Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 01.04.2026 09:49:54
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 ОПОП – Лечебное дело на иностранном языке

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 12.08.2020 г., приказ № 988.

2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 29 апреля 2022 г. протокол № 4.

3) Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г., приказ № 293н.

4) Приказа от 07.10.2020 № 497 «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 «29» апреля 2022 г. (протокол № 5А)

Заведующий кафедрой М.С. Григорович

Заведующим
учебной и производственной практикой Е.А. Серкина

Ученым советом факультета иностранных обучающихся 29.04.2022 г. (протокол № 1).

Председатель совета факультета Е.В. Кипрская

Центральным методическим советом 19.05.2022 г. (протокол № 5).

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Зав. кафедрой семейной медицины
и поликлинической терапии, профессор, д.м.н. М.С. Григорович

Доцент кафедры семейной медицины
и поликлинической терапии, 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 4
2.4. Объекты профессиональной деятельности 4
2.5. Типы задач профессиональной деятельности 4
2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы 5
Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах 10
Раздел 4. Содержание практики 10
4.1. Место проведения практики 10
4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации 10
4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики 10
4.4. Самостоятельная работа обучающегося 11
Раздел 5. Формы отчетности по практике 11
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики 11
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики 11
6.1.1. Основная литература 11
6.1.2. Дополнительная литература 12
6.2. Нормативная база 13
6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики 13
6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем 14
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики 15
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике 16
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 17
Приложение А 20
Приложение Б 27

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», часть, формируемая участниками образовательных отношений.

Реализуется в семестре С.

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 осуществ-	ИД ПК 1.1. Организует и проводит иммунопрофилактику	Уметь организовывать и проводить иммуно-	Владеть навыками организации и проведения имму-	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий	Участие в приеме пациентов, диагностика заболеваний, составление плана

	лять мероприятия по предупреждению возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий	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	профилактику 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	нопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	контроль)	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 (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления	Уметь назначать профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболе-	Владеть навыками назначения профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)	Участие в приеме пациентов, диагностика заболеваний, составление плана обследования, лечения, профилактики, определение необходимости в диспансерном наблюдении,

		заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	ваний, в том числе социально значимых заболеваний	числе социально значимых заболеваний		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 паци-	Уметь проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими	Владеть навыком проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)	Осуществление приема в поликлинике и обслуживание пациентов на дому, диагностика заболеваний,

		ентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском		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 смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	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.
		ИД ПК 3.3. Контролирует выполнение должностных обязанностей медицин-	Уметь контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными	Владеть навыками контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участ-	Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)	Работа с документацией, правилами оформления медицинской карты амбулаторного пациента.

		ской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	находящимися в распоряжении медицинскими работниками	ковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками		

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).	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3	25 дней

		Кабинет неотложной помощи (при его отсутствии- в кабинете врача-терапевта участкового): 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 на медико-социальную экспертизу. Учебно-методическое пособие	Старкова Е.В.	Киров, 2018	90	+

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	№ 621 г. Киров, ул. Карла	Специализированная учебная

проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	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	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.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	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики

	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.

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 на иностранном языке (набор 2022, семестры)
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., доцент, к.м.н. Максимчук-Колобова Н.С.

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

1. **Пункт 6.1. «Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики»** дополнить 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	Ларина В.Н.	Москва. Издательская группа «ГЭОТАР - Медиа». 2023.	0	Outpatient Therapy : textbook / ed. by V. N. Larina. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 456 с. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477083.html. (дата обращения: 04.09.2025). - Режим доступа: по подписке
2.	Внутренние болезни	Мартынов А.И.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024.	0	Internal Diseases : Textbook in 2 Vols. Vol. I / ed.: A. I. Martynov [et al.]. - Moscow : GEOTAR-Media, 2022. - 688 p. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467664.html. - Режим доступа: по подписке ЭБС Консультант студента. Дата обращения: 04.09.2025.

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.	Оксфордский справочник по клинической медицине.	Ian B. Wilkinson, Tim Raine, Kate Wiles et al.	New York: Oxford University Press, 2017. - 897 с.	3	-
2.	Неотложная помощь при заболевании	Галкин. В.А.	Москва, 2000.	5	-

	внутренних органов на догоспитальном этапе				
3.	Поликлиническая терапия	Гуляева С.Ф., Галкин В.А., Гуляев П.В.	Москва-Киров, учебный практикум. 2007. -173 с.	97	Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ
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	Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ
6.	Методические указания по оформлению медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Учебно-методическое пособие.	Старкова Е.В.	Киров, 2018	92	Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ
7.	Методические указания по оформлению направления на медико-социальную экспертизу. Учебно-методическое пособие	Старкова Е.В.	Киров, 2018	90	Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ

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»** изменить и читать в следующей редакции:

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 КГМУ) № 219 Клиника ФГБОУ ВО Кировский ГМУ, г.Киров, ул. Щорса, 64 № 314, КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника №3, г.Киров, ул.Молодой Гвардии, 98. Пом.№7, 12, КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 7, 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) № 219 Клиника ФГБОУ ВО Кировский ГМУ, г.Киров, ул. Щорса, 64 № 314, КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника №3, г.Киров, ул.Молодой Гвардии, 98. Пом.№7, 12, КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 7, 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)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой "Консультант плюс".
Помещения профильных организаций	КОГБУЗ «Кировская городская больница №2» Поликлиника №1. 610008, г. Киров, Нововятский р-н, ул. Советская, 89 Поликлиника №2. 610010, г. Киров,	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики

	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. 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. Владимирская, 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 Е.Н. Касаткин
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
«Производственная практика. Практика общеврачебного профиля»

ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ

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.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3	10 дней

		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		
3.	Итоговый контроль	Подведение итога практики. Промежуточная аттестация по практике	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3	1 день
	Итого:			216

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.

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. Типовые контрольные задания и иные материалы

1.1 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:*** Пациент без хронических заболеваний в анамнезе, со средним сердечно-сосудистым риском, перенесший COVID-19 средней степени тяжести подлежит диспансерному наблюдению: а) в I группе здоровья; б) во II группе здоровья; в) в IIIа группе здоровья; г) в IIIб группе здоровья.* Исследование, которое проводят в процессе первого этапа углубленной диспансеризации всем пациентам: а) определение D-димеров; б) эхокардиография; в) КТ легких; г) спирометрия.* При какой степени никотиновой зависимости (по тесту Фагерстрема) требуется обязательное назначение фармакотерапии? а) при любой; б) выше 2 баллов; в) выше 4 баллов; г) выше 6 баллов.* Приём статинов следует отменить в случае регистрации на фоне миалгий повышения в крови активности КФК в (раз) а) 5 * б) 4 в) 3

г) 2

Признаком снижения азотвыделительной функции почек является повышение в крови уровня

а) глюкозы
б) мочевой кислоты
в) креатинина *
г) холестерина

2 уровень:

Соотнесите степень тяжести ХОБЛ и результаты спирометрии (ОФВ1, % от должного)

легкая	88%
среднетяжелая	51%
тяжелая	49%
крайне тяжелая	40% + ХДН 1

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:*** При выявлении инфекционного заболевания на терапевтическом участке оформляется: а) листок нетрудоспособности б) экстренное извещение об инфекционном заболевании * в) контрольная карта диспансерного больного г) карта учёта диспансеризации К мерам первичной медицинской профилактики относятся: а) санаторно-курортное лечение б) противорецидивное лечение в) гигиеническое воспитание населения * г) реабилитационные мероприятия При обслуживании пациентов на дому врач – терапевт участковый обязан обеспечить: а) раннее выявление заболеваний * б) своевременное оказание медицинской помощи пациенту * в) посещение больных на дому в день вызова * г) установление группы инвалидности Научной основой профилактики хронических неинфекционных заболеваний является концепция: а) факторов риска * б) здорового образа жизни в) борьбы с вредными привычками г) индивидуальной профилактики Скрининги целесообразно проводить: а) только для выявления неинфекционных заболеваний; б) для всех состояний, угрожающих жизни и здоровью; в) для всех состояний, угрожающих жизни и здоровью, и в любом возрасте; г) для состояний, угрожающих жизни и здоровью, и в возрастном периоде с наибольшей заболеваемостью искомой болезни.* ***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:

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-2	**Ведение дневника практики, оформление отчета по практике**
	Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации ***1 уровень:*** Информация о проведении профилактического медицинского осмотра и его результаты вносятся а) карту учета диспансеризации б) учетную форму № 25/у-04 в) паспорт здоровья* г) маршрутную карту 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 К видам медицинских профилактических мероприятий относится: а) консультирование по факторам риска неинфекционных заболеваний б) профилактический медицинский осмотр в) диспансеризация г) все перечисленное* Скрининговым методом, направленным на выявление колоректального рака является исследование: а) кала на скрытую кровь иммунохимическим методом* б) кала на скрытую кровь (реакция Грегерсена) в) ректороманоскопия г) колоноскопия ***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 И., 22 года, обратилась к врачу общей практики для получения справки о возможности посещения спортивной секции, была направлена на прохождение профилактического медицинского осмотра. Профилактический медицинский осмотр проходит первый раз в жизни.

1) В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ПАЦИЕНТЕ ПРЕДСТОИТ ПРОЙТИ
А) анкетирование*
Б) антропометрия, измерение АД*
В) измерение ВГД*
Г) глюкоза, холестерин*
Д) ОАК
Е) кал на скрытую кровь
Ж) осмотр акушерки смотрового кабинета и взятие мазка на онкоцитологию*
З) ЭКГ*
И) флюорография*

2) По результатам анкетирования выявлен фактор риска – нерациональное питание. ИМТ – 21,0. АД – 110/70 мм рт. ст. ВГД – 17/18 мм рт. ст. Глюкоза – 5,25 ммоль/л, холестерин 5,53 ммоль/л. ЭКГ, ЦФГ – норма. Риск по шкале SCORE – 1%.
ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ДАННОЙ ПАЦИЕНТКИ ЯВЛЯЕТСЯ
А) I*
Б) II
В) IIIА
Г) IIIБ

3) ДИАГНОЗ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА
А) Терапевтически здорова
Б) Гиперхолестеринемия. Нерациональное питание*
В) Избыточная масса тела. Нерациональное питание
Г) Гипергликемия. Нерациональное питание

4) ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ПАЦИЕНТКЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ
А) краткое профилактическое консультирование по вопросам рационального питания*
Б) консультацию диетолога
В) углубленное профилактическое консультирование

	Г) гиполипидемическую терапию в течение 3 месяцев 5) ПАЦИЕНТКА ИМЕЕТСЯ ПРАВО ПОВТОРНО ПРОЙТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ/ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР А) через 6 месяцев Б) в следующем календарном году* В) через 2 года Г) через 3 года Д) через 5 лет
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

1.2. 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	Лечение соответствует современ-	2	

	рекомендациями	ным клиническим рекомендациям и протоколам		
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*

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

2.1. 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)

2.2. 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 ответы на поставленные вопросы в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из особенностей оформления отчетной документации, количества вопросов и полученных на них ответов и других факторов.

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

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.