



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Фонд оценочных средств**

**Б1.О.04 (П) Практика диагностического профиля**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело  
квалификация: врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

Форма обучения: очная

**Срок обучения: 6 лет**

Фонд оценочных средств по дисциплине рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 18.05.2026 г.) и утвержден приказом ректора № 48 от 18.05.2026 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

## 1. Общие положения

Производственная практика «Практика диагностического профиля» проводится в целях получения профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности: проверка и закрепление знаний, полученных при изучении основных клинических и теоретических дисциплин, дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков, приобретенных при изучении предшествующих дисциплин, знакомство с организацией диагностической, лечебной, противоэпидемической и санитарно-просветительной работы в медицинских организациях, формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Производственная практика необходима для знакомства студентов с работой медицинских организаций, закрепления практических навыков по методике обследования больного и диагностическим методам исследования, основных принципов медицинской этики и деонтологии, умения пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием, оказанию первой помощи при неотложных состояниях, приобретение навыков санитарно-просветительной и учебно-исследовательской работы.

**Цель практики** - закрепление и углубление теоретической подготовки обучающегося, приобретение им практических навыков и компетенций в диагностике заболеваний и патологических состояний пациентов и решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике в соответствии с ФГОС ВО 3++, а также опыта самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с профессиональным стандартом.

### **Задачи практики:**

- составление плана лабораторных обследований пациента;
- направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- обоснование необходимости и объема лабораторного обследования пациента;
- анализ полученных результатов обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;
- интерпретация данных, полученных при лабораторном обследовании пациента.

**2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, Практика диагностического профиля, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практики
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
<p>ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ИОПК-4.1 Демонстрирует знание номенклатуры медицинских изделий, их функционального назначения и правил применения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также теоретических основ диагностического процесса, включая алгоритмы сбора анамнеза, проведения физикального обследования и интерпретации результатов лабораторно-инструментальных исследований.</p> <p>ИОПК-4.2 Владеет навыками безопасного и эффективного использования медицинских изделий при оказании медицинской помощи, способен проводить стандартизированное клиническое обследование пациента, формулировать предварительный диагноз и определять</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы организации работы диагностических подразделений (лаборатория, рентгенология, УЗИ, функциональная диагностика);</li> <li>- показания и противопоказания к основным диагностическим исследованиям;</li> <li>- методы подготовки пациентов к различным видам диагностики;</li> <li>- правила техники безопасности при работе с диагностическим оборудованием;</li> <li>- основы интерпретации результатов диагностических тестов.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить забор биологического материала для лабораторных исследований (кровь, моча, мокрота и др.);</li> <li>- выполнять базовые диагностические манипуляции (ЭКГ, спирометрия, измерение АД с нагрузочными пробами);</li> <li>- вести документацию диагностических исследований;</li> <li>- идентифицировать грубые патологические изменения в результатах анализов и инструментальных данных;</li> <li>- соблюдать алгоритмы инфекционной безопасности при работе с биоматериалами.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- техникой забора и транспортировки биологических образцов;</li> <li>- навыками работы с основным диагностическим оборудованием (глюкометры, анализаторы, ЭКГ-аппараты);</li> <li>- методами предварительной обработки и маркировки проб;</li> <li>- алгоритмами действий при выявлении критических значений анализов;</li> </ul>

	<p>объем необходимых дополнительных исследований для верификации диагноза.</p> <p>ИОПК-4.3</p> <p>Обладает устойчивыми практическими навыками комплексного обследования пациентов с различной патологией, включая применение специализированного медицинского оборудования, интерпретацию полученных данных и обоснование клинического диагноза</p> <p>соответствии с современными диагностическими алгоритмами стандартами медицинской помощи.</p>	<p>принципами взаимодействия с врачами-диагностами и клиницистами.</p>
--	---	--

## 2. Перечень практических навыков, необходимых для сдачи зачета

1. Методический расспрос больного.
2. Общий осмотр. Пальпация лимфатических узлов. Осмотр и пальпация суставов.
3. Осмотр грудной клетки.
4. Пальпация грудной клетки.
5. Сравнительная перкуссия легких.
6. Топографическая перкуссия легких.
7. Аускультация легких.
8. Осмотр области сердца.
9. Пальпация сердца.
10. Перкуссия относительной и абсолютной тупости сердца, сосудистого пучка.
11. Аускультация сердца.
12. Исследование вен и артерий.
13. Исследование артериального пульса.
14. Определение артериального давления по методу Короткова.

15. Осмотр полости рта и живота.
16. Перкуссия живота.
17. Поверхностная ориентировочная пальпация живота.
18. Методическая глубокая скользящая пальпация живота по методу В.П.Образцова и Н.Д.Стражеско.
19. Аускультация живота.
20. Осмотр области печени и селезенки.
21. Перкуссия печени. Определение границ и размеров печени.
22. Пальпация печени и желчного пузыря.
23. Перкуссия селезенки.
24. Пальпация селезенки.
25. Осмотр поясничной области и надлобковой области.
26. Перкуссия почек и мочевого пузыря.
27. Пальпация почек и мочевого пузыря.
28. Пальпация щитовидной железы.
29. Чтение и трактовка результатов спирографии.
30. Чтение и трактовка анализа мокроты.
31. Чтение и трактовка анализа плевральной жидкости.
32. Проведение желудочного зондирования. Чтение и трактовка результатов анализа желудочного сока.
33. Проведение дуоденального зондирования. Чтение и трактовка результатов анализа дуоденального содержимого.
34. Чтение и трактовка копрологического анализа.
35. Чтение и трактовка биохимического анализа крови (основных показателей).
36. Чтение и трактовка анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому).
37. Чтение и трактовка клинического анализа крови.
38. Техника записи ЭКГ.
39. Расшифровка ЭКГ. Трактовка найденных изменений.
40. Оформление истории болезни.
41. Проведение непрямого массажа сердца.
42. Проведение искусственной вентиляции легких.
43. Оказать неотложную помощь при гипогликемической коме.
44. Определить гликемию с помощью глюкометра.
45. Определить в моче ацетон экспресс-методом.
46. Определить индекс массы тела, соотношение объема талии к объему бедер.

## **2. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации**

1. Методический расспрос больного.
2. Общий осмотр больного. Пальпация лимфатических узлов. Осмотр и пальпация суставов.

3. Подсчет частоты дыхания. Определение периферических и полостных отеков.
4. Осмотр грудной клетки.
5. Определение голосового дрожания.
6. Определение нижних границ легких.
7. Определение высоты стояния верхушек легких.
8. Определение активной подвижности нижнего легочного края легких.
9. Проведение сравнительной перкуссии легких.
10. Определение гаммы звучности легких.
11. Методика аускультации легких.
12. Определение бронхофонии.
13. Осмотр области сердца.
14. Определение свойств верхушечного толчка.
15. Определение толчка правого желудочка и сердечного толчка.
16. Определение эпигастральной пульсации и дрожания.
17. Определение правой границы относительной тупости сердца.
18. Определение верхней границы относительной тупости сердца.
19. Определение левой границы относительной тупости сердца.
20. Определение границ абсолютной тупости сердца.
21. Определение правого контура сердца.
22. Определение левого контура сердца.
23. Определение поперечника сердца (истинного и должного).
24. Определение длинника сердца (истинного и должного).
25. Определение ширины сосудистого пучка.
26. Методика аускультации сердца.
27. Исследование артериального пульса.
28. Осмотр полости рта и живота.
29. Поверхностная (ориентировочная) пальпация живота.
30. Пальпация сигмовидной кишки.
31. Пальпация слепой кишки.
32. Пальпация поперечно-ободочной кишки.
33. Методы определения нижней граница желудка.
34. Пальпация большой кривизны и пилорического отдела желудка.
35. Пальпация поджелудочной железы.
36. Перкуссия печени.
37. Пальпация печени.
38. Перкуссия селезенки.
39. Пальпация селезенки.
40. Пальпация почек. Симптом поколачивания
41. Пальпация щитовидной железы.
42. Пикфлоуметрия. Спирография, интерпретация результатов.
43. Методика проведения и виды аллергологических проб и оценка полученных результатов.
44. Оценка результатов анализов крови, мочи.
45. Интерпретация биохимических анализов крови при соматических и

инфекционных заболеваниях.

46. Порядок проведения и интерпретация проб Манту, Пирке.
47. Определение группы крови по системе АВО и Rh.
48. Оценка коагулограммы.
49. Оценка результатов ультразвукового сканирования почек.
50. Оценка результатов рентгенографического исследования органов грудной клетки.
51. Оценка результатов бронхоскопии и бронхографии.
52. Оценка результатов компьютерной томографии органов грудной и брюшной полости.
53. Методика проведения электрокардиографического исследования;
54. Методика проведения стерильной пункции
55. Методика проведения плевральной пункций.
56. Подготовка пациента к рентгенологическому, эндоскопическому и ультразвуковому обследованию.
57. Неотложная помощь при гипертоническом кризе, острой левожелудочковой недостаточности.
58. Неотложная помощь при гипер- и гипогликемических комах.

### 3. Тестовые задания

1. Под абсолютным количеством лейкоцитов понимают:
  - a. Процентное содержание отдельных видов лейкоцитов в лейкоформуле
  - b. Количество лейкоцитов в мазке периферической крови.
  - \*c. Количество лейкоцитов в 1 л крови
  - d. Все ответы правильные
  - e. Все ответы неправильные
  
2. Показатель RDW, регистрируемый гематологическими анализаторами, отражает:
  - a. диаметр эритроцитов
  - b. Количество эритроцитов
  - c. Насыщение эритроцитов гемоглобином
  - \*d. Вариабельность эритроцитов по объему
  - e. Количество лейкоцитов крови
  
3. Индекс MCHC, получаемый при исследовании крови на гематологических анализаторах, означает:
  - a. Содержание гемоглобина в эритроците
  - b. Средний объем эритроцита
  - \*c. Концентрацию гемоглобина в эритроците
  - d. Количество эритроцитов
  - e. Показатель анизоцитоза
  
4. Индекс MCV, получаемый при исследовании крови на

гематологических анализаторах, означает:

- a. Содержание гемоглобина в эритроците
- \*b. Средний объем эритроцита
- c. Концентрацию гемоглобина в эритроците
- d. Количество эритроцитов
- e. Показатель анизоцитоза

5. Индекс МСН, получаемый при исследовании крови на гематологических анализаторах, означает:

- \*a. Содержание гемоглобина в эритроците
- b. Средний объем эритроцита
- c. Концентрацию гемоглобина в эритроците
- d. Количество эритроцитов
- e. Показатель анизоцитоза

6. Увеличение значений МСНС более 380 г/л указывает на:

- a. нарушения синтеза гемоглобина в эритроцитах
- b. повышенное содержание гемоглобина в эритроцитах
- \*c. ошибку в работе анализатора
- d. все перечисленное верно
- e. все перечисленное неверно

7. Причиной повышения показателя RBC может быть:

- a. порок сердца
- b. эритремия
- c. обширные ожоги
- d. прием диуретиков
- \*e. все перечисленное

8. Нормальное содержание гемоглобина в крови взрослого мужчины составляет:

- a. 110-130 г/л
- b. 120-140 г/л
- c. 110-150 г/л
- \*d. 130-160 г/л
- e. 140-180 г/л

9. Нормальное содержание гемоглобина в крови взрослой не беременной женщины составляет:

- a. 110-130 г/л
- \*b. 120-140 г/л
- c. 110-150 г/л
- d. 130-160 г/л
- e. 140-180 г/л

10. Увеличение гемоглобина в крови наблюдается при:

- \*a. первичных и вторичных эритроцитозах

- b. мегалобластных анемиях
- c. гипергидратации
- d. всего вышеперечисленного
- e. ничего из вышеперечисленного

11. О регенераторной функции костного мозга в отношении эритропоэза судят по количеству:

- \*a. Ретикулоцитов
- b. Эхиноцитов
- c. Тромбоцитов
- d. Моноцитов
- e. Нормоцитов

12. Снижение гемоглобина в крови наблюдается при:

- a. пороках сердца
- b. эритремии
- \*c. гипергидратации
- d. всего вышеперечисленного
- e. ничего из вышеперечисленного

13. Показателем пойкилоцитоза является

- a. MCV
- b. MCHC
- c. MCH
- d. RDW
- \*e. все перечисленное неверно

14. Нормальное содержание лейкоцитов в крови взрослой женщины:

- a.  $3,7-4,7 \cdot 10^9/\text{л}$
- b.  $4,0-5,1 \cdot 10^9/\text{л}$
- \*c.  $4,0-9,0 \cdot 10^9/\text{л}$  d.  $6,0-8,0 \cdot 10^9/\text{л}$
- e.  $8,0-12,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$

15. Повышение величины гематокрита наблюдается при

- \*a. эритроцитозах
- b. анемиях
- c. гипергидратации
- d. все перечисленное верно
- e. все перечисленное неверно

16. Термин «пойкилоцитоз» означает

- \*a. наличие эритроцитов измененной формы
- b. наличие эритроцитов измененных размеров
- c. наличие эритроцитов разной интенсивности окраски

- d. включения в эритроцитах
- e. появление ядродержащих эритроцитов в периферической крови

17. Термин «анизоцитоз» означает

- a. наличие эритроцитов измененной формы
- \*b. наличие эритроцитов измененных размеров
- c. наличие эритроцитов разной интенсивности окраски
- d. включения в эритроцитах
- e. появление ядродержащих эритроцитов в периферической крови

18. Термин «полихромазия» означает

- a. наличие эритроцитов измененной формы
- b. наличие эритроцитов измененных размеров
- \*c. наличие эритроцитов разной интенсивности окраски
- d. включения в эритроцитах
- e. появление ядродержащих эритроцитов в периферической крови

19. Единицей измерения MCV является

- a. пг
- b. г/л
- \*c. фл
- d. мм/час
- e. %

20. Единицей измерения RDW является

- a. пг
- b. г/л
- c. фл
- d. мм/час
- \*e. %

21. При остром бронхите в мокроте обнаруживают: а. кристаллы гематоидина

- b. эластические волокна
- c. спирали Куршмана
- \*d. цилиндрический мерцательный эпителий
- e. все перечисленные элементы

22. Преренальные протеинурии обусловлены:

- a. повреждением базальной мембраны
- \*b. усиленным распадом белков тканей
- c. повреждением канальцев почек
- d. попаданием воспалительного экссудата в мочу
- e. всеми перечисленными факторами

23. Нормальное количество эритроцитов в 1 мл мочи по методу Нечипоренко составляет до:

- a. 1 тыс.
- \*b. 4 тыс.
- c. 6 тыс.
- d. 10 тыс.
- e. 40 тыс.

24. Определение относительной плотности мочи дает представление о:

- a. выделительной функции почек
- \*b. концентрационной функции
- c. фильтрационной функции
- d. всех перечисленных функций
- e. ни одной из перечисленных

25. Термин изостенурия означает:

- a. редкое мочеиспускание
- b. увеличение суточного диуреза
- c. полное прекращение выделение мочи
- \*d. осмотическая концентрация мочи равна осмотической концентрации первичной мочи (или безбелковой плазме крови)
- e. осмотическая концентрация мочи ниже осмотической концентрации первичной мочи (или безбелковой плазме крови)

Промежуточная аттестация студентов по практике проводится на основании письменных отчетов, составленных студентами в соответствии с рабочей программой практики в сроки, отведенные для прохождения практики в соответствии с календарным учебным графиком.

К защите отчета допускается обучающийся, полностью выполнивший программу практики.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации, проводимой по результатам прохождения практики в форме зачёта с оценкой, осуществляется посредством выставления дифференцированной оценки.

№	Содержание защиты отчёта о практике	Критерии оценивания результатов практики	Баллы
1	Содержание	Дневник не написан, или в дневнике нет подписей кураторов от Института и Организации	неудовлетворительная оценка

	<b>практики дневника</b>	В дневнике описана работа студента, не соответствующая индивидуальному заданию более чем на 70%	неудовлетворительная оценка
		В дневнике не указано время начала и окончания работы, нет описания приобретенных практических умений в течение рабочего дня	неудовлетворительная оценка
		Количество отработанных часов, указанных в дневнике - меньше 70%	неудовлетворительная оценка
		Описание выполненной работы студента не совпадает с данными, указанными в отчете по практике более чем 70%	неудовлетворительная оценка
		Дневник написан формально: встречается описание работ, не соответствующих индивидуальному заданию, описание приобретенных практических умений поверхностное, описание выполненных работ, не совпадает с отчетом по практике, количество часов от 70 до 80%	3 - балла
		В дневнике имеются незначительные ошибки в описании практических умений, работа студента соответствует индивидуальному заданию и полностью совпадает с отчетом по практике, количество часов от 80 до 90%	4 - балла
		Дневник полностью соответствует требованиям, указанным в образце дневника, количество часов более 90%	5 - баллов
		Отрицательная характеристика	неудовлетворительная оценка
<b>2</b>	<b>Характеристика-отзыв</b>	Удовлетворительная характеристика	3 - балла
		Хорошая характеристика	4 - балла
		Отличная характеристика	5 - баллов
<b>3</b>	<b>Отчет о прохождении практики</b>	Отчет оформлен не в соответствии с требованиями, установленными программой практики; индивидуальное задание не выполнено более чем на 70%, аналитические выводы приведены с ошибками. Отчет не подписан, отсутствует печать базы практики	неудовлетворительная оценка
		Отчет оформлен с нарушением требований, установленных программой практики.	3 - балла
		В отчете содержатся незначительные неточности.	4 - балла
		Отчет полностью соответствует установленным программой практики требованиям	5 - баллов
<b>4</b>	<b>Ответы на вопросы в процессе защиты отчета по практике</b>	Ответы не соответствуют сути заданных вопросов	0
		В ответах допущены существенные ошибки, обучающийся демонстрирует частичное знание нормативно-правовой базы и теоретических основ педагогической деятельности	3
		В ответах допущены несущественные неточности, не всегда точно приведены примеры из практики, иллюстрирующие теоретические позиции	4

		Ответы на вопросы точные, логичные, аргументированные, приведены примеры, подтверждающие рассуждения обучающегося	5
<b>5.</b>	<b>Уровень сформированности компетенций*</b>		
	<b>Профессиональные компетенции</b>		
5.3	ПК-2 Способен к участию в оказании медицинской помощи в экстренной форме	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) отличную способность	5
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) хорошую способность	4
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) удовлетворительную способность	3
		Не демонстрирует способность	2
	Итоговое количество баллов:		