрологическим заболеванием. Формулировка

<p>почкиА/03.8 Проведение заместительной почечной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ) у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки, контроль ее эффективности и безопасности</p> <p>А /05.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>А/06.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики заболеваний и нарушений функции почек</p> <p>А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме <i>организационно-управленческий:</i></p> <p>А /07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала</p>		<p>диагноза нефрологического заболевания по МКБ-10. Составление плана ведения и лечения пациентов с нефрологическими заболеваниями. Оценка качества оказания медицинской помощи пациентам с нефрологическими заболеваниями на различных этапах.</p>
	Заместительная почечная терапия	<p>Подготовка и проведение сеансов гемодиализа.</p> <p>Оценка адекватности гемодиализ</p> <p>Составление плана проведения перитонеального диализа.</p> <p>Проведение перитонеальных обменов.</p> <p>Проведения тестов оценки свойств брюшины.</p> <p>Ведение больных, получающих различные варианты ЗПТ (гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки).</p> <p>Составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента на ЗПТ. Интерпретация результатов лабораторного и инструментального обследования пациента на ЗПТ.</p>
	Заключительный этап:	
	Промежуточная аттестация в форме зачета	<p>Защита дневника-отчета по практике, характеристика</p>

Виды работ на практике (аудиторная работа)

Разделы (этапы) практики	Виды работ на практике	Формы текущего контроля	Трудоемкость	
			академические часы	недели
Организационно-подготовительный этап	Подготовительные работы. Ознакомление с порядком прохождения практики, необходимой отчетной документацией, основными положениями техники безопасности, пожарной безопасности, охраны труда	Запись в журнале по технике безопасности, собеседование по материалам этапа практики	36	1
Основной этап:				

Методы исследования нефрологических пациентов	Осмотр и обследование пациентов с нефрологическими заболеваниями (сбор анамнеза, объективный осмотр), оценка состояния пациента. Составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с нефрологическим заболеванием. Интерпретация результатов лабораторного и инструментального обследования пациента с нефрологическим заболеванием. Формулировка диагноза нефрологического заболевания по МКБ-10. Составление плана ведения и лечения пациентов с нефрологическими заболеваниями. Оценка качества оказания медицинской помощи пациентам с нефрологическими заболеваниями на различных этапах.	Собеседование Решение ситуационных задач	566	15,7
Заместительная почечная терапия	Подготовка и проведение сеансов гемодиализа. Оценка адекватности гемодиализа Составление плана проведения перитонеального диализа. Проведение перитонеальных обменов. Проведения тестов оценки свойств брюшины. Ведение больных, получающих различные варианты ЗПТ (гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки). Составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента на ЗПТ. Интерпретация результатов лабораторного и инструментального обследования пациента на ЗПТ.	Собеседование Решение ситуационных задач	566	15,7
Заключительный этап:				
Промежуточная аттестация	Зачет	Защита дневника-отчета по практике, характеристика	2	0,05
ИТОГО:			1170	32,5

Самостоятельная работа

Разделы (этапы) практики	Виды работ на практике	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
<i>Основной этап</i> Методы исследования нефрологических пациентов Заместительная почечная терапия	Работа с учебной литературой Заполнение отчетной документации по практике	Тестирование	1166
Подготовка к сдаче зачета			4
ИТОГО:			1170

7. Формы отчетности по практике

Формы отчетности:

- дневник-отчет по практике (Приложение 1)
- индивидуальное задание для проведения практики (Приложение 2)
- характеристика (Приложение 3)

8. Оценочные материалы

Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе практики), процедуру и критерии оценивания.

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

9.1. Учебная литература:

Для прохождения практики обучающийся может использовать:

Учебные электронные издания, размещенные в Электронных библиотечных системах:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания
ЭМБ «Консультант врача»			
1	Нефрология: национальное руководство. Краткое издание http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437889.html	под ред. Н. А. Мухина.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - 608 с.
2	Нефрология. Клинические рекомендации http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html	под ред. Е. М. Шилова, А. В. Смирнова, Н. Л. Козловской	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - 816 с.
3	Острая почечная недостаточность http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441725.htm	В.М. Ермоленко, А.Ю. Николаев	М. ГЭОТАР-Медиа, 2017.

Учебно-методические материалы:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания
MOODLE			
1	Свертывающая система крови и ее нарушения : учеб, пособие / https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512671/mod_resource/content/1/%D0%9B%D0%B5%D0%BE%D0%BD%D1%82%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%B0%20%D0%9D.%20%D0%92.%20%D0%A1%D0%B2%D0%B5%D1%80%D1%82%D1%8B%D0%B2%D0%B0%D1%8E%D1%89%D0%B0%D1%8F%20%D1%81%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B5%D0%BC%D0%B0%20%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B8%20%D0%B8%20%D0%B5%D0%B5%20%D0%BD%D0%B0%D1%80%D1%83%D1%88%D0%B5	Леонтьева Н.В.	СПб. : Изд-во СЗГМУ им И. И. Мечникова, 2018. - 132 с.

	%D0%BD%D0%B8%D1%8F.pdf		
2	Хронический пиелонефрит : учеб.-метод. пособие /; https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/780647/mod_resource/content/2/%D0%9A%D0%BE%D0%BB%D0%BC%D0%B0%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%B0_%D0%A5%D0%A0%D0%9E%D0%9D%D0%98%D0%A7%D0%95%D0%A1%D0%9A%D0%98%D0%99%20%D0%9F%D0%98%D0%95%D0%9B%D0%9E%D0%9D%D0%95%D0%A4%D0%A0%D0%98%D0%A2.pdf	Е. В. Колмакова, Н. Н. Кулаева	Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2020. - 44 с.
3	Острый гломерулонефрит: учебное пособие- https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/513569/mod_resource/content/2/%D0%9E%D1%81%D1%82%D1%80%D1%8B%D0%B9%20%D0%B3%D0%BB%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D1%80%D1%83%D0%BB%D0%BE%D0%BD%D0%B5%D1%84%D1%80%D0%B8%D1%82-D0%90%D1%80%D1%8C%D0%B5%D0%B2.pdf	Арьев А .Л.	СПБ, Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова,2016.-32с.
4	Основные синдромы в нефрологии : учебное пособие / - 2-е изд. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/513570/mod_resource/content/4/%D0%9B.%D0%98.%20%D0%90%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%B0%2C%20%D0%95.%D0%92.%20%D0%9A%D0%BE%D0%BB%D0%BC%D0%B0%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%B0%2C%20%D0%9D.%D0%9D.%20%D0%9A%D1%83%D0%BB%D0%B0%D0%B5%D0%B2%D0%B0%20%D0%9E%D0%A1%D0%9D%D0%9E%D0%92%D0%9D%D0%AB%D0%95%20%D0%A1%D0%98%D0%9D%D0%94%D0%A0%D0%9E%D0%9C%D0%AB%20%D0%92%20%D0%9D%D0%95%D0%A4%D0%A0%D0%9E%D0%9B%D0%9E%D0%93%D0%98%D0%98%20%D0%A3%D1%87%D0%B5%D0%B1%D0%BD%D0%BE%D0%B5%20%D0%BF%D0%BE%D1%81%D0%BE%D0%B1%D0%B8%D0%B5.pdf	Л. И. Аниконова, Е. В. Колмакова, Н. Н. Кулаева	Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 84 с.
5	Почки и беременность : учеб, пособие;. https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/177718/mod_resource/content/0/%D0%9A%D1%83%D0%BB%D0%B0%D0%B5%D0%B2%D0%B0_%D0%9F%D0%BE%D1%87%D0%BA%D0%B8_%D0%B8_%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C.pdf	Н. Н. Кулаева, Н. В. Леонтьева, Е. В. Колмакова	СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 52 с.
6	Тубулоинтерстициальные заболевания почек : учебно-методическое пособие / https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/778278/mod_resource/content/1/%D0%95.%20%D0%92.%20%D0%9A%D0%BE%D0%BB%D0%BC%D0%B0%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%B0%2C%20%D0%9D.%20%D0%9D.%20%D0%9A%D1%83%D0%BB%D0%B0%D0%B5%D0%B2%D0%	Е.В.Колмакова, Н.Н. Кулаева	СПб. : Изд-во СЗГМУ им И. И. Мечникова, 2020. - 52 с

	B0%20%D0%A2%D0%A3%D0%91%D0%A3%D0%9B%D0%9E%D0%98%D0%9D%D0%A2%D0%95%D0%A0%D0%A1%D0%A2%D0%98%D0%A6%D0%98%D0%90%D0%9B%D0%AC%D0%9D%D0%AB%D0%95%20%D0%97%D0%90%D0%91%D0%9E%D0%9B%D0%95%D0%92%D0%90%D0%9D%D0%98%D0%AF%20%D0%9F%D0%9E%D0%A7%D0%95%D0%9A%D1%87%D0%B1.pdf		
7	Водно-электролитный баланс и гомеостатическая функция почек : учеб, пособие; https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/513549/mod_resource/content/4/%D0%9B%D0%B5%D0%BE%D0%BD%D1%82%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%B0%20%D0%9D.%20%D0%92.%20%D0%92%D0%BE%D0%B4%D0%BD%D0%BE-%D1%8D%D0%BB%D0%B5%D0%BA%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%BD%D1%8B%D0%B9%20%D0%B1%D0%B0%D0%BB%D0%B0%D0%BD%D1%81%20%D0%B8%20%D0%B3%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D1%84%D1%83%D0%BD%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F%20%D0%BF%D0%BE%D1%87%D0%B5%D0%BA.pdf.cw5w307.pdf	Н. В. Леонтьева	СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 100 с.
8	Гломерулярные болезни : учеб, пособие; https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/513556/mod_resource/content/1/%D0%90%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%B0_%D0%93%D0%BB%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D1%80%D1%83%D0%BB%D1%8F%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D0%B8_2018.pdf	Л. И. Аниконова, В. Г. Радченко	СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. - 108 с
9	Нарушения кислотно-основного состояния : учебное пособие /; https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/513904/mod_resource/content/2/%D0%9B%D0%B5%D0%BE%D0%BD%D1%82%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%B0%20%D0%9D.%C2%A0%D0%92.%2C%20%D0%9A%D1%83%D0%BB%D0%B0%D0%B5%D0%B2%D0%B0%20%D0%9D.%C2%A0%D0%9D.%20%D0%9D%D0%B0%D1%80%D1%83%D1%88%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D0%BA%D0%B8%D1%81%D0%BB%D0%BE%D1%82%D0%BD%D0%BE-%C2%AD%D0%BE%D1%81%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE%20%D1%81%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%BE%D1%8F%D0%BD%D0%B8%D1%8F.pdf	Н. В. Леонтьева, Н. Н. Кулаева	СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017г - 84 с
10	Хроническая болезнь почек : учеб.-метод, пособие ; https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/513584/mod_r	Н. Н. Кулаева, Е.В. Колмакова, В. В. Полякова	СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. -

	esource/content/1/%D0%9A%D1%83%D0%BB%D0%B0%D0%B5%D0%B2%D0%B0_%D0%A5%D0%91%D0%9F.pdf		340 с.:
11	<p>Диабетическая нефропатия : учеб.-метод, пособие / ;</p> <p>https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/291127/mod_resource/content/1/%D0%9A%D0%BE%D0%BB%D0%BC%D0%B0%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%B0_%D0%94%D0%B8%D0%B0%D0%B1%D0%B5%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D0%BD%D0%B5%D1%84%D1%80%D0%BE%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%8F.pdf</p>	Е. В. Колмакова	СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. - 52 с.

9.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	http://www.jmir.org
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация здравоохранения	http://www.who.int

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

10.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Информационные технологии
1	Организационно-подготовительный этап	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
2	Основной этап	Минздрава России,
3	Заключительный этап	https://sdo.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=122112

10.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 175/2022-ЗК
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.

	MS Windows Server 2016 Datacenter Core		
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Контракт № 5157
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 377/2022-ЭА
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 267/2022-ЭА
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 373/2022-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

10.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 152/2022-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 307/2021-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 388/2022-ЭА	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 387/2022-ЭА	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 345/2022-ЭА	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 311/2022-ЭА	https://e.lanbook.com/
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М	https://urait.ru/

11. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Практические занятия проводятся

Нефрологическое отделение ЛОКБ, учебная комната, ординаторская (договор 219/2018-ОПП 18.05.2018)

Городская Мариинская больница, отделение диализа (договор 204/2018-ОПП 14.05.2018)

Отделение нефрологии и эндокринологии (больница Петра Великого г. Санкт-Петербург, Пискаревский пр., д. 47, 18/2), отделение диализа № 1 (Клиника Эйхвальда, г. Санкт-Петербург, улица Кирочная, д. 41), отделение диализа № 2 (больница Петра Великого г. Санкт-Петербург, Пискаревский пр., д. 47, 10/2), учебные комнаты, кабинет доцента, ординаторская

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор; медицинское оборудование: негатоскоп, камертон, молоточек неврологический, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий.

Специализированная мебель: медицинские кушетки, массажные столы.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Самостоятельная работа.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, в т.ч. специализированной, с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

12. Методические рекомендации по прохождению практики

В процессе прохождения производственной практики: клинической практики обучающемуся необходимо в рамках аудиторной работы освоить навыки диагностики, профилактики и лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы; в рамках самостоятельной работы - овладеть умениями и навыками работы в неврологическом стационаре.

Во время прохождения практики обучающийся должен выполнить программу практики в полном объеме и в установленные сроки, индивидуальное задание, вести отчетную документацию, предусмотренную программой практики, и предоставить по окончании практики отчетные документы руководителю практики.

Индивидуальное задание.

В индивидуальном задании для проведения практики должны быть отражены: планируемые результаты освоения образовательной программы (компетенции), планируемые результаты практики, содержание задания/виды работ. Индивидуальное задание для обучающегося разрабатывает руководитель практики, подписывает исполнитель.

Дневник-отчет по практике.

В дневнике-отчете по практике фиксируется ежедневно выполняемая работа в соответствии с программой практики, а также перечень практических навыков, которыми овладел обучающийся за время прохождения практики.

В дневнике-отчете по практике должны быть отражены: содержание / степень

выполнения индивидуального задания/ выводы о том, в какой мере практика способствовала закреплению и углублению теоретических знаний, приобретению практических навыков.

Дневник-отчет по практике формируется по итогам каждого этапа практики на основании материалов, подготовленных во время прохождения практики.

Общая структура дневника-отчета по практике представлена в Приложении 1.

Дневник-отчет по практике оформляется согласно требованиям: шрифт Times New Roman 12, объем 5-7 стр.

После написания дневника-отчета по практике в установленные сроки проводится его публичная защита.

Характеристика.

По итогам прохождения практики обучающийся получает характеристику от руководителя практики, которая отражает уровень теоретической и практической подготовки обучающегося, соблюдение принципов медицинской этики, отношение к работе и участие в санитарно-просветительской работе, выполнение программы практики, замечания и рекомендации.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Оценочные материалы

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность: 31.08.43 Нефрология

Направленность: Нефрология

Вид практики: производственная практика

Тип практики: клиническая практика

Санкт-Петербург – 2023

1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Этапы прохождения практики	Показатели оценивания компетенций		Оцениваемые компетенции (код индикатора достижения компетенции)
	Вид контроля	Форма контроля	
Организационно-подготовительный этап	Текущий контроль	Собеседование (по итогам собрания и инструктажа)	
Основной этап	Текущий контроль	Собеседование по контрольным вопросам	ИД-1 ОПК-4.1. ИД-1 ОПК-5.1. ИД-2 ОПК-5.2. ИД-3 ОПК-5.3. ИД-4 ОПК-5.4. ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-1 ПК -3.1. ИД-1 ПК -4.1. ИД-2 ПК-4.2. ИД-1 ПК -5.1 ИД-1 ПК -6.1 ИД-2 ПК-6.2. ИД-1 ПК-7.1. ИД-2 ПК-7.2. ИД-1 ПК-8.1. ИД-2 ПК-8.2.
		Решение ситуационных задач	ИД-1 ОПК-4.1. ИД-1 ОПК-5.1. ИД-2 ОПК-5.2. ИД-3 ОПК-5.3. ИД-4 ОПК-5.4. ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-1 ПК -3.1. ИД-1 ПК -4.1. ИД-2 ПК-4.2. ИД-1 ПК -5.1 ИД-1 ПК -6.1 ИД-2 ПК-6.2. ИД-1 ПК-7.1. ИД-2 ПК-7.2. ИД-1 ПК-8.1. ИД-2 ПК-8.2.
		Тестирование	ИД-1 ОПК-4.1. ИД-1 ОПК-5.1. ИД-2 ОПК-5.2. ИД-3 ОПК-5.3. ИД-4 ОПК-5.4. ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-1 ПК -3.1. ИД-1 ПК -4.1. ИД-2 ПК-4.2. ИД-1 ПК -5.1

			ИД-1 ПК -6.1 ИД-2 ПК-6.2. ИД-1 ПК-7.1. ИД-2 ПК-7.2. ИД-1 ПК-8.1. ИД-2 ПК-8.2.
Заключительный этап	Промежуточная аттестация	Защита дневника-отчета по практике	ИД-1 ОПК-4.1. ИД-1 ОПК-5.1. ИД-2 ОПК-5.2. ИД-3 ОПК-5.3. ИД-4 ОПК-5.4. ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-1 ПК -3.1. ИД-1 ПК -4.1. ИД-2 ПК-4.2. ИД-1 ПК -5.1 ИД-1 ПК -6.1 ИД-2 ПК-6.2. ИД-1 ПК-7.1. ИД-2 ПК-7.2. ИД-1 ПК-8.1. ИД-2 ПК-8.2.
		Характеристика	ИД-1 УК-3.1. ИД-2 УК-3.2. ИД-1 ОПК-4.1. ИД-1 ОПК-5.1. ИД-2 ОПК-5.2. ИД-3 ОПК-5.3. ИД-4 ОПК-5.4. ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-1 ПК -3.1. ИД-1 ПК -4.1. ИД-2 ПК-4.2. ИД-1 ПК -5.1 ИД-1 ПК -6.1 ИД-2 ПК-6.2. ИД-1 ПК-7.1. ИД-2 ПК-7.2. ИД-1 ПК-8.1. ИД-2 ПК-8.2.

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примерный перечень контрольных вопросов для собеседования

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4.

1. Системная красная волчанка. Клиника, Диагностика. Лечение. Профилактика.
2. ГУС. Клиника, Диагностика. Лечение. Профилактика.
3. ТМА. Клиника, Диагностика. Лечение. Профилактика.

ИД-1 ОПК-8.1, ИД-2 ОПК-8.2

1. Ревматоидный артрит. Поражение почек. Клиника, Диагностика. Лечение. Профилактика.
2. Почки и беременность.

3. Поражение почек в пожилом возрасте.
ИД-1 ПК -3.1, ИД-1 ПК -4.1, ИД-2 ПК-4.2.
1. Дифференциальная диагностика при синдроме артериальной гипертензии.
 2. Нефробиопсия. Показания, противопоказания. Принципы проведения.
 3. Острое почечное повреждение.
ИД-1 ПК -5.1, ИД-1 ПК -6.1, ИД-2 ПК-6.2.
1. Методы оценки адекватности гемодиализа.
 2. Беременность после трансплантации почки. Подготовка к беременности. Профилактика гестационных осложнений. Обследование беременной с почечным трансплантатом. Родоразрешение. Особенности иммуносупрессивной терапии.
 3. Возвратные заболевания в почечном трансплантате: ФСГС, мембранозная нефропатия, сахарный диабет. Патогенез. Клиника. Диагностика Профилактика. Лечение.
ИД-1 ПК-7.1, ИД-2 ПК-7.2.
1. Организация нефрологической и диализной помощи. Структура нефрологической помощи. Характеристика всех подразделений нефрологической службы.
 2. Организация работы нефрологического отделения. Штаты. Ведение истории болезни.
ИД-1 ПК-8.1, ИД-2 ПК-8.2.
1. Организация работы отделения перитонеального диализа Штаты. Ведение истории болезни. Санитарно-эпидемиологический режим
 2. Организация работы отделения гемодиализа. Штаты. Ведение истории болезни. Санитарно-эпидемиологический режим

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам для собеседования

Код компетенции и индикатора достижения компетенции	Критерии оценивания компетенции		Описание
	Уровни сформированности компетенций	Оценка	
ИД-1 ОПК-4.1. ИД-1 ОПК-5.1. ИД-2 ОПК-5.2. ИД-3 ОПК-5.3. ИД-4 ОПК-5.4.	Уровень высокой компетентности	зачтено	Способен успешно, самостоятельно искать, обобщать и оценивать информацию, свободно оперирует понятиями, дает полный, развернутый ответ на поставленный вопрос
ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-1 ПК-3.1. ИД-1 ПК-4.1. ИД-2 ПК-4.2.	Продвинутый уровень	зачтено	Пытается самостоятельно искать, обобщать и оценивать информацию, могут быть допущены неточности в определении понятий; дает полный ответ на поставленный вопрос
ИД-1 ПК-5.1 ИД-1 ПК-6.1 ИД-2 ПК-6.2. ИД-1 ПК-7.1. ИД-2 ПК-7.2. ИД-1 ПК-8.1. ИД-2 ПК-8.2.	Базовый уровень	зачтено	Испытывает затруднения в поиске, обработке и анализе информации, могут быть допущены неточности в определении понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно; дает недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос
	Компетенции не сформированы	не зачтено	Не способен самостоятельно осуществлять сбор и анализ информации, дает неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными неточностями в определениях

2.2.Примеры ситуационных задач

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть: Больной К 34 года, по профессии бухгалтер, жалуется на слабость, недомогание, частые головные боли в затылочной области, постоянные ноющие боли в поясничной области. Суточный диурез 1.5 л

Болеет в течение 1—1,5 месяцев, четких сроков начала заболевания указать не может.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Кожные покровы бледные. Отеки на лице. На нижних конечностях отеков нет. Перкуторно над легкими легочный звук, границы легких в пределах нормы, дыхание везикулярное. ЧДД—15 в мин.

Прекардиальная область не изменена. Верхушечный толчок в 5 межреберье по срединно-ключичной линии. Границы относительной сердечной тупости: левая совпадает с верхушечным толчком, правая у правого края грудины, верхняя край 3 ребра. Сердечный ритм правильный, на верхушке короткий систолический шум, акцент II тона во II межреберье справа. ЧСС — 74/мин., АД — 220/120 мм рт. ст.

Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Поколачивание по поясничной области чувствительно с обеих сторон.

Общий анализ мочи: цвет — светло-желтый, моча прозрачная, плотность — 1,010; белок — 0,8 г/л; лейкоциты — 5-6 в поле зрения; эритроциты — 25-40 в поле зрения., цилиндры 10-18 п/зрения, восковидные. Суточная потеря белка 2г. Общий анализ крови: эр. — $4,0 \times 10^{12}/л$, Гемоглобин—107 г/л, Ц/П - 0,9, лейкоциты — $8,9 \times 10^9/л$, СОЭ — 28 мм/час. Биохимический анализ крови: креатинин 220 мкмоль/л.

ЭКГ — синусовый ритм, признаки гипертрофии левого желудочка.

ВОПРОСЫ

1. Выделите основные синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Какие дополнительные методы обследования необходимо применить?.
4. Составьте план ведения больного, обоснуйте тактику.
5. Назовите мероприятия профилактики заболевания.

ИД-1 ОПК-8.1, ИД-2 ОПК-8.2

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть Больной Д., 39 лет, рабочий, жалуется на общую слабость, сонливость, быструю утомляемость, снижение аппетита, тошноту, зуд кожных покровов, одышку при физической нагрузке, постоянные головные боли и отечность лица.

Год назад стали беспокоить головные боли, слабость, в поликлинике обратили внимание на изменения в анализах мочи. Не обследовался. Последние два месяца слабость усилилась, появился кожный зуд, одышка, сонливость, тошнота, снижение аппетита, склонность к поносам.

Объективно. Состояние средней тяжести, сонлив. Положение тела активное. Геморрагические высыпания на голени. Кожные покровы бледные, сухие, со следами расчесов, отеки лица, голеней. Перкуторно над легкими легочный звук, дыхание везикулярное. Верхушечный толчок в 5 межреберье на 0,5 см кнаружи от срединно-ключичной линии, границы относительной серединой тупости: верхняя — край 3 ребра, правая — правый край грудины, левая — совпадает с верхушечным толчком. Сердечный ритм правильный, акцент II тона во 2 межреберье справа. ЧСС — 74/мин, АД — 210/120 мм рт. ст. Язык сухой, обложен коричневым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания по поясничной области безболезненный с обеих сторон.

Общий анализ крови: эритроциты — $3,1 \times 10^{12}/л$, гемоглобин — 94 г/л, Ц/п — 0,8. Лейкоциты — $7,4 \times 10^9/л$; нейтрофилы: палочкоядерные — 9%, сегментоядерные — 41%, эозинофилы — 2%, лимфоциты — 39%, моноциты — 9%, СОЭ — 15 мм/ч. Креатинин крови — 598 мкмоль/л, скорость клубочковой фильтрации (СКД EPI) 9 мл/мин. Общий анализ мочи: цвет — светлая, сахара нет, белок 0,1 г/л, плотность 1,006, лейкоциты 3—4 в поле зрения, эритроциты 5—8 в поле зрения, единичные гиалиновые цилиндры.

ЭКГ — синусовый ритм, гипертрофия левого желудочка, метаболические изменения в миокарде.

ВОПРОСЫ

1. Выделите основные синдромы, укажите предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести больному?
3. Составьте план ведения больного, обоснуйте его.
4. Укажите основные группы лекарственных препаратов, режим, диету.
5. Назовите мероприятия профилактики заболевания.

ИД-1 ПК-3.1.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть Мужчина 52 лет обратился к терапевту с жалобами на боли в области сердца, усиливающиеся в положении лежа, общую слабость, головные боли, отсутствие аппетита, постоянную тошноту, потерю в весе, зуд кожных покровов.

Из анамнеза: при поступлении в институт в возрасте 17 лет были выявлены изменения в анализах мочи, не обследовался и не лечился. Последние 4—5 лет периодически отмечает повышение АД, терапия не проводилась. 2—3 года регулярно встает в туалет по ночам.

Объективно: кожные покровы бледные с землистым оттенком, следы расчесов, отеки голеней. Пульс 60 в мин, ритмичный. АД 180/100 мм рт.ст.,

Границы сердца расширены, грубый пансистолический шум, наиболее выраженный в 1-й и 5-й точках аускультации, глухость тонов сердца.

В клиническом анализе крови Гемоглобин 62 г/л. Биохимический анализ крови Креатинин 1200 мкмоль/л.

На электрокардиограмме (ЭКГ): подъём расширенного сегмента ST, высокие T.

ВОПРОСЫ

1. Выделите ведущий синдром.
2. Сформулируйте предварительный диагноз
3. Обоснуйте тактику ведения больного
4. Какие неотложные мероприятия необходимо выполнить
5. Перечислите профилактические мероприятия по предотвращению развития данной патологии.

ИД-1 ПК -4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-1 ПК -5.1

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть Молодая девушка 17 лет обратилась к участковому врачу с жалобами на слабость, быструю утомляемость, потерю в весе 5 кг.

Из анамнеза: заболела 3 месяца назад, когда в конце лета появились вышеописанные жалобы. В течение последнего месяца появились отеки нижних конечностей, повышение АД до 150/95 мм.рт.ст. (привычное АД 100/70 мм.рт.ст.). При обследовании: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые. массивные отеки голеней, поясничной области.

В общем анализе мочи ув: 1015, восковидные и гиалиновые цилиндры, измененные эритроциты 15-20 поле/зрения. Суточная потеря белка- 6 г. При

биохимическом исследовании альбумин крови 22 г/л, холестерин 9,2 ммоль/л, креатинин 250 мкмоль/л, мочевины 12 ммоль/л.

При иммунологическом исследовании повышение антинуклеарных антител и антител к двуспиральной ДНК.

Вопросы

1. Выделите ведущий синдром
2. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его.
3. Определите тактику ведения больной, показания к госпитализации
4. План обследования
5. План лечения

ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №5

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Больная Б., 32 лет, жалуется на периодические приступы сердцебиения, сопровождающиеся интенсивной головной болью, давящими болями за грудиной, дрожью в теле и подъемом АД до 220/120 мм рт.ст. (привычное АД 120/80 мм рт.ст.). При этом отмечается резкая бледность кожных покровов. Приступы заканчиваются полиурией. Данные жалобы беспокоят в течение 6 месяцев.

Вопросы:

1. Выделите ведущий синдром.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Какие дополнительные лабораторные и инструментальные исследования необходимы для постановки окончательного диагноза?
4. Сформулируйте принципы лечения больной.
5. Назначьте необходимые меры профилактики.

ИД-1 ПК-7.1, ИД-2 ПК-7.2.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №6

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Больной К., 19 лет поступил в клинику внутренних болезней 3 недели назад с жалобами на одышку при физической нагрузке, неопределённые боли в области сердца, сердцебиение. Болен около 6 месяцев. Заболеванию началось с повышения температуры тела (до 38,6 С), болей в горле при глотании. Примерно через 2-3 недели после исчезновения перечисленных признаков появились симптомы воспаления крупных суставов (коленных, плечевых, голеностопных).

Объективно: состояние средней тяжести, сознание ясное. АД 110/70 мм рт. ст. ЧСС=Ps=78 в минуту, ритмичный. Пальпаторно верхушечный толчок смещён влево до передне-подмышечной линии. Тоны сердца ясные, ритмичные, ослабление I тона на верхушке, выслушивается III тон и систолический шум, проводящийся в подмышечную область. Дыхание жесткое, хрипов нет. ЧДД 17 в минуту. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах при пальпации. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон. Периферических отеков нет.

При обследовании обращает на себя внимание: в клиническом анализе крови лейкоцитоз до 12×10^9 /л со сдвигом формы влево, СОЭ – 20 мм/час; титр антистрептолизина-0 1:250; СРБ ++.

Вопросы:

1. Выделите ведущий синдром.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.

3. Составьте план обследования.
4. Сформулируйте принципы лечения.
5. Перечислите профилактические мероприятия по предотвращению развития и прогрессирования данной патологии.

ИД-1 ПК-8.1, ИД-2 ПК-8.2.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №13

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть. Больной 38 лет, по профессии хирург, обратился к участковому терапевту с жалобами на общую слабость, потливость, резкое снижение работоспособности, отсутствие аппетита, постоянную тошноту, боли в крупных суставах в ночное время. Считает себя больным в течение последних 10 дней, когда возникли выше перечисленные жалобы. К врачу не обращался. За 4 дня до обращения в поликлинику отметил потемнение мочи, а также пожелтение кожных покровов, склер и видимых слизистых оболочек, в дальнейшем присоединился незначительный кожный зуд. В связи появлением выше перечисленных жалоб обратился в поликлинику по месту жительства. Объективно: состояние средней степени тяжести, сознание ясное. Температура тела 36,3оС. Умеренная желтушность кожных покровов, склер и видимых слизистых с единичными расчесами по передней поверхности брюшной стенки. Область суставов не изменена. АД 120/70 мм рт ст. Пульс 80 ударов в 1 минуту, ритмичный. При осмотре по системам органов патологии со стороны сердечнососудистой и дыхательной систем не выявлено. Язык сухой, обложен налетом у края. Живот мягкий, болезнен в правом подреберье, в остальных отделах - безболезненный. Печень выступает из-под реберной дуги на 3 см, мягко-эластической консистенции, с заостренным, гладким краем, Селезенка не пальпируется. Моча цвета пива, кал ахоличный.

Вопросы:

1. Выделите ведущий синдром.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Определите диагностическую тактику ведения больного.
4. Какие необходимо провести лабораторно-инструментальные исследования?
5. Перечислите профилактические мероприятия по предотвращению развития и прогрессирования данной патологии.

Критерии оценки, шкала оценивания *решения ситуационных задач*

Код компетенции и индикатора достижения компетенции	Критерии оценивания компетенции		Описание
	Уровни сформированности компетенций	Оценка	
ИД-1 ОПК-4.1. ИД-1 ОПК-5.1. ИД-2 ОПК-5.2. ИД-3 ОПК-5.3. ИД-4 ОПК-5.4. ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-1 ПК-3.1. ИД-1 ПК-4.1. ИД-2 ПК-4.2.	Уровень высокой компетентности	зачтено	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
ИД-1 ПК-5.1 ИД-1 ПК-6.1 ИД-2 ПК-6.2. ИД-1 ПК-7.1. ИД-2 ПК-7.2.	Продвинутый уровень	зачтено	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных

ИД-1 ПК-8.1. ИД-2 ПК-8.2.			демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
	Базовый уровень	зачтено	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
	Компетенции не сформированы	не зачтено	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

2.3. Примеры тестовых заданий

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4.

Название вопроса: Вопрос № 1

ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ БОЛЬНОМУ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У НЕГО АЛЬБУМИНУРИИ > 30 МГ/СУТКИ

- А Ингибитор АПФ
- Б Петлевой диуретик
- В Блокатор В- адренорецепторов
- Г Блокатор А- адренорецепторов

ИД-1 ОПК-8.1, ИД-2 ОПК-8.2

Название вопроса: Вопрос № 2

ВЫБЕРИТЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК:

- А Снижение скорости клубочковой фильтрации более 3-х месяцев
- Б Снижение калия сыворотки крови
- В Снижение фосфора сыворотки крови
- Г Снижение скорости оседания эритроцитов

ИД-1 ПК-3.1, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2.

Название вопроса: Вопрос № 3

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ (ГЕМОДИАЛИЗ, ПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ) У ПАЦИЕНТОВ С ТЕРМИНАЛЬНЫМ ПОЧЕЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А Гепарин
- Б Варфарин
- В Фондапаринкус
- Г Дабигатран

Название вопроса: Вопрос № 4

ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРЕННУМУ ГЕМОДИ-

АЛИЗУ ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ МОЧЕГОННЫМИ СРЕДСТВАМИ

- А креатинин крови свыше 0.6 ммоль/л
- Б прогрессирующий ацидоз и гиперкалиемия**
- В артериальная гипертензия
- Г тошнота и рвота
- Д диарея

ИД-1 ПК-5.1 , ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2.

Название вопроса: Вопрос № 5

УКАЖИТЕ ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БОЛЬНОГО ХБП И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ЕСЛИ УРОВЕНЬ АЛЬБУМИНУРИИ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ 10 МГ/Г

- А <140/90 ММ РТ.СТ.**
- Б <150/95 ММ РТ.СТ.
- В <160/100 ММ РТ.СТ.
- Г <135/100 ММ РТ.СТ.

ИД-1 ПК-7.1, ИД-2 ПК-7.2.

Название вопроса: Вопрос № 6

ВЫБЕРИТЕ ТАКТИКУ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ НЕФРИТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

- А Срочная госпитализация и решение вопроса о проведении нефробиопсии**
- Б Амбулаторное наблюдение, назначение антибактериальной терапии и диуретиков
- В Амбулаторное наблюдение, назначение ингибиторов АПФ и диуретиков
- Г Амбулаторное наблюдение. назначение ингибиторов АПФ и антагонистов кальция -

ИД-1 ПК-8.1, ИД-2 ПК-8.2.

Название вопроса: Вопрос № 7

КАЧЕСТВО ВОДЫ ДЛЯ ДИАЛИЗА ПОСЛЕ ОЧИСТКИ ОЦЕНИВАЮТ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ

- А Кондуктивность**
- Б прозрачность -
- В pH -
- Г LAL тест -

Название вопроса: Вопрос № 8

ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ГЕМОДИАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А Кондуктивность**
- Б прозрачность
- В pH
- Г LAL тест

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Код компетенции и индикатора достижения компетенции	Критерии оценивания компетенции		Описание
	Уровни сформированности компетенций	Оценка	
ИД-1 ОПК-4.1. ИД-1 ОПК-5.1.	Уровень высокой компетентности	зачтено	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
ИД-2 ОПК-5.2. ИД-3 ОПК-5.3.	Продвинутый уровень	зачтено	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
ИД-4 ОПК-5.4.	Базовый уровень	зачтено	Выполнено с отклонением – 70%-79%

ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-1 ПК-3.1. ИД-1 ПК-4.1. ИД-2 ПК-4.2. ИД-1 ПК-5.1 ИД-1 ПК-6.1 ИД-2 ПК-6.2. ИД-1 ПК-7.1. ИД-2 ПК-7.2. ИД-1 ПК-8.1. ИД-2 ПК-8.2.	Компетенции не сформированы	не зачтено	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов
--	-----------------------------	------------	---

2.4. Процедура проведения текущего контроля и критерии оценивания

Текущий контроль выполнения практики осуществляется как в рамках решения ситуационных задач, тестирования и собеседования по контрольным вопросам.

3. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

3.1. Примерный перечень вопросов при защите дневника-отчета по практике:

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-8.1, ИД-2 ОПК-8.2

-Обследование нефрологических больных: особенности сбора анамнеза, наследственность, перенесенных ранее заболеваний. Аллергологический анамнез.

-Оценка азотовыделительной функции почек: метаболизм азотсодержащих веществ в организме и методы определения их в крови и моче: мочевины, креатинина, мочевой кислоты. Клиренсовые методы в клинической оценке функционального состояния почек. Клиническая оценка результатов исследования азотсодержащих веществ.

ИД-1 ПК-3.1, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-1 ПК-5.1, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2.

-Мезангиально-пролиферативный гломерулонефрит: Этиология. Клиническо-морфологические варианты, в том числе IgA-нефропатия. Лечение. Схемы патогенетической терапии – цитостатики, иммунодепрессанты, глюкокортикостероиды, антикоагулянты. Симптоматические средства. Диспансеризация. Прогноз.

-Острый интерстициальный нефрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.

ИД-1 ПК-7.1, ИД-2 ПК-7.2, ИД-1 ПК-8.1, ИД-2 ПК-8.2.

-Заместительная почечная терапия. Варианты заместительной почечной терапии. Физиологическое обоснование методов ЗПТ. Показания и противопоказания.

-Острые состояния: Гемолиз и рабдомиолиз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.

Критерии оценки, шкала оценивания защиты дневника-отчета по практике

Код компетенции и индикатора достижения компетенции	Критерии оценивания компетенции		Описание
	Уровни сформированности компетенций	Оценка	
ИД-1 ОПК-4.1. ИД-1 ОПК-5.1. ИД-2 ОПК-5.2. ИД-3 ОПК-5.3. ИД-4 ОПК-5.4.	Уровень высокой компетентности	зачтено	При защите дневника-отчета по практике обучающийся показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования; излагает материал

ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-1 ПК-3.1. ИД-1 ПК-4.1. ИД-2 ПК-4.2. ИД-1 ПК-5.1 ИД-1 ПК-6.1 ИД-2 ПК-6.2. ИД-1 ПК-7.1. ИД-2 ПК-7.2. ИД-1 ПК-8.1. ИД-2 ПК-8.2.			логически, последовательно, делает самостоятельные выводы; использует материал из дополнительных источников; полно и аргументировано отвечает на дополнительные вопросы; речь характеризуется четкой дикцией, эмоциональной выразительностью
	Продвинутый уровень	зачтено	При защите дневника-отчета по практике обучающийся показывает хорошее знание вопросов темы, оперирует данными исследования; излагает материал последовательно, использует наглядный материал; испытывает некоторые затруднения в ответах на дополнительные вопросы; допускает некоторые погрешности в речи
	Базовый уровень	зачтено	При защите дневника-отчета по практике обучающийся не показывает знание вопросов темы, испытывает трудности при анализе собранного материала; не использовал дополнительных источников информации; наблюдается нечеткая последовательность изложения материала; не всегда может ответить на дополнительные вопросы; допускает ошибки в речи
	Компетенции не сформированы	не зачтено	При защите дневника-отчета по практике обучающийся демонстрирует незнание вопросов темы, испытывает трудности в подборе материала для проведения анализа; не может ответить на дополнительные вопросы; допускает стилистические и орфоэпические ошибки в речи

3.2. Характеристика

Критерии оценки, шкала оценивания *характеристики*

Код компетенции и индикатора достижения компетенции	Критерии оценивания компетенции		Описание
	Уровни сформированности компетенций	Оценка по пятибалльной шкале	
ИД-1 УК-3.1. ИД-2 УК-3.2. ИД-1 ОПК-4.1. ИД-1 ОПК-5.1. ИД-2 ОПК-5.2. ИД-3 ОПК-5.3. ИД-4 ОПК-5.4.	Уровень высокой компетентности	«отлично»	Обучающийся имеет отличную характеристику руководителя практики в отношении дисциплины, трудовой деятельности, обращений к пациентам, сотрудникам организации, освоения практических навыков
ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-1 ПК -3.1. ИД-1 ПК -4.1.	Продвинутый уровень	«хорошо»	Дисциплина обучающегося, отношение к труду, пациентам, сотрудникам организации, освоение практических навыков оценивается руководителем практики хорошо

ИД-2 ПК-4.2. ИД-1 ПК -5.1 ИД-1 ПК -6.1 ИД-2 ПК-6.2. ИД-1 ПК-7.1. ИД-2 ПК-7.2. ИД-1 ПК-8.1. ИД-2 ПК-8.2.	Базовый уровень	«удовлетворительно»	Дисциплина обучающегося, отношение к труду, пациентам, сотрудникам организации, освоение практических навыков, оценивается руководителем практики удовлетворительно
	Компетенции не сформированы	«неудовлетворительно»	Обучающийся имеет отрицательную характеристику руководителя практики в отношении дисциплины, трудовой деятельности, обращения к пациентам, сотрудникам организации, освоения практических навыков

Критерии оценки, шкала итогового оценивания (зачет)

Код компетенции и индикатора достижения компетенции	Критерии оценивания компетенции		Описание
	Уровни сформированности компетенций	Оценка	
ИД-1 УК-3.1. ИД-2 УК-3.2. ИД-1 ОПК-4.1. ИД-1 ОПК-5.1. ИД-2 ОПК-5.2. ИД-3 ОПК-5.3. ИД-4 ОПК-5.4. ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-1 ПК -3.1. ИД-1 ПК -4.1. ИД-2 ПК-4.2. ИД-1 ПК -5.1 ИД-1 ПК -6.1 ИД-2 ПК-6.2. ИД-1 ПК-7.1. ИД-2 ПК-7.2. ИД-1 ПК-8.1. ИД-2 ПК-8.2.	Уровень высокой компетентности	зачтено	Обучающийся в полном объеме выполнил программу практики, без замечаний; во время собеседования правильно и в полном объеме ответил на все вопросы; не имел нарушений дисциплины; дневник-отчет по практике оформлен в соответствии с требованиями, записи грамотные, структурированные; имеет отличную характеристику руководителя практики
	Продвинутый уровень	зачтено	Обучающийся в полном объеме выполнил программу практики, без замечаний; во время собеседования не в полном объеме ответил на вопросы, допустил незначительные неточности; допускал незначительные нарушения распорядка работы, имел единичные опоздания; дневник-отчет по практике оформлен в соответствии с требованиями, имеются незначительные замечания, ошибки; характеристика, данная руководителем практики, хорошая
	Базовый уровень	зачтено	Обучающийся в полном объеме выполнил программу практики, с замечаниями; во время собеседования неправильно ответил на вопросы, допустил принципиальные ошибки; имел нарушения дисциплины, замечания; дневник-отчет по практике оформлен не в соответствии с требованиями, имеются ошибки; характеристика, данная руководителем практики, удовлетворительная
	Компетенции не сформированы	не зачтено	Обучающийся не выполнил программу практики, во время собеседования продемонстрировал существенные пробелы в знаниях; дневник-отчет по практике не оформлен; имеет отрицательную характеристику

			руководителя практики
--	--	--	-----------------------

3.3. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по практике проводится на кафедре внутренних болезней, клинической фармакологии и нефрологии в форме зачета после предоставления обучающимся отчетных документов. Зачет включает в себя: защиту дневника-отчета по практике и оценку характеристики.



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул. Кирочная, д. 41

ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,

КПП 784201001, ОКВЭД 80.3; 85.1; 73.10; 75.21

Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35, www.szgmu.ru

Дневник-отчет по практике

Обучающийся _____

(Ф.И.О.)

Специальность _____

Курс _____

Группа _____

(код, название)

Форма обучения очная

Факультет _____

Кафедра _____

Основа обучения _____

(Договор/ целевое направление/ гос. линия/ свободный конкурс)

Санкт-Петербург

20__ - 20__ гг.

Вид практики: _____

Тип практики: _____

Место прохождения практики: _____

(наименование организации, адрес)

Срок прохождения практики: с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

Дата	Время	Количество часов	Содержание выполненной работы	Ф.И.О. руководителя практики от профильной кафедры Университета, подпись

Обучающийся _____

(Ф.И.О., подпись)

№ п/п	Виды работ/Содержание задания/ Перечень практических умений, навыков	Результаты практики		
		Формируемые компетенции	Рекомендуемое количество работ/манипуляций	Выполнено фактически (количество)
1				
2				
3				
...				

В процессе выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, обучающимся *сформированы, закреплены* практические навыки и компетенции, предусмотренные программой практики

Руководитель практики
от профильной кафедры Университета _____ / _____ /
(должность, ученое звание, Ф.И.О.) (подпись)



Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования**

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул. Кирочная, д. 41

ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,

КПП 784201001, ОКВЭД 80.3; 85.1; 73.10; 75.21

Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35, www.szgmu.ru

Индивидуальное задание для проведения практики

Обучающийся _____
 (Ф.И.О.)

Специальность _____ Курс _____ Группа _____

Вид практики: _____

Тип практики: _____

Место прохождения практики: _____

(наименование организации, адрес)

Срок прохождения практики: с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

Содержание индивидуального задания на практику:

Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетенции)	Планируемые результаты практики	Содержание задания/ Виды работ

Руководитель практики
 от профильной кафедры Университета _____ / _____ /
 (должность, ученое звание, Ф.И.О.) (подпись)

СОГЛАСОВАНО:

С настоящим индивидуальным заданием,
 с программой практики по соответствующей
 специальности
 ОЗНАКОМЛЕН(А) _____ / _____ /
 (подпись) (Ф.И.О. обучающегося)

ХАРАКТЕРИСТИКА

Обучающийся _____
(Ф.И.О.)

_____ курса _____ группы _____ факультета,

проходил (а) практику _____
(вид и тип практики)

с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

на базе _____
(наименование организации, адрес)

Общая характеристика прохождения практики:

Уровень теоретической подготовки обучающегося:

Уровень практической подготовки обучающегося:

Замечания и рекомендации:

Оценка за прохождение практики: _____
(«отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»)

Руководитель практики
от профильной кафедры Университета _____/_____
(должность, ученое звание, Ф.И.О.) (подпись)

Заведующий кафедрой _____/_____
(должность, ученое звание, Ф.И.О.) (подпись)

«___» _____ 20__ г.