

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 08.11.2023 19:42:50  
Уникальный программный код:  
7f036de85c233e341493b4c0e48bb7a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
**«Кировский государственный медицинский университет»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор Л.М. Железнов  
«31» августа 2019

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**

### **Производственная практика. Клиническая. Помощник врача стационара**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность ОПОП – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедры: акушерства и гинекологии, факультетской терапии, факультетской хирургии

Рабочая программа практики разработана на основе:

1. ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ «09» февраля 2016 г., приказ № 95.
2. Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «30» августа 2019 г., протокол №7.
3. Приказа от 21.02.2018 № 96 «О введении в действие Порядка организации проведения практики обучающихся во ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России».

Рабочая программа практики одобрена:

Кафедрой Акушерства и гинекологии «30» августа 2019 г. (протокол № 1/2)  
Заведующий кафедрой С.А. Дворянский

кафедрой факультетской хирургии «30» августа 2019 г. (протокол № 1а)  
Заведующий кафедрой Е.С. Прокопьев

Кафедрой факультетской терапии «30» августа 2019 г. (протокол № 1)  
Заведующий кафедрой О.В. Соловьёв

Заведующий  
учебной и производственной практикой Е.А. Серкина

Ученым советом лечебного факультета «31» августа 2019 г. (протокол № 7б)

Председатель Ученого совета факультета Н.В. Богачева

Центральным методическим советом «31» августа 2019 г. (протокол № 1а)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

### **Разработчики:**

доцент кафедры факультетской терапии, к.м.н., доцент Е.Л. Онучина

заведующий кафедрой факультетской хирургии, к.м.н., доцент Е.С. Прокопьев

доцент кафедры акушерства и гинекологии, к.м.н., доцент В.В. Овчинников

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике	4
Раздел 2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
2.1. Цель практики	4
2.2. Задачи практики	4
2.3. Перечень практических навыков	4
2.4. Формируемые компетенции выпускника	7
Раздел.3. Место практики в структуре ОПОП	11
3.1. Наименование практики, номер блока учебного плана, к которому относится практика, ее принадлежность к базовой или вариативной части	11
3.2. Объекты профессиональной деятельности	11
3.3. Виды профессиональной деятельности	11
Раздел 4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах	12
Раздел 5. Содержание практики	12
5.1. Место проведения практики	12
5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	12
5.3. Рабочий график (план) проведения практики	12
5.4. Самостоятельная работа	17
Раздел 6. Формы отчетности по практике	21
Раздел 7. Оценочные средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	21
Раздел 8. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	21
8.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	21
8.1.1. Основная литература	21
8.1.2. Дополнительная литература	22
8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики	26
8.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики	26
8.4. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	27
ПРИЛОЖЕНИЕ	29

## **Раздел 1. Общие сведения о практике**

**Вид практики:** производственная практика.

**Тип практики:** клиническая практика.

**Способы проведения практики:** стационарная и выездная.

**Формы проведения практики:** дискретно.

**Направленность практики:** помощник врача стационара.

## **Раздел 2. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП**

### **2.1. Цель практики**

закрепление теоретических знаний, полученных во время аудиторных занятий при изучении профильных дисциплин, а также совершенствование приобретенных профессиональных умений и навыков путем непосредственного участия обучающегося в деятельности лечебно-профилактических учреждений хирургического, акушерского и терапевтического профиля.

### **2.1. Задачи практики**

1. ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с хирургическими, терапевтическими заболеваниями, акушерского профиля;

2. закрепление знаний клинической диагностики, определение тяжести течения наиболее часто встречающихся болезней;

3. обучение студентов диагностике заболеваний и патологических состояний пациентов, диагностике беременности;

4. обучение студентов оказанию первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;

5. обучение студентов выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний;

6. обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного больного и т.д.);

7. формирование навыков общения с пациентами, соблюдения принципов этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;

8. формирование у студента навыков общения с коллективом.

### **2.3 Перечень практических навыков**

Во время прохождения производственной практики студент должен освоить следующие практические навыки.

#### **Раздел «Хирургия»:**

1. Оформление медицинской документации (медицинская карта амбулаторного и стационарного больного, листка нетрудоспособности, направлений на лабораторные и инструментальные исследования).

2. Навыки клинической диагностики хирургических заболеваний: сбор жалоб и анамнеза, пальпация, перкуссия, аускультация.

3. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований: общего и биохимического анализов крови, описание протоколов ультразвукового и эндоскопических исследований, рентгенограмм, томограмм, биопсии.

4. Навыки установления и обоснования предварительного, клинического, заключительного диагнозов.

5. Навыки формирования и обоснования оптимальной лечебно-диагностической тактики, назначения консервативной терапии, определения показаний к операции, выбора планируемого объема хирургического вмешательства.
6. Назогастральное зондирование, постановка зонда Блэкмора.
7. Катетеризация мочевого пузыря.
8. Пальцевое ректальное исследование.
9. Определение группы крови, резус-фактора.
10. Проведение гемотрансфузии.
11. Наложение гипсовых, шинных, бинтовых повязок.
12. Наложение швов на рану.
13. Снятие швов с раны.
14. Удаление дренажей, тампонов.
15. Обработка операционного поля.
16. Выполнение местной анестезии.
17. Первичная хирургическая обработка ран.
18. Пункции полостей и суставов.
19. Вскрытие гнойников
20. Ассистенции на операциях.
21. Оказание неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях.
22. Санитарно-просветительная работа.

#### **Раздел «Акушерство»:**

1. Работы с нормативной документацией, принятой в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, действующие международные классификации).
2. Проведения статистического анализа работы медицинских организаций.
3. Правильного оформления текущей медицинской документации (амбулаторной и обменной карт беременной, диспансерной карты гинекологической больной, листа нетрудоспособности, истории болезни и родов, истории развития новорожденного, справки о рождении, журнала родов и т.д.).
4. Организации диспансеризации беременных женщин и гинекологических больных, циклов подготовки беременных к безопасным родам.
5. Обследования гинекологических больных (бимануальное и ректовагинальное исследования; забор содержимого влагалища, цервикального канала на микроскопическое, бактериологическое исследования, реакцию иммунофлюоресценции, онкоцитологию, кольпоцитологию; оценка тестов функциональной диагностики).
6. Обследования беременных женщин (установление срока родов по дате последней менструации, по первой явке в женскую консультацию, по первому шевелению плода, по данным ультразвукового исследования, по данным объективного осмотра; пельвиометрия, наружное и внутреннее акушерское исследование, определение предполагаемой массы плода, аускультация сердцебиения плода);
7. Оказания экстренной первой медицинской и врачебной помощи при эклампсии, преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты, предлежании плаценты, кровотечении в последовом и раннем послеродовом периодах.
8. Проведения кардиотокографии.
9. Ведения физиологических родов (подсчет родовых схваток, аускультация сердцебиения плода, проведение внутреннего акушерского исследования, защиты промежности; определение признаков отделения плаценты, овладение методами ее выделения, оценка целостности последа; подсчет кровопотери в родах).
10. Проведения амниотомии, перинео- и эпизиотомии, осмотра родовых путей в зеркалах, ушивания разрывов промежности и шейки матки.

11. Определения состояния новорожденного по шкале Apgar, проведения первичного туалета новорожденного, ухода за новорожденными, в том числе недоношенными детьми; искусственного вскармливания.

12. Проведения санитарно-просветительной работы (организация и участие в мероприятиях по формированию среди подростков и взрослого женского населения здорового образа жизни, по гигиеническому воспитанию и профилактике заболеваний среди взрослого населения и подростков, осуществление диспансерного наблюдения за беременными женщинами и гинекологическими больными, проведение бесед и лекций пациенткам женских консультаций, родильных домов и гинекологических отделений, оформление наглядной агитации).

13. Научно-исследовательской деятельности (проведение статистического анализа работы базового лечебно-профилактического учреждения и подготовка сообщения по выполненному исследованию, анализа научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовка рефератов по актуальным вопросам акушерства и перинатологии).

### **Раздел «Терапия»:**

1. Обследования больного (сбор и оценка анамнеза, антропометрическое обследование пациента, измерение и оценка артериального давления, частоты сердечных сокращений и дыханий в минуту у пациента, провести клиническое обследование здорового и больного пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация и т.д.).

2. Оценка:

2.1. выявленных при обследовании изменений со стороны различных органов;

2.2. показателей периферической крови (гемоглобин, количество лейкоцитов и лейкоцитарная формула в норме, количество тромбоцитов, ретикулоцитов);

2.3. показателей биохимического исследования крови:

а) содержание общего белка и его фракций;

б) активность печёночных (АСТ, АЛТ); сердечных ферментов (тропонин, МВ КФК, ЛДГ);

в) содержание креатинина, расчет СКФ;

г) показатели активности воспалительного процесса (СРП);

д) показатели липидного обмена;

е) показатели обмена билирубина;

ж) показатели пуринового обмена;

2.4. основных показателей коагулограммы;

2.5. клинической значимости электролитного и кислотно-основного баланса;

2.6. практической значимости общего анализа мочи, пробы по Нечипоренко, пробы по Зимницкому; оценка выраженности альбуминурии (протеинурии);

2.7. клиническое значение изменений содержания в моче жёлчных пигментов, уробилина, амилазы;

2.8. анализ мокроты, знать его дифференциально-диагностическую значимость;

2.9. практическую значимость данных, получаемых при исследовании функции внешнего дыхания;

3. Интерпретировать и использовать для диагностики методы исследования:

а) ЭКГ и ЭКГ-мониторинг;

б) УЗИ органов брюшной полости;

в) Эхокардиография

4. Интерпретация рентгенограммы лёгких.

5. Использование данных физикального, инструментального и лабораторного обследования для постановки диагноза в амбулаторных и стационарных условиях.

6. Под руководством руководителя подразделения ответственного за производственную практику провести обследование больного и назначить предварительное лечение:

6.3. при патологии лёгких (ХОБЛ, бронхиальная астма, пневмония);

6.4. при основных формах ИБС (стенокардия напряжения; прогрессирующая стенокардия; инфаркт миокарда);

6.5. больного с артериальной гипертензией;

6.6. больного с острой и хронической сердечной недостаточностью;

6.7. с поражением суставов;

6.8. с заболеваниями пищевода, желудка, жёлчных путей и поджелудочной железы, печени, кишечника;

6.9. анемией.

7. Оказать помощь при наиболее часто встречающихся в практической деятельности неотложных состояниях (гипертонический криз, приступ бронхиальной астмы, острый коронарный синдром, острая сердечная недостаточность (сердечная астма, отёк лёгких), анафилактический шок, острая фибрилляция предсердий, кровотечение при патологии желудочно-кишечного тракта).

8. Проводить санитарно-просветительную работу.

#### 2.4. Формируемые компетенции выпускника

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения при проведении практики		Оценочные средства
			Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6
	ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	У2. Соблюдать морально-правовые нормы; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну, стремиться к повышению своего культурного уровня; законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией.	В2. Принципами врачебной деонтологии и врачебной этики; способностью соблюдать этические аспекты врачебной деятельности в общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками.	Оценка дневника и отчета производственной практики, собеседование.
	ОПК-6	Готовностью к ведению медицинской документации	У3. Заполнять направление в стационар, экстренное извещение в органы санэпиднадзора, историю болезни. Составлять план диспансерного наблюдения и проведения противоэпидемических мероприятий в очаге.	В3. Способностью оформлять истории болезни, направления в стационар, экстренного извещения, проведения противоэпидемических мероприятий и диспансерного наблюдения в	Клиническая история болезни, Оценка дневника и отчета производственной практики, собеседование.

				соответствии с установленными требованиями.	
	ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	У1. Разрабатывать больному лечение с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	В1. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Оценка дневника и отчета производственной практики.
	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	У1. Применять принципы проведения первичных профилактических мероприятий для предупреждения развития заболеваний.	В1. Теоретическими и методическими основами профилактики наиболее распространенных заболеваний.	Оценка дневника и отчета производственной практики, оценка выполнения, индивидуального задания, собеседование, оценка результатов учебно-исследовательской и санитарно-просветительной работы, собеседование.
	ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в	У2. Анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Определять	В2. Алгоритмом постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов; интерпретацией	Клиническая история болезни, оценка дневника и отчета производственной практики, оценка

		целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	функциональные, лабораторные признаки основных патологических процессов и состояний.	результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.	выполнения, собеседование.
	ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ)	У3. Выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В3. Навыками выявления основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Клиническая история болезни, дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование.
	ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	У2. Назначать этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. У3. Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная	В2. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. В3. Правильным ведением медицинской документации; основными	Клиническая история болезни, дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование.

			помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать клинический диагноз; разработать план хирургических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.	врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	
	ПК-10	Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни	У1. Интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; осуществлять направление и транспортировку в специализированные лечебно-диагностические учреждения; определять лечебную тактику при заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	В1. Навыками формулировки полного клинического диагноза в соответствии с принятыми классификациями; обоснования лечебно-диагностической тактики; формулировки показаний к избранному методу лечения конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях с учетом этиотропных и патогенетических средств	Клиническая история болезни, Оценка дневника и отчета производственной практики, собеседование.
	ПК-11	Готовность к участию в оказании	У3. Осуществлять противошоковые	В3. Способами диагностики и	Клиническая история

		скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	мероприятия; принципами назначения адекватного лечения больных различного возраста; методами оказания первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях.	лечения острой кровопотери, нарушения дыхания, остановки сердца, комы, шока.	болезни, Оценка дневника и отчета производственной практики, собеседование.
	ПК-12	Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов	У1. Составить план ведения беременности, физиологических родов и послеродового периода, оказывать помощь при родовспоможении, заполнять первичную медицинскую документацию.	В1. Навыками диагностики беременности, ведения беременности, родов (учет родовой деятельности, подсчет сердцебиения плода, выявление родового травматизма, определение кровопотери в родах) и послеродового периода; навыками проведения первичного туалета новорожденного	Клиническая история болезни, родов, дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование.

### **Раздел 3. Место практики в структуре ОПОП:**

#### **3.1. Наименование практики, номер блока учебного плана, к которому относится практика, ее принадлежность к базовой или вариативной части**

Производственная клиническая практика «Помощник врача стационара» относится к блоку Б.2. Практики (базовая часть) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 «Лечебное дело». Реализуется в триместре В.

#### **3.2. Объекты профессиональной деятельности**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу практики, являются: физические лица (пациенты), взрослое население.

#### **3.3. Виды профессиональной деятельности**

Прохождение данной практики направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- медицинская.

#### **Раздел 4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах**

Общая трудоемкость практики составляет 6 зачетных единиц (216 часов).

Продолжительность практики – 24 рабочих дня, что составляет 144 часа работы в организации и 72 часа самостоятельной работы. Из общей трудоемкости по каждому из разделов («хирургия», «акушерство», «терапия») на практическую деятельность в медицинской организации отводится по 8 рабочих дней (48 часов), на самостоятельную работу – 24 часа. Продолжительность рабочего дня – 6 часов.

Общая трудоемкость практики составляет 6 зачетных единиц.

#### **Раздел 5. Содержание практики**

##### **5.1. Место проведения практики**

В период прохождения практики обучающийся работает в стационарах медицинских организаций хирургического, акушерского, терапевтического профиля, направление в которые осуществляется согласно приказу Университета о производственной практике.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик осуществляется с учетом состояния здоровья и требования по доступности

##### **5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации**

При прохождении практики обучающийся обязан:

- 1) полностью выполнить служебное задание программы практики;
- 2) активно осуществлять профилактическую, диагностическую, лечебную, реабилитационную деятельность в соответствии с программой производственной практики и профиля медицинской организации;
- 3) при работе с пациентами и их родственниками, сотрудниками медицинских организаций придерживаться общепринятых моральных норм, правил этики и деонтологии;
- 4) соблюдать действующие в медицинской организации правила внутреннего трудового распорядка;
- 5) осуществлять деятельность согласно требованиям охраны труда, техники безопасности;
- 6) нести ответственность за выполняемую работу и её результаты наравне со штатными работниками;
- 7) участвовать в научно-исследовательской работе по заданию профильных кафедр;
- 8) вести дневник, где фиксируется вся деятельность за время практики;
- 9) представить руководителю практики письменный отчет о выполнении программы практики с последующим прохождением промежуточной аттестации по практике.

##### **5.3. Рабочий график (план) практики**

№ п/п	Подразделение базы практики	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность в часах
Раздел «Хирургия»			
11.	Приемный покой хирургического стационара	Организационное собрание. Изучение структуры и организации работы хирургического стационара. Характеристика клинической базы. Знакомство с порядком приема и выписки больных, проведения диагностических и лабораторных исследований. Осмотр поступающих больных, оценка степени тяжести состояния больного, сбор жалоб,	6

		анамнеза у пациента, его родственников или свидетелей происшествия, изучение особенности обследования больного с острой хирургической патологией. Определение и обсуждение с врачом-дежурантом лечебной тактики, характера и объема медикаментозной терапии с учетом динамики состояния больного, определение показаний к госпитализации. Участие и выполнение необходимых лечебно-диагностических мероприятий и врачебных манипуляций по оказанию неотложной помощи при острых заболеваниях.	
22.	Хирургические отделения стационара	Участие в проведении полного клинического обследования пациентов; составлении и ведении с надлежащей полнотой истории болезни; проведении ежедневных обходов своих больных и совместно с палатным ординатором; назначении соответствующего лечения; выполнении врачебных манипуляций, назначенных пациентам; участие в предоперационной подготовке больных и ведении послеоперационного периода; участие (по возможности) при проведении экстренных операций и лечебных манипуляций. Учатся пользоваться в своей работе специальной справочной литературой, приучают себя к самостоятельности мышления. Участвуют в 1 дежурстве по стационару в качестве помощника дежурного врача. Совместно с дежурным врачом осматривают вновь поступивших и тяжелых больных, оставленных под наблюдение. Участвуют в оформлении медицинской документации больных с экстренной хирургической патологией; при проведении операций; оказании неотложной помощи, знакомятся с правилами хранения и реализации наркотических средств.	24
33.	Чистая перевязочная хирургического стационара	Закрепление знаний по организации и выполнению манипуляций, стерилизации инструментов и перевязочного материала. Участие в осмотрах больных после операции. Закрепляют знания асептики и антисептики, овладевают методами обработки рук перед работой в перевязочной. Осуществляют совместно с врачом осмотр больных с гнойными послеоперационными осложнениями. Участие при перевязках. Дают оценку состояния ран.	3
44.	Гнойная перевязочная хирургического стационара	Закрепление знаний по организации и выполнению манипуляций, стерилизации инструментов и перевязочного материала. Участие в осмотрах больных после операции. Закрепляют знания асептики и антисептики, овладевают методами обработки рук перед работой в перевязочной. Осуществляют совместно с врачом осмотр больных с гнойными послеоперационными осложнениями. Участие при перевязках. Дают оценку состояния ран.	3
55.	Операционная хирургического стационара	Работают только совместно с врачом. Знакомятся с работой операционного блока и характером производимых вмешательств, с оснащением, устройством операционной, оборудованием, правилами безопасности при осуществлении оперативных вмешательств, правилами внутреннего распорядка и режимом; методами химической и термической стерилизации операционного белья, шовного материала, инструментов и перчаток. Осваивают классические способы и ускоренную дезинфекцию рук, надевание стерильного операционного халата и перчаток,	6

		<p>обработку и отграничение стерильным бельем операционного поля.</p> <p>Изучают основные положения проведения местного и общего обезболивания.</p> <p>Ассистируют (по возможности) при плановых и экстренных хирургических вмешательствах (ущемленная грыжа, острый аппендицит, перитонит, кишечная непроходимость и др.).</p>	
66.	Кабинет гемотрансфузии и хирургического стационара	<p>Изучают должностные инструкции врача, ответственного за переливание компонентов крови, нормативные акты по гемотрансфузиям. Совместно с врачом определяют показания и противопоказания к трансфузии, пригодность инфузионно-трансфузионных сред, группу крови и резус-фактор реципиента и донора (консервированной донорской крови). Знакомятся с практической реализацией гемотрансфузий, правилами проведения проб на совместимость переливаемых сред, регистрации гемотрансфузий в медицинской документации. Участие в динамическом наблюдении за больным во время гемотрансфузии, при необходимости – в мероприятиях неотложной помощи при развившихся реакциях и осложнениях.</p>	3
77.	Диагностическое подразделение хирургического стационара	<p>Знакомятся с порядком работы рентгенологического кабинета, кабинетов эндоскопических исследований, УЗИ, лаборатории. Изучают основные и дополнительные методы инструментальных и лабораторных исследований. Принимают участие в эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых методах обследования, интерпретируют их результаты (чтение рентгенограмм, данных УЗИ, эндоскопических исследований, лабораторных методов).</p>	3
Итого по разделу			48
Раздел «Акушерство»			
1.	Женская консультация	<p>Изучение законодательных нормативных документов, знакомство с основными показателями работы женской консультации и принципами диспансерного наблюдения беременных женщин и гинекологических больных. Прием и клиническое обследование беременных женщин (сбор анамнеза, наличие или отсутствие отеков, взвешивает беременную, измеряет артериальное давление, окружность живота, высоту стояния дна матки, проводит пельвиометрию, наружное акушерское исследование - определяет положение плода, позицию, вид, предлежание; аускультацию плода; внутреннее акушерское исследование – уточняет характер белей, состояние слизистой влагалища и шейки матки (ее длина, расположение, консистенция, состояние наружного зева). Под контролем врача забирает содержимое влагалища, цервикального канала на микроскопическое, бактериологическое исследования, реакцию иммунофлюоресценции, кольпоцитологию. Совместно с врачом участвует в проведении тестов функциональной диагностики и интерпретирует их результаты, Принимает участие в проведении кольпоскопии, взятии мазков на онкоцитологию, биопсии шейки матки, цервикального канала, влагалища. Присутствует при ультразвуковых обследованиях беременных женщин, проведении кардиотокометрии. Интерпретируют данные лабораторных и инструментальных</p>	1

		методов исследования. Знакомится с программой и присутствует на занятиях циклов «Школа ожидания», «Лечебная физкультура для беременных», «Партнерские роды». Оформляет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу (беседы, лекции) с территориально прикрепленным женским населением и подростками, с беременными женщинами, диспансерной группой гинекологических больных, участвует в создании и выпуске санитарных бюллетеней, листов, стенгазет. Принимает участие в патронаже беременных женщин. Анализирует работу женской консультации по показателям ее деятельности за последние 1-2 года.	
2.	Отделение патологии беременных	Знакомство с основными показателями работы ОПБ, внутренним распорядком, санитарно-эпидемиологическим режимом, нормативными документами. Курация 3-5 беременных в ожидании родов и с различными осложнениями беременности. Совместно с врачом назначает лабораторно-инструментальное обследование, индивидуальное лечение, схему профилактических мероприятий, определяет тактику ведения беременности, план предстоящих родов. Участвует в общих обходах, консилиумах. Под контролем врача забирает содержимое влагалища, цервикального канала на микроскопическое, бактериологическое исследования, онкоцитологию. Присутствует при ультразвуковом исследовании и кардиотокографии. Интерпретируют данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Оформляет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу (беседы, лекции) с беременными женщинами, принимает участие в проведении психосоматических сеансов подготовки к родам, участвует в создании санитарных бюллетеней, листов, стенгазет.	12
13.	Родовой блок	Ознакомление с основными показателями работы родильного отделения, внутренним распорядком, санитарно-эпидемиологическим режимом, нормативными документами. Под контролем врача составляет план ведения родов, мероприятий по профилактике акушерских осложнений. Совместно с акушером принимает участие в сопровождении родов: наблюдает за состоянием роженицы (не реже, чем через 3 часа) – оценивает общее состояние, мониторирует показатели гемодинамики, уточняет характер родовой деятельности (продолжительность, сила и болезненность схваток, интервал между ними), околоплодных вод (целостность, цвет, количество), положение предлежащей части плода по отношению к малому тазу матери, аускультирует сердцебиение плода. Освоение приемов физио - психопрофилактического обезболивания родов. Проводит под руководством врача внутреннее акушерское исследование. Под руководством врача и акушерки участвует в приеме физиологических родов, преимущественно у повторнородящих, оценивает состояние новорожденного по шкале Apgar, проводит первый туалет новорожденного, антропометрические изменения (рост, масса, окружность головки и плечиков). Присутствует или под руководством врача проводит амниотомию, перинео- и эпизиотомию. В III периоде родов контролирует признаки отделения послеродового	12

		<p>стенки матки и совместно с врачом и акушеркой оказывает пособия по выделению детского места. В III периоде родов совместно с врачом осматривает в зеркалах шейку матки, влагалище, промежность. Активно участвует в восстановлении целостности тканей родового канала при их повреждении. Участвует в проведении ручного обследования полости матки. Проводит профилактику послеродовых кровотечений, гнойно-септических осложнений. Участвует в приеме родов в тазовом предлежании, по возможности оказывает посильную помощь врачу акушеру в проведении ручного пособия, пособия по Цовьянову. Присутствует или ассистирует на операции кесарева сечения. Наблюдает за родильницами в раннем послеродовом периоде (контроль за пульсом, артериальным давлением, температурой, состоянием матки, характером выделений из родовых путей). Оформляет документацию (историю родов, историю развития новорожденного, справку о рождении, журнал родов и т.д.).</p>	
14.	Послеродовое отделение	<p>Изучение нормативных документов, ознакомление с основными показателями работы родильного отделения, внутренним распорядком, с принципом цикличности заполнения палат, санитарно-эпидемиологическим режимом. Изучает показания и противопоказания для госпитализации в наблюдательное послеродовое отделение. Курирует 3-5 родильниц: ежедневно во время обхода совместно с врачом оценивает общее состояние родильницы, характер инволюции матки, послеродовых лохий, осматривает молочные железы. Под контролем врача забирает содержимое влагалища, цервикального канала на микроскопическое, бактериологическое исследование; проводит бимануальное обследование. Присутствует при ультразвуковых обследованиях родильниц. Интерпретирует данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Назначает совместно с лечащим врачом лечение, проводит под контролем сеансы ЛФК. Знакомится с основными принципами грудного вскармливания и профилактикой мастита. Оформляет документы на выписку. Проводит среди родильниц санитарно-просветительную работу (беседы, лекции), участвует в создании санитарных бюллетеней, листов, стенгазет.</p>	12
Итого по разделу			48
Раздел «Терапия»			
11.	Отделение терапевтического профиля, в том числе пульмонология, кардиология, нефрология, гастроэнтерология, ревматология, в стационаре	<p>Знакомство с работой стационара и его структурных подразделений, знакомство с историями болезни закрепленных больных; правилами оформления и заполнения документации. Обход больных в закрепленных палатах, проведение бесед, участие в диагностических и лечебных процедурах, осмотр тяжелых и диагностических пациентов совместно с зав. отделением, работа с историями болезни и другой мед. документацией. Присутствие при диагностических и лечебных процедурах с закрепленными пациентами (ЭКГ, рентгенологическое обследование, эндоскопии, УЗИ сердца, УЗИ внутренних органов и почек). Дежурство по стационару в вечернее время.</p>	24
12.	Клиническая лаборатория	<p>Работа в клинической лаборатории, знакомство с методикой основных методов исследования и сроками их исполнения,</p>	6

	стационара	интерпретацией полученных результатов.	
13.	Отделение функциональной диагностики стационара	Работа в отделении функциональной диагностики: Присутствие при проведении эндоскопических исследований гастро-дуоденальной зоны; кишечника (оценка показаний к проведению, результатов исследования, соотнесение с клиническими данными); Присутствие при проведении рентгенологических исследований (оценка показаний к проведению, результатов исследования, соотнесение с клиническими данными); Присутствие при проведении УЗИ сердца, внутр. Органов, почек (оценка показаний к проведению, результатов исследования, соотнесение с клиническими данными).	6
15.	Отделение интенсивной терапии стационара или палата интенсивной терапии в отделении терапевтического профиля	Знакомство с работой отделения реанимации и оказанием неотложной помощи (гипертонический криз, острый коронарный синдром, приступ бронхиальной астмы, анафилактический шок, острая сердечная недостаточность, острая фибрилляция предсердий).	6
Итого по разделу			48
Всего за практику:			216

#### 5.4. Самостоятельная работа

Виды самостоятельной работы:

1. Санитарно-просветительная работа
2. Учебно-исследовательская работа (УИРС)

Выполнение санитарно-просветительной работы, учебно-исследовательской работы является вариантом индивидуального задания студента.

##### *Тематика санитарно-просветительной работы (раздел «Хирургия»):*

1. Профилактика ЖКБ.
2. Принципы оказания первой доврачебной помощи при остром животе.
3. Социальные аспекты острого панкреатита.
4. Табакокурение и атеросклероз сосудов нижних конечностей.
5. Реабилитация больных после операций на желудке.
6. Травматизм как социальная проблема.
7. Лечебная физкультура в реабилитации больных со скелетной травмой.
8. Диетотерапия при хирургических заболеваниях ЖКТ.
9. О вреде самолечения при ургентных заболеваниях.
10. Современные малоинвазивные методы лечения в абдоминальной хирургии.

##### *Тематика санитарно-просветительной работы (раздел «Акушерство»):*

1. Гигиена брака и здоровье.
2. Планирование семьи и беременности.
3. Влияние внешних факторов и вредных привычек (алкоголизм, табакокурение, токсимания, наркомания) на здоровье беременной женщины и её плод.
4. Гигиена питания беременных.
5. Профилактика позднего токсикоза беременности.
6. Психопрофилактическая подготовка беременных к родам.

7. Гигиена послеродового периода.
8. Уход за новорожденным.
9. Грудное вскармливание.
10. Профилактика и ранняя диагностика лактационного мастита.
11. Современные методы контрацепции.
12. О вреде аборта.
13. Половое воспитание молодежи.
14. Профилактика инфекций, передаваемых половым путем.
15. СПИД и его профилактика.

***Тематика санитарно-просветительной работы (раздел «Терапия»):***

1. Вредные привычки и их влияние на развитие заболеваний внутренних органов;
2. Здоровый образ жизни и профилактика патологии внутренних органов;
3. Диета при повышенном холестерине крови и атеросклерозе;
4. Реабилитация больных после инфаркта миокарда;
5. Современное лечение гипертонической болезни;
7. Чем опасна аритмия?
8. Образ жизни при подагре;
9. Профилактика алкогольной болезни печени.

Помимо этого, в период прохождения практики каждый студент должен написать историю болезни и выполнить самостоятельную научно – исследовательскую работу.

***Тематика учебно-исследовательских работ (раздел «Хирургия»):***

1. Анализ структуры хирургической заболеваемости по материалам медицинской организации за прошедший год.
2. Анализ причин послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения за год.
3. Анализ случаев гнойно-некротических осложнений после операций по материалам хирургического отделения за год.
4. Пути улучшения результатов хирургического лечения больных и снижения послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения.
5. Анализ результатов лечения больных с острым аппендицитом за прошедший год по материалам хирургического отделения.
6. Анализ результатов лечения больных с осложненными формами острого аппендицита за прошедший год по материалам хирургического отделения.
7. Анализ результатов лечения больных с послеоперационными грыжами живота за прошедший год по материалам хирургического отделения.
8. Анализ результатов лечения больных с ущемленными вентральными грыжами за прошедший год по материалам хирургического отделения.
9. Анализ результатов лечения больных с различными формами желчнокаменной болезни за прошедший год по материалам хирургического отделения.
10. Анализ результатов лечения больных с острым холециститом за прошедший год по материалам хирургического отделения.
11. Анализ результатов лечения больных с перфоративными гастродуоденальными язвами за прошедший год по материалам хирургического отделения.
12. Анализ результатов лечения больных с язвенными кровотечениями за прошедший год по материалам хирургического отделения.
13. Анализ результатов лечения больных с сочетанными осложнениями язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки за прошедший год по материалам хирургического отделения.
14. Анализ результатов лечения больных с осложненными формами острого панкреатита за прошедший год по материалам хирургического отделения.
15. Анализ результатов лечения больных с гнойными осложнениями острого

панкреатита за прошедший год по материалам хирургического отделения.

16. Анализ результатов лечения больных с острой кишечной непроходимостью за прошедший год по материалам хирургического отделения.

17. Анализ результатов лечения больных с острой кишечной непроходимостью опухолевой природы за прошедший год по материалам хирургического отделения.

18. Анализ результатов лечения больных с неязвенными желудочно-кишечными кровотечениями за прошедший год по материалам хирургического отделения.

19. Анализ результатов лечения больных с неспецифическими воспалительными заболеваниями кишечника за прошедший год по материалам хирургического отделения.

20. Анализ результатов лечения больных с заболеваниями прямой кишки за прошедший год по материалам хирургического отделения.

21. Анализ результатов лечения больных с мочекаменной болезнью за прошедший год по материалам хирургического отделения.

22. Анализ результатов лечения больных с различными формами острого перитонита за прошедший год по материалам хирургического отделения.

23. Анализ результатов лечения больных с заболеваниями органов брюшной полости, осложненных перитонитом, за прошедший год по материалам хирургического отделения.

24. Анализ результатов лечения больных с абдоминальной травмой за прошедший год по материалам хирургического отделения.

***Тематика учебно-исследовательских работ (раздел «Акушерство»):***

1. Анализ работы женской консультации по статистическим отчетам.

2. Анализ случаев перинатальной смертности по материалам лечебного учреждения за 1-2 года.

3. Анализ причин невынашивания беременности по материалам лечебного учреждения за 1-2 года.

4. Анализ случаев быстрых родов с продолжительностью менее 4 часов и исход для плода (по данным ЛПУ или литературы)

5. Исходы родов крупным плодом (по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года, отечественной и мировой литературы).

6. Анализ случаев тяжелого гестоза по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.

7. Анализ случаев акушерских кровотечений по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.

8. Анализ случаев акушерского травматизма по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.

9. Анализ гнойно-септических осложнений, в том числе после кесарева сечения по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.

10. Анализ случаев клинически узкого таза по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.

11. Современные принципы ведения родов в тазовом предлежании по материалам отечественных и мировых литературных источников.

12. Анализ заболеваемости новорожденных по материалам лечебного учреждения за 1-2 года.

13. Исход операции кесарева сечения для новорожденных (ближайшие и отдаленные результаты) за 5 лет (по медицинским литературным данным).

14. Непосредственные и отдаленные результаты для новорожденных при наложении акушерских щипцов (за 3 года) (по медицинским литературным данным).

15. Кесарево сечение в современном акушерстве (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

16. Беременность и анемия (анализ отечественной и зарубежной медицинской

литературы).

17. Беременность и заболевания щитовидной железы (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

18. Сердечно-сосудистая патология глазами акушера (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

19. Асептика и антисептика в акушерстве и перинатологии (анализ отечественной медицинской литературы).

20. Антибиотики в акушерстве и гинекологии (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

21. Бесплодный брак (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

#### ***Тематика учебно-исследовательских работ (раздел «Терапия»):***

1. Особенности лечения инфаркта миокарда с подъемом сегмента “ST”.

2. Особенности лечения инфаркта миокарда без подъема сегмента “ST”.

3. Современное лечение гипертонической болезни.

4. Особенности ведения пациента с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий.

5. Особенности ведения больных перманентной фибрилляцией предсердий.

6. Тактика ведения больных с хронической сердечной недостаточностью.

7. Контроль бронхиальной астмы.

8. Особенности клиники и лечения экзогенной бронхиальной астмы.

9. Тактика ведения больных хронической обструктивной болезнью лёгких.

10. Методы определения кислотности желудка и их значение в практике терапевта.

11. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, клиника, диагностика лечение.

12. Доброкачественные гипербилирубинемии, особенности диагностики и лечения.

13. Неалкогольный стеатогепатит.

14. Алкогольная болезнь печени, диагностика, особенности течения, прогноз, лечение.

15. Острая почечная недостаточность, причины, диагностика, лечение.

16. Интерстициальный нефрит, клиника, диагностика, лечение.

17. Нефрокардиальный синдром, патогенез развития, прогноз, тактика ведения больных.

18. Профилактика остеоартроза.

19. Классификация нестероидных противовоспалительных средств и лечение остеоартроза.

20. Особенности диагностики и лечения инфекционного эндокардита вирусной этиологии.

Написание учебно-исследовательской работы может быть заменено созданием наглядного обучающего комплекса по различным нозологическим единицам и его представления в виде фотоальбомов, видеофильмов.

## **Раздел 6. Формы отчетности по практике**

Для прохождения промежуточной аттестации по практике обучающийся должен предоставить комиссии отчет, включающий:

1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации.

2. Характеристику на обучающегося.

3. Дневник производственной клинической практики «Помощник врача стационара» по каждому разделу с листом оценки освоения компетенций.

4. Цифровой отчет о производственной клинической практике «Помощник врача стационара» по каждому из разделов (хирургия, акушерство и терапия).

5. Клиническую историю болезни, родов.
6. Учебно-исследовательскую работу или наглядный обучающий комплекс по различным заболеваниям.

## Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Форма проведения промежуточной аттестации по практике – зачет с оценкой.  
Оценочные средства представлены в приложении

## Раздел 8. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики

### 8.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики

#### 8.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Хирургические болезни: учебник в 2-х т. Т. 1. 2-е изд., перераб. и доп.	/ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко	2014, М.: «ГЭОТАР-Медиа»	61	+
2	Клиническая хирургия: нац. руководство в 3-х томах с компакт-диском	В. С. Савельев, А. И. Кириенко	2009, М.: ГЭОТАР-Медиа	4	+
3	Урология: издание 7-е, переработанное и дополненное	Н.А. Лопаткин	2013, М.: ГЭОТАР-Медиа.	25	+
4	Урология. Российские клинические рекомендации [Электронный ресурс]	Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь	2015, М.: ГЭОТАР-Медиа		+
5	Учебник «Акушерство»	Э.К. Айламазян	ГЭОТАР-Медиа г Москва 2015 г, - 704 с.	71	+
6	Учебник «Гинекология»	Э.К. Айламазян	ГЭОТАР-Медиа г Москва 2013г, - 704 с.	52	+
7	Акушерство: Национальное руководство	/ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой.	(Серия «Национальные руководства»), Москва, 2015		+
8	Учебник «Акушерство»	Савельева Г.М. и др.	2015, М.: ГЭОТАР-Медиа	3	+

9	Учебник «Гинекология»	ред.: Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко.	4-е изд., перераб. и доп. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 432 с. : ил.	31	+
10	Клинические рекомендации по оказанию медпомощи при родах в затылочном предлежании [Электронный ресурс]	МЗ РФ, коллектив авторов	2014 г.		+
11	Внутренние болезни: учебник для медицинских вузов в 2-х томах	Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А..	2015, М.: ГЭОТАР-Медиа	80	+
12	Внутренние болезни: учебник для студентов мед. вузов: В 2-х томах, 2-е изд., испр. и доп.	под ред. Н.А. Мухина	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 672 стр. с ил.	39	+

### 8.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Гастроэнтерология. Национальное руководство.	Под ред. Ивашкина В.Т, Лапиной Т.Л.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.		Электронный ресурс <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html</a>
2	Кардиология. Национальное руководство. 2-е изд., перераб. и доп.	Под ред. Шляхто Е.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.		Электронный ресурс <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html</a>
3	Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание	Под ред. Чучалина А.Г.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.		Электронный ресурс <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437872.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437872.html</a>
4	Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание	Под ред. Мухина Н.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.		Электронный ресурс <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437889.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437889.html</a>
5	Ревматология. Российские клинические рекомендации (практическое пособие).	Под ред. Насонова Е.Л.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.		Электронный ресурс <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416501.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416501.html</a>
	Ревматическая	Мочалова О.В, Соловьёв О.В.,	ГБОУ	30	+

6	я болезнь сердца. Инфекционный эндокардит: учеб. пособие для студентов мед. вузов	Онучина Е.Л, и др.	ВПО Кировская ГМА.2013: с.107		
7	Тестовые задания для студентов IV курса лечебного факультета	Онучина Е.Л., Соловьёв О.В. и др.	2013, Киров: Кировская государственная медицинская академия	60	+
8	Инфекционный эндокардит. Ревматическая болезнь сердца	Мочалова О.В, Соловьёв О.В., Онучина Е.Л. и др.	2013 г., ГБОУ ВПО Кировская ГМА	80	+
9	Гастроэнтерология	Онучина Е.Л., Соловьёв О.В. и др.	2013 г., ГБОУ ВПО Кировская ГМА.	80	+
10	Патология почек.	Мочалова О.В, Соловьёв О.В., Онучина Е.Л и др.	2013 г., ГБОУ ВПО Кировская ГМА.	80	+
11	Пульмонология	Мочалова О.В, Соловьёв О.В., Онучина Е.Л. и др.	2013 г. ГБОУ ВПО Кировская ГМА	80	+
12	Кардиология	Соловьёв О.В., Онучина Е.Л, Жижов Р.Э, Ральникова У.А., Онучин С.Г.	2015 г. ГБОУ ВПО Кировская ГМА.	80	+
13	Сборник тестовых заданий по «Акушерству и гинекологии» для самостоятельной работы студентов 4 курса лечебного факультета. (учебно – методическое пособие) [Электронный ресурс]	Дворянский С.А., Овчинников В.В., Макарова И.А., Иутинский Э.М., Яговкина Н.В.и др.	2018 г. ГБОУ ВПО Кировская ГМА.		+
14	Сборник тестовых заданий по «Акушерству и гинекологии» для самостоятельной работы студентов 5 курса лечебного факультета. (учебно– методическое пособие) [Электронный ресурс]	Дворянский С.А., Овчинников В.В., Макарова И.А., Иутинский Э.М., Яговкина Н.В.и др.	2018 г. ГБОУ ВПО Кировская ГМА		+
15	Методы оценки состояния плода (учебно–	Дворянский С.А. Макарова И.А. Иутинский Э.М.	2016 г. ГБОУ ВПО Кировская ГМА.	1	+

	методическое пособие)	Яговкина Н.В., Овчинников В.В., Шавоян М.А.			
	Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом: учебное пособие	В. А. Капильный и соавт.	ГЭОТАР-Медиа", 2018.	5	+
16.	Производственная практика. Модуль «Помощник врача» (раздел «Хирургия»): учебно-методическое пособие	Никитин Н.А., Вязников В.А., Прокопьев Е.С.	2016, Киров: Кировская государственная медицинская академия	100	+
17	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии	Радзинский В. Е.	ГЭОТАР-Медиа", 2014.		+
18	Производственная практика. Модуль «Помощник врача» (раздел «Акушерство и гинекология»): учебно-методическое пособие	Дворянский С.А., Овчинников В.В. и др.	2017, Киров: Кировский государственный медицинский университет	96	+
19	Помощник врача стационара терапевтического профиля: учебно-методическое пособие по производственной практике	Соловьёв О. В., Онучина Е.Л., Ральникова У.А. и др.	2016, Киров: Кировская государственная медицинская академия	70	+
20	Диагностика острых заболеваний живота [Электронный ресурс]: руководство	А.П. Власов, М.В. Кукош, В.В. Сараев	2012, М.: ГЭОТАР-Медиа	1	+
21	Урология: национальное руководство	Н. А. Лопаткин	2013, М.: ГЭОТАР-Медиа	3	+
22	Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство [Электронный ресурс]: учеб. пособие	П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляев, Н. А. Григорьев	2014, М.: ГЭОТАР-Медиа	1	+
23	Хирургические болезни: учебник для мед. вузов в 2-х томах	Н.В. Мерзлякин и др.	2012, М.: ГЭОТАР-Медиа	31	+
24	Хирургические болезни: руководство к практическим занятиям: учебное пособие для мед. вузов	А.Ф. Черноусов	2012, М.: ГЭОТАР-Медиа	20	+

25	Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс]: руководство	М.Ш. Хубутя, П.А. Ярцев	2014, М.: ГЭОТАР- Медиа	1	+
26	Желудочно-кишечные кровотечения: учебное пособие для студентов мед. вузов	А.Ю. Котаев	2015, Первый Московский ГМУ им. И. М. Сеченова	10	+
27	Острая кишечная непроходимость (клиника, диагностика, лечение): учеб. пособие для студентов мед. вузов	Н. А. Никитин, М.В. Шейнкман, Т.П. Коршунова, А.А. Головизнин	2012, Киров: Кировская ГМА	87	+
28	Правила оформления медицинской документации в стационаре хирургического профиля [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов мед. вузов	Н.А. Никитин, Е.С. Прокопьев	2016, Киров: Кировская ГМА.	1	+
29	Хирургические заболевания тонкой кишки и их оперативное лечение: учеб. пособие для студентов мед. вузов	Н.А. Никитин, П.Г. Распутин, Е.С. Прокопьев, А.В. Булдаков	2012, Киров: Кировская ГМА	87	+
30	Хирургическая тактика при остром панкреатите: учебное пособие для студентов мед. вузов	Н.А. Никитин, Е.С. Прокопьев, Е.Н. Касаткин, А.Н. Четвертных	2012, Киров: Кировская ГМА	90	+

## **8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики**

При проведении практики используются следующие ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС Кировского ГМУ.
2. Образовательный портал Кировского ГМУ.
3. ЭБС «Консультант врача».
4. ЭБС «Консультант студента».

## **8.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики**

Для осуществления образовательного процесса используются:

1. Слайд-лекции и видеолекции для обучения по овладению практическими навыками по акушерству, хирургии, терапии.
2. Фармацевтические справочники: РЛС, Vidal.
3. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
2. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год)
4. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки)
5. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.
6. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),

Применение данных информационных технологий во время прохождения практики необходимо для обработки полученных научных данных, оформления выписок, справок. Их реализация осуществляется посредством компьютеров медицинских организаций, являющихся базами практики.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

#### **8.4. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики**

В процессе проведения практики используются следующие специальные помещения:

<b>Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>
<p>Учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций: Аудитории №803, 819. 610998, г. Киров, ул. К. Маркса, д. 112.</p> <p>Учебные комнаты кафедры акушерства и гинекологии 610048, г. Киров, ул. Московская, 163</p> <p>Учебные комнаты кафедры факультетской терапии 610014 г. Киров, ул. Попова, д. 41.</p> <p>Учебные комнаты кафедры факультетской хирургии</p>	<p>Специализированная учебная мебель: столы и стулья преподавателя и обучающихся, компьютеры с выходом в Интернет; доска для ведения записей маркерами, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий.</p>

<p>610011 г. Киров, ул. Свердлова, 4</p> <p>Учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации: Аудитории №803, 819. 610998, г. Киров, ул. К. Маркса, д.112.</p>	<p>Специализированная учебная мебель: столы и стулья преподавателя и обучающихся, компьютер, проектор, наборы демонстрационного оборудования</p>
<p>помещения для самостоятельной работы: учебная аудитория № 414, 3 учебный корпус, ул. К. Маркса, 112; читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)</p>	<p>Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т. ч. электронной базой "Консультант плюс"</p>
<p>Помещения профильных организаций КОГБУЗ "Центр кардиологии и неврологии" 610014 г. Киров, ул. Попова, д. 41. КОГБУЗ "Кировская КБ№7 им. В.И.Юрловой" 610014, г. Киров, Красина, 56 КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи», в том числе «Городской перинатальный центр» 610011, г. Киров, ул. Свердлова, 4 КОГБУЗ «Кировская городская клиническая больница №6» (КГКБ №6) 610006, г. Киров, Октябрьский проспект, 47. КОГБУЗ «Кировский областной перинатальный центр», 610048, Киров, ул. Московская, дом 163. КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2» КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», 610027, г. Киров, ул. Воровского, 42 КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер», 610021 г. Киров, пр. Строителей, 23 КОГБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии», 610048 г. Киров, ул. Московская, 163/а КОГБУЗ «Кировская городская больница №5», 610030 г. Киров, ул. Семашко, 1</p>	<p>Оборудование: медицинское оборудование профильных организаций, соответствующее программе практики</p>

**Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Кировский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра акушерства и гинекологии  
Кафедра факультетской хирургии  
Кафедра факультетской терапии

**Приложение к рабочей программе практики**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ. КЛИНИЧЕСКАЯ. ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА  
для проведения промежуточной аттестации обучающихся  
по практике**

**1. Типовые контрольные задания и иные материалы**

**1.1. Критерии оценки дневника и отчета по практике**

Основным отчетным документом по производственной практике является дневник практики. Каждый студент ежедневно делает записи в дневнике, указывает вид и объем проделанной работы, описывает наиболее сложные манипуляции и процедуры, в которых он принимал участие, клинические ситуации, назначаемое лечение и его эффективность.

**Требования к заполнению дневника**

1. Все практические умения должны быть выполнены и описаны от руки в дневнике. Количество страниц дневника не ограничено.
2. При проведении бесед, лекций прикладывается текст бесед, лекций и т.д.
3. Выполнение других индивидуальных заданий также подтверждается.

**При оценке дневника и отчета практики учитывается:**

- Полнота выполнения заданий практики;
- Регулярность ведения и содержание записей в дневнике практики;
- Наличие характеристики обучающегося от руководителя практики
- Уровень производственной и исполнительской дисциплины (соблюдение календарного

плана прохождения практики и сроков сдачи материалов отчета).

Оцениваемые компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12

**Критерии оценки:**

- **«отлично»** - выставляется обучающимся: успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, использующим в каждом имеющим положительные отзывы руководителей практики; проявляющим высокий уровень производственной и исполнительной дисциплины.

- **«хорошо»** - Выставляется обучающимся успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, положительные отзывы руководителей практики, имеющим высокий уровень производственной и исполнительной дисциплины.

- **«удовлетворительно»** - Выставляется обучающимся не в полном объеме справившимся с программой практики, показавшим достаточный уровень исполнительной дисциплины, но имеющим замечания со стороны руководителя практики.

- **«неудовлетворительно»** - Выставляется обучающимся, не предоставившим отчет о практике, показавшим низкий уровень исполнительной дисциплины, отсутствие положительной оценки в отзыве руководителя практики.

## **1.2. Примерные вопросы к промежуточной аттестации по практике, критерии оценки**

### **Раздел «Хирургия»**

1. Методика клинического обследования хирургического больного.
2. Методика определения группы крови по системе АВО.
3. Методика пальцевого исследования поверхностных паховых колец
4. Методика пальцевого исследования прямой кишки и простаты.
5. Методика поверхностной анестезии.
6. Методика подготовки рук к операции
7. Методика сердечно-легочной реанимации.
8. Методика эпицистостомии, инструменты.
9. Неотложная помощь при желудочно-кишечных кровотечениях.
10. Неотложная помощь при закрытой и открытой травме живота.

### **Раздел «Акушерство и гинекология»**

1. Методика клинического обследования беременных женщин.
2. Методика определения группы крови по системе АВО Rh-фактору.
3. Методика проведения приемов Леопольда-Савицкого, внутреннего акушерского исследования.
4. Методика проведения аускультации плода.
5. Методика забора материала из цервикального канала, влагалища и уретры на бактериоскопическое исследование и онкоцитологию.
6. Методика подсчета родовых схваток.
7. Методика ручного пособия при головном предлежании.
8. Методы определения отделения плаценты и выделения плаценты, ее целостности.
9. Методики определения состояния новорожденного по шкале Аргар, проведения первичного туалета новорожденного.
10. Оказания экстренной первой медицинской и врачебной помощи при эклампсии, преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты, предлежании плаценты, кровотечении в послеродовом и раннем послеродовом периодах.

### **Раздел «Терапия»**

1. Структура стационара терапевтического профиля;
2. Особенности ведения документации в стационаре терапевтического профиля;
3. Особенности выделения синдромов при патологии внутренних органов с их обоснованием и выделением ведущего согласно изученных нозологических форм;
4. Интерпретация основных лабораторных и инструментальных исследований при патологии внутренних органов изученных нозологических форм;
5. Методика клинического обследования терапевтического больного:  
(сбор и оценка анамнеза, антропометрическое обследование пациента, измерение и оценка артериального давления, частоты сердечных сокращений и дыханий в минуту у пациента, провести клиническое обследование здорового и больного пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация и т.д.). Оценка выявленных при обследовании изменений со стороны различных органов; в том числе показателей периферической крови и показателей биохимического исследования крови: а) содержание общего белка и его фракций; б) активность печёночных (АСТ, АЛТ); сердечных ферментов (тропонин, МВ КФК, ЛДГ); в) содержание креатинина, расчет СКФ; г) показатели активности воспалительного процесса (СРП); д) показатели липидного обмена; е) показатели обмена билирубина; ж) показатели пуринового обмена; основных показателей коагулограммы; клинической значимости электролитного и кислотно-основного баланса; практической значимости общего анализа мочи, пробы по Нечипоренко, пробы по Зимницкому; оценка выраженности альбуминурии (протеинурии); анализ мокроты, знать его дифференциально-

диагностическую значимость; практическую значимость данных, получаемых при исследовании функции внешнего дыхания;

6. Интерпретация и использование для диагностики методов исследования:

а) ЭКГ и ЭКГ-мониторинг; б) УЗИ органов брюшной полости; в) эхокардиография; г) рентгенограмма лёгких.

7. Использование данных физикального, инструментального и лабораторного обследования для постановки диагноза в амбулаторных и стационарных условиях.

8. Оценивается навык проведения обследования больного и назначения предварительного лечения:

а. при патологии лёгких (ХОБЛ, бронхиальная астма, пневмония);

б. при основных формах ИБС (стенокардия напряжения; прогрессирующая стенокардия; инфаркт миокарда);

с. больного с артериальной гипертензией;

д. больного с острой и хронической сердечной недостаточностью;

е. с поражением суставов;

ф. с заболеваниями пищевода, желудка, жёлчных путей и поджелудочной железы, печени, кишечника;

г. анемией.

9. Оценивается навык при оказании помощи при наиболее часто встречающихся в практической деятельности неотложных состояниях (гипертонический криз, приступ бронхиальной астмы, острый коронарный синдром, острая сердечная недостаточность (сердечная астма, отёк лёгких), анафилактический шок, острая фибрилляция предсердий, кровотечение при патологии желудочно-кишечного тракта).

Оцениваемые компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12

**«Отлично»** заслуживает студент, показавший систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, способный точно сформулировать клинический диагноз, определить лечебно-диагностический алгоритм действий, владеющий теоретическими и практическими навыками проведения лечебно-диагностических манипуляций. Оценка портфолио – «отлично».

**«Хорошо»** заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполнивший предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе, но при этом допустил ряд непринципиальных теоретических и практических ошибок. Оценка портфолио – «хорошо».

**«Удовлетворительно»** заслуживает студент, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справившийся с заданием, предусмотренным программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, но допустивший существенные ошибки при рассмотрении теоретически вопросов диагностики и лечения акушерской патологии и проведении врачебных процедур/манипуляций. Оценка портфолио – «удовлетворительно».

**«Неудовлетворительно»** заслуживает студент, показавший многочисленные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустивший принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не владеющий методиками врачебных лечебно-диагностических процедур/манипуляций. Оценка портфолио – «неудовлетворительно».

## **2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

### **2.1. Методика проведения устного собеседования**

**Целью процедуры** промежуточной аттестации, проводимой в форме устного собеседования, является оценка приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения производственной практики.

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

#### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих производственную практику. В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

#### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании сроков производственной практики в соответствии с приказом о проведении производственной практики.

#### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

#### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит комиссия, сформированная из преподавателей учебного заведения, которые осуществляют свою деятельность по разделам производственной практики. Состав комиссии определяется приказом о проведении производственной практики.

#### **Требования к банку оценочных средств:**

Банк оценочных средств представлен документально оформленными результатами прохождения практики: дневник производственной практики с листом оценки освоения компетенций на производственной практике; отчет о производственной практике, характеристика на обучающегося из медицинской организации; клиническая история болезни; учебно-исследовательская работа или наглядный обучающий комплекс по различным заболеваниям. Оформление результатов, предоставляемых к аттестации по итогам практики, осуществляется согласно правилам, определяемым курирующими каждый из разделов практики кафедрами учебного заведения.

#### **Описание проведения процедуры:**

Каждый обучающийся в начале процедуры прохождения аттестации по итогам практики предоставляет комиссии документально оформленные результаты прохождения каждого раздела практики. После ознакомления с документацией члены комиссии осуществляют опрос обучающегося по каждому из разделов практики. Перечень вопросов включает в себя вопросы по оформлению отчетной документации, объему и качеству выполненной нагрузки, особенностей оценки куратором практики от медицинской организации результатов практики обучающегося, теоретических и практических аспектов приобретенных знаний, умений и практических навыков, полученных результатов УИРС и т.д. Обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные вопросы в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из особенностей оформления отчетной документации, количества вопросов и полученных на них ответов и других факторов.

Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачета с оценкой определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

#### **Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости. По итогам производственной практики коллегиально устанавливается единая оценка, представляющая среднее значение от суммы результатов, полученных по всем разделам практики (хирургия, акушерство, терапия). Зачетные ведомости представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

### **2.2. Методика защиты портфолио как совокупности отчетных документов практике**

1. Период оформления портфолио (весь период производственной практики, отдельные ее разделы).

2. Техника (качество) оформления портфолио (титульный лист, введение - цели и задачи практики, отчет о выполнении индивидуального задания, выводы – заключение о приобретенных профессиональных компетенциях во время прохождения практики)

3. Полное количество представленных материалов (дневник производственной практики, рабочий график (план) проведения практики, отчет о производственной (клинической) практике, лист оценки освоения компетенций, характеристика руководителя практики базового лечебно-профилактического учреждения, инструктаж по охране труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка), их качество (правильность оформления, подписи, печати).

Также портфолио может включать:

- Технические материалы: фото,- аудиовизуальный отчет, презентации.
- Экспертные оценочные работы деятельности лечебно-профилактического учреждения по отчетным статистическим данным.

- Дополнительные материалы: благодарности руководства лечебно-профилактического учреждения, пациентов; грамоты и поощрения; доклады на научно-практических конференциях; дипломы за участие в олимпиадах и конкурсах профессионального мастерства по специальности, в общественно-полезном труде)

- Письменный самоанализ обучающегося: оценка результатов практики, собственного роста в овладении профессиональными компетенциями, рекомендации по оптимизации производственной практики

4. Защита портфолио осуществляется на промежуточной аттестации по практике. Без портфолио студент к промежуточной аттестации не допускается.

Примерные критерии оценки портфолио:

**«Отлично»:** портфолио демонстрирует полноту содержания всех структурных элементов. Индивидуальное задание выполнено в полном объеме на качественном уровне. Контролирующая документация представлена в полном объеме. Наличие положительных отзывов с баз практики о выполненных видах работ. Содержание портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях, творческого отношения к содержанию портфолио. Прослеживается стремление к самообразованию и повышению квалификации. Проявляется использование различных источников информации. В оформлении портфолио ярко проявляются оригинальность, изобретательность и высокий уровень владения информационно-коммуникационными технологиями.

**«Хорошо»:** портфолио демонстрирует большую часть от содержания всех структурных элементов. Имеются небольшие замечания по выполнению индивидуального задания. Отчетная документация представлена в полном объеме. Наличие положительных отзывов с баз практики о выполненных видах работ. Используются основные источники

информации. Отсутствует творческий элемент в оформлении. Проявляется средний уровень владения информационно-коммуникационными технологиями.

**«Удовлетворительно»:** портфолио демонстрирует половину материалов от содержания всех структурных элементов. Не в соответствии с требованиями выполнена большая часть индивидуального задания. Контролирующая документация представлена наполовину. Отзывы с баз практики содержат замечания и рекомендации по совершенствованию профессиональных умений и навыков. Источники информации представлены фрагментарно. Отсутствует творческий элемент в оформлении. Проявляется низкий уровень владения информационно-коммуникационными технологиями

**«Неудовлетворительно»:** портфолио отсутствует.