

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 13.09.2020
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Производственная практика. Клиническая. Амбулаторно-поликлиническая

Специальность 31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность (профиль) – Акушерство и гинекология

Форма обучения очная

Срок получения образования 2 года

Продолжительность практики - 216 часов

Кафедра акушерства и гинекологии

Программа практики разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ, утвержденного Министерством науки и высшего образования РФ «09» января 2023 г., приказ № 6.

2) Учебного плана по специальности 31.08.01 акушерство и гинекология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 26 апреля 2024 г., протокол № 4.

3) Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

4) Приказа Министерства труда и социального защиты РФ № 262н от 19.04.2021 «Об утверждении профессионального стандарта врач акушер-гинеколог».

Рабочая программа практики одобрена:
кафедрой _ акушерства и гинекологии «26» апреля 2024 г. (протокол № 17)

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор С.А. Дворянский

методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации «16» мая 2024 г. (протокол № 5)

Председатель методической комиссии И.А. Коковихина

Центральным методическим советом «16» мая 2024 г. (протокол № 5)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Доцент кафедры акушерства и гинекологии Н.Л. Рева

Профессор кафедры акушерства и гинекологии С.В. Хлыбова

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	5
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	8
Раздел 4. Содержание практики	8
4.1. Место проведения практики	8
4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	8
4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики	8
4.4. Самостоятельная работа обучающегося	8
Раздел 5. Формы отчетности по практике	9
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	9
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	9
6.1.1. Основная литература	9
6.1.2. Дополнительная литература	10
6.2. Нормативная база	
6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики	10
6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем	
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	24
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	25

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: Производственная практика

Тип практики: Клиническая

Направленность практики – Амбулаторно-поликлиническая.

Способы проведения практики: стационарная, выездная.

Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

2.1. Цель практики: Приобретение и совершенствование умений и навыков, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача-акушера-гинеколога на амбулаторном этапе, в том числе проводить профилактику, реабилитацию, экспертизу.

2.2.

2.3. Задачи практики

1) Медицинская деятельность: оказание специализированной медицинской помощи:

- диагностическая деятельность: диагностика гинекологических заболеваний и патологии молочных желез на амбулаторном этапе, диагностика и ведение физиологической и осложненной беременности в женской консультации, овладение клиническими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования (выявление, выделение и оценка симптомов, синдромов; постановка предварительного диагноза, проведение дифференциального диагноза, назначение обследования, трактовка полученных результатов обследования).

- лечебная деятельность: оказание специализированной медицинской помощи пациенткам с гинекологическими заболеваниями, доброкачественными заболеваниями молочных желез на амбулаторном этапе, оказания медицинской помощи беременным, родильницам, а также после прерывания беременности (согласно клиническим рекомендациям и стандартам оказания медицинской помощи пациентам по профилю акушерство и гинекология).

2) Организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи на амбулаторном этапе по профилю акушерство и гинекология;
- организация и управление деятельностью медицинского персонала.

2.4. Место практики в структуре ОПОП:

Практика «Производственная практика. Клиническая. Амбулаторно-поликлиническая» относится к блоку Б 2. Практика, части, формируемой участниками образовательных отношений.

Основные знания, умения и навыки, необходимые для проведения практики, формируются при изучении дисциплин: Акушерство и гинекология; «Производственная практика. Клиническая. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности»; Производственная практика. Клиническая. Организация оказания помощи гинекологическим больным, беременным, роженицам, родильницам»; Патология; Обучающий симуляционный курс; Общественное здоровье и здравоохранение; Клиническая фармакология; Психология профессионального общения.

Является предшествующей для прохождения государственной итоговой аттестации.

2.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу практики, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.5. Типы задач профессиональной деятельности

Проведение данной практики направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский;
- организационно-управленческий.

2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс проведения практики направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по практике		Оценочные средства по практике	Навыки, при освоении которых формируется компетенция
			Уметь	Владеть		
1	2	3	4	5	6	7
1	ПК-2. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ИД ПК 2.1. Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Умеет применять навыки по сбору жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов. Умеет проводить физикальное обследование. Умеет поставить диагноз. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования с целью постановки диагноза; обосновывать необходимость направления пациенток на консультации к врачам-специалистам, анализировать результаты обследования, полученные обосновывать необходимость направления пациенток на консультации к врачам-специалистам, анализировать резуль-	Навыками по сбору жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов. Навыками проведения физикального обследования пациентов. Навыками проведения и анализа дополнительных методов обследования. Навыками постановки диагноза, оценки прогноза заболевания	Перечень практических навыков, оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике	-Методы наружного акушерского исследования (приемы Leopolda, измерение размеров таза, определение предполагаемого веса плода, измерение высоты дна матки и окружности живота), влагалищное исследование. -Аускультация сердечных тонов плода. -Определение срока беременности и родов по объективным данным. -Снятие КТГ плода, интерпретация полученных результатов. -Оценка формы и размеров костного таза беременной. -Обосновать тактику ведения беременности при ЭГЗ, установить медицинские показания к прерыванию беременности, спланировать сроки и

			<p>таты обследования, полученные у пациентов</p>			<p>способ родоразрешения.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Осмотр гинекологических больных (осмотр в зеркалах, бимануальное исследование) -Взятие материала из уретры, шейки матки, влагалища для микроскопического и культурального исследования. -Забор мазков щеточкой для уретры, цервикального канала для качественной и количественной ПЦР. -Взятие мазков на онкоцитологию. -Биопсия эндометрия (метод пайпеля). Гистеросальпинграфия. Кольпоскопия. -Владение методами прерывания беременности (медикаментозное прерывание беременности). -Выбор метода контрацепции, определение показаний и противопоказаний, консультирование. -Введение медь- и левоноргестрел содержащего внутриматочного контрацептива -Провести анализ деятельности ЛПУ по показателям гинекологической заболеваемости на участке, по выявлению первичных случаев заболеваний раком половых
--	--	--	--	--	--	--

						органов, по количеству охвата женщин проф. осмотрами
		ИД ПК 2.2. Назначает и проводит лечение пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Умеет назначать лекарственную терапию в соответствии с поставленным диагнозом, клиническими рекомендациями и инструкцией к препаратам. Умеет выбрать другие эффективные методы лечения,	Владеет навыками выбора лекарственной терапии и других эффективных методов лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.	Перечень практических навыков, оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике	
		ИД ПК 2.3. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Умеет провести оценку эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара оценить эффективность проводимой терапии.	Навыками проведения и контроля эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Перечень практических навыков, оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике	

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

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

Продолжительность практики – 4 недели, 28 дней (24 рабочих дня), что составляет 144 часа работы в профильной организации и 72 часов самостоятельной работы.

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов.

Раздел 4. Содержание практики

4.1. Место проведения практики

В период прохождения практики обучающийся работает на базе медицинских организаций, соответствующих профилю ОПОП.

Базы практики:

КОГБУЗ Кировский областной клинический перинатальный центр (КДО), КОГБУЗ Больница скорой медицинской помощи (женская консультация), КОГБУЗ Кировский диагностический центр (женская консультация № 1 и 2), КОГБУЗ Кировская городская больница № 9 (женская консультация). В случае проведения практики выездным способом базой будет являться медицинская организация – заказчик целевого обучения ординатора.

4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

При прохождении практики обучающийся может работать в качестве врача-стажера.

В его обязанности входит:

- явиться на общее собрание по практике, ознакомиться с программой практики и требованиями к оформлению отчетной документации;
- выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- выполнять порученную ему работу и указания руководителей практики от кафедры и медицинской организации;
- соблюдать правила внутреннего распорядка организации, в которой ординатор проходит практику, правила охраны труда и техники безопасности;
- сообщать руководителю от кафедры о ходе работы, обо всех отклонениях и трудностях прохождения практики;
- систематически вести дневник практики и своевременно накапливать материалы для отчета по практике;
- получить отзыв о своей работе во время практики от руководителя практики от медицинской организации;
- составить письменный отчет о прохождении практики;
- в установленные сроки сдать отчет о практике, дневник практики и отзыв на кафедру,
- устранить замечания руководителя практики по отчетной документации, если таковые имеются.

4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
Курс 2 (учебных часов – 216, зачетных единиц -6)			
Четвертый семестр - 216 часов, 6 ЗЕ			
База практики:			
КОГБУЗ Кировский областной клинический перинатальный центр (КДО), КОГБУЗ Больница скорой медицинской помощи (женская консультация), КОГБУЗ Кировский диагностический центр (женская консультация № 1 и 2), КОГБУЗ Кировская городская больница № 9 (женская консультация).			
При наличии договора о целевом обучении обучающийся может проходить практику в медицинской организации, с которой заключен целевой договор.			
1	1) Амбулаторный прием беремен-	учебных часов - 216	ПК-2

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	ных, пациенток с гинекологическими заболеваниями, проведение диспансеризации и профилактических осмотров здоровых женщин 2) Оформление записи об амбулаторном приеме в амбулаторной карте пациента 3) направление амбулаторных пациентов на лабораторные обследования по показаниям 4) направление амбулаторных пациенток на инструментальные обследования по показаниям. 5) Работа с литературой, приказами, клиническими рекомендациями.		

4.4. Самостоятельная работа обучающихся

Виды самостоятельной работы:

- 1) Сбор анамнеза, жалоб
- 2) Проведение общеклинического осмотра
- 3) Проведение наружного акушерского исследования
- 4) оформление записи об осмотре пациенток в амбулаторной карте;
- 5) проведение гинекологического осмотра
- 6) взятие мазков из ЦК и влагалища
- 7) работа с литературой.

Раздел 5. Формы отчетности по практике

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

1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации (по форме, скрепляется печатью организации).
2. Характеристику на обучающегося (по форме, скрепляется печатью организации).
3. Дневник производственной практики.
4. Отчет о практике (по форме)

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

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

6.1. Основная литература

№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Акушерство : учебник / - 2-е изд., перераб. и доп. -1057 с.	В. Е. Радзинский, А. М. Фукс.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. -	3	Режим доступа: по подписке ЭБС Консультант студента. - Текст: электронный.
2	Акушерство : учебник /. - 10-е изд., перераб. и	Айламазян Э. К.	ММосква"ГЭОТАР-Медиа", 2022. -	3	Режим доступа: по подписке ЭБС Консультант сту-

	доп. 768 с. : ил -				дента. - Текст: электронный.
3	Акушерство : учебник / Г. М- 2-е изд., перераб. и доп. 576 с. : ил. -	Савельева [и др.].	М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2020. - -.	30	Режим доступа: по подписке ЭБС Консультант врача. - Текст: электронный.
4	Гинекология : учебник /. - 2-е изд., перераб. и доп. - 1096 с. : ил. - Текст : непосредственный.	ред.: В. Е. Радзинский, А. М. Фукс	- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. -.	3	Режим доступа: по подписке ЭБС Консультант врача. - Текст: электронный.

6.1.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	Гинекология: национальное руководство / - 2-е изд., перераб. и доп.. - 1008 с.	Г. М. Савельева [и др.]. 3	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020	-	Режим доступа: по подписке ЭБС Консультант врача. - Текст : электронный.
	Гинекология : учебник / ред.: Г. М. Савельева, В. Г. Брусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2018			30	Режим доступа: по подписке ЭБС Консультант врача. - Текст: электронный.
2	Гинекология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие /. - 3-е изд, перераб. и доп. - 552 с.	В. Е. Радзинский	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.	3	Режим доступа по подписке ЭБС Консультант студента. - Текст: электронный.
3	Ультразвуковое исследование молочных желез : руководство /. - 544 с. -	Гажонова В. Е.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020	0	Режим доступа: по подписке ЭБС Консультант врача. - Текст : электронный.
4	Гормональные исследования и их интерпретация в практике врача акушера-гинеколога: 272 с.	М.И. Ярмолинская. -	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -	0	Режим доступа: по подписке ЭБС Консультант врача. - Текст : электронный.
5	Беременность и сахарный диабет: руководство для врачей. - 272 с. -	И. Ю. Коган. -	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023	0	Режим доступа: по подписке ЭБС Консультант врача. - Текст : электронный.
6	Внематочная беременность. 224 с. -	Дамиров М. М.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -	0	Режим доступа: по подписке ЭБС Консультант врача. - Текст: электронный.
7	Аntenатальная гибель плода учебное 80 с. -	/А.Н. Стрижаков, И. В. Игнатко, А. М. Родионова [и др.]. -	пособие Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. -	0	Режим доступа: по подписке ЭБС Консультант студента. - Текст: электронный.
8	Гинекология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие /. -	В. Е. Радзинский	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.	0	Режим доступа: по подписке ЭБС Консультант студента. - Текст : электронный.

	3-е изд, перераб. и доп. - - 552 с.				
9	Генитальный эндометриоз. Новый взгляд на старые проблемы - 312 с. -	Дамиров М. М.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -	0	Режим доступа: по подписке ЭБС Консультант врача. - Текст: электронный.
10	Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях - 2-е изд., доп. и перераб. (Библиотека врача-специалиста).	С. В. Апресян ; ред. В. Е. Радзинский.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 536 с.	0	Режим доступа: по подписке ЭБС Консультант врача

6.2. Нормативная база

1) Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации (Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации доступен на <https://cr.minzdrav.gov.ru>)

2) Клинические рекомендации Российской Ассоциации акушеров гинекологов доступны на <https://roag-portal.ru/klinicheskie-rekomendacii-i>

3) Федеральный закон № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г (последняя редакция)

4) Приказ Минздрава России « Об утверждении порядка оказания помощи по профилю акушерство и гинекология» от 12.11.2020 г

6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики

- 1) <https://rucml.ru/> — Центральная Научная Медицинская Библиотека (Электронные ресурсы)
- 2) http://www.nlr.ru/res/inv/ic_med/ — Российская национальная библиотека
- 3) <http://www.ohi.ru> – сайт Открытого Института Здоровья
- 4) <http://www.medlinks.ru> – Вся медицина в Интернет
- 5) <http://www.webmedinfo.ru/index.php> - Медицинский проект WebMedInfo содержит полные тексты учебной и научной медицинской литературы, рефераты, новости, истории болезней.

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

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

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

2. Договор MicrosoftOffice (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).

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

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

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

6. Договор Антивирус KasperskyEndpointSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 150-249 Node 1 yearEducationalRenewalLicense, срок использования с 23.08.2022 до 31.08.2023 г., номер лицензии 280E-220823-071448-673-1647,

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

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

9. 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>.

Периодические издания

1. Российский вестник акушера-гинеколога. Изд-во ООО « Медиа Сфера», Москва
2. Журнал акушерства и женских болезней. Изд-во ООО «ЭкоВектор», С-Гп,
3. Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии Изд-Во ООО «Династия, Москва
4. Status Praesens. Гинекология. Акушерство, бесплодный брак. Из-во ООО «Медиабюро-статус презенс», Москва
5. Акушерство и гинекология, из-во «Бионика Медиа», Москва
6. Российский медицинский журнал. Изд-во ООО «Медицина, Москва
7. Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучение. Изд-во ООО «ГЭОТАР-Медиа», Москва
8. Онкогинекология. Изд-во Межрегиональная общественная организация «Общество специалистов онкологов по опухолям репродуктивной системы», Москва
9. Гинекология. Изд-во ООО «МедиаМедика», Москва
10. Акушерство, гинекология и репродукция. Изд-во ООО «Ирбис», Москва

6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для прохождения практики

В процессе проведения практики используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
Помещения профильных организаций (базы практики) – помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а	1) КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр», 610048 Киров ул. Московская, 163 (КДО) 2) КОГБУЗ «Кировская городская больница №9» женская консультация, Киров, ул Некрасова, 3) КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», отделение гинекологии №1 и № 2, 610011, Киров Свердлова ,4 (женская консультация) 4) КОГБУЗ «Кировский клинический диагностический центр», женская консультация	тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, дефибриллятор с функцией синхронизации, микрохирургический инструментарий, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра

также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры	№ 1, Киров, ул Кольцова, женская консультация № 2, г Киров, Ул Преображенская	ра, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер.
помещения для самостоятельной работы	КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр», 610048 Киров ул. Московская, 163, корпус 7, аудитория № 10, № 5 5 этаж КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», отделение гинекологии №1 и № 2, 610011, Киров Свердлова ,4, аудитория № 2, 4 этаж	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), ноутбук , проектор
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр», 610048 Киров ул. Московская, 163, корпус 7, аудитория № 10 5 этаж	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), ноутбук , проектор
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр», 610048 Киров ул. Московская, 163, корпус 7, аудитория № 10 (5 этаж)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), ноутбук, проектор

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. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
2. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
3. 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 не визуального 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.

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

Приложение А к программе практики

**ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ
Производственная практика. Клиническая. Амбулаторно-поликлиническая**

1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации (по форме, скрепляется печатью организации).
2. Характеристика на обучающегося (по форме, скрепляется печатью организации).
3. Дневник производственной практики.
4. Отчет о практике (по форме)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ

Вид практики в соответствии с учебным планом

Ординатор _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

Специальность _____
Шифр и наименование специальности

20__ год

Основные характеристики практики:

Вид практики - _____

Объем практики - _____ часов, _____ з.е. (в соответствии с учебным планом)

Дата начала практики - _____
(число, месяц, год)

Дата окончания практики - _____
(число, месяц, год)

Инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка проведен

_____/ _____ / « _____ » _____ 20__ г.
подпись Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации
дата

_____/ _____ / « _____ » _____ 20__ г.
подпись Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации
дата

_____/ _____ / « _____ » _____ 20__ г.
подпись Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации
дата

_____/ _____ / « _____ » _____ 20__ г.
подпись Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации
дата

ЛИСТ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

(перечень компетенций должен строго соответствовать программе практики)

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Освоил / не освоил
1	ПК-2 Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ИД ПК 2.1. Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	4
ИД ПК 2.2. Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара			
ИД ПК 2.3. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара			

Руководитель практики от кафедры:

_____ / _____ / « _____ » _____ 20__ г.
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от кафедры* *дата*

Руководитель практики от медицинской организации:

_____ / _____ / « _____ » _____ 20__ г.
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации* *дата*

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Ординатора _____ курса _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

Специальность _____
Шифр и наименование специальности

Вид _____ практики: _____ « _____ » _____

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

В отчете указывается, на каких базах проходила практика, с чем ознакомились, что выполняли. Указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков (табл.).

ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

№	Умения и практические навыки	Количество манипуляций	Уровень освоения*	Выполнено
1.	Сбор и оценка анамнеза при постановке женщины на учет по беременности	20	3	
2.	Заполнение индивидуальной карты беременной	30	3	

3.	Ведение беременности согласно приказу № 1130 МЗ РФ	30	3	
4.	Аускультация сердцебиения плода (в т.ч. с помощью аппарата)	30	3	
5.	Пельвиометрия	30	3	
6.	Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности	30	5	
7.	Выявление факторов риска развития беременности, проведение профилактики осложнений	30	3	
8.	Оценка методов исследования беременной и плода, состояния фетоплацентарной системы	30	3	
9.	Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения беременной с различной акушерской и соматической патологией	30	3	
10.	Интерпретация показателей системы гемостаза и проведение коррекции выявленных нарушений	30	3	
11.	Оценка степени тяжести преэклампсии, эффективности проведения терапии, показаний для госпитализации, состояния плода и фетоплацентарной системы	5	2	
12.	Разработка дифференциального плана ведения родильниц после осложненных и оперативных родов. Выбор соответствующих методов лечения и обследований.	5-10	2	
13.	Проведение профилактики развития послеродовых воспалительных заболеваний в группах риска	5-10	3	
14.	Составление плана дальнейшего ведения женщин из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в женской консультации	15	2	
15.	Умение провести анализ основных показателей деятельности женской консультации.	5	1	
16.	Произвести бимануальное влагалищное исследование и интерпретировать полученные данные	50	3	
17.	Получить объективную информацию о заболевании	50	3	
18.	Выявить признаки гинекологического заболевания	20	3	
19.	Определить показания к госпитализации	10	3	
20.	Выработать план ведения пациентки с различной гинекологической патологией	50	2	
21.	Определить необходимость применения дополнительных методов исследования (УЗИ, кольпоскопия, МРТ, гормональный профиль и др.)	20	3	
22.	Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры на микроскопию	30	3	
23.	Взятие мазков на онкоцитологию	20	3	
24.	Проведение расширенной кольпоскопии	10	2	

25.	Интерпретация данных гормональных исследований	10	3	
26.	Проведение и интерпретация данных УЗИ, включая трансвагинальное	10	2	
27.	Зондирование полости матки	2-5	2	
28.	Взятие аспирата из полости матки	2-5	2	
29.	Взятие пайпель-биопсии	2-5	2	
30.	Проведение биопсии шейки матки	1-3	2	
31.	Проведение физических методов лечения шейки матки	3	2	
32.	Введение ВМС	3	3	
33.	Удаление ВМС	3	3	
34.	Пальпация молочных желез	25	3	
35.	Консультирование по контрацепции	25	3	
36.	Проведение бесед по профилактике гинекологических заболеваний	10	3	

*1 - профессионально ориентируется по данному вопросу

2 - может использовать приобретенные навыки под руководством специалиста

3 - может самостоятельно применять приобретенные навыки

Руководитель базы

Руководитель ординатора от кафедры

Подпись ординатора:

_____/_____/_____
подпись _____ *Ф.И.О. ординатора*
 « ____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель практики от кафедры:

_____/_____/_____
подпись _____ *Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, « ____ »* _____ 20 ____ г.

ХАРАКТЕРИСТИКА

ординатора _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)
 по результатам прохождения практики

Руководитель практики от медицинской организации:

_____/_____/_____
подпись _____ *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации*

« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П. (гербовая печать ЛПУ при наличии)

ХАРАКТЕРИСТИКА

ординатора _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)
по результатам прохождения практики

(характеристика дается руководителем практики от кафедры)

Руководитель практики от кафедры:

_____/_____/_____
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от кафедры*

ВЫВОДЫ

ординатора о результатах прохождения практики

(в выводах ординатор указывает, чему научился, что приобрел, какие были трудности, предложения по улучшению и т.д. т.п.)

Подпись ординатора:

_____/_____/_____
подпись *Ф.И.О. ординатора*
« ____ » _____ 20 ____ г.
дата

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

по результатам прохождения практики

ординатора _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

(заключение оформляется при проведении промежуточной аттестации по практике, заключение пишет руководитель практики от кафедры, член аттестационной комиссии, сотрудник ЦАСО. Дается оценка полученных навыков ординатора при проведении зачета)

Руководитель практики от кафедры:

_____/_____/_____
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от кафедры*

« ____ » _____ 20 ____ г.

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

Кафедра госпитальной терапии

Приложение Б к программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по практике**

«Производственная практика. Клиническая. Амбулаторно-поликлиническая»

Специальность 31.08.01 Акушерство и гинекология
Направленность (профиль) Акушерство и гинекология

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

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
ПК-2. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара					
ИД ПК 2.1. Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара					
Уметь	Частично освоенное умение проводить лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, не умеет контролировать его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, умеет контролировать его эффективность и безопасность в амбулаторных	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, умеет контролировать его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях	Сформированное умение лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез и умеет контролировать его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара)	Дневник по практике, собеседование по дневнику и отчету

	дневного стационара	условиях и (или) в условиях дневного стационара	дневного стационара		
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения лечения и контроля его эффективности и безопасности у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими и заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями МЖ	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения лечения и контроля его эффективности и безопасности у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими и заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями МЖ	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения лечения и контроля его эффективности и безопасности у пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими и заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями МЖ	Успешное и систематическое применение навыков проведения лечения и контроля его эффективности и безопасности у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими и заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями МЖ	прием практических навыков

ИД ПК 2.2. Назначает и проводит лечение пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

Уметь	Частично освоенное умение проводить лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими и заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, не умеет контролировать его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими и заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, умеет контролировать его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Сформированное умение лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими и заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез и умеет контролировать его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара)	Прием практических навыков, оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету
-------	---	---	--	---	--

	стационара	условиях дневного стационара	нара		
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения лечения и контроля его эффективности и безопасности у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими и заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями МЖ	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения лечения и контроля его эффективности и безопасности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими и заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями МЖ	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения лечения и контроля его эффективности и безопасности у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими и заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями МЖ	Успешное и систематическое применение навыков проведения лечения и контроля его эффективности и безопасности у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими и заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями МЖ	прием практических навыков

ИД ПК 2.3. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

Уметь	Не умеет проводить реабилитацию женщин в послеродовом периоде Определить и оценить физическое развитие девочки, девушки, женщины и функциональное состояние женского организма. Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности. Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических	Умеет проводить реабилитацию женщин в послеродовом периоде Определить и оценить физическое развитие девочки, девушки, женщины и функциональное состояние женского организма. Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности. Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а	Умеет проводить реабилитацию женщин в послеродовом периоде, делает незначительные ошибки. Определить и оценить физическое развитие девочки, девушки, женщины и функциональное состояние женского организма. Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности. Определить показания и противопоказания к назначению физи-	Самостоятельно умеет проводить реабилитацию женщин в послеродовом периоде Определить и оценить физическое развитие девочки, девушки, женщины и функциональное состояние женского организма. Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности. Определить показания и противопоказания к назначению физи-	Прием практических навыков, оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету
-------	--	---	---	---	--

	ских процедур, а также санаторно-курортного лечения.	также санаторно-курортного лечения, но делает существенные ошибки	зиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения, но делает существенные ошибки	ских процедур, а также санаторно-курортного лечения	
Владеть	Не владеет методами реабилитации женщин в послеродовом периоде Определить и оценить физическое развитие девочки, девушки, женщины и функциональное состояние женского организма. показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности. показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения.	В целом владеет, но не в полном объеме методами профилактики и лечения, так называемой, традиционной медицины: рефлексотерапии, апитерапии, гидротерапии, фитотерапии, а также методы лечения альтернативной медицины: гомеопатия, психотерапия и др.	Владеет с небольшими проблемами различными реабилитационными мероприятиями (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. рекомендациями по выбору оптимального режима в период реабилитации гинекологических больных и пациенток после родов, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии.	Владеет в полном объеме различными реабилитационными мероприятиями (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. рекомендациями по выбору оптимального режима в период реабилитации гинекологических больных и пациенток после родов, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии.	Прием практических навыков, оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

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

<i>Код компетенции</i>	<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>
ПК-2	<p align="center">Примерный перечень практических навыков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей) 2. Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

3. Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период
4. Методы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда, измерение размеров таза, определение предполагаемого веса плода, измерение высоты дна матки и окружности живота), влагалищное исследование.
5. Аускультация сердечных тонов плода.
6. Определение срока беременности и родов по объективным данным.
7. Снятие КТГ плода, интерпретация полученных результатов.
8. Оценка формы и размеров костного таза беременной.
9. Обосновать тактику ведения беременности при экстрагенитальных заболеваниях, установить медицинские показания к прерыванию беременности, спланировать сроки и способ родоразрешения.
10. Осмотр гинекологических больных (осмотр в зеркалах, бимануальное исследование)
11. Взятие материала из уретры, шейки матки, влагалища для микроскопического и культурального исследования.
12. Забор мазков щеточкой для уретры, цервикального канала для качественной и количественной ПЦР.
13. Взятие мазков на онкоцитологию.
14. Биопсия эндометрия (метод пайпеля).
15. Гистеросальпинграфия.
16. Кольпоскопия.
17. Владение методами прерывания беременности (медикаментозное прерывание беременности).
18. Выбор метода контрацепции, определение показаний и противопоказаний, консультирование.
19. Введение медь- и левоноргестрелсодержащего внутриматочного контрацептива
20. Провести анализ деятельности ЛПУ по показателям гинекологической заболеваемости на участке, по выявлению первичных случаев заболеваний раком половых органов, по количеству охвата женщин проф.осмотрами.

Дневник и отчет по практике

Вопросы для собеседования по дневнику и отчету

1. Структура и задачи женской консультации
2. Организация амбулаторной помощи по профилю акушерство и гинекология
3. Приказ МЗ РФ № 1130 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология» от 20.10.2020 г
4. Диспансеризация беременных. Клинический протокол «Нормальная беременность»
5. Диспансеризация женщин с осложненным течением беременности.
6. Проведения УЗИ в разные сроки беременности, цель, значение.
7. Принцип организации скринингового УЗИ при беременности.
8. Наружные размеры таза, пельвиметрия.
9. Приемы наружного акушерского исследования, цель и техника выполнения.
10. Аускультация плода, характеристики сердцебиения плода.
11. Осмотр шейки матки в зеркалах: техника выполнения, интерпретация данных.
12. Влагалищное исследование. Показания, техника выполнения.
13. Инструментальные методы исследования в акушерстве, применяемые в амбулаторных условиях.
14. Назовите ультрасонографические критерии жизнедеятельность эмбриона.
15. В каком сроке беременности впервые при ультразвуковом исследовании регистрируется сердечная деятельность эмбриона.
16. В каком сроке беременности впервые при ультразвуковом исследовании регистрируется двигательная активность эмбриона.
17. По каким параметрам устанавливается срок беременности в первом триместре беременности.

18. Что такое фетометрия, ее обязательный объем, сроки и цели проведения.
19. Ультразвуковые критерии зрелости плода.
20. Ультразвуковые критерии зрелости плаценты.
21. Показания к кардиотокографии плода.
22. Параметры сердечного ритма плода.
23. Что такое базальная частота сердечного ритма плода, ее характеристика
24. Классификация типов variability базального ритма.
25. Что такое акцелерации и децелерации, их характеристика.
26. Критерии нормальной кардиотокографии.
27. Оценка состояния плода по шкале W. Fischer.
28. Тревожные (условно-патологические) ритмы сердцебиения, их характеристика, тактика ведения беременности.
29. Патологические ритмы сердцебиения плода, их характеристика, тактика ведения беременности.
30. Доплерометрическое исследование кровотока в системе мать-плацента-плод.
31. Показания к проведению доплерографии в акушерстве.
32. Методы исследования околоплодных вод.
33. Тактика врача акушера-гинеколога в позднем послеродовом периоде.
34. Лактация. Механизмы регуляции.
35. Преимущества грудного вскармливания.
36. Нарушения лактации, классификация, терапия.
37. Причины нарушений лактации у женщин в различных возрастных группах.
38. Дать определение невынашивания беременности.
39. Причины невынашивания беременности.
40. Что такое привычное невынашивание беременности?
41. Классификация невынашивания беременности по срокам.
42. Классификация выкидыша по стадиям
43. Клиническая картина выкидыша по стадиям
44. Методы диагностики угрожающих преждевременных родов.
45. Диагностика и лечение ИЦН, показания к госпитализации.
46. Методы диагностики и лечения выкидыша в зависимости от стадии.
47. Лечение угрожающего и начавшегося выкидыша, показания к госпитализации
48. Что называют преэклампсией (ПЭ)
49. Клинические проявления ПЭ.
50. Способы диагностики и дифференциальной диагностики ПЭ.
51. Принципы терапии ПЭ.
52. Характеристика гипотензивных средств, применяемых в лечении ПЭ.
53. Использование сернокислой магнезии в терапии ПЭ.
54. Принципы терапии тяжелой ПЭ.
55. Оказание первой помощи и принципы интенсивной терапии при эклампсии.
56. Осложнения ПЭ для матери и плода.
57. Показания к досрочному родоразрешению при ПЭ.
58. Послеродовая реабилитация женщин, перенесших ПЭ тяжелой степени тяжести.
59. Группы риска по развитию ПЭ.
60. Способы профилактики ПЭ в женской консультации.
61. Что содержит в себе понятие «антенатальная охрана плода»
62. Перечислите группы вредных факторов, отрицательно влияющих на внутри-утробное развитие плода.
63. Как влияет курение во время беременности на развитие плода?
64. Назовите лекарственные средства, оказывающие эмбриотоксическое и тератогенное действие.
65. Компенсаторно-приспособительные механизмы плода.
66. Причины гипоксии плода.

- | | |
|--|--|
| | <p>67. Классификация гипоксии плода.</p> <p>68. Назовите основные методы диагностики гипоксии плода.</p> <p>69. Диагностика плацентарной недостаточности.</p> <p>70. Роль дополнительных методов исследования в оценке состояния системы мать-плацента-плод.</p> <p>71. Современные принципы лечения фетоплацентарной недостаточности.</p> <p>72. Диагностика СЗРП</p> <p>73. Принципы лечения СЗРП.</p> <p>74. Опишите характерные изменения КТГ при хронической внутриутробной гипоксии плода.</p> <p>75. Методы обследования патологии шейки матки, влагалища и вульвы</p> <p>76. Методы диагностики предраковых процессов шейки матки</p> <p>77. Методики лечения предраковых процессов шейки матки: их преимущества и недостатки</p> <p>78. Диспансеризация больных с патологией шейки матки</p> <p>79. Организационные принципы популяционного цитологического скрининга</p> <p>80. Ранняя и углубленная диагностика РШМ</p> <p>81. Клинические проявления рака шейки матки</p> <p>82. Лечение предрака ШМ</p> <p>83. Лечение микроинвазивного и инвазивного рака ШМ</p> <p>84. Прогноз, диспансеризация больных с РШМ</p> <p>85. Профилактика РШМ</p> <p>86. Роль и значение маммографии в диагностике патологии молочных желез</p> <p>87. Роль и значение пункционной биопсии при заболеваниях молочной железы?</p> <p>88. Роль и значение УЗИ в диагностике заболеваний молочных желез?</p> |
|--|--|

2.2. Требования к дневнику и отчету по практике. Критерии оценки

Требования к оформлению дневника и отчета практики:

1. Полнота выполнения заданий практики;
2. Регулярность ведения и содержание записей в дневнике практики;
3. Наличие характеристики обучающегося от руководителя практики
4. Уровень производственной и исполнительской дисциплины (соблюдение календарного плана прохождения практики и сроков сдачи материалов отчета).

Критерии оценки отчета по практике:

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

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

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

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

2.3. Критерии оценки собеседования по дневнику и отчету по практике

- оценка «отлично» выставляется ординатору, если умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,

- оценка «хорошо» выставляется ординатору, если он показывает знания материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;
- оценка «удовлетворительно», выставляется ординатору, если при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется ординатору, если он допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

2.4. Критерии оценки практических навыков

«отлично» – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,

«хорошо» – обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,

«удовлетворительно» – обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,

«неудовлетворительно» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

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

3.1. Методика оценки дневника и отчета по практике

Целью процедуры защиты отчета по практике является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Описание проведения процедуры:

По результатам прохождения практики студент предьявляет руководителю практики отчёт и дневник по практике.

Руководитель оценивает соответствие представленных дневника и отчета на предмет соответствия заявленным требованиям. Отчёт по практике должен содержать сведения о конкретно выполненной обучающимся работе в период практики, а также краткое описание видов деятельности, указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков, предусмотренных программой практики.

3.2 Методика проведения собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации, проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения 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, прошедших практику «Производственная практика. Клиническая. Амбулаторно-поликлиническая». В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике.

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 согласно приказу о практике.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, критерии оценки. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа. Количество вопросов, их вид индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно, исходя из перечня представленных в отчете выполненных манипуляций, полноты их описания в дневнике практики.

Описание проведения процедуры:

Процедура проводится после оценки дневника и отчета. Исходя из результатов оценки отчета и дневника практики обучающемуся задаются вопросы. Обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из количества вопросов, объема оцениваемого материала, других факторов.

Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета с выставлением оценки.

- Оценка «отлично» выставляется ординатору, если он показывает глубокие знания программного материала, умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, знает и хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы;
- оценка «хорошо» выставляется ординатору, если он показывает знания программного материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;
- оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, если он показывает знания программного материала, но при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;
- оценка «неудовлетворительно», выставляется ординатору, если он показывает незнание большей части изучаемого материала, допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по практике.

3.3. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации, проводимой в форме приема практических навыков, является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России.

Субъекты, на которые направлена процедура:

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

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике.

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 согласно приказу о практике.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Пример описания проведения процедуры:

Алгоритм выполнения манипуляции «Наружное акушерское исследование».

1. Предложить пациентке прилечь на кушетку на спину. Освободить живот. Рассказать пациенту о цели манипуляции и порядке ее проведения.

2. Обработать руки гигиеническим способом.

3. Тазомером производят наружную пельвиметрию (поперечные размеры таза) в положении женщины лежа на спине, затем просят пациентку повернуться на бок, спиной к врачу и измеряют наружную конъюгату.

4. Затем снова просят беременную повернуться на спину и измеряют ВДМ и ОЖ сантиметровой лентой.

5. Проводят приемы Леопольда для оценки положения плода в матке. Сначала -1-м приемом: оценивают высоту стояния дна матки по отношению к пупку, определяют часть плода, находящуюся в дне матки. При 2м приеме Леопольда врач сначала проводит правой рукой по левой половине матки, затем левой рукой по правой стороне матки, таким образом, определяя, где находятся спинка и мелкие части плода. При проведении 3его приема Леопольда врач встает лицом к ногам лежащей пациентки, располагает левую руку над лоном, так чтобы ладонью можно было обхватить предлежащую часть плода и определить предлежание плода ко входу в малый таз

6. После проведения приемов Леопольда врач проводит аускультацию плода акушерским стетоскопом, располагая его со стороны спинки на уровне пупка при головном предлежании и выше пупка при тазовом предлежании плода. Подсчитывает по секундомеру количество сердцебиений у плода за 10-20 сек и оценивает ЧСС плода в целом за минуту.

7. На этом наружное акушерское исследование заканчивают и просят пациентку аккуратно встать, повернувшись лежа на любой бок и опустив ноги, сначала присесть, а затем встать

8. Сообщить полученный результат о состоянии плода пациентке и задокументировать его в индивидуальной карте беременной и обменной карте.

Выводы: манипуляция «Наружное акушерское исследование» освоена.

Результаты процедуры:

- **«зачтено»** - обучающийся провел манипуляцию в соответствии с алгоритмом, при наличии недочетов при проведении манипуляции дал полные и точные ответы на дополнительные вопросы, сделал выводы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов;

- **«не зачтено»** - обучающийся провел манипуляцию с нарушением алгоритма, дал неполные и/или неточные ответы на вопросы, сделал выводы, не продемонстрировал знание теоретического материала, нормативно-правовых актов;

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по практике выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.