

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Медицинский институт Цельса»**

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор _____
А.А. Масленников
«__» _____ 2026

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

Б2.В.3. (П) ПРАКТИКА ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

по специальности: 31.05.01 Лечебное дело
профиль: Лечебное дело
программа подготовки специалитет
Форма обучения: очная
год начала подготовки 2024,2025,2026

Буденновск, 2026 г

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Медицинский институт Цельса» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРАКТИКИ

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

Задачи практики:

- ознакомление с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с заболеваниями хирургического профиля;
- формирование морально-этических, этико-деонтологических и правовых основ профессиональной деятельности;
- диагностика заболеваний и патологических состояний;
- диагностика неотложных состояний;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- обучение подходам к оказанию врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях.

Воспитательной задачей является формирование российской гражданской идентичности, гражданской позиции активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего традиционные национальные и общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Вид практики – производственная практика.

Тип практики – практика хирургического профиля

Способ проведения производственной практики – стационарная, выездная.

Форма проведения практики: дискретно по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида практики.

3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Производственная практика (практика хирургического профиля) входит в Блок 2 «Практики», который в полном объеме относится к части формируемой участниками образовательных отношений.

В соответствии с учебным планом проведение производственной практики предусмотрено в 9 семестре для обучающихся в очной форме обучения.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать:

- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);
- основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, закономерности

функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;

- принципы назначения больным адекватной врачебной помощи при неотложных состояниях;
- правила оформления медицинской документации;

Уметь:

- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;

- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;

- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;

- разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;

- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

- применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;

- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

- оформить историю болезни стационарного больного;

- оказать неотложную помощь;

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;

- методами общеклинического обследования;

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

- алгоритмом развернутого клинического диагноза;

- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

В результате прохождения практики обучающийся должен обладать следующими компетенциями как ожидаемым результатом по завершению освоения образовательной программы направления подготовки: УК-3.2, УК 8.1, УК-9.3, ПК-1.3, ПК-5.1.

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций.
УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК 3.2. Планирует и корректирует работу команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды	<p>Знать: основные этапы работы врача в стационаре хирургического профиля;</p> <p>Уметь: распределять задания и добиваться их исполнения, реализуя основные функции управления;</p> <p>Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения;</p>
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК 8.1. Решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте	<p>Знать: основы охраны труда, техники безопасности и санитарно-эпидемиологического режима в лечебной практике;</p> <p>Уметь: соблюдать требования охраны труда, санитарно-гигиенического и эпидемиологического режима;</p> <p>Владеть: навыками организации и поддержания безопасных условий работы в соответствии с законодательством и внутренними регламентами;</p>
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.3 Осознаете значимость и проблемы профессиональной и социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	<p>Знать: понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру; демонстрирует позитивное отношение к людям с инвалидностью и ОВЗ и готовность к конструктивному сотрудничеству с ними в социальной и профессиональной сферах;</p> <p>Уметь: применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах с учетом особенностей состояния здоровья лиц с инвалидностью и ОВЗ и возрастных особенностей;</p> <p>Владеть: навыками взаимодействия с лицами с инвалидностью и ОВЗ разных возрастов в социальной и профессиональной сферах;</p>
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК 1.3 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	<p>Знать: состояния, возникающие при острых хирургических заболеваниях;</p> <p>Уметь: диагностировать неотложные состояния у хирургических больных и оказать неотложную и первую врачебную помощь определить показания к</p>

<p>ПК-5 Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>ПК-5.1 Составляет план работы и отчета о своей работе, оформляет паспорта врачебного участка</p>	<p>госпитализации больного в хирургический стационар; Владеть: навыками распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; Знать: основные медицинские документы и требования к ним, правильность заполнения соответствующих разделов и граф Уметь: составить исчерпывающее лаконичное заключение на основании анализа данных о состоянии здоровья Владеть навыками: заполнения медицинской документации (амбулаторной карты, истории болезни, согласий на проведение медицинских мероприятий и пособий)</p>
---	---	--

5. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ И ЕЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ В НЕДЕЛЯХ ЛИБО В АКАДЕМИЧЕСКИХ ИЛИ АСТРОНОМИЧЕСКИХ ЧАСАХ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	9 семестр
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	36.3	36.3
Лекции	2	2
Практические занятия	30	30
Контактные часы на аттестацию (зачет с оценкой)	0,3	0,3
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	179.7	179.7
Контроль		
ИТОГО:	216	216
Общая трудоемкость	(4 недели)	(4 недели)
	6	6

6. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды учебной работы, на практике включая самостоятельную работу обучающихся	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля	Реализуемые компетенции
1	Подготовительный этап	Знакомство с правилами прохождения практики. Инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. Организационная работа по распределению	2ч.	Собеседование с руководителем. Текст индивидуального задания	УК -8.1

		<p>обучающихся по базам практики. Выдача обучающимся форм рабочих и отчетных документов по практике: дневник обучающегося, шаблон отчета о прохождении практики.</p> <p>Встреча обучающихся с руководителями практики, обсуждение и утверждение тем учебных заданий практикантов. Решение организационных вопросов.</p>		студента.		
2	Производственный этап	<p>Работа в палатах хирургического отделения</p> <p>Под руководством хирурга проводит курацию 8 - 10 пациентов. Ежедневно проводит обходы курируемых больных, участвует в обходах заведующего отделением. Заполняет истории болезни вновь поступающих больных, составляет план обследования и лечения, записывает дневники наблюдения, заполняет листы назначений, формулирует клинический диагноз в соответствии с МКБ-10, оформляет выписные (переводные, этапные) эпикризы. Интерпретирует данные лабораторных и инструментальных исследований (обзорные и контрастные рентгенограммы, МСКТ, МРТ, данные эндоскопических методов исследования). Осваивает методики подготовки больных к операции. Изучает принципы лекарственной терапии в пред- и послеоперационном периоде. Изучает особенности питания больных после различных хирургических вмешательств. Принимает участие во врачебных манипуляциях (определение группы крови, переливание компонентов крови; постановка желудочного зонда, мочевого катетера, различных видов клизм, наложение эластичного бинта)</p> <p>Работа в перевязочной</p> <p>Участвует в проведении смены повязок; наложении, обработке и снятии швов; обработке случайных и гнойных ран. Участвует в выполнении пункций полостей и суставов, проведении новокаиновых блокад. Участвует в наложении гипсовых повязок.</p> <p>Работа в операционном блоке</p> <p>Участвует в транспортировке больного в операционную и из операционной, укладке больного на операционный стол. Знакомится с работой основного оборудования в операционной. Осваивает способы обработки рук хирурга и операционного поля. Участвует в проведении хирургических операций.</p> <p>Дежурство в стационаре</p> <p>Осваивает принцип непрерывности работы хирургического отделения. В приемном отделении и хирургическом отделении в период дежурства студент (под контролем дежурного врача-хирурга): проводит обследование больного с экстренной хирургической патологией в соответствии с существующими стандартами оказания</p>	Итого 2ч.	174ч.	<p>Консультации у руководителя практики, анализ и обсуждение подготовленных материалов. Доработка материалов с учетом замечаний и повторное представление их для утверждения руководителем практики.</p>	<p>УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1</p>

		<p>экстренной медицинской помощи; заполняет историю болезни и другие документы в условиях приемного отделения; участвует в оказании первую врачебную помощь при наружных кровотечениях, ожогах и отморожениях, ранениях, травмах и т.п). Осваивает схему оказания помощи при геморрагическом, травматическом, анафилактическом шоке. Осваивает тактику врача приемного покоя при острой хирургической патологии. Участвует в операциях, выполняемых по экстренным показаниям. Участвует в обходе дежурного врача в хирургическом отделении. Осваивает правила наблюдения за больными в раннем послеоперационном периоде и за больными с подозрением на экстренную хирургическую патологию.</p> <p>Работа в диагностических отделениях Знакомится с основными инструментальными методами исследования, применяемыми для диагностики хирургических заболеваний, их диагностическими возможностями. Присутствует при проведении ультразвуковых (УЗИ органов брюшной полости, мочевыделительной системы, щитовидной железы, плевральных полостей, Эхо-КГ), эндоскопических (ФЭГДС, ФБС, ФКС) исследований. Изучает методики подготовки к рентгенологическим исследованиям, рентгенологические признаки хирургических заболеваний</p> <p>Кабинет хирурга поликлиники Изучение структуры и организации работы хирургического кабинета. Знакомство с порядком приема и маршрутизации больных, функциональными обязанностями врача-хирурга поликлиники, особенностями заполнения медицинской документации с учетом информационных систем, направления на диагностические исследования. Получение навыков контактной работы в хирургическом коллективе. Установление контакта с пациентом, взятие информированного согласия на проведение диагностических и лечебных процедур, изучение особенностей обследования амбулаторного больного. Изучение особенностей постановки предварительного и окончательного диагноза, его обоснования. Определение объема дополнительной диагностики, изучение правил направления на лабораторно-инструментальные исследования, обсуждение результатов проведенного обследования. Определение показаний для стационарного лечения, формирование лечебной тактики, обоснование и назначение не- и медикаментозного лечения, особенностей направления на стационарное лечение. Участие в амбулаторных хирургических</p>			
			Итого		

		вмешательствах, выполнение врачебных манипуляций. Изучение методики экстренной специфической профилактики столбняка. Навыки документального сопровождения амбулаторной хирургической помощи (заполнение карты амбулаторного пациента, согласий на выполнение процедур, выписка направлений на лабораторно-инструментальные исследования, стационарное лечение, оформление лечебных назначений).	174ч.		
3	Заключительный этап	1. Систематизация материала наблюдений. 2. Работа в электронной библиотеке для выполнения индивидуального задания. Разъяснение по поставленным вопросам 3. Обсуждение и анализ материала с руководителем практики, коллегами-практикантами.	20 ч. Итого: 20ч	Обсуждение проведенных обучающимся индивидуальных заданий с руководителем практики	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1
4	Подготовка отчетных документов по практике	Подбор методов и материалов для выполнения индивидуального задания по практике. Заполнение дневника практики, анализ и обобщение достигнутых результатов. Формулировка выводов и констатация степени успешности проведенной практической работы. Анализ допущенных ошибок. Подготовка наглядных материалов, демонстрирующих достижения обучающегося-практиканта по итогам завершения производственной практики. Подготовка отчета по итогам проведенной работы в соответствии с принятыми стандартами и форматами профессионального сообщества специалистов по социальной работе. Оформление отчетных документов по практике	20 Итого 20 ч.	Итоговый отчет по производственной практике: а) отчет практиканта о прохождении практики; б) отзыв руководителя практики. в) выполнение индивидуального задания Оценка: дифференцированный зачет	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1
	Всего:		216		

Практика проводится в сторонних организациях – медицинских организациях, обладающих необходимым кадровым и научно-техническим потенциалом, основная деятельность которых предопределяет наличие объектов и видов профессиональной деятельности выпускников по данной специальности. С каждым из них заключен договор на прохождение практики обучающимися в индивидуальном порядке.

В период прохождения практики обучающиеся подчиняются всем правилам внутреннего трудового распорядка и техники безопасности, установленных в подразделениях и на рабочих местах в профильной организации (базы практики). Для обучающихся устанавливается режим работы, обязательный для тех структурных подразделений организации, где они проходят практику. Продолжительность рабочего дня для обучающихся в возрасте от 18 лет и старше не более 40 часов в неделю (ст. 91 ТК РФ).

Направление на практику оформляется распорядительным актом ректора Института с указанием для каждой группы обучающихся и места прохождения практики, вида и срока прохождения практики, ответственного за организацию практики и руководителя практики от Института.

Практическая подготовка обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов организуется с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

При организации практической подготовки профильные организации должны создать условия для реализации компонентов образовательной программы, предоставить оборудование и

технические средства обучения в объеме, позволяющем выполнять определенные виды работ, связанные с будущей профессиональной деятельностью обучающихся.

Все обучающиеся, проходящие практику, подчиняются правилам внутреннего трудового распорядка организаций, в которых проходят практику.

7. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Перечень отчетных документов по практике:

1. Индивидуальное задание обучающемуся (приложение 1).
2. Отзыв руководителя (руководителей) практики (приложение 2).
3. Отчет о практике приложение 3).
4. Аттестационный лист (приложение 4)
5. Дневник по практике (приложение 5)

Основные требования к содержанию отчетных документов по практике:

Индивидуальное задание выдается руководителем (руководителями) практики с учетом направленности образовательной программы, осваиваемой обучающимся и места прохождения практики. В индивидуальном задании отражаются виды работ. Индивидуальное задание согласовывается с руководителем практики от учреждения.

В отзыве руководителя (руководителей) практики указывается степень достижения цели практики и выполнение поставленных перед практикантом задач; общая оценка умения практиканта выполнять поставленные задачи; вывод о дифференцированной оценке. Отзыв заверяется подписью руководителя и печатью организации.

В отчете о практике находят отражение следующие вопросы: место прохождения, длительность практики; описание проделанной работы в соответствии с программой практики, выполнение индивидуальных заданий, анализ изученных документов и подобранных материалов; изложение вопросов, которые возникли в процессе прохождения практики; личное суждение обучающегося о деятельности организации - места прохождения практики; конкретные предложения по улучшению организации практики.

Аттестационный лист это краткая характеристика проделанной обучающимся работы в рамках практики.

Дневник по практике – ведутся записи о работах, выполненных в период практики.

8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Прохождение практики формирует у обучающихся следующие компетенции:

УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели (контролируемый индикатор достижения УК 3.2. Планирует и корректирует работу команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды).

УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов (контролируемый индикатор достижения УК 8.1. Решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте).

УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах (контролируемый индикатор достижения УК-9.3 Осознаете значимость и проблемы профессиональной и социальной адаптации лиц с ограниченными

возможностями здоровья и инвалидами).

ПК-1.Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах (контролируемый индикатор достижения ПК 1.3 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме).

ПК-5 Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала (контролируемый индикатор достижения ПК-5.1 Составляет план работы и отчета о своей работе, оформляет паспорта врачебного участка).

8.1.Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Знания по всем поставленным вопросам в объеме программы практики	<p>Фрагментарные знания, недостаточно полный объем</p> <p>Достаточный объем знаний в рамках обязательного уровня профессиональных достижений</p> <p>Систематизированные, глубокие и полные знания, стремится к получению дополнительных знаний по вопросам практики.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
Профессиональные умения	<p>Низкий уровень культуры исполнения заданий, некомпетентность в решении стандартных типовых задач</p> <p>Способен самостоятельно решать учебные и профессиональные задачи, самостоятельно применять типовые решения в рамках программы практики.</p> <p>Способен самостоятельно и творчески решать научные и профессиональные задачи в нестандартной ситуации в рамках программы практики .</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
Практическая реализация и уровень отработки вопросов практики	<p>Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания на практике к решению конкретных задач.</p> <p>Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, проявляет настойчивость и инициативу в процессе отработки отдельных вопросов практики. Однако затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы</p> <p>Контролирует работу, проводит оценку, совершенствует действия работы. Умеет выбрать эффективные приемы решения задач по возникающим проблемам. Способен производить анализ происходящих процессов, имеет предложения по усовершенствованию, оптимизации цикла работы или его отдельных составляющих, проявляет разумную инициативу при решении задач практики.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>

8.1. Типовые практические задания для подготовки к зачету с оценкой

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа												
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.															
Инструкция к выполнению:															
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.															
2. Прочитайте оба списка.															
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.															
4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)															
1.	УК - 8.1.	<i>Установите соответствие между нарушениями техники безопасности и их последствиями:</i>													
		<table border="1"> <thead> <tr> <th><u>Нарушение</u></th> <th><u>Последствие</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Отсутствие средств защиты</td> <td>1. Административная ответственность</td> </tr> <tr> <td>Б. Несоблюдение правил пожарной безопасности</td> <td>2. Травмы и несчастные случаи</td> </tr> <tr> <td>В. Нарушение внутреннего распорядка</td> <td>3. Пожар или возгорание</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Нарушение</u>	<u>Последствие</u>	А. Отсутствие средств защиты	1. Административная ответственность	Б. Несоблюдение правил пожарной безопасности	2. Травмы и несчастные случаи	В. Нарушение внутреннего распорядка	3. Пожар или возгорание	A2 B3 B1				
<u>Нарушение</u>	<u>Последствие</u>														
А. Отсутствие средств защиты	1. Административная ответственность														
Б. Несоблюдение правил пожарной безопасности	2. Травмы и несчастные случаи														
В. Нарушение внутреннего распорядка	3. Пожар или возгорание														
2	УК - 8.1	<i>Соотнесите мероприятия по предотвращению ЧС с их направленностью:</i>													
		<table border="1"> <thead> <tr> <th><u>Мероприятие</u></th> <th><u>Направленность</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Проведение инструктажей</td> <td>1. Предупреждение чрезвычайных ситуаций</td> </tr> <tr> <td>Б. Обеспечение СИЗ</td> <td>2. Обучение персонала</td> </tr> <tr> <td>В. Специальная оценка условий труда</td> <td>3. Защита работников</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Мероприятие</u>	<u>Направленность</u>	А. Проведение инструктажей	1. Предупреждение чрезвычайных ситуаций	Б. Обеспечение СИЗ	2. Обучение персонала	В. Специальная оценка условий труда	3. Защита работников	A2 B3 B1				
<u>Мероприятие</u>	<u>Направленность</u>														
А. Проведение инструктажей	1. Предупреждение чрезвычайных ситуаций														
Б. Обеспечение СИЗ	2. Обучение персонала														
В. Специальная оценка условий труда	3. Защита работников														
3	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	<i>Методики подготовки больных к операции</i> <i>Установите соответствие между видом подготовки и сроком её проведения:</i>													
		<table border="1"> <thead> <tr> <th><u>Вид подготовки</u></th> <th><u>Срок проведения</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Очистительная клизма</td> <td>1. За 3 дня до операции</td> </tr> <tr> <td>Б. Диета №0</td> <td>2. За 12 часов до операции</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3. Накануне вечером и утром в день операции</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4. За 6-8 часов до операции</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5. За 30-40 минут до операции</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Вид подготовки</u>	<u>Срок проведения</u>	А. Очистительная клизма	1. За 3 дня до операции	Б. Диета №0	2. За 12 часов до операции		3. Накануне вечером и утром в день операции		4. За 6-8 часов до операции		5. За 30-40 минут до операции	A3 B1 B4 Г2 Д5
<u>Вид подготовки</u>	<u>Срок проведения</u>														
А. Очистительная клизма	1. За 3 дня до операции														
Б. Диета №0	2. За 12 часов до операции														
	3. Накануне вечером и утром в день операции														
	4. За 6-8 часов до операции														
	5. За 30-40 минут до операции														

		В. Бритьё операционног о поля Г. Промывание желудка Д. Приём антибиотиков		
4.	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	<i>Установите соответствие между группой препаратов и их назначением:</i>		
		<u>Группа препаратов</u> А. Антибиотики Б. Анальгетики В. Антикоагулян ты Г. Противорвот ные Д. Спазмолитик и	<u>Назначение</u> 1. Профилактика тромбообразования 2. Профилактика инфекционных осложнений 3. Купирование болевого синдрома 4. Устранение тошноты и рвоты 5. Устранение спазмов гладкой мускулатуры	A2 B3 B1 Г4 Д5
5.	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	<i>Соотнесите время назначения препаратов с периодом:</i>		
		<u>Время назначения</u> А. За 30-40 минут до операции Б. В день операции В. Первые сутки после операции Г. 2-3 день после операции Д. 4-5 день после операции	<u>Период</u> 1. Послеоперационный период 2. Предоперационная премедикация 3. Непосредственно перед операцией 4. Ранний послеоперационный период 5. Поздний послеоперационный период	A2 B3 B4 Г1 Д5
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ				
Инструкция к выполнению:				
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.				
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.				

3 Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)			
6.	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	<i>Установите правильную последовательность действий при оказании помощи при геморрагическом шоке:</i> 1.Оценка состояния пациента 2.Остановка кровотечения 3.Вызов реанимационной бригады 4.Положение пациента с приподнятыми ногами 5.Начало инфузионной терапии 6.Контроль показателей жизнедеятельности 7.Обеспечение венозного доступа	3142756
7	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	<i>Определите правильную последовательность действий при травматическом шоке:</i> 1.Обезболивание 2.Иммобилизация поврежденных частей тела 3.Остановка кровотечения 4.Обеспечение проходимости дыхательных путей 5.Транспортировка в стационар 6.Согревание пациента 7.Оценка уровня сознания	4732165
8	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	<i>Установите верную последовательность действий при анафилактическом шоке:</i> Прекращение введения аллергена Придание пациенту горизонтального положения Вызов реанимационной бригады Контроль АД, пульса, дыхания Обеспечение венозного доступа Введение адреналина Оксигенотерапия	3124657
9	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	<i>Определите правильную последовательность мероприятий при массивной кровопотере:</i> 1.Забор крови для определения группы и резус-фактора 2.Начало переливания кровезаменителей 3.Обеспечение гемостаза 4.Измерение АД и пульса 5.Катетеризация мочевого пузыря 6.Обеспечение доступа к вене 7.Оценка объема кровопотери	3647125
10	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	<i>Установите последовательность действий при развитии шокового состояния:</i> 1.Мониторинг жизненно важных функций 2.Устранение причины шока 3.Коррекция гиповолемии 4.Поддержание адекватного дыхания 5.Поддержание гемодинамики 6.Обезболивание 7.Стабилизация состояния	2463571

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА

Инструкция к выполнению:

1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.

2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.

3 Выбрать один ответ, наиболее верный.			
4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.			
5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
11	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	<p><i>Как часто необходимо контролировать состояние повязки в первые часы после операции?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Каждые 30-60 минут 2. Каждые 2 часа 3. Один раз в час 4. Только при появлении жалоб 	<p>1. Обоснование: В раннем послеоперационном периоде важно своевременно выявить возможное кровотечение или промокание повязки, поэтому контроль должен осуществляться каждые 30-60 минут.</p>
12	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	<p><i>Какой показатель является наиболее важным при оценке состояния пациента в первые сутки после операции?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Частота дыхательных движений 2. Артериальное давление 3. Состояние операционной раны 4. Уровень сознания 	<p>4. Обоснование: Уровень сознания является интегральным показателем состояния пациента и может свидетельствовать о развитии осложнений, включая внутричерепные.</p>
13	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	<p><i>При каком показателе температуры тела необходимо срочно информировать врача?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выше 37,5°C 2. Выше 38°C 3. Выше 37°C 4. Выше 36,6°C 	<p>2. Обоснование: Повышение температуры тела выше 38°C может свидетельствовать о развитии инфекционного осложнения и требует немедленного вмешательства врача.</p>
14	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	<p><i>Что является первым признаком возможного внутреннего кровотечения?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение артериального давления 2. Учащение пульса 3. Бледность кожных покровов 4. Головокружение 	<p>2. Обоснование: Учащение пульса является первым компенсаторным механизмом при кровопотере, предшествуя снижению артериального давления.</p>
15	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	<p><i>Какой симптом является наиболее тревожным при подозрении на перитонит?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Боль в животе 2. Напряжение мышц передней брюшной стенки 3. Тошнота и рвота 	<p>2. Обоснование: Напряжение мышц передней брюшной стенки является</p>

		4. Повышение температуры	защитным симптомом, свидетельствующим о раздражении брюшины и требующим немедленного вмешательства.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). 5. Записать развернутое обоснование выбора			
16	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	<i>Какие методы исследования относятся к физикальным?</i> 1. Пальпация 2. Рентгенография 3. Перкуссия 4. Аускультация 5. УЗИ-диагностика	134 Обоснование: Физикальные методы исследования включают непосредственное обследование пациента руками врача (пальпация), выстукивание (перкуссия) и выслушивание (аускультация)
17	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	<i>Какие диагностические возможности предоставляет рентгенологическое исследование?</i> 1. Выявление переломов костей 2. Определение наличия свободного газа в брюшной полости 3. Оценка состояния мягких тканей 4. Выявление камней в желчном пузыре 5. Определение размеров внутренних органов	1245 Обоснование: Рентгенография позволяет визуализировать костные структуры, наличие свободного газа, конкременты и размеры органов, но не дает достаточной информации о мягких тканях.
18	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	<i>Какие преимущества имеет УЗИ-диагностика в хирургии?</i> 1. Неинвазивность метода 2. Возможность оценки кровотока 3. Высокая информативность при исследовании полых органов 4. Отсутствие лучевой нагрузки 5. Возможность проведения в динамике	1245 Обоснование: УЗИ является безопасным, неинвазивным методом, позволяющим оценивать кровотоки и проводить многократные исследования.
19	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3	<i>Какие лабораторные исследования являются обязательными при подготовке к операции?</i> 1. Общий анализ крови	12345 Обоснование: Все перечисленные

	ПК -5.1	2. Биохимический анализ крови 3. Коагулограмма 4. Определение группы крови и резус-фактора 5. Анализ на маркеры вирусных гепатитов	исследования необходимы для оценки общего состояния пациента, свертываемости крови и безопасности переливания крови при необходимости.
20	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	<i>Какие признаки можно выявить при пальпации живота?</i> 1. Защитное напряжение мышц 2. Локальную болезненность 3. Наличие опухолевых образований 4. Перистальтику кишечника 5. Размеры печени	1235 Обоснование: Пальпация позволяет определить болезненные участки, защитное напряжение мышц, объемные образования и размеры органов, но не позволяет достоверно оценить перистальтику.
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ) Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»»)			
21	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	Перед операцией проводится обязательная _____, включающая обработку операционного поля и бритьё	предоперационная подготовка
22	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	При появлении _____ в области операционной раны необходимо немедленно сообщить врачу	гиперемии
23	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	_____ — это скопление крови в тканях, которое может образоваться после операции	гематома
24	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	_____ — это воспаление операционной раны с образованием гноя	нагноение
25	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	_____ — это патологическое скопление жидкости в тканях организма после операции	отёк
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2 Продумать логику и полноту ответа. 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
26	УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1	Опишите алгоритм первичного хирургического осмотра пациента с острой болью в животе. Укажите ключевые элементы расспроса и физикального обследования для подозрения на острый аппендицит.	Ответ: Расспрос: характер боли (начало в эпигастрии,

			<p>миграция в правую подвздошную область), тошнота, рвота, отсутствие стула/газов, температура.</p> <p>Осмотр: положение на боку с приведенными коленями; пальпация — напряжение мышц, симптом Щеткина-Блюмберга (+), симптом Ровсинга (+ справа); перкуссия — тимпанит.</p> <p>Интерпретация: раздражение брюшины; срочно — УЗИ/лаборатория, подготовка к аппендэктомии.</p>
27	<p>УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1</p>	<p>Пациент после травмы живота жалуется на боль, вздутие. При осмотре — симптом Куллен (+), тахикардия. Обоснуйте план действий и возможный диагноз.</p>	<p>Ответ: Осмотр: синяки по средней линии живота (симптом Куллен — кровь в сальниковой сумке).</p> <p>Перкуссия: тупость по окружности.</p> <p>Пальпация: болезненность, защита. Диагноз: внутрибрюшное кровотечение (разрыв селезенки/печени).</p> <p>Действия: в/в доступ, трансфузия, УЗИ FAST, подготовка к лапаротомии; мониторинг витальных показателей.</p>
28	<p>УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1</p>	<p>Перечислите признаки острого холецистита при физикальном обследовании и обоснуйте их диагностическое значение.</p>	<p>Ответ: Расспрос: приступообразная боль в правом подреберье после жирной пищи, рвота желчью.</p> <p>Осмотр: положительный</p>

			<p>симптом Ортнера (+), Мерфи (+ при вдохе). Перкуссия: тимпанит в правом подреберье. Пальпация: мушкетерская дрожь. Интерпретация: воспаление желчного пузыря с обструкцией; дифференциал — ЖКБ; план — УЗИ, антибиотики, холецистэктомия.</p>
29	<p>УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1</p>	<p>Опишите технику осмотра послеоперационной раны и признаки послеоперационных осложнений у пациента на хирургическом профиле.</p>	<p>Ответ: Осмотр: цвет кожи, отек, гиперемия; пальпация — флюктуляция, инфильтрат; термометрия. Признаки осложнений: гнойное отделяемое (инфицирование), расхождение краев (дисхалия), серозная жидкость (серома). Интерпретация: нагноение при эритеме/лихорадке — дренирование, антибиотики; контроль швов, перевязки по графику.</p>
30	<p>УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1</p>	<p>Пациент с варикозом нижних конечностей жалуется на боль в ноге, отек. При осмотре — трофические изменения. Обоснуйте дифференциальную диагностику и план хирургической тактики.</p>	<p>Ответ: Осмотр: дельфообразный рельеф вен, пигментация голени, симптом Homans (+). Расспрос: тянущая боль, ночные судороги. Дифференциал: тромбофлебит, ТЭЦ. План: УЗД вен (рефлюкс), коагулограмма, компрессия; при осложнениях — флебэктомия/лазерная абляция.</p>

			Профилактика: эластичные бинты, мобилизация.
--	--	--	--

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	<p>«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания</p> <p>«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.</p>

	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

8.2. Критерии оценивания знаний обучающихся

Дифференцированный зачет оценивается по пятибальной системе

Описание шкал оценивания

№ п/п	Оценка за ответ	Характеристика ответа
1	Отлично	Последовательно, аргументировано излагает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на практику. Демонстрирует на высоком уровне умения использовать приобретенные теоретические знания и практические навыки для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания практики. Прослеживается систематичность работы, выполняемой в соответствии с индивидуальным заданием практики, рабочим графиком (планом) практики. Высокая степень личного участия и самостоятельности практиканта в выполняемой работе
2	Хорошо	Знает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на практику, не допускает существенных неточностей при его изложении. Может продемонстрировать некоторые умения использования приобретенных теоретических знаний и практических навыков для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания практики. Представляет отдельные материалы, выполняемые в соответствии с индивидуальным заданием практики. Возникает необходимость несущественной корректировки рабочего графика (плана) практики. Принимает участие в решении отдельных вопросов в работе.
3	Удовлетворительно	Усвоил только основной теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на практику, допускает существенные неточности при его изложении. Самостоятельно не участвует в решении вопросов в работе, связанной с выполнением задания.
4	Неудовлетворительно	Обучающийся не справляется с индивидуальным заданием практики.

Защита практики осуществляется в форме дифференцированного зачета.

В процессе проведения зачета преподаватель проверяет соответствие индивидуального задания и представленных материалов практики, оценивает качество и полноту знаний по практике, заслушивает отчет обучающегося о результатах проделанной им работы, знакомится с представленными отчетными материалами.

Обучающемуся могут быть заданы некоторые уточняющие вопросы, к примеру, касающиеся работ, выполненных им во время производственной практики, по существу представленных документов, а также по проверке уровня его теоретической и практической подготовки.

Итоговая оценка за защиту отчёта по практике заносится в ведомость и в зачетную книжку обучающегося.

8.3. Типовые индивидуальные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих формирование компетенций на этапе прохождения производственной практики

Оценочные материалы	Типовые индивидуальные задания/
<p>Дневник прохождения производственной практики; Отчет и комплект документов, собранных по результатам прохождения практики.</p>	<p>Работа в палатах хирургического отделения Под руководством хирурга проводит курацию 8 - 10 пациентов. Ежедневно проводит обходы курируемых больных, участвует в обходах заведующего отделением. Заполняет истории болезни вновь поступающих больных, составляет план обследования и лечения, записывает дневники наблюдения, заполняет листы назначений, формулирует клинический диагноз в соответствие с МКБ-10, оформляет выписные (переводные, этапные) эпикризы. Интерпретирует данные лабораторных и инструментальных исследований (обзорные и контрастные рентгенограммы, МСКТ, МРТ, данные эндоскопических методов исследования). Осваивает методики подготовки больных к операции. Изучает принципы лекарственной терапии в пред- и послеоперационном периоде. Изучает особенности питания больных после различных хирургических вмешательств. Принимает участие во врачебных манипуляциях (определение группы крови, переливание компонентов крови; постановка желудочного зонда, мочевого катетера, различных видов клизм, наложение эластичного бинта)</p> <p>Работа в перевязочной Участвует в проведении смены повязок; наложении, обработке и снятии швов; обработке случайных и гнойных ран. Участвует в выполнении пункций полостей и суставов, проведении новокаиновых блокад. Участвует в наложении гипсовых повязок.</p> <p>Работа в операционном блоке Участвует в транспортировке больного в операционную и из операционной, укладке больного на операционный стол. Знакомится с работой основного оборудования в операционной. Осваивает способы обработки рук хирурга и операционного поля. Участвует в проведении хирургических операций.</p> <p>Дежурство в стационаре Осваивает принцип непрерывности работы хирургического отделения. В приемном отделении и хирургическом отделении в период дежурства студент (под контролем дежурного врача-хирурга): проводит обследование больного с экстренной хирургической патологией в соответствии с существующими стандартами оказания экстренной медицинской помощи; заполняет историю болезни и другие документы в условиях приемного отделения; участвует в оказании первую врачебную помощь при наружных кровотечениях, ожогах и отморожениях, ранениях, травмах и т.п). Осваивает схему оказания помощи при геморрагическом, травматическом, анафилактическом шоке. Осваивает тактику врача приемного покоя при острой хирургической патологии. Участвует в операциях, выполняемых по экстренным показаниям. Участвует в обходе дежурного врача в хирургическом отделении. Осваивает правила наблюдения за больными в раннем послеоперационном периоде и за больными с подозрением на экстренную хирургическую патологию.</p> <p>Работа в диагностических отделениях Знакомится с основными инструментальными методами исследования, применяемыми для диагностики хирургических заболеваний, их диагностическими возможностями. Присутствует при проведении ультразвуковых (УЗИ органов брюшной полости, мочевыделительной системы, щитовидной железы, плевральных полостей, Эхо-КГ), эндоскопических (ФЭГДС, ФБС, ФКС) исследований. Изучает методики подготовки к рентгенологическим исследованиям, рентгенологические признаки хирургических заболеваний</p> <p>Кабинет хирурга поликлиники Изучение структуры и организации работы хирургического кабинета. Знакомство с порядком приема и маршрутизации больных, функциональными обязанностями врача-хирурга поликлиники, особенностями заполнения медицинской документации с учетом информационных систем, направления на диагностические исследования. Получение навыков контактной работы в хирургическом коллективе. Установление контакта с пациентом, взятие информированного согласия на проведение диагностических и лечебных процедур, изучение особенностей обследования амбулаторного больного. Изучение особенностей постановки предварительного и окончательного диагноза, его обоснования. Определение объема дополнительной диагностики,</p>

	изучение правил направления на лабораторно-инструментальные исследования, обсуждение результатов проведенного обследования. Определение показаний для стационарного лечения, формирование лечебной тактики, обоснование и назначение не- и медикаментозного лечения, особенностей направления на стационарное лечение. Участие в амбулаторных хирургических вмешательствах, выполнение врачебных манипуляций. Изучение методики экстренной специфической профилактики столбняка. Навыки документального сопровождения амбулаторной хирургической помощи (заполнение карты амбулаторного пациента, согласий на выполнение процедур, выписка направлений на лабораторно-инструментальные исследования, стационарное лечение, оформление лечебных назначений).
--	---

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1.

ДИСЦИПЛИНЫ

9.1 Основная литература:

1. Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие / А. А. Глухов, А. А. Андреев, В. И. Болотских, С. Н. Боев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-8550-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485507.html>

2. Схема написания истории родов : учебное пособие / В. А. Каптильный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко; под ред. проф. А. И. Ищенко. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-8227-8, DOI: 10.33029/9704-8227-8-SHEM-2024-1-104. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482278.html>

3. Цыбусова, Т. Н. Диагностика неотложных хирургических заболеваний: алгоритм клинического мышления : учебное пособие / Т. Н. Цыбусова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-7779-3, DOI: 10.33029/9704-7779-3-TTN-2024-1-224. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477793.html>

9.2 Дополнительная литература

1. Большая медицинская энциклопедия / А. Г. Елисеев, В. Н. Шилов, Т. В. Гитун [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 849 с. — ISBN 978-5-9758-1872-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/80210.html>

2. Общая хирургия : учебник / под ред. Н. В. Мерзликина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1016 с. - ISBN 978-5-9704-7806-6, DOI: 10.33029/9704-7806-6-OBX-2023-1-1016. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478066.html>

3. Первая медицинская помощь. Полный справочник / Л. В. Вадбольский, А. В. Волков, Т. В. Гитун [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 847 с. — ISBN 978-5-9758-1843-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/80183.html>

4. Сергиенко, В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-7455-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474556.html>

5. Суковатых, Б. С. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике / Б. С. Суковатых, С. А. Сумин, Н. К. Горшунова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3846-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438466.html>

9.3 Лицензионное программное обеспечение

1. Liber Office (free), GIMP (Графический редактор) GNU General Public License,
2. Mozilla Thunderbird Public License,
3. 7Zip (free) GNU General Public License,, Google Chrome (free,) GPL, Ubuntu GPL,
4. VLC media player (видео плеер) LGPLv2.1+, Браузер «Yandex» (Россия), Adobe Flash Player, Adobe Reader (просмотр PDF), VooVmeeting, Android 11, MOODLE
5. Anatomy Learning (академическая лицензия) (free), Медицинский атлас (Лицензионный договор № 896/25 от 13.11.2025г.),
6. Лицензионный договор №222 КС/10-2025 от 06.10.2025г. О предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование Электронной библиотечной системы «Консультант студента»,
7. Договор об информационном обслуживании № 04-Д/26 от 04.02.2026г. ГБУК СК «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М.Ю. Лермонтова)

9.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: www.edu.ru.
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>
5. Президентская библиотека – <http://www.prlib.ru>

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Для проведения и усвоения навыков, полученных в ходе проведения производственной практики, предусмотренных учебным планом и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам, необходимый перечень материально-технического обеспечения включает в себя:

<p>Аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 356805, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 1, дом 17, 21,8 кв. м. помещение 7, каб.210</p>	<p>Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (10 шт.), стул (20 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). Технические средства обучения: рабочее место преподавателя с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, принтер – 1 шт.,</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся. Библиотека. Читальный зал (оборудованный ноутбуками с выходом в сеть Интернет) 356809, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 8, дом 17 Б, 56,4 кв.м. , помещение 1, каб.108</p>	<p>Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (11 шт.), стул (20 шт.) Технические средства обучения: рабочее место, оборудованное персональным компьютером с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации -4 шт., принтер 1 шт.</p>

- Материально-техническая база учреждений.

Для проведения практики используются помещения соответствующие действующим санитарным, противопожарным нормам и требованиям к технике безопасности. Производственное оборудование представляется отделениями различного профиля клинических больниц и кафедрами медицинского института, ответственными за прохождения практики.

11. СРЕДСТВА АДАПТАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРАКТИКИ К ПОТРЕБНОСТЯМ ОБУЧАЮЩИХСЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ОВЗ) (при наличии факта зачисления обучающихся с конкретной нозологией)

При необходимости в образовательном процессе применяются следующие методы и технологии, облегчающие восприятие информации обучающимися инвалидами и лицами с ОВЗ:

- создание текстовой версии любого нетекстового контента для его возможного преобразования в альтернативные формы, удобные для различных пользователей;
- создание контента, который можно представить в различных видах без потерь данных или структуры, предусмотреть возможность масштабирования текста и изображений без потери качества;
- создание возможности для обучающихся воспринимать одну и ту же информацию из разных источников – например, так, чтобы лица с нарушением слуха получали информацию визуально, с нарушением зрения – аудиально;
- применение программных средств, обеспечивающих возможность освоения навыков и умений, формируемых дисциплиной, за счет альтернативных способов, в том числе виртуальных лабораторий и симуляционных технологий;
- применение дистанционных образовательных технологий для передачи информации, организации различных форм интерактивной контактной работы обучающегося с преподавателем, в том числе вебинаров, которые могут быть использованы для проведения виртуальных лекций с возможностью взаимодействия всех участников дистанционного обучения, проведения семинаров, выступления с докладами и защитой выполненных работ, проведение тренингов, организации коллективной работы;
- применение дистанционных образовательных технологий для организации форм текущего и промежуточного контроля;
- увеличение продолжительности сдачи обучающимся инвалидом или лицом с ОВЗ форм промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности их сдачи: зачет, проводимый в устной форме – не более чем на 20 мин.

При необходимости Институт устанавливает конкретное содержание программы практики и условия ее организации и проведения для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов при наличии факта зачисления таких обучающихся с учетом конкретных нозологий.

При определении мест производственной практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации и реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практик создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся-инвалидом трудовых функций.

При прохождении практики обеспечивается соблюдение следующих требований:

- допускается присутствие помощника (сопровождающего).
- пользование необходимыми техническими средствами при прохождении практики с учетом их индивидуальных особенностей;

- вся сопровождающая практику документация (рабочая программа, задание и др.) доводится до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме.

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Медицинский институт Цельса»

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕННУЮ ПРАКТИКУ

По типу: производственная практика (практика хирургического профиля).

Выдано обучающемуся ___ курса по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность Лечебное дело, вид деятельности: организационно-управленческий, медицинский (ФИО обучающегося)

Место прохождения практики: _____
населенный пункт, профильная организация, структурное подразделение

№ п/п	Содержание задания	Планируемые результаты
1.	<p>Работа в палатах хирургического отделения Под руководством хирурга проводит курацию 8 - 10 пациентов. Ежедневно проводит обходы курируемых больных, участвует в обходах заведующего отделением. Заполняет истории болезни вновь поступающих больных, составляет план обследования и лечения, записывает дневники наблюдения, заполняет листы назначений, формулирует клинический диагноз в соответствие с МКБ-10, оформляет выписные (переводные, этапные) эпикризы. Интерпретирует данные лабораторных и инструментальных исследований (обзорные и контрастные рентгенограммы, МСКТ, МРТ, данные эндоскопических методов исследования). Осваивает методики подготовки больных к операции. Изучает принципы лекарственной терапии в пред- и послеоперационном периоде. Изучает особенности питания больных после различных хирургических вмешательств. Принимает участие во врачебных манипуляциях (определение группы крови, переливание компонентов крови; постановка желудочного зонда, мочевого катетера, различных видов клизм, наложение эластичного бинта)</p> <p>Работа в перевязочной Участвует в проведении смены повязок; наложении, обработке и снятии швов; обработке случайных и гнойных ран. Участвует в выполнении пункций полостей и суставов, проведении новокаиновых блокад. Участвует в наложении гипсовых повязок.</p> <p>Работа в операционном блоке Участвует в транспортировке больного в операционную и из операционной, укладке больного на операционный стол. Знакомится с работой основного оборудования в операционной. Осваивает способы обработки рук хирурга и операционного поля. Участвует в проведении хирургических операций.</p> <p>Дежурство в стационаре Осваивает принцип непрерывности работы хирургического отделения. В приемном отделении и хирургическом отделении в период дежурства студент (под контролем дежурного врача-хирурга): проводит обследование больного с экстренной хирургической патологией в соответствии с существующими стандартами оказания экстренной медицинской помощи; заполняет историю болезни и другие документы в условиях приемного отделения; участвует в оказании первую врачебную помощь при наружных кровотечениях, ожогах и отморожениях, ранениях, травмах и т.п). Осваивает схему оказания помощи при геморрагическом, травматическом, анафилактическом шоке. Осваивает тактику врача приемного покоя при острой хирургической патологии. Участвует в операциях, выполняемых по экстренным показаниям. Участвует в обходе дежурного врача в хирургическом отделении. Осваивает правила наблюдения за больными в раннем послеоперационном периоде и за больными с подозрением на экстренную хирургическую патологию.</p> <p>Работа в диагностических отделениях Знакомится с основными инструментальными методами исследования, применяемыми для диагностики хирургических заболеваний, их диагностическими возможностями. Присутствует при проведении</p>	<p>УК-8.1 УК -3.2 УК -9.3 ПК -1.3 ПК -5.1</p>

	<p>ультразвуковых (УЗИ органов брюшной полости, мочевыделительной системы, щитовидной железы, плевральных полостей, Эхо-КГ), эндоскопических (ФЭГДС, ФБС, ФКС) исследований. Изучает методики подготовки к рентгенологическим исследованиям, рентгенологические признаки хирургических заболеваний</p> <p>Кабинет хирурга поликлиники</p> <p>Изучение структуры и организации работы хирургического кабинета. Знакомство с порядком приема и маршрутизации больных, функциональными обязанностями врача-хирурга поликлиники, особенностями заполнения медицинской документации с учетом информационных систем, направления на диагностические исследования. Получение навыков контактной работы в хирургическом коллективе. Установление контакта с пациентом, взятие информированного согласия на проведение диагностических и лечебных процедур, изучение особенностей обследования амбулаторного больного. Изучение особенностей постановки предварительного и окончательного диагноза, его обоснования. Определение объема дополнительной диагностики, изучение правил направления на лабораторно-инструментальные исследования, обсуждение результатов проведенного обследования. Определение показаний для стационарного лечения, формирование лечебной тактики, обоснование и назначение не- и медикаментозного лечения, особенностей направления на стационарное лечение. Участие в амбулаторных хирургических вмешательствах, выполнение врачебных манипуляций. Изучение методики экстренной специфической профилактики столбняка. Навыки документального сопровождения амбулаторной хирургической помощи (заполнение карты амбулаторного пациента, согласий на выполнение процедур, выписка направлений на лабораторно-инструментальные исследования, стационарное лечение, оформление лечебных назначений).</p>	
2.	<p>К защите практики представить следующие документы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - индивидуальное задание для прохождения практики; - отзыв руководителя (руководителей) практики; - отчет о прохождении производственной практики; - аттестационный лист; - дневник по практике 	

Дата выдачи индивидуального задания: " ____ " _____ 20 __ г.

Срок защиты отчета по практике: " ____ " _____ 20 __ г.

Руководитель практики от Института
(закрепленной кафедры)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 __ г.

Период прохождения практики:

с « ____ » _____ 20 __ г. по « ____ » _____ 20 __ г.

**ОТЗЫВ
РУКОВОДИТЕЛЯ ПРАКТИКИ ОТ УЧРЕЖДЕНИЯ**
о работе обучающегося в период прохождения практики

Обучающийся _____
(ФИО, направление)

проходил _____ практику в период с _____ по _____ 20__ г.
в _____
(наименование организации)
в _____
(наименование структурного подразделения)
в качестве _____
(должности).

За время прохождения практики _____ поручалось решение следующих задач:
(ФИО)

Манипуляция/действия необходимые для освоения компетенция/ индикатора достижения компетенции

1. Осмотр хирургического больного, в т.ч. сбор жалоб и анамнеза
2. Заполнение медицинской карты хирургического больного
3. Заполнение процедурных листов
4. Интерпретация результатов инструментальных исследований (обзорная рентгенография органов грудной и брюшной полости, контрастные исследования ЖКТ, ангиография, МСКТ, ультразвуковое исследование)
5. Интерпретация результатов лабораторных исследований
6. Составление плана обследования хирургического больного
7. Определение симптомов раздражения брюшины
8. Определение аппендикулярных симптомов
9. Определение наличия пневмоперитонеума, пневмоторакса, гидроторакса
10. Обследование молочной железы
11. Наложение и снятие швов (участие)
12. Выполнение перевязок (участие)
13. Определение группы крови
14. Переливание компонентов крови (участие)
15. Установка желудочного зонда (участие)
16. Выполнение очистительной клизмы (участие)
17. Катетеризация мочевого пузыря (участие)
18. Новокаиновые блокады (участие)
19. Пункции полостей, суставов (участие)
20. Участие в диагностических методах исследования

Профессиональные качества обучающегося: _____

Личностные качества обучающегося: _____

Число пропущенных дней за время практики:

- а) по уважительной причине
- б) без уважительной причины

Замечаний по прохождению практики нет.

Прохождение производственной практики оценивается на " _____ ".

Руководитель практики
от учреждения

_____ Ф.И.О
(дата, подпись)

« ____ » _____ 20__ г. М.П.

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Медицинский институт Цельса»

К ЗАЩИТЕ ОТЧЕТА ДОПУСТИТЬ
Руководитель практики
от кафедры
_____ / ФИО ППС /
« ____ » _____ 20 ____ г.

**ОТЧЕТ
О ВЫПОЛНЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
(ПРАКТИКА ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ)**

студента 5 курса группы _____

Ф.И.О. _____

Место прохождения практики _____

Руководитель практики от учреждения:

Период прохождения практики:

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Сведения об ЛПУ – базе прохождения практики
2. Перечень задач, выполненных при прохождении практики
3. Мероприятия, выполненные в период практики
4. Сведения об освоенных умениях и навыках
5. Анализ полученных в ходе практики данных
6. Выводы

Структура отчета по практике и порядок его составления

Структура отчета

1. Краткая характеристика.

2. Календарный отчет.

3. Итоговый отчет.

По окончании практики отчет подписывается обучающимся, главной медицинской сестрой и заверяется печатью лечебного учреждения.

Заключение главной медицинской сестры ЛПУ по итогам практики студента

Дата _____ Подпись и печать ЛПУ _____ М. П.

Заключение преподавателя по итогам практики обучающегося

Дата _____ Подпись _____

Студент-практикант _____ /ФИО студента/, дата _____

**Контрольный лист прохождения инструктажа по охране труда, техники безопасности,
пожарной безопасности и правилами внутреннего трудового распорядка**

1. Фамилия, имя, отчество обучающегося по специальности 31.05.01 Лечебное дело _____

3. Организация, в которой обучающийся проходил практику _____

А. Инструктаж по ТБ.

Инструктаж по технике безопасности проведён.

(Ф.И.О. и подпись практиканта)

(должность и подпись работника, проводившего инструктаж)

« ____ » _____ г. М.П.

Б. Инструктаж по ОТ.

Инструктаж по охране труда проведён.

(Ф.И.О. и подпись практиканта)

(должность и подпись работника, проводившего инструктаж)

« ____ » _____ г. М.П.

В. Инструктаж по пожарной безопасности.

Инструктаж по пожарной безопасности проведён.

(Ф.И.О. и подпись практиканта)

(должность и подпись работника, проводившего инструктаж)

« ____ » _____ г. М.П.

Г. Инструктаж по правилам внутреннего трудового распорядка

Инструктаж по правилам внутреннего трудового распорядка проведён.

(Ф.И.О. и подпись практиканта)

(должность и подпись работника, проводившего инструктаж)

« ____ » _____ г. М.П.

Аттестационный лист

_____,
 (Ф.И.О. обучающегося)
 обучающий(ая)ся _____ курса _____ формы обучения
 (указать курс) (очной)
 группы _____ по специальности _____
 (шифр группы) (код, наименование специальности)
 профиль _____
 (наименование профиля/ специализации)
 успешно прошел(ла) _____
 (наименование вида и типа практики)
 с « ____ » _____ 20_ года по « ____ » _____ 20_ года в Учреждении:

 (наименование организации)

 (юридический адрес)

III. Заключение-анализ результатов освоения программы практики:

Индивидуальное задание обучающимся (нужное отметить ✓):

- выполнено;
- выполнено не в полном объеме;
- не выполнено;

Владение материалом (нужное отметить ✓):

Обучающийся:

- умело анализирует полученный во время практики материал;
- анализирует полученный во время практики материал;
- недостаточно четко и правильно анализирует полученный во время практики материал;
- неправильно анализирует полученный во время практики материал;

Задачи, поставленные на период прохождения практики, обучающимся

(нужное отметить ✓):

- решены в полном объеме;
- решены в полном объеме, но не полностью раскрыты;
- решены частично, нет четкого обоснования и детализации;
- не решены

Спектр выполняемых обучающимся функций в период прохождения практики профилю соответствующей образовательной программы (нужное отметить ✓):

- соответствует;
- в основном соответствует;
- частично соответствует;
- не соответствует;

Ответы на практические задачи, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, обучающийся (нужное отметить ✓):

- дает аргументированные ответы на вопросы;
- дает ответы на вопросы по существу;
- дает ответы на вопросы не по существу;

не может ответить на вопросы;

Оформление обучающимся отчета по практике (нужное отметить ✓):

- отчет о прохождении практики оформлен правильно;
- отчет о прохождении практики оформлен с незначительными недостатками;
- отчет о прохождении практики оформлен с недостатками;
- отчет о прохождении практики оформлен неверно;

Аттестуемый продемонстрировал владение следующими компетенциями:

Код компетенции	Содержание компетенции	Уровень освоения обучающимся (нужное отметить ✓)*
		<input type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> низкий
		<input type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> низкий
		<input type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> низкий
		<input type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> низкий

*Примечание:

- Высокий уровень – обучающийся уверенно демонстрирует готовность и способность к самостоятельной профессиональной деятельности не только в стандартных, но и во внештатных ситуациях.
- Средний уровень – обучающийся выполняет все виды профессиональной деятельности в стандартных ситуациях уверенно, добросовестно, эффективно.
- Низкий уровень – при выполнении профессиональной деятельности обучающийся нуждается во внешнем сопровождении и контроле.

Показатели и критерии оценивания результатов практики

№ п/п	Оценка за ответ	Характеристика ответа
1	Отлично	Последовательно, аргументировано излагает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на практику. Демонстрирует на высоком уровне умения использовать приобретенные теоретические знания и практические навыки для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания учебной практики. Прослеживается систематичность работы, выполняемой в соответствии с индивидуальным заданием учебной практики, рабочим графиком (планом) учебной практики. Высокая степень личного участия и самостоятельности практиканта в выполняемой работе
2	Хорошо	Знает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на учебную практику, не допускает существенных неточностей при его изложении. Может продемонстрировать некоторые умения использования приобретенных теоретических знаний и практических навыков для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания учебной практики. Представляет отдельные материалы, выполняемые

		в соответствии с индивидуальным заданием учебной практики. Возникает необходимость несущественной корректировки рабочего графика (плана) учебной практики. Принимает участие в решении отдельных вопросов в работе.
3	Удовлетворительно	Усвоил только основной теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на учебную практику, допускает существенные неточности при его изложении. Самостоятельно не участвует в решении вопросов в работе, связанной с выполнением задания.
4	Неудовлетворительно	Обучающийся не справляется с индивидуальным заданием практики.

Замечания руководителя практики от Учреждения:

Руководитель практики
от Учреждения _____

(Ф.И.О.) (подпись)

МП

Руководитель практики
от Образовательной организации _____

(Ф.И.О.) (подпись)

« ___ » _____ 20__ г.

Приложение 5

Форма дневника по практике

ДНЕВНИК

ПО _____ ПРАКТИКЕ
вид практики

_____ Тип практики в соответствии с ОПОП

Обучающегося _____ курса _____ группы _____
Фамилия Имя Отчество

По специальности _____
Наименование специальности

ЗАПИСИ

о работах, выполненных в период практики

Дата	Содержание/результаты работы	Отметка о выполнении (выполнено/не выполнено) Замечания руководителя(ей) практики

Руководитель практики
от Учреждения _____ И.О. Фамилия
подпись, дата

Руководитель практики
от образовательной организации _____ И.О. Фамилия
подпись, дата

БЛАНК ИНСТИТУТА

Руководителю (директору и т.п.)

(наименование организации)

(ФИО)

Уважаемый _____ !

В соответствии с договором о _____
(наименование договора)

от « _____ » _____ 20__ г. № _____ направляем Вам для
прохождения _____ практики в структурных

подразделениях Вашей организации сроком на _____ недель с _____ 20__ г. по
_____ 20__ г. следующих обучающихся _____ курса _____ формы обучения по
специальности _____

1. _____

(ФИО студента в именительном падеже)

2. _____

3. _____

Просим Вас обеспечить руководство практикой обучающихся и оказать содействие в сборе
необходимого информационного материала.

По окончании практики просим представить на каждого обучающегося отзыв о его работе в период
прохождения практики.

Ректор АНО ВО «МИЦ»

А. А. Масленников