Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 31.03.2026 08:00:00
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Производственная практика. Практика общеврачебного профиля

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) ОПОП – Лечебное дело

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра семейной медицины и поликлинической терапии

Рабочая программа практики разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ «12» августа 2020 г., приказ № 988.

2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30 апреля 2021 г., протокол № 4.

3) Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «21» марта 2017г., приказ №293н

4) Приказа от 07.10.2020 № 497-ОД «О введении в действие Положения о практической подготовке обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России».

Рабочая программа практики одобрена:

Кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии «14» мая 2021 г. (протокол № 7)

Заведующий кафедрой М.С. Григорович

Заведующим
учебной и производственной практикой Е.А. Серкина

Ученым советом лечебного факультета «17» мая 2021 г. (протокол № 5)

Председатель совета факультета Э.М. Иутинский

Центральным методическим советом «20» мая 2021 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Зав. кафедрой, профессор, д.м.н. М.С. Григорович

Доцент кафедры, к.м.н. Е.Ю. Вычугжанина

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике 4
Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП 4
2.1. Цель практики 4
2.2. Задачи практики 4
2.3. Место практики в структуре ОПОП 5
2.4. Объекты профессиональной деятельности 5
2.5. Типы задач профессиональной деятельности 5
2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы 6
Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах 11
Раздел 4. Содержание практики 11
4.1. Место проведения практики 11
4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации 11
4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики 11
4.4. Самостоятельная работа обучающегося 12
Раздел 5. Формы отчетности по практике 12
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики 12
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики 12
6.1.1. Основная литература 12
6.1.2. Дополнительная литература 13
6.2. Нормативная база 14
6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики 14
6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем 15
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики 16
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике 17
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 18
Приложение А 21
Приложение Б 28

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: Производственная

Тип практики: Практика общеврачебного профиля.

Раздел 2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

2.1. Цели изучения дисциплины (модуля)

1 Изучение организационной структуры амбулаторного поликлинического учреждения и действующей в ней структуры управления.

2 Освоение приемов, методов и способов по амбулаторно-поликлиническому ведению пациентов.

3 Приобщение обучающегося к социальной среде амбулаторно-поликлинического учреждения с целью приобретения общекультурных компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

4 Закрепление приобретенных профессиональных умений и навыков путем непосредственного участия обучающегося в деятельности амбулаторно-поликлинического учреждения.

2.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

1. Обучение студентов проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
2. Обучение студентов проведению сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
3. Обучение студентов методам, позволяющим предупреждать возникновение заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
4. Освоение методики диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов;
5. Освоение методики диагностики неотложных состояний;
6. Усвоение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
7. Обучение студентов оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
8. Усвоение навыков ведения медицинской документации в медицинских организациях.

2. 3. Место практики в структуре ОПОП:

Производственная практика. Практика общеврачебного профиля относится к блоку Б2.В.01(П) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», базовая часть.

Реализуется в С семестре.

Основные знания, необходимые для прохождения практики, формируются при изучении дисциплин:

- «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения»: знание принципов организации работы медицинской организации, прав и обязанностей врача и пациента, методик анализа качества медицинской помощи, статистических данных; должностных обязанностей лиц базовых поликлиник, знание основ формирования ЗОЖ;
- «Факультетская терапия, профессиональные болезни»: знание клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критериев диагноза различных заболеваний; методов лечения, реабилитации.

Основные знания, необходимые для прохождения практики, формируются также при проведении производственных практик:

Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях младшего медицинского персонала

Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта

профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала

Производственная практика. Практика диагностического профиля

Производственная практика. Практика терапевтического профиля

Производственная практика. Практика хирургического профиля

Производственная практика. Практика акушерско-гинекологического профиля

2.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

-физические лица (пациенты)

-население;

-совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

-медицинский;

-организационно-управленческий.

2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		Оценочные средства	Навыки, при освоении которых формируется компетенция
			Уметь	Владеть		
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1.Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД УК 1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Уметь анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	Владеть навыком анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)	Участие в амбулаторном приеме пациентов, диагностика заболеваний, разработка и обсуждение плана дополнительного обследования, лечения, профилактики.
		ИД УК 1.2. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения задачи.	Уметь находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения задачи.	Владеть навыком поиска и анализа информации, необходимой для решения задачи.	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)	Участие в амбулаторном приеме пациентов, диагностика заболеваний, разработка и обсуждение плана дополнительного обследования, лечения, профилактики.
		ИД УК 1.3. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Уметь разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Владеть навыком разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)	Участие в амбулаторном приеме пациентов, диагностика заболеваний, разработка и обсуждение плана дополнительного обследования, лечения, профилактики.

2	ПК-1. Способен осуществлять мероприятия по предупреждению возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий	ИД ПК 1.1. Организует и проводит иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Уметь организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Владеть навыками организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)	Участие в приеме пациентов, диагностика заболеваний, составление плана обследования, лечения, профилактики, определение необходимости в диспансерном наблюдении, разработка мер профилактики, обсуждение вопросов вакцинации.
		ИД ПК 1.2. Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Уметь определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Владеть навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)	Участие в приеме пациентов, диагностика заболеваний, составление плана обследования, лечения, профилактики, определение необходимости в диспансерном наблюдении, разработка мер профилактики, обсуждение вопросов вакцинации.
		ИД ПК 1.3. Назначает профилактические мероприятия пациентам (вклю-	Уметь назначать профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для	Владеть навыками назначения профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факто-	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)	Участие в приеме пациентов, диагностика заболеваний, составление плана обследования, лечения, профилактики, определе-

		чая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	ров риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний		ние необходимости в диспансерном наблюдении, разработка мер профилактики, обсуждение вопросов вакцинации.
3	ПК-2. Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за взрослыми	ИД ПК 2.1. Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	Уметь проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	Владеть навыком проведения профилактических медицинских осмотров	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)	Осуществление приема в поликлинике и обслуживание пациентов на дому, диагностика заболеваний, правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики и диспансерного наблюдения. Оформление медицинской документации.
		ИД ПК 2.2. Проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Уметь проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Владеть навыком проведения диспансеризаци взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)	Осуществление приема в поликлинике и обслуживание пациентов на дому, диагностика заболеваний, правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики и

						диспансерного наблюдения. Оформление медицинской документации.
		ИД ПК 2.3. Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Уметь проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Владеть навыком проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)	Осуществление приема в поликлинике и обслуживание пациентов на дому, диагностика заболеваний, правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики и диспансерного наблюдения. Оформление медицинской документации.
4	ПК-3. Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИД ПК 3.1 Оформляет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	Уметь оформлять медицинскую документацию	Владеть навыком оформления медицинской документации	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)	Работа с документацией, правилами оформления медицинской карты амбулаторного пациента.
		ИД ПК 3.2. Проводит анализ данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и	Уметь проводить анализ данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	Владеть навыком проведения анализа данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)	Работа с документацией, правилами оформления медицинской карты амбулаторного пациента.

		смертности для оценки здоровья прикрепленного населения				
		ИД ПК 3.3. Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Уметь контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Владеть навыками контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)	Работа с документацией, правилами оформления медицинской карты амбулаторного пациента.

Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах

Общая трудоемкость практики составляет 9 зачетных единиц.

Продолжительность практики – 6 недель, что составляет 216 часов работы в организации и 180 часов самостоятельной работы.

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов при шестидневном режиме работы.

Раздел 4. Содержание практики

4.1. Место проведения практики

В период прохождения практики обучающийся работает в амбулаторных поликлинических учреждениях (поликлиника, офис врача общей практики, амбулатория) в качестве помощника врача.

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

4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

При прохождении практики обучающийся:

1) знакомится с работой различных подразделений поликлиники;

2) осуществляет диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний, разрабатывает план лечения;

3) отрабатывает умения и навыки по обследованию пациента, постановке диагноза, диагностике неотложных состояний;

4) отрабатывает навыки по оформлению медицинской документации;

4) принимает участие в экспертизе трудоспособности;

5) проводит санитарно-просветительную работу.

4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики

п/п	Процессы и соответствующие подразделения базы практики	Характер работы, в том числе индивидуальное задание	Осваиваемые компетенции	Продолжительность в днях
1.	Амбулаторный прием и работа на дому с врачом-терапевтом участковым (амбулаторный прием узких специалистов при их наличии)	Знакомство со структурой поликлиники, с инструкцией по технике безопасности. Знакомство с принципом распределения пациентов, обратившихся за медицинской помощью. Осуществление приема в поликлинике и обслуживание пациентов на дому, диагностика заболеваний, правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики и диспансерного наблюдения. Оформление медицинской документации. Кабинет ВК (при его отсутствии- в кабинете врача-терапевта участкового): Анализ причин направления на врачебную комиссию (ВК), составление этапного эпикриза перед направлением на ВК. Участие в работе ВК, выявление признаков нетрудоспособности (временной, стойкой). Кабинет неотложной помощи (при его отсутствии- в кабинете врача-терапевта участкового):	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3	25 дней

		Диагностика неотложных состояний, оказание первой врачебной помощи. Принятие вызовов, выезд на дом.		
2.	Профилактика и работа вспомогательных служб (кабинетов)	Кабинет вакцинопрофилактики: Знакомство с режимом работы кабинета вацинопрофилактики, оформление медицинской документации. Кабинет медицинской профилактики (прие го наличии). Диагностические кабинеты поликлиники (функциональной диагностики, УЗИ, рентгенологический): Участие в проведении инструментальных методов обследования, интерпретация полученных результатов. Процедурный кабинет, дневной стационар: Знакомство с режимом работы кабинета процедурного, дневного стационара, оформление медицинской документации. Кабинет неотложной помощи и доврачебного приема	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3	10 дней
3.	Итоговый контроль	Подведение итога практики. Промежуточная аттестация по практике	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3	1 день
	Итого:			216

4.4. Самостоятельная работа обучающегося

Виды самостоятельной работы:

1) ведение учебной медицинской карты амбулаторного пациента;
2) ведение дневника по практике;
3) составление отчета по практике;
4) составление эссе по практике;
5) работа с литературой.

Раздел 5. Формы отчетности по практике

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

1. Рабочий график (план) проведения практики, подписанный руководителем практики от профильной организации.
2. Характеристику на обучающегося.
3. Дневник производственной практики.
4. Текстовый отчет о производственной практике.

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения

6Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики

6.1.1. 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.	Поликлиническая терапия	Сторожаков Е.И., Чукаева И.И., Александров А.А.	Москва. Издательская группа «ГЭОТАР - Медиа». 2012. — 173 с.	98	+
2.	Внутренние болезни: учебник с компакт-диском: в 2-х т./2-е изд., испр. и доп.	Мухин Н.А.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	80	+

6.1.2. 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.	Поликлиническая терапия: учебник для вузов	Давыдкина И.Л., Щукина Ю.В.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016	15	+
2.	Неотложная помощь при заболевании внутренних органов на догоспитальном этапе	Галкин. В.А.	Москва, 2000.	5	+
3.	Поликлиническая терапия	Гуляева С.Ф., Галкин В.А., Гуляев П.В.	Москва-Киров, учебный практикум. 2007. -173 с.	97	+
4.	Производственная практика для студентов 5 курса лечебного факультета: Учебное пособие для студентов	Гуляева С.Ф., Иванова Н.Д, Царёв Ю.К., Гуляев П.В. Под общей редакцией профессора Кировской ГМА С.Ф. Гуляевой.	Сост. Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2012. – 77 с.	90	+
6.	Методические указания по оформлению медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Учебно-методическое пособие.	Старкова Е.В.	Киров, 2018	92	+
7.	Методические указания по оформлению направления	Старкова Е.В.	Киров, 2018	90	+

	на медико-социальную экспертизу. Учебно-методическое пособие				

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики

1. Бойцов С.А., Драпкина О.М., Калинина О.М. и др. Организация проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации. - Москва, 2017г. // https://www.gnicpm.ru/UserFiles/Metodrek_po_Dispancerizacii_s_dop_260118.pdf.pdf
2. Диспансерное наблюдение больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития. Методические рекомендации (краткий вариант). Под ред. С.А. Бойцова и А.Г. Чучалина. Москва, 2016г. // https://www.gnicpm.ru/UserFiles/Metod_rek_disp_nabl.pdf
3. Меморандум экспертов Российского кардиологического общества по рекомендациям Европейского кардиологического общества/Европейского общества по артериальной гипертензии по лечению артериальной гипертензии, 2018 г. // https://russjcardiol.elpub.ru/jour/article/viewFile/3074/2482
4. Клинические рекомендации Хроническая обструктивная болезнь легких. 2016 г. // https:// spulmo.ru › download › Рекомендации по БА декабрь2016
5. Клинические рекомендации Бронхиальная астма, 2018 г. // https:// spulmo.ru › download › asthma2018
6. Клинические рекомендации Старческая астения, 2018 г.// http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_324981/
7. Клинические рекомендации Коморбидная патология в клинической практике, 2017 г. // https://cardiovascular.elpub.ru/jour/article/view/2235?locale=ru_RU
8. Клинические рекомендации Кардиоваскулярная профилактика, 2017 г. // https://www.gnicpm.ru/UserFiles/06_rkj_18_recomendation%20cover.pdf
9. Сайт Большая медицинская библиотека http://med-lib.ru
10. Сайт Российского респираторного общества http://www.pulmonology.ru
11. Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии ДЗ Москвы http://nii-gastro.ru
12. Сайт Научно-клинического центра геронтологии: http://www.niigeront.org
13. Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины http://www.gnicpm.ru
14. Сайт НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой РАМН http://reumatolog.ru
15. Сайт Российского онкологического научного центра им. Н. Н. Блохина" РАМН http://www.ronc.ru
16. Сайт Эндокринологического научного центра МЗ РФ http://www.endocrincentr.ru
17. Сайт Российского кардиологического общества http://www.scardio.ru
18. Сайт Государственный реестр лекарственных средств http://www.grls.rosminzdrav.ru
19. Сайт Всероссийское научное общество кардиологов (ВНОК) www.scardio.ru
20. Сайт «Формулярная система России» http://www.formular.ru

6.3. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем

При проведении практики используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),

2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),

3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).

4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)

5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),

6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),

7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202.,

8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),

9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

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.

6.4. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса

В процессе практики используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 621 г. Киров, ул. Карла Маркса,112 (3 корпус) № 218,219 г.Киров, ул. Щорса, 64 № 314, г.Киров, ул.Молодой Гвардии, 98 Пом.№7, 12 г.Киров, ул.Карла Маркса, 47	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические) Компьютер (1 шт.), информационно-меловые доски, доски для ведения записей маркерами. Электронные версии нормативно-правовых документов и справочных материалов
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 621 г. Киров, ул. Карла Маркса,112 (3 корпус) № 218,219 г.Киров, ул. Щорса, 64	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученике-

	№ 314, г.Киров, ул.Молодой Гвардии, 98 Пом.№7, 12 г.Киров, ул.Карла Маркса, 47	ские) Компьютер (1 шт.), информационно-меловые доски, доски для ведения записей маркерами. Электронные версии нормативно-правовых документов и справочных материалов
помещения для самостоятельной работы	Читальный зал г. Киров, ул.Карла Маркса,137 (1 корпус)	
Помещения профильных организаций	КОГБУЗ «Кировская городская больница №2» Поликлиника №1. 610008, г. Киров, Нововятский р-н, ул. Советская, 89 Поликлиника №2. 610010, г. Киров, мкр. Радужный, ул. Мира, 2 Поликлиника № 3. 610013, г. Киров, Нововятский р-н, ул. Ленина, 3 КОГБУЗ «Кировская городская больница №5» Поликлиника. 610030, г. Киров, ул. Семашко, 1 КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой» Поликлиника № 1 610014, г. Киров, ул. Грибоедова, 45 КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой» Поликлиника № 2 610050, г. Киров, ул. Солнечная, 31 КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9» Поликлиника №1 610027, г. Киров, ул. Дерендяева, 97 КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9» Поликлиника №2. 610035, г. Киров, ул. Сурикова д.26 КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9» Отделение врача общей практики 610025, г. Киров, ул. Мостовицкая 3 КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи». Поликлиника. 610011, г. Киров, ул. Свердлова, 4 610006, г. Киров, Октябрьский пр., 47 КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника №1. 610050, г. Киров, ул. Циолковского, 18 КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики

	№2. 610033, г. Киров, ул. Производственная, 6 КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника №3. 610035, г. Киров, ул. Молодой гвардии, 98 КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 4. 610016, г. Киров, ул. Дзержинского, 38 КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 5. 610000, г. Киров, ул. Московская, д.6 КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 6. 610002, г. Киров, ул. Красноармейская, 30-Б КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 7. 610020, г. Киров, ул. К. Маркса, 47 КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 8. 610035, г. Киров, ул. Попова, 10б КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 9. 610007, г. Киров, ул. Верхосунская, 19	

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике (приложение Б)

Промежуточная аттестация по практике проводится в форме зачета с оценкой.

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, программы практики.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике представлены в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения при организации практики

Выбор методов обучения при организации практики осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием практики, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, сотрудниками профильной организации.

При организации практики инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение содержания практики, требований к деятельности обучающегося на практике, оформлению отчетных документов по практике, индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по практике являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории обучающихся	***Формы***
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации по практике с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля прохождения практики и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных программой практики.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории обучающихся	***Виды оценочных средств***	***Формы контроля и оценки результатов обучения***
С нарушением слуха	Дневник, отчет по практике	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	Решение дистанционных тестов, ситуационных задач, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

8.4. Материально-техническое обеспечение проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета, профильной организации;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета, профильной организации в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;
- проведение консультаций, аттестации по практике преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета, профильной организации;

- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;

- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;

- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах.

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

Дополнения и изменения в рабочей программе практики

«Производственная практика. Практика общеврачебного профиля»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (3++)
Профиль - Лечебное дело
Форма обучения очная
Кафедра семейной медицины и поликлинической терапии
Авторы: зав. кафедрой, д.м.н. Григорович М.С., доцент, к.м.н. Вычугжанина Е.Ю.

На 2025 / 2026 учебный год в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. Пункт **6.1 «Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики»** изменить и читать в следующей редакции:

6.1.1. 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.	Поликлиническая терапия: учебник	Под ред. О.Ю. Кузнецова, Е. В. Фролова	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023	250	ЭБС Консультант студента
2	Методическое пособие по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (covid-19) Версия 1 (13.04.2022)	Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю, Камкин Е.Г., Ипатов П.В., Раковская Ю.С.	2022, ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России	0	https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2021/07/mr_pmo-i-d.pdf дата обращения 16.09.2025
2	Методические рекомендации «Диспансерное наблюдение лиц второй группы здоровья с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском»	Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Ипатов П.В.	2024г, г.Москва	0	https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2024/03/dn-2-2.pdf дата обращения 16.09.2025
3	Методические рекомендации по организации приоритизации пациентов в рамках диспансерного наблюдения	Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Фисенко В.С	2022г., г.Москва	0	https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2021/08/metodicheskie-rekomendaczii-po-organizaczii-prioritizaczii-dn-iyul-avgust-2022-1.pdf дата обращения 16.09.2025

6.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в	Наличие в ЭБС

				библио-теке	
1	2	3	4	5	6
1	Методические указания по оформлению направления на медико-социальную экспертизу. Учебно-методическое пособие 2-е издание, переработанное и дополненное	Старкова Е.В.	Киров, 2024	90	ЭБС Кировского ГМУ
2	Методические рекомендации по подготовке врачей к проведению краткого профилактического консультирования	Астанина С.Ю., Калинина А.М., Шепель Р.Н.,Драпкина О.М.	2023г, г.Москва	0	https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2020/08/uchebnoe-posobie-metodicheskie-rekomendaczii-po-podgotovke-vrachej-k-provedeniyu-kratkog.pdf дата обращения 11.09.2025
3	Методические рекомендации «Диспансерное наблюдение больных стабильной ишемической болезнью сердца врачом-терапевтом в первичном звене здравоохранения»	Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Ипатов П.В	2023г, г.Москва	0	https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2021/08/dn_ibs.pdf дата обращения 16.09.2025
4	Методические рекомендации «Диспансерное наблюдение больных с хронической сердечной недостаточностью врачом-терапевтом в первичном звене здравоохранения»	Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Ипатов П.В	2023г., г.Москва	0	https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2024/03/mr_dn_-hsn.pdf дата обращения 16.09.2025
5	Методические рекомендации «Диагностика, лечение и диспансерное наблюдение пациентов с преддиабетом в условиях первичной медико-санитарной помощи	Шестакова М.В., Драпкина О.М., Бакулин И.Г	2021г., г.Москва	0	https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2024/03/mr_prediabet-2025.pdf дата обращения 16.09.2025
6	Диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом 2 типа врачом-терапевтом в первичном звене здравоохранения. Методические рекомендации.	Драпкина О.М., Мокрышева Н.Г., Шестакова М.В., Лавренова Е.А., Ипатов П.В., Кононенко И.В., Куняева Т.А., Ливзан М.А., Друк И.В., Свищева А.А., Сухарева О.Ю., Шепель Р.Н., Ямашкина Е.И.	Первичная медико-санитарная помощь.;2(2) 2025., г.Москва	0	https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2024/03/mr_dn_bolezni-pishhevoda_dlya-rassylki.pdf дата обращения 11.09.2025
7	Диспансерное наблюдение	Драпкина О.М., Ивашкин В.Т., Маев	Первичная медико-сани-	0	https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2024

	пациентов с болезнями пищевода врачом-терапевтом в первичном звене здравоохранения: эзофагит, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, пищевод Барретта, ахалазия кардии. Методические рекомендации.	И.В., Ливзан М.А., Абдулганиева Д.И., Бакулин И.Г., Бакулина Н.В., Гаус О.В., Дроздова Л.Ю., Ипатов П.В., Калинина А.М., Савченко Е.Д., Сененко А.Ш., Шептулина А.Ф., Шепель Р.Н.	тарная помощь 2024;1(2):1-30		/03/mr_dn_bolezni-pishhevoda_dlya-rassylki.pdf дата обращения 11.09.2025
8	Диспансерное наблюдение пациентов с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки врачом-терапевтом в первичном звене здравоохранения. Методические рекомендации.	Драпкина О.М., Ивашкин В.Т., Маев И.В., Ливзан М.А., Абдулганиева Д.И., Бакулин И.Г., Бакулина Н.В., Гаус О.В., Ипатов П.В., Мамутова Э.М., Савченко Е.Д., Сененко А.Ш., Шептулина А.Ф., Шепель Р.Н.	Первичная медико-санитарная помощь. 2025;2(2):1-35.	0	https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2024/03/mr_dn_yab.pdf дата обращения 11.09.2025
9	Диспансерное наблюдение пациентов с алкогольным циррозом печени врачом-терапевтом в первичном звене здравоохранения. Методические рекомендации.	Драпкина О. М., Ивашкин В. Т., Маев И. В., Ливзан М. А., Дроздова Л. Ю., Жаркова М. С., Ипатов П. В., Калинина А. М., Люсина Е. О., Маевская М. В., Свищева А. А., Шепель Р. Н., Шептулина А.Ф.	Первичная медико-санитарная помощь. 2025;2(1):00	0	https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2021/08/mr_po_dn_paczientov_s_aczp_vrachom-terapevtom.pdf дата обращения 11.09.2025
10	Основы телемедицины: учебное пособие	В. И. Купаев, И. А. Крылова, А. Л. Слободянюк [и др.].	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 216 с.	16	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487402.html (дата обращения: 13.02.2025) дата обращения 13.09.2025

2. В пункте **6.3. «Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем»** п.7 изменить и читать в следующей редакции:
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 11.08.2025 до 09.09.2026 г., номер лицензии 2B1E-250808-154818-2-497-4841

3. Пункт **«6.4. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса**

В процессе практики используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 621 г. Киров, ул. Владимирская,112 (3 корпус) № 218,219 г.Киров, ул. Щорса, 64 № 314, г.Киров, ул.Молодой Гвардии, 98 Пом.№7, 12 г.Киров, ул.Владимирская, 47	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические) Компьютер (1 шт.), информационно-меловые доски, доски для ведения записей маркерами. Электронные версии нормативно-правовых документов и справочных материалов
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 621 г. Киров, ул. Владимирская,112 (3 корпус) № 218,219 г.Киров, ул. Щорса, 64 № 314, г.Киров, ул.Молодой Гвардии, 98 Пом.№7, 12 г.Киров, ул.Владимирская, 47	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические) Компьютер (1 шт.), информационно-меловые доски, доски для ведения записей маркерами. Электронные версии нормативно-правовых документов и справочных материалов
помещения для самостоятельной работы	Читальный зал г. Киров, ул.Владимирская,137 (1 корпус)	оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета
Помещения профильных организаций	КОГБУЗ «Кировская городская больница №2» Поликлиника №1. 610008, г. Киров, Нововятский р-н, ул. Советская, 89 Поликлиника №2. 610010, г. Киров, мкр. Радужный, ул. Мира, 2 Поликлиника № 3. 610013, г. Киров, Нововятский р-н, ул. Ленина, 3	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики

	КОГБУЗ «Кировская городская больница №5» Поликлиника. 610030, г. Киров, ул. Семашко, 1 КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой» Поликлиника № 1 610014, г. Киров, ул. Грибоедова, 45 КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой» Поликлиника № 2 610050, г. Киров, ул. Солнечная, 31 КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9» Поликлиника №1 610027, г. Киров, ул. Всесвятская, 97 КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9» Поликлиника №2. 610035, г. Киров, ул. Сурикова д.26 КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9» Отделение врача общей практики 610025, г. Киров, ул. Мостовицкая 3 КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи». Поликлиника. 610011, г. Киров, ул. Свердлова, 4 610006, г. Киров, Октябрьский пр., 47 КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника №1. 610050, г. Киров, ул. Циолковского, 18 КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника №2. 610033, г. Киров, ул. Производственная, 6 КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника №3. 610035, г. Киров, ул. Молодой гвардии, 98 КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 4. 610016, г. Киров, ул. Дзержинского, 38 КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 5. 610000, г. Киров, ул. Московская, д.6 КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 6. 610002, г. Киров, ул. Красноармейская, 30-Б КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 7. 610020, г. Киров, ул. К. Маркса, 47 КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 8. 610035, г. Киров, ул. Попова, 10б КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 9. 610007, г. Киров, ул. Верхосунская, 19	

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
“11” сентября 2025 г. Протокол № 1а

Зав. кафедрой М.С. Григорович

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:

Проректор по учебной работе М.П. Разин
18 сентября 2025 г., протокол № 1

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра семейной медицины и поликлинической терапии

Приложение А к рабочей программе практики

ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ
«Производственная практика. Практика общеврачебного профиля»

1. Рабочий график (план) проведения практики.

Рабочий график (план) проведения практики
Студента (ки) специальности лечебное дело, 5 курса, группы _____,
ФИО_____
Срок прохождения практики: с «…» _____ 20 г. по «…» _____ 20 г.
База практики: _____
Вид, тип, направленность практики: Производственная практика. Практика общеврачебного профиля

п/п	Процессы и соответствующие подразделения базы практики	Характер работы, в том числе индивидуальное задание	Осваиваемые компетенции	Продолжительность в днях
1.	Амбулаторный прием и работа на дому с врачом-терапевтом участковым (амбулаторный прием узких специалистов при их наличии)	Знакомство со структурой поликлиники, с инструкцией по технике безопасности. Знакомство с принципом распределения пациентов, обратившихся за медицинской помощью. Осуществление приема в поликлинике и обслуживание пациентов на дому, диагностика заболеваний, правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики и диспансерного наблюдения. Оформление медицинской документации. Кабинет ВК (при его отсутствии- в кабинете врача-терапевта участкового): Анализ причин направления на врачебную комиссию (ВК), составление этапного эпикриза перед направлением на ВК. Участие в работе ВК, выявление признаков нетрудоспособности (временной, стойкой). Кабинет неотложной помощи (при его отсутствии- в кабинете врача-терапевта участкового): Диагностика неотложных состояний, оказание первой врачебной помощи. Принятие вызовов, выезд на дом.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3	25 дней
2.	Профилактика и работа вспомогательных служб (кабинетов)	Кабинет вакцинопрофилактики: Знакомство с режимом работы кабинета вацинопрофилактики, оформление медицинской документации. Кабинет медицинской профилактики (при наличии).	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3	10 дней

		Диагностические кабинеты поликлиники (функциональной диагностики, УЗИ, рентгенологический): Участие в проведении инструментальных методов обследования, интерпретация полученных результатов. Процедурный кабинет, дневной стационар: Знакомство с режимом работы кабинета процедурного, дневного стационара, оформление медицинской документации. Кабинет неотложной помощи и доврачебного приема		
3.	Итоговый контроль	Подведение итога практики. Промежуточная аттестация по практике	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3	1 день
	Итого:			144

Инструктаж обучающегося по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка проведен.

_____/_***ФИО руководителя практики***_____ «___» _____ 20..

подпись руководителя практики от профильной организации, расшифровка подписи

Индивидуальное задание:_____

Рабочий график (план) практики, индивидуальное задание согласованы:

_____/_***ФИО руководителя практики***_____ «___» _____ 201 г.

подпись руководителя практики от профильной организации, расшифровка подписи

М.П.

Принял к исполнению: ___***ПОДПИСЬ*** **/** ***ФИО СТУДЕНТА*** «____» _____ 201 г.

Подтверждаю: _____/_____***ОСТАВИТЬ ПУСТЫМ***_____

подпись руководителя практики от организации (вуза), расшифровка подписи

2. **Дневник производственной практики**.

Титульный лист

ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

ДНЕВНИК

ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

по_____

студента (ки)_____курса_____факультета, группы _____

_____

фамилия, имя, отчество

Место производственной практики:

город _____, область_____,

_____

МУ (поликлиника)_____,

Время производственной практики:

с "____"_____ по "____"_____20 г.

Руководитель практики на базе:

_____

должность; фамилия, имя, отчество

ПЕЧАТЬ МУ _____(ДАТА)_____ПОДПИСЬ

Руководитель практики от УНИВЕРСИТЕТА:

_____

должность; фамилия, имя, отчество

Дневник заполняется ежедневно и подписывается врачом, к которому прикреплен студент.

Заведующий отделением по окончании практики дает краткую характеристику студенту и оценивает его работу по качественным критериям. В характеристике отражается санпросветработа студента и ее оформление.

Характеристика заверяется подписью базового руководителя практики и печатью лечебного учреждения. К дневнику прилагается заверенная путевка о прочитанной лекции или проведенной беседе.

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ДНЕВНИКА ЗА ДЕНЬ

Дата	Содержание работы
	Работа на приеме Пациент 48 лет. Диагноз: острый тонзиллофарингит ….. Оформил больничный лист (первичный) Пациент, 45 лет. Диагноз: Гипертоническая болезнь II стадии, артериальная гипертония 2 степени…… Проанализировал данные ЭКГ, описание глазного дна, анализы крови и мочи, выписал рецепт на ……. Пациент., 67 лет Диагноз: Хронический холецистит в стадии обострения? Больной с целью уточнения диагноза было назначено обследование: общий анализ крови, УЗИ печени и желчного пузыря, биохимический анализ крови: билирубин, трансаминазы. Студент: подпись _____ Врач терапевт: подпись _____ Ф.И.О. М.П. (личная)
	Пациент, 36 лет. Диагноз: Хронический гастрит с пониженной секреторной функцией в стадии ремиссии. Оформил санаторно-курортную карту в санаторий «Зеленый городок». Пациент, 57 лет. Диагноз: ИБС: стенокардия напряжения III ФК, постинфарктный кардиосклекроз ХСН IIA, ФК II. Направлен на ВК для решения вопроса о повышении группы инвалидности, принял участие в работе ВК. Проанализировал выписку из стационара, данные ЭКГ. Студент: подпись _____ Врач терапевт: подпись _____ Ф.И.О. М.П. (личная)
	Принял 10 повторных больных. Оценивал данные флюорограмм, анализов крови и мочи, оформил закрытие листа нетрудоспособности, 3 талона амбулаторного пациента Студент: подпись _____ Врач терапевт: подпись _____ Ф.И.О. М.П. (личная)

В конце дневника должен быть распечатан оценочный лист к дневнику ПП:

Оценочный лист к дневнику «Производственная практика. Практика общеврачебного профиля»

№ п/п	Алгоритм действий	Критерии соответствия	Максимальный балл	Полученный балл
1.	Дана краткая характеристика поликлиники	Дана характеристика	2	
2.	Приведена характеристика терапевтического участка	Дана характеристика	2	
3.	Дана характеристика рабочего места врача-терапевта участкового	Дана характеристика	2	
4.	Содержание работ за каждый день	Приведено содержание	2	
5.	Лечение пациентов приведено в соответствии с современными клиническими рекомендациями	Лечение соответствует современным клиническим рекомендациям и протоколам	2	
6.	Приведены рецептурные прописи лекарственных препаратов для лечения пациентов	Прописи приведены на латинском языке	2	

7.	Отчет о практике включает данные о выполненных практических навыках и об освоенных компетенциях		2	
	Максимальный балл		**14**	
	Оценка: «5» - 13 - 14 баллов «4» - 11 - 12 баллов «3» - 9 - 10 баллов «2» - 8 и менее баллов			

Комментарии: _____

_____

_____

Эксперт Подпись

3. Отчет о производственной практике

Вид, направленность практики: Производственная практика. Практика общеврачебного профиля

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

База практики: _____

(*Примерная форма отчета*)

Познакомился с поликлиникой, с паспортом участка № ., с рабочим местом врача-терапевта участкового. Работал вместе с наставником – участковым терапевтом (ФИО врача терапевта).

Сводный цифровой отчет о выполненных практических навыках

Наименование манипуляции	Необходимый объем	Фактически выполнено

Работа в других подразделениях, ФИО наставников, выполнение практических навыков.

За время практики освоил компетенции:

Сведения о санпросвет работе: (форма, тема, количество слушателей).

Предложения студента по организации практики.

_____Подпись студента

4. Характеристика на обучающегося.

Характеристика на обучающегося от руководителя практики от медицинской организации:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

«____» _____ 20___ г. _____ (_____)

М.П.

Виза руководителя практики от ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России:

_____

_____

_____

_____

«____» _____ 20___ г. _____ (_____)

Характеристика и оценка работы студента осуществляется базовым руководителем практики - заведующим терапевтическим отделением поликлиники. Заведующий отделением по окончании практики дает

краткую характеристику студенту и оценивает его работу по качественным критериям. В характеристике отражается санпросветработа студента и ее оформление. Характеристика заверяется подписью базового руководителя практики и печатью лечебного учреждения.

Составители:
Заведующий кафедрой
семейной медицины и поликлинической терапии,
д.м.н., профессор М.С. Григорович

Доцент кафедры
семейной медицины и поликлинической терапии,
к.м.н., доцент Е.Ю. Вычугжанина

Заведующий кафедрой: М.С. Григорович

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра семейной медицины и поликлинической терапии

Приложение Б к рабочей программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

«Производственная практика. Практика общеврачебного профиля»

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

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно/ не зачтено	Удовлетворительно/зачтено	Хорошо/ зачтено	Отлично/ зачтено	
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий					
ИД УК 1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.					
Уметь У.1.1	Не умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	Частично освоено умение анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	Правильно анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	Самостоятельно анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)
Владеть В.1.1	Не владеет навыком анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними	Не полностью владеет навыком анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними	Способен использовать навык анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними	Владеет навыком анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними	Дневник практики, отчет по практике
ИД УК 1.2. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения задачи.					

Уметь У.1.2	Не умеет находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения задачи.	Частично освоено умение находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения задачи.	Правильно находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения задачи.	Самостоятельно находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения задачи.	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)
Владеть В.1.2	Не владеет навыком поиска и анализа информации, необходимой для решения задачи.	Не полностью владеет навыком поиска и анализа информации, необходимой для решения задачи.	Способен использовать навык поиска и анализа информации, необходимой для решения задачи.	Владеет навыком поиска и анализа информации, необходимой для решения задачи.	Дневник практики, отчет по практике
ИД УК 1.3. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.					
Уметь У.1.3	Не умеет разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Частично освоено умение разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Правильно разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Самостоятельно разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)
Владеть В.1.3	Не владеет навыком разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Не полностью владеет навыком разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Способен использовать навык разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Владеет навыком разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Дневник практики, отчет по практике
ПК-1 Способен осуществлять мероприятия по предупреждению возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий					
ИД ПК 1.1. Организует и проводит иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					
Уметь У.1.1	Не умеет организовывать и	Частично освоено умение организо-	Правильно организовывает и про-	Самостоятельно организовывает и	Дневник практики, отчет по

	проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	вывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	водит иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	проводит иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	практике Тестирование (текущий контроль)
Владеть В.1.1	Не владеет навыками организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Не полностью владеет навыками организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Способен использовать навык организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Владеет навыками организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Дневник практики, отчет по практике
ИД ПК 1.2. Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту					
Уметь У.1.2	Не умеет определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для	Частично освоено умение определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к	Правильно определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к	Самостоятельно определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (ка-	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)

	направления к врачу-специалисту	врачу-специалисту	врачу-специалисту	рантина) и показания для направления к врачу-специалисту	
Владеть В.1.2	Не владеет навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Не полностью владеет навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Способен использовать навык определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Владеет навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Дневник практики, отчет по практике
ИД ПК 1.3. Назначает профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний					
Уметь У.1.3	Не умеет назначать профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Частично освоено умение назначать профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Правильно назначает профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Самостоятельно назначает профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)
Владеть В.1.3	Не владеет навыками назначения профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и	Не полностью владеет навыками назначения профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе	Способен использовать навыки назначения профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе	Владеет навыками назначения профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения	Дневник практики, отчет по практике

	раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	социально значимых заболеваний	социально значимых заболеваний	и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	
ПК-2 Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за взрослыми					
ИД ПК 2.1. Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами					
Уметь У.2.1	Не умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	Частично освоено умение проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	Правильно проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	Самостоятельно проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)
Владеть В.2.1	Не владеет навыком проведения профилактических медицинских осмотров	Не полностью владеет навыком проведения профилактических медицинских осмотров	Способен использовать навыки проведения профилактических медицинских осмотров	Владеет навыком проведения профилактических медицинских осмотров.	Дневник практики, отчет по практике
ИД ПК 2.2. Проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития					
Уметь У.2.2	Не умеет проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Частично освоено умение проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Правильно проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Самостоятельно проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)
Владеть В.2.2	Не владеет навыком проведения диспансеризаци	Не полностью владеет навыком проведения диспансеризаци	Способен использовать навык проведения диспансеризаци	Владеет навыком проведения диспансеризаци взрос-	Дневник практики, отчет по практике

	взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	лого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	
ИД ПК 2.3. Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском					
Уметь У.2.3	Не умеет проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Частично освоено умение проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Правильно проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Самостоятельно проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)
Владеть В.2.3	Не владеет навыком проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Не полностью владеет навыком проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Способен использовать навык проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Владеет навыком проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Дневник практики, отчет по практике
ПК-3 Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала					
ИД ПК 3.1 Оформляет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде					
Уметь У.3.1	Не умеет оформлять ме-	Частично освоено умение оформлять	Правильно оформляет меди-	Самостоятельно оформ-	Дневник практики, отчет по

	дицинскую документацию	медицинскую документацию	цинскую документацию	ляет медицинскую документацию	практике Тестирование (текущий контроль)
Владеть У.3.1	Не владеет навыком оформления медицинской документации	Не полностью владеет навыком оформления медицинской документации	Способен использовать навык оформления медицинской документации	Владеет навыком оформления медицинской документации	Дневник практики, отчет по практике
ИД ПК 3.2. Проводит анализ данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения					
Уметь У.3.2	Не умеет проводить анализ данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	Частично освоено умение проводить анализ данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	Правильно проводит анализ данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	Самостоятельно проводит анализ данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)
Владеть У.3.2	Не владеет навыком проведения анализа данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	Не полностью владеет навыком проведения анализа данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	Способен использовать навык проведения анализа данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	Владеет навыком проведения анализа данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	Дневник практики, отчет по практике
ИД ПК 3.3. Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками					
Уметь У.3.3	Не умеет контролировать выполнение должностных обязанностей	Частично освоено умение контролировать выполнение должностных	Правильно контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской	Самостоятельно контролирует выполнение долж-	Дневник практики, отчет по практике

	медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	ностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Тестирование (текущий контроль)
Владеть У.3.3	Не владеет навыками контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Не полностью владеет навыками контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Способен использовать навыки контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Владеет навыками контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Дневник практики, отчет по практике

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1 Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компетенции	***Комплект заданий для оценки сформированности компетенций***
УК-1	**Ведение дневника практики, оформление отчета**
	Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля ***1 уровень:*** Показанием к нефробиопсии является а) почечная колика б) острый пиелонефрит в) нефротический синдром* г) артериальная гипертензия Причиной снижения диуреза при тяжелом нефротическом синдроме является: а) острая задержка мочи б) ограничение питьевого режима в) гиповолемия * в) резистентность к диуретикам Причиной нефротического синдрома может быть а) острый пиелонефрит б) мочекаменная болезнь в) кисты почек

г) амилоидоз почек *

Нефротоксичным антибактериальным препаратом является
а) амоксициллин
б) азитромицин
в) амикацин *
г) цефтриаксон

Признаком снижения азотвыделительной функции почек является повышение в крови уровня
а) глюкозы
б) мочевой кислоты
в) креатинина *
г) холестерина

2 уровень:
Целевой уровень ХС-ЛНП у лиц
1) с высоким суммарным кардиоваскулярным риском
2) умеренным суммарным кардиоваскулярным риском
А) <3,5 ммоль/л
Б) <3,0 ммоль/л
В) <2,5 ммоль/л
Г) <1,8 ммоль/л
Д) <1,5 ммоль/л

1 – В), 2 – Б)

Найдите соответствие между вероятными возбудителями и условиями возникновения внебольничной пневмонии, развившейся на фоне
1) ХОБЛ
2) гриппа
3) бронхоэктазов
4) алкоголизма

А) Haemophilusinflunzae, Pseudomonasaeruginosa
Б) Streptococcuspneumoniae, Staphylococcusaureus
В) Pseudomonasaeruginosa, Staphylococcusaureus
Г) Klebsielapneumoniae, анаэробы

3 уровень:
Пациентка М, 62 года, обратилась к врачу-терапевту участковому с жалобами на слабость, быструю утомляемость, снижение памяти, изменения вкуса, постоянное повышение температуры тела до 37 ºС. В течение последних 3 месяцев похудела на 15 кг, что связывает со снижением аппетита. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, бледные. Аускультативно дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 20/мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумов нет. ЧСС 90/мин. Пульс симметричные на обеих лучевых артериях, ритмичный, нормального наполнения и напряжения, частота 90/мин. АД 105/70 мм.рт.ст. Живот пальпаторно мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания по пояснице отрицательный с двух сторон. Температура тела 37,1 ºС.

ОАК: Hb 72 г/л; эр 3,1 * 10^{12}/л; MCV 68 fl; MCH 16 пкг; MCHC 20 г/дл; лей 5,0 * 10^{9}/л; тр 190 * 10^{9}/л, СОЭ 38 мм/ч.

	1) Наиболее вероятным диагнозом будет: а) апластическая анемия; б) гемолитическая анемия; в) железодефицитная анемия; * г) В12-дефицитная анемия. 2) У данной пациентки тяжесть анемии соответствует: а) лёгкой степени; б) средней степени;* в) тяжелой степени; г) средней степени по уровню гемоглобина и лёгкой степени по уровню эритроцитов 3) Для лечения следует назначить: а) цианокобаламин; б) эритроцитарную массу; в) препараты железа; г) пересадку костного мозга;
ПК-1	**Ведение дневника практики, оформление отчета по практике**
	Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации ***1 уровень:*** Факторами риска остеоартрита являются а) избыточный вес* б) травмы* в) возраст старше 50 лет* г) переохлаждение Рекомендации, который должны быть даны всем лицам старше 60 лет, включают правила а) приема лекарств* б) физической активности и питания* в) безопасного быта* г) когнитивного тренинга* Факторами риска остеоартрита являются а) избыточный вес* б) травмы* в) возраст старше 50 лет* г) переохлаждение Вторичная профилактика включает проведение мероприятий, направленных на а) раннее выявление заболеваний* б) реабилитацию больных в) предупреждение возникновения заболеваний и травм г) устранение факторов риска их развития Скрининг онкологических заболеваний проводится а) среди всего населения* б) среди населения старше 60 лет

в) у лиц, ранее переболевших онкозаболеванием
г) среди контингента, работающего на «вредных» производствах

2 уровень:

Целевой уровень ХС-ЛНП у лиц
1) с высоким суммарным кардиоваскулярным риском
2) умеренным суммарным кардиоваскулярным риском
А) <3,5 ммоль/л
Б) <3,0 ммоль/л
В) <2,5 ммоль/л
Г) <1,8 ммоль/л
Д) <1,5 ммоль/л

Установите соответствие.
1) первый этап диспансеризации включает:
2) второй этап диспансеризации при наличии показаний включает:
А) скрининговые исследования на ХНИЗ
Б) оценку сердечно-сосудистого риска
В) консультации узких специалистов
Г) спирометрия

1 – А) Б)
2 – В) Г)

3 уровень:

Пациентка 23г. обратилась с жалобами на припухлость в области шеи спереди, раздражительность, плаксивость, утомляемость, сердцебиение, головные боли, похудание. При поступлении капризна, эмоционально неустойчива. Отмечаются общий гипергидроз, красный дермографизм. Щитовидная железа 2 степени, экзофтальм, стойкая тахикардия.

1. Сформулируйте предварительный диагноз:
а) эндемический зоб
б) диффузный токсический зоб*
в) подострый тиреоидит
г) гипотиреоз

2. Какие лабораторные исследования гормонального статуса позволят подтвердить диагноз
а) АКТГ, кортизол
б) ФСГ и прогестерон
в) ТТГ и тироксин*
г) ЛГ и эстрадиол

3. Выберите терапию данного заболевания:
а) седативная
б) дезинтоксикационная
в) общеукрепляющая
г) тиреостатическая*

ПК-2	**Ведение дневника практики, оформление отчета по практике**
	Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации

1 уровень:

1. Выберите один правильный ответ.
Учетным документом для регистрации пациента, взятого на диспансерное наблюдение, является:
а) карта ежегодной диспансеризации
б) контрольная карта диспансерного наблюдения *
в) статистический талон
г) амбулаторная карта

2. Выберите один правильный ответ.
Научной основой профилактики хронических неинфекционных заболеваний является концепция:
а) факторов риска *
б) здорового образа жизни
в) борьбы с вредными привычками
г) индивидуальной профилактики

3. Выберите один правильный ответ.
По результатам диспансеризации определенных групп взрослого населения формируются_____группы здоровья:
а) 4
б) 3 *
в) 2
г) 1

4. Выберите один правильный ответ.
Краткое профилактическое консультирование по итогам 1 этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения проводит:
а) врач отделения медицинской профилактики
б) врач-терапевт участковый *
в) врач дневного стационара
г) врач-кардиолог поликлиники

5. Выберите один правильный ответ.
Критерием эффективности диспансеризации взрослого населения является:
а) увеличение числа граждан с первично выявленными заболеваниями на поздних стадиях их развития
б) снижение инвалидности и смертности от хронических неинфекционных заболеваний среди граждан, проходящих диспансеризацию *
в) уменьшение числа граждан, относящихся к I группе здоровья, и увеличение числа граждан, относящихся ко II и III группам здоровья
г) увеличение охвата населения профилактическими прививками

2 уровень:

1. Найдите соответствие между категорией сердечно-сосудистого риска по шкале Score

	и его значением: Категория риска / Значение 1) «высокий риск» по шкале score — А) риск смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 10 лет от 5% до 10% 2) «очень высокий риск» по шкале score — Б) риск всех случаев ССЗ (несмертельных и смертельных) в ближайшие 10 лет 10% и более 3) «умеренный риск» по шкале score — В) риск смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 5 лет менее 1% 4) «низкий риск» по шкале score — Г) риск смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 10 лет от 1% до 5% 1-А), 2-Б), 3- Г), 4-В) 2. Установите соответствие. Выберите значение по шкале SCORE, характеризующее абсолютный риск смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 10 лет, соответствующее 1) «высокому риску» 2) «очень высокому риску» А) от 5% до 10% Б) менее 5% В) 10% и более Г) менее 1% 1- А), 2 – В) ***3 уровень:*** 1. Решите задачу. Больной Л., 29 лет, работает учителем. Обратился к терапевту с жалобами на кашель с желтоватой мокротой, слабость, потливость, повышение температуры тела до субфебрильных цифр, одышку при быстрой ходьбе. Ухудшение состояния началось к вечеру после работы в холодную погоду на открытой площадке 2 дня назад. Объективно: Состояние ближе к удовлетворительному. Кожные покровы обычной окраски, сухие. Слизистая ротоглотки не гиперемирована. Температура тела 37,4°. Перкуторно легочный звук, зон притуплений нет. Аускультативно дыхание жесткое, крепитация ниже угла лопатки справа. ЧД 24 в мин. Sat O2 -91%. АД 90/60 мм рт. ст. Пульс 88 в минуту. Тоны сердца не изменены, ритмичные. Пальпация живота без особенностей. 1) Укажите наиболее вероятный диагноз а) периферический рак лёгкого б) внебольничная пневмония * в) острый бронхит г) экссудативный плеврит 2) Является ли пациент временно нетрудоспособным? а) да * б) нет 3) имеются ли показания для стационарного лечения? а) да * б) нет
ПК-3	**Ведение дневника практики, оформление отчета по практике**

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации

1 уровень:

Одному из родителей по уходу за больным ребенком до 3 лет с острым заболеванием в амбулаторных условиях выдается:

а) справка произвольной формы до выздоровления ребенка
б) листок нетрудоспособности на весь период заболевания *
в) листок нетрудоспособности до 7 дней
г) листок нетрудоспособности до 15 дней

Функциями листка нетрудоспособности являются:

а) юридическая *
б) контрольная
в) статистическая *
г) финансовая *

Право на выдачу листков нетрудоспособности имеет:

а) частнопрактикующий врач при наличии соответствующей лицензии *
б) врач – трансфузиолог станции переливания крови
в) врач – вирусолог лаборатории
г) врач-эпидемиолог Центра гигиены и эпидемиологии

Право на выдачу листков нетрудоспособности (справок) имеют:

а) врачи клиник НИИ протезирования и ортопедии *
б) врачи приемных отделений больниц
в) лечащие врачи медицинских организаций *
г) врачи станций скорой медицинской помощи
д) участковые врачи-терапевты *

Документом, удостоверяющим временную нетрудоспособность работающего гражданина, является:

а) справка формы 095/у
б) листок нетрудоспособности *
в) справка формы 030/у
г) справка формы 072/у

2 уровень:

Выберите значение по шкале SCORE, характеризующее абсолютный риск смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 10 лет, соответствующее

1) «высокому риску»
2) «очень высокому риску»

А) от 5% до 10%
Б) менее 5%
В) 10% и более
Г) менее 1%

1- А), 2 – В)

Выберите значение по шкале SCORE, характеризующее абсолютный риск смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 10 лет, соответствующее:

1) «умеренному риску»
2) «низкому риску»

	А) менее 1% Б) 10% и более В) от 1% до 5% Г) 5% и более ***3 уровень:*** У студентки 20 лет через 2 недели после перенесенной ангины появились кардиалгии, сердцебиение, одышка при выполнении повседневных бытовых нагрузок, нарастающая слабость, субфебрилитет. При объективном исследовании - цианоз губ, расширение границ относительной тупости сердца, ослабление тонов сердца, I тон на верхушке глухой, систолический шум на верхушке, акцент П тона над легочной артерией. На ЭКГ – атриовентрикулярная блокада I степени, диффузное нарушение реполяризации. В клиническом анализе крови - ускорение СОЭ до 30 мм/ч, умеренный лейкоцитоз. 1. Вероятный клинический диагноз: А) кардиомиопатия Б) стенокардия В) миокардит * 2. Экспертиза трудоспособности: А) трудоспособна Б) нетрудоспособна, выдать справку формы N 095/у * В) нетрудоспособна, выдать листок нетрудоспособности 3. Имеются ли в настоящее время показания к госпитализации? А) да * Б) нет

Требования к дневнику практики. Критерии оценки

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).

Дневник должен содержать следующие данные:

1. Информацию о прохождении инструктажа по охране труда и технике безопасности, заверенную подписью и печатью.

2. Характеристику поликлиники как лечебного учреждения.

3. Характеристику участка.

4. Рабочий график (план) практики.

5. Содержание работ за каждый день (выполненную непосредственно студентом).

5. Ежедневные и итоговые цифровые показатели работы (утвержденные врачом, с которым

студент проходит практику).

6. Отчет о практике (оформленный перечень практических умений с цифровыми данными и с указанием достигнутого уровня).

7. Характеристику и оценку работы студента базовым руководителем практики - заведующим терапевтическим отделением поликлиники.

8. Оформленный отчет о компетенциях, умениях и навыках, приобретенных на практике, заверенного руководителем практики от медицинского учреждения

В первый день производственной практики проходят инструктаж по охране труда и технике безопасности, дается краткая характеристика поликлиники: численность обслуживаемого населения, количество врачебных участков, наличие специализированных кабинетов, среднедневная нагрузка участкового врача на приеме и на участке. Описывается характеристика закрепленного участка обслуживания: возрастной и половой состав населения, структура заболеваемости на участке, характеристика диспансерной группы, а также рабочее место врача-терапевта участкового.

В последующие дни дневник должен отражать основное содержание рабочего дня с описанием наиболее значимых моментов во время приема пациентов, посещения их на дому, участие в работе ВК, бюро МСЭ, в диспансеризации, противоэпидемической работе и других профилактических мероприятиях, проведении санитарно-просветительной работы на участке, чтении лекций и т.д.

Каждый день один из осмотренных на приеме или на дому пациентов описывается подробно с указанием особенностей клиники, методов постановки диагноза, назначенного лечения и особенностей врачебной тактики.

Например. Пациент 40 лет. Беспокоят боли тупого распирающего характера в правом подреберье, чувство тяжести в правом подреберье, отрыжка горечью. Ухудшение около недели.

Страдает хроническим холециститом несколько лет. Систематически не лечится.

Объективно: Пульс 76, ритмичен, АД 130/80. Живот мягкий, умеренно болезненен в правом подреберье Симптом Кера (-), симптом Ортнера (+), симтом Георгиевского-Мюсси (+). В остальном - без особенностей. Аппетит сохранен. Стул в норме.

Диагноз: Хронический холецистит с преобладанием дискинетических явлений, дискинезия желчевыводящих путей по гипомоторному типу.

Назначено дообследование: УЗИ печени, желчных путей и поджелудочной железы; ОАК, б/х анализ крови - алат, асат, ГГТФ, ЩФ, общий билирубин и его фракции.

Лечение: диета с ограничением жареных, жирных, копченых продуктов, отвар шиповника по 1/2 стакана 3 раза в день;

Rp: Tab. Allocholi

D.t.d. № 14

S. По 1 таблетке 3 раза в день после еды.

Критерии оценки:

Оценочный лист

№ п/п	Алгоритм действий	Критерии соответствия	Максимальный балл	Полученный балл
1.	Дана краткая характеристика поликлиники	Дана характеристика	2	
2.	Приведена характеристика терапевтического участка	Дана характеристика	2	
3.	Дана характеристика рабочего места врача-терапевта участкового	Дана характеристика	2	
4.	Содержание работ за каждый день	Приведено содержание	2	
5.	Лечение пациентов приведено в соответствии с современными клиническими рекомендациями	Лечение соответствует современным клиническим рекомендациям и протоколам	2	
6.	Приведены рецептурные прописи лекарственных препаратов для лечения пациентов	Прописи приведены на латинском языке	2	
7.	Отчет о практике включает данные о выполненных практических навыках и об освоенных компетенциях		2	
	Максимальный балл		**14**	
	Оценка: «5» - 13 - 14 баллов «4» - 11 - 12 баллов «3» - 9 - 10 баллов «2» - 8 и менее баллов			

Критерии оценки тестовых заданий (текущий контроль)

Критерии оценки:

- ***«зачтено»*** *- не менее 71% правильных ответов;*
- ***«не зачтено»*** *- 70% и менее правильных ответов*

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

3.1.Методика проведения тестирования (текущий контроль)

Целью этапа текущей аттестации по дисциплине, проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

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

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, проходящих практику

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится трижды за период практики, студент проходит тестирование в личном кабинете на образовательном сайте.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 30.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

3.2.Методика проведения оценки дневника, отчета по практике

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, проходящих производственную практику. В случае, если обучающийся не проходил 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. 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; отчет о производственной практике, характеристика на обучающегося из медицинской организации; эссе как рефлексивный отчет, оценочный лист к отчету производственной практики.

Описание проведения процедуры:

Каждый обучающийся в начале процедуры прохождения аттестации по итогам практики предоставляет преподавателю документально оформленные результаты прохождения практики. После ознакомления с документацией члены комиссии осуществляют опрос обучающегося. Перечень вопросов включает в себя вопросы по отдельным умениям и навыкам, отрабатываемым в процессе прохождения практики (задаются на основании анализа отчетной документации), объему и качеству выполненной нагрузки, практических аспектов приобретенных умений и практических навыков и т.д. Обучающийся должен в меру сформированности компетенции дать развернутые от-

веты 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».

Дифференцированная оценка проводится по критериям, представленным в оценочном листе.

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости. Зачетные ведомости представляются в деканат лечебного факультета.

Составители:
Заведующий кафедрой
семейной медицины и поликлинической терапии,
д.м.н., профессор М.С. Григорович

Доцент кафедры
семейной медицины и поликлинической терапии,
к.м.н., доцент Е.Ю. Вычугжанина

Заведующий кафедрой: М.С. Григорович