

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

«УТВЕРЖДАЮ»  
Ректор \_\_\_\_\_  
А.А. Масленников  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2026

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

**Б2.В.4. (II) ПРАКТИКА АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО 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

**Целью** прохождения практики является совершенствование приобретенных практических навыков по оказанию помощи женщинам во время беременности и в родах, по диагностике и лечению гинекологических заболеваний, ознакомление с организацией оказания стационарной и амбулаторной акушерско-гинекологической помощи.

**Задачами** прохождения практики являются:

- закрепление навыков физикального обследования гинекологических пациенток;
- закрепление навыков физикального обследования беременных, рожениц и родильниц;
- освоение этапов лечебно-диагностической работы у постели больного в процессе самостоятельной врачебной деятельности при постоянном контроле и коррекции ее преподавателем;
- формирование навыков оформления медицинской документации в стационаре и женской консультации;
- 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 акушерско-гинекологического 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 акушерско-гинекологического 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 10 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:**

-особенности течения и принципы ведения физиологической беременности и родов, клиническую картину осложнений в акушерской и гинекологической практике, протекающие в типичной форме;

-основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в акушерской и гинекологической практике;

- принципы лечения пациентов с акушерской и гинекологической патологией;

- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях;

**Уметь:**

-уметь вести физиологическую беременность и роды, заподозрить осложнения беременности, гинекологическую патологию;

- обследовать больного (общее и специальное акушерско-гинекологическое обследование);

-составить план лабораторного и инструментального обследования, интерпретировать результаты;

- провести комплекс лечебных и профилактических мероприятий;

- уметь вести медицинскую;

**Владеть:**

-необходимым объемом знаний и умений для ведения физиологической беременности и родов;

-методами общего и специального акушерско-гинекологического обследования с целью диагностики и дифференциальной диагностики основной акушерской и гинекологической патологии;

-алгоритмом и интерпретацией лабораторного и инструментального обследования при физиологической беременности и при подозрении на акушерскую и гинекологическую патологию;

-применить современные методы лечения при различных нозологических формах акушерской и гинекологической патологии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- методами оформления медицинской документации в акушерстве и гинекологии;

В результате прохождения практики обучающийся должен обладать следующими компетенциями как ожидаемым результатом по завершению освоения образовательной программы направления подготовки: УК-8.1, ПК-1.1, ПК-2.3, ПК-5.2.

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
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><b>Знать:</b> основы охраны труда, техники безопасности и санитарно-эпидемиологического режима в лечебной практике;</p> <p><b>Уметь:</b> соблюдать требования охраны труда, санитарно-гигиенического и эпидемиологического режима;</p> <p><b>Владеть:</b> навыками организации и поддержания безопасных условий работы в соответствии с законодательством и внутренними регламентами;</p>
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	<p><b>Знать:</b> алгоритм оказания медицинской помощи при внезапных острых акушеро – гинекологических заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</p> <p><b>Уметь:</b> оказывать медицинскую помощь при внезапных острых акушеро – гинекологических заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни</p>

ПК-2. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ПК 2.3 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.; <b>Владеть:</b> методами и способами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
ПК-5 Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ПК-5.2 Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	<b>Знать;</b> методику полного физикального исследования беременных и пациенток с гинекологическими заболеваниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); <b>Уметь:</b> провести клиническое обследование гинекологической больной; <b>Владеть:</b> навыками применения алгоритма физикального обследования беременной и гинекологической больной; <b>Знать:</b> правила и порядок ведения медицинской документации; правила взаимодействия со средним медицинским персоналом. <b>Уметь:</b> вести историю болезни, заполнять отчетные документы и формуляры, осуществлять планирование работы, управление деятельностью среднего медицинского персонала и контроль за правильным выполнением врачебных назначений <b>Владеть:</b> методами оформления медицинской документации в акушерстве и гинекологии;

## 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	10 семестр
<b>1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b>	<b>36.3</b>	<b>36.3</b>
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
<b>2. Самостоятельная работа</b>	<b>179.7</b>	<b>179.7</b>
Контроль		

ИТОГО: Общая трудоемкость	<b>216</b> <b>(4 недели)</b>	<b>216</b> <b>(4 недели)</b>
	<b>6</b>	<b>6</b>

## 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	<p>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 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>	2ч.  <b>Итого 2ч.</b>	Собеседование с руководителем. Текст индивидуального задания студента.	УК-8.1
2	Производственный этап	<p><b>В приемно-смотровом отделении студент выполняет следующую работу:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собирает анамнез беременной или роженицы, знакомится с диспансерной картой беременной женщины;</li> <li>- проводит медицинский осмотр (оценивает общее состояние, цвет кожных покровов и слизистых оболочек, считает и оценивает пульс, измеряет артериальное давление, температуру тела, размеры таза, окружность живота, высоту стояния дна матки, определяет положение и предлежание плода, оценивает сердцебиение плода, выясняет наличие отеков);</li> <li>- под контролем врача заполняет историю родов, вычисляет срок беременности и предполагаемый срок родов (по дате последней менструации, по первой явке в женскую консультацию, по первому шевелению плода, по данным ультразвукового исследования, по данным объективного осмотра); составляет сводку патологических данных, прогноз родов, план ведения; решает вопрос о госпитализации беременной женщины в физиологическое или наблюдательное отделение (вместе с врачом).</li> </ul> <p><b>В родовом отделении:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наблюдает за состоянием роженицы: не реже, чем через 3 часа оценивает общее состояние, пульс, измеряет артериальное давление; оценивает характер родовой деятельности (продолжительность схваток, интервал между схватками, силу и</li> </ul>	174ч.	Консультации у руководителя практики, анализ и обсуждение подготовленных материалов. Доработка материалов с учетом замечаний и повторное представление их для утверждения руководителем практики.	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2

		<p>болезненность схваток), положение предлежащей части плода по отношению к малому тазу матери, сердцебиение плода, при отхождении околоплодных вод - характер вод (цвет, количество, подтекают во время или вне схваток);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- под руководством врача практикант проводит внутреннее акушерское исследование;</li> <li>- участвует в приеме физиологических родов, оценивает состояние новорожденного по шкале Апгар, проводит первый туалет новорожденного;</li> <li>- ведет последовый и ранний послеродовый период;</li> <li>- знакомится с профилактическими мероприятиями осложнений в родах и раннем послеродовом периоде;</li> <li>- присутствует или самостоятельно под руководством врача проводит акушерские операции (амниотомию, эпизиотомию, перинеотомию);</li> <li>- присутствует или ассистирует на операции кесарева сечения.</li> </ul> <p><b>В послеродовом физиологическом отделении:</b> - курирует родильниц, ежедневно во время обхода оценивает общее состояние женщины, инволюцию матки, осматривает молочные железы, выделения из влагалища;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знакомится с основными принципами грудного вскармливания и профилактикой мастита;</li> <li>- вместе с врачом проводит бимануальное исследование и оформляет документы на выписку.</li> </ul> <p><b>В отделении акушерской патологии беременности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- курирует беременных с различными осложнениями течения беременности;</li> <li>- собирает общий и акушерско-гинекологический анамнез;</li> <li>- проводит наружное и внутреннее (вместе с врачом) исследование;</li> <li>- составляет сводку патологических данных, прогноз родов, план ведения;</li> <li>- знакомится с лечением осложнений течения беременности;</li> <li>- присутствует при ультразвуковом исследовании и кардиотокографии.</li> </ul> <p><b>В наблюдательном отделении:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- курирует 3-5 беременных или родильниц аналогично курации в дородовом и послеродовом отделениях с соответствующими записями в дневнике производственной практики;</li> <li>- знакомится с показаниями к госпитализации в наблюдательное отделение и противоэпидемическим режимом.</li> </ul> <p><b>В женской консультации студент-практикант выполняет следующую работу:</b></p>			
--	--	--	--	--	--

		<p>- знакомится с основными показателями работы женской консультации, организацией работы акушерско-терапевтического-педиатрического комплекса и диспансерным наблюдением беременных женщин;</p> <p>- под контролем врача ведет прием беременных (собирает анамнез, проводит объективное исследование - взвешивает беременную, измеряет артериальное давление, окружность живота, высоту стояния дна матки, проводит тазоизмерение, наружное акушерское исследование - определяет положение плода, предлежание, позицию; аускультацию плода; оценивает данные лабораторных методов исследования);</p> <p>-присутствует при ультразвуковом исследовании плода;</p>	<b>Итого 174ч.</b>		
3	Заключительный этап	<p>1.Систематизация материала наблюдений.</p> <p>2.Работа в электронной библиотеке для выполнения индивидуального задания. Разъяснение по поставленным вопросам</p> <p>3.Обсуждение и анализ материала с руководителем практики, коллегами-практикантами.</p>	20 ч.	Обсуждение проведенных обучающимся индивидуальных заданий с руководителем практики	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2
4	Подготовка отчётных документов по практике	<p>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 отчётных документов по практике</p>	20	Итоговый отчет по производственной практике: а)отчет практиканта о прохождении практики; б)отзыв руководителя практики. в)выполнение индивидуального задания Оценка: дифференцированный зачет	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2
	Всего:		<b>216</b>		

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-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).**

**ПК-1.Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах** (контролируемый индикатор достижения ПК-1.1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах).

**ПК-2. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза** (контролируемый индикатор достижения ПК 2.3 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)).

**ПК-5 Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала** (контролируемый индикатор достижения ПК-5.2 Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками).

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

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
<b>Знания по всем поставленным вопросам в объеме программы практики</b>	<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>
<b>Профессиональные умения</b>	<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>
<b>Практическая реализация и уровень отработки вопросов практики</b>	<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 отбельных 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		
<b>ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.</b> <b>Инструкция к выполнению:</b> 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 видом нарушения техники безопасности и его последствиями:</i>			
		<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <u><b>Нарушение</b></u>            А. Неправильное хранение медикаментов            Б. Несоблюдение правил асептики            В. Отсутствие дезинфекции инструментов            Г. Нарушение правил утилизации отходов            Д. Несоблюдение правил гигиены рук         </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <u><b>Последствие</b></u>            1. Риск заражения инфекционными заболеваниями            2. Нарушение режима дозирования препаратов            3. Распространение внутрибольничных инфекций            4. Загрязнение окружающей среды            5. Риск профессионального заражения         </td> </tr> </table>	<u><b>Нарушение</b></u> А. Неправильное хранение медикаментов Б. Несоблюдение правил асептики В. Отсутствие дезинфекции инструментов Г. Нарушение правил утилизации отходов Д. Несоблюдение правил гигиены рук	<u><b>Последствие</b></u> 1. Риск заражения инфекционными заболеваниями 2. Нарушение режима дозирования препаратов 3. Распространение внутрибольничных инфекций 4. Загрязнение окружающей среды 5. Риск профессионального заражения	А2 Б3 В5 Г4 Д1
<u><b>Нарушение</b></u> А. Неправильное хранение медикаментов Б. Несоблюдение правил асептики В. Отсутствие дезинфекции инструментов Г. Нарушение правил утилизации отходов Д. Несоблюдение правил гигиены рук	<u><b>Последствие</b></u> 1. Риск заражения инфекционными заболеваниями 2. Нарушение режима дозирования препаратов 3. Распространение внутрибольничных инфекций 4. Загрязнение окружающей среды 5. Риск профессионального заражения				
2	УК-8.1	<i>Установите соответствие между видом чрезвычайной ситуации и средствами защиты:</i>			
		<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <u><b>Ситуация</b></u>            А. Химическое загрязнение            Б. Пожар            В. Эпидемия            Г. Радиационное загрязнение            Д. Биологическая угроза         </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <u><b>Средства защиты</b></u>            1. Противопожарное оборудование            2. Защитные костюмы            3. Респираторы, противогазы            4. Дезинфицирующие средства            5. Дозиметрические приборы         </td> </tr> </table>	<u><b>Ситуация</b></u> А. Химическое загрязнение Б. Пожар В. Эпидемия Г. Радиационное загрязнение Д. Биологическая угроза	<u><b>Средства защиты</b></u> 1. Противопожарное оборудование 2. Защитные костюмы 3. Респираторы, противогазы 4. Дезинфицирующие средства 5. Дозиметрические приборы	А3 Б1 В4 Г5 Д2
<u><b>Ситуация</b></u> А. Химическое загрязнение Б. Пожар В. Эпидемия Г. Радиационное загрязнение Д. Биологическая угроза	<u><b>Средства защиты</b></u> 1. Противопожарное оборудование 2. Защитные костюмы 3. Респираторы, противогазы 4. Дезинфицирующие средства 5. Дозиметрические приборы				
3	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между параметром обследования и методом его оценки:</i>			
		<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <u><b>Параметр</b></u>            А. Общее состояние            Б. Цвет кожных покровов            В. Пульс         </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <u><b>Метод оценки</b></u>            1. Измерение сантиметровой лентой            2. Пальпация            3. Визуальный осмотр            4. Аускультация         </td> </tr> </table>	<u><b>Параметр</b></u> А. Общее состояние Б. Цвет кожных покровов В. Пульс	<u><b>Метод оценки</b></u> 1. Измерение сантиметровой лентой 2. Пальпация 3. Визуальный осмотр 4. Аускультация	А3 Б3 В5 Г1 Д2
<u><b>Параметр</b></u> А. Общее состояние Б. Цвет кожных покровов В. Пульс	<u><b>Метод оценки</b></u> 1. Измерение сантиметровой лентой 2. Пальпация 3. Визуальный осмотр 4. Аускультация				

		Г. Окружность живота Д. Положение плода	5.Подсчет частоты сердечных сокращений	
4.	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между критериями оценки и баллами по шкале Апгар:</i>		
		<b>Критерий</b> А. Частота сердечных сокращений Б. Дыхание В. Мышечный тонус Г. Рефлекторная возбудимость Д. Цвет кожных покровов	<b>Оценка в баллах</b> 1. 0 баллов - отсутствует, 1 балл - менее 100 уд/мин, 2 балла - более 100 уд/мин 2. 0 баллов - отсутствует, 1 балл - слабое, нерегулярное, 2 балла - хорошее, громкое 3. 0 баллов - отсутствует, 1 балл - сниженный, 2 балла - хороший 4. 0 баллов - отсутствует, 1 балл - слабая гримаса, 2 балла - кашель, чихание 5. 0 баллов - синюшный, 1 балл - акроцианоз, 2 балла - розовый	A1 B2 B3 Г4 Д5
5.	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	<i>Соотнесите показатели состояния новорожденного с их оценкой:</i>		
		<b>Показатель</b> А. ЧСС 140 уд/мин Б. Акроцианоз В. Отсутствие дыхания Г. Хороший мышечный тонус Д. Бледность кожных покровов	<b>Оценка состояния</b> 1. Норма 2. Умеренные отклонения 3. Критическое состояние 4. Оптимальное состояние Д5. Патологическое состояние	A1 B2 B3 Г4 Д5
<b>ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ</b>				
<b>Инструкция к выполнению:</b>				
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, БАВ или 135)				
6.	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	<i>Установите правильную последовательность действий при профилактике кровотечения в родах:</i> 1.Оценка сократительной активности матки 2.Введение утеротонических препаратов 3.Контроль кровопотери 4.Осмотр родовых путей 5.Наложение швов при наличии разрывов 6.Массаж матки через брюшную стенку 7.Мониторинг показателей гемодинамики		1462357
7	ПК -1.1	<i>Установите правильную последовательность</i>		6145237

	ПК -2.3 ПК-5.2	<i>мероприятий при подготовке к родам:</i> 1.Оценка готовности организма к родам 2.Проведение обучающих занятий с беременной 3.Подготовка родовых путей 4.Оценка состояния плода 5.Психологическая подготовка 6.Лабораторное обследование 7.Составление плана ведения родов	
8	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	<i>Определите последовательность действий при профилактике послеродовых осложнений:</i> 1.Наблюдение за состоянием швов 2.Контроль температуры тела 3.Оценка характера лохий 4.Обработка швов 5.Обучение правилам гигиены 6.Мониторинг сократительной активности матки 7.Контроль мочеиспускания	5637241
9	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	<i>Определите последовательность действий при профилактике тромбоэмболических осложнений:</i> 1.Ранняя активизация 2.Компрессионная терапия 3.Оценка факторов риска 4.Назначение антикоагулянтов 5.Контроль свертываемости крови 6.Обучение правилам профилактики 7.Мониторинг состояния вен	3624715
10	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	<i>Определите верную последовательность этапов операции кесарева сечения:</i> 1.Извлечение плода 2.Рассечение матки 3.Рассечение брюшной стенки 4.Извлечение последа 5.Ушивание матки 6.Ушивание брюшной стенки 7.Контроль гемостаза	3214576
<p><b>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</b></p> <p><b>Инструкция к выполнению:</b></p> <p>1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.</p> <p>2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3 Выбрать один ответ, наиболее верный.</p> <p>4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.</p> <p>5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа</p>			
11	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	<i>Какой метод анестезии наиболее часто используется при плановом кесаревом сечении?</i> 1. Общий наркоз 2. Спинальная анестезия 3. Эпидуральная анестезия 4. Комбинированная анестезия 5. Проводниковая анестезия	2. <b>Обоснование:</b> Спинальная анестезия является методом выбора при плановом кесаревом сечении, так как обеспечивает адекватное обезболивание при минимальном влиянии на плод.
12	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	Какое оптимальное положение для кормления новорожденного рекомендуется для профилактики застоев молока?	4. <b>Обоснование:</b> Использование различных

		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Только лежа на спине</li> <li>2. Только сидя</li> <li>3. Только стоя</li> <li>4. Различные положения (сидя, лежа, полулежа)</li> <li>5. Только на боку</li> </ol>	положений при кормлении обеспечивает полное опорожнение всех долей молочной железы и предотвращает развитие лактостаза.
13	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	<p><i>Что является основным фактором риска развития мастита?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Лактостаз</li> <li>2. Трещины сосков</li> <li>3. Снижение иммунитета</li> <li>4. Стрессовые ситуации</li> <li>5. Неправильное питание</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Обоснование:</b> Лактостаз (застой молока) является основным фактором, способствующим развитию мастита, так как создает благоприятные условия для размножения микроорганизмов.</li> </ol>
14	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	<p><i>Какое средство является наиболее эффективным для профилактики трещин сосков?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Антибактериальные мази</li> <li>2. Специальные кремы на основе ланолина</li> <li>3. Спиртовые растворы</li> <li>4. Перекись водорода</li> <li>5. Детский крем</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. <b>Обоснование:</b> Кремы на основе ланолина способствуют заживлению и увлажнению кожи сосков, не требуют смывания перед кормлением.</li> </ol>
15	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	<p><i>Как часто необходимо проводить гигиенический уход за молочными железами?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Один раз в день</li> <li>2. Два раза в день</li> <li>3. После каждого кормления</li> <li>4. По мере необходимости</li> <li>5. Три раза в день</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. <b>Обоснование:</b> Избыточная гигиена может нарушить естественный защитный барьер кожи, поэтому достаточно проводить гигиену по мере необходимости без использования мыла.</li> </ol>
<p><b>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</b></p> <p><b>Инструкция к выполнению:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.</li> <li>2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</li> <li>3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).</li> <li>4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).</li> <li>5. Записать развернутое обоснование выбора</li> </ol>			
16	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	<p><i>Какие показатели оцениваются при проведении УЗИ во втором триместре беременности?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Толщина воротникового пространства</li> <li>2. Бипариетальный размер головки</li> <li>3. Длина бедренной кости</li> <li>4. Окружность живота</li> <li>5. Частота сердечных сокращений</li> <li>6. Пол плода</li> </ol>	<p>2346</p> <p><b>Обоснование:</b> Во втором триместре оцениваются фетометрические показатели и определяется пол плода Толщина воротникового пространства оценивается в первом триместре, а ЧСС— постоянно, но не является основным показателем второго триместра.</p>

17	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	<p>Какие признаки на КТГ указывают на нормальное состояние плода?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Базальная ЧСС 120-160 уд/мин</li> <li>2. Наличие акцелераций</li> <li>3. Отсутствие децелераций</li> <li>4. Монотонный ритм</li> <li>5. Вариабельность 5-25 уд/мин</li> </ol>	<p>1235</p> <p><b>Обоснование:</b> Нормальная КТГ характеризуется: Базальной ЧСС в пределах 120-160 уд/мин Наличием акцелераций Отсутствием патологических децелераций Вариабельностью 5-25 уд/мин Монотонный ритм является признаком нарушения состояния плода</p>
18	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	<p>Какие структурные подразделения входят в состав АТПК(Акушерско-Терапевтический Педиатрический Комплекс)?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Женская консультация</li> <li>2. Родильный дом</li> <li>3. Детская поликлиника</li> <li>4. Взрослая поликлиника</li> <li>5. Станция скорой помощи</li> <li>6. Диагностический центр</li> </ol>	<p>1234</p> <p><b>Обоснование:</b> В состав АТПК входят: Женская консультация— для наблюдения беременных Родильный дом— для оказания помощи в родах Детская поликлиника— для наблюдения детей Взрослая поликлиника— для наблюдения женщин Станция скорой помощи и диагностический центр являются самостоятельными структурами</p>
19	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	<p>Какие показатели оцениваются при первом скрининговом УЗИ?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Толщина воротникового пространства</li> <li>2. Носовая кость</li> <li>3. Бипариетальный размер</li> <li>4. Длина бедренной кости</li> <li>5. Частота сердечных сокращений</li> <li>6. Четырёхкамерный срез сердца</li> </ol>	<p>12356</p> <p><b>Обоснование:</b> При первом скрининге (11-14 недель) оцениваются: Толщина воротникового пространства Наличие носовой кости) Бипариетальный размер ЧСС плода Структуры сердца Длина бедренной кости оценивается позже</p>
20	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	<p>Какие факторы могут повлиять на качество УЗИ исследования плода?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Положение плода</li> <li>2. Количество околоплодных вод</li> <li>3. Толщина подкожно-жировой клетчатки матери</li> <li>4. Срок беременности</li> <li>5. Время суток</li> <li>6. Пол плода</li> </ol>	<p>1234</p> <p><b>Обоснование:</b> Качество исследования зависит от: Положения плода Количества вод Строения тела матери Срока беременности</p>

**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	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	_____ — это период внутриутробного развития от момента оплодотворения до рождения ребёнка	беременность
22	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	При _____ наблюдается отсутствие менструации, что может указывать на наступление беременности	аменорее
23	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	_____ — это первый день последней менструации, от которого ведётся отсчёт срока беременности	менструальный срок
24	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	При _____ у беременной женщины наблюдается повышенное артериальное давление и протеинурия	преэклампсии
25	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	_____ — это преждевременное отделение плаценты от стенок матки	отслойка
<b>ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ</b>			
<b>Инструкция к выполнению:</b>			
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	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	Опишите алгоритм первичного осмотра беременной на сроке 38 недель с жалобами на сокращения матки и боли внизу живота. Укажите ключевые этапы расспроса и физикального обследования для оценки начала родов.	<b>Ответ:</b> Расспрос: частота, сила, регулярность схваток (интервалы 5-7 мин), излитие вод, кровянистые выделения, движения плода. Осмотр: высота стояния дна матки (соответствует сроку), пальпация живота (симптомы Лемана, Мухина для предлежания), влагалищное исследование (разглаживание шейки, раскрытие зева 3-4 см). Интерпретация: регулярные схватки + раскрытие — начало родов I периода; госпитализация, КТГ-мониторинг.
27	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	Пациентка 28 лет с жалобами на обильные менструации и боли в малом тазу. При осмотре — увеличенная матка, болезненная пальпация. Обоснуйте план обследования и возможный диагноз.	<b>Ответ:</b> Расспрос: характер выделений, дисменорея, наследственность. Бимануальное исследование: матка увеличена до 8 нед. беременности, подвижная, безболезненная; придатки без патологии. Диагноз: миома матки (узел

			субмукозный). План: УЗИ органов малого таза, ОАК (анемия), МРТ при необходимости; тактика — гормоны (Жанин) или миомэктомия.
28	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	Перечислите признаки преэклампсии при физикальном обследовании беременной на 34 неделе и обоснуйте их диагностическое значение.	<b>Ответ:</b> Осмотр: пастозность лица и рук (facies nephritica), отеки голеней. АД 160/100 мм рт.ст., протеинурия по тесту. Высота дна матки отстает от срока, слабые сердцебиения плода. Диагностика: гипертензия + отеки + протеинурия — тяжелая преэклампсия; срочная госпитализация, сульфат магния, родоразрешение по показаниям.
29	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	Опишите технику влагалищного исследования у пациентки с подозрением на воспаление придатков и ключевые признаки сальпингоофорита.	<b>Ответ:</b> Поза на гинекологическом кресле, стерильные перчатки. Двуручное: болезненность в своде, контактное кровотечение; бимануальное — утолщение, болезненность придатков справа/слева, симптом воспаления. Расспрос: лихорадка, выделения. Интерпретация: аднексит; мазок (гонококк/хламидии), антибиотики (цефтриаксон + метронидазол), УЗИ.
30	ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2	Пациентка после родов жалуется на боли внизу живота, повышение температуры. При осмотре — мягкое, болезненное дно матки на уровне пупка. Обоснуйте дифференциальную диагностику и план действий.	<b>Ответ:</b> Осмотр: матка размягчена, лохии скудные/зловонные; пальпация — болезненность. Дифференциал: эндометрит, остатки плаценты, тромбофлебит. Действия: УЗИ матки (гематометра), посев лохий, антибиотики широкого спектра (амоксиклав), выскабливание при необходимости. Мониторинг: гемоглобин,

			свертываемость.
--	--	--	-----------------

### **Критерии и шкала оценивания устного опроса**

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

### **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	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«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/
Дневник прохождения	<b>В приемно-смотровом отделении студент выполняет следующую работу:</b> - собирает анамнез беременной или роженицы, знакомится с диспансерной

<p>производственной практики; Отчет и комплект документов, собранных по результатам прохождения практики.</p>	<p>картой беременной женщины;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводит медицинский осмотр (оценивает общее состояние, цвет кожных покровов и слизистых оболочек, считает и оценивает пульс, измеряет артериальное давление, температуру тела, размеры таза, окружность живота, высоту стояния дна матки, определяет положение и предлежание плода, оценивает сердцебиение плода, выясняет наличие отеков);</li> <li>- под контролем врача заполняет историю родов, вычисляет срок беременности и предполагаемый срок родов (по дате последней менструации, по первой явке в женскую консультацию, по первому шевелению плода, по данным ультразвукового исследования, по данным объективного осмотра); составляет сводку патологических данных, прогноз родов, план ведения; решает вопрос о госпитализации беременной женщины в физиологическое или наблюдательное отделение (вместе с врачом).</li> </ul> <p><b>В родовом отделении:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наблюдает за состоянием роженицы: не реже, чем через 3 часа оценивает общее состояние, пульс, измеряет артериальное давление; оценивает характер родовой деятельности (продолжительность схваток, интервал между схватками, силу и болезненность схваток), положение предлежащей части плода по отношению к малому тазу матери, сердцебиение плода, при отхождении околоплодных вод - характер вод (цвет, количество, подтекают во время или вне схваток);</li> <li>- под руководством врача практикант проводит внутреннее акушерское исследование;</li> <li>- участвует в приеме физиологических родов, оценивает состояние новорожденного по шкале Апгар, проводит первый туалет новорожденного;</li> <li>- ведет послеродовый и ранний послеродовый период;</li> <li>- знакомится с профилактическими мероприятиями осложнений в родах и раннем послеродовом периоде;</li> <li>- присутствует или самостоятельно под руководством врача проводит акушерские операции (амниотомия, эпизиотомию, перинеотомию);</li> <li>- присутствует или ассистирует на операции кесарева сечения.</li> </ul> <p><b>В послеродовом физиологическом отделении:</b> - курирует родильниц, ежедневно во время обхода оценивает общее состояние женщины, инволюцию матки, осматривает молочные железы, выделения из влагалища;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знакомится с основными принципами грудного вскармливания и профилактикой мастита;</li> <li>- вместе с врачом проводит бимануальное исследование и оформляет документы на выписку.</li> </ul> <p><b>В отделении акушерской патологии беременности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- курирует беременных с различными осложнениями течения беременности;</li> <li>- собирает общий и акушерско-гинекологический анамнез;</li> <li>- проводит наружное и внутреннее (вместе с врачом) исследование;</li> <li>- составляет сводку патологических данных, прогноз родов, план ведения;</li> <li>- знакомится с лечением осложнений течения беременности;</li> <li>- присутствует при ультразвуковом исследовании и кардиотокографии.</li> </ul> <p><b>В наблюдательном отделении:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- курирует 3-5 беременных или родильниц аналогично курации в родовом и послеродовом отделениях с соответствующими записями в дневнике производственной практики;</li> <li>- знакомится с показаниями к госпитализации в наблюдательное отделение и противоэпидемическим режимом.</li> </ul> <p><b>В женской консультации студент-практикант выполняет следующую работу:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знакомится с основными показателями работы женской консультации, организацией работы акушерско-терапевтико-педиатрического комплекса и диспансерным наблюдением беременных женщин;</li> <li>- под контролем врача ведет прием беременных (собирает анамнез, проводит объективное исследование - взвешивает беременную, измеряет артериальное давление, окружность живота, высоту стояния дна матки, проводит тазоизмерение, наружное акушерское исследование - определяет положение плода, предлежание, позицию; акушерскую консультацию плода; оценивает данные лабораторных методов исследования);</li> </ul>
---	--

	-присутствует при ультразвуковом исследовании плода;
--	--

## 9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1.

### 9.1 Основная литература:

1. Капительный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под ред. А. И. Ищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6516-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465165.html>
2. Клиническое течение родов / Под ред. Игнатко И.В., Стрижакова А.Н., Тимохиной Е.В., Богомазовой И.М., Кардановой М.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-8021-2. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480212.html>
3. Механизм родов при головном предлежании плода: учебное пособие / Г. М. Савельева, М. А. Курцер, Л. Г. Сичинава [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 56 с. - ISBN 978-5-9704-8605-4. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486054.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. Гинекология : учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-7188-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471883.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. Радзинский, В. Е. Гинекология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 552 с. - ISBN 978-5-9704-5459-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454596.html>
5. Радзинский, В. Е. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - 6-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-6029-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460290.html>
6. Радзинский, В. Е. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 944 с. - ISBN 978-5-9704-2896-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428962.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](http://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><b>Специализированная учебная мебель:</b> стол на 2 посадочных места (10 шт.), стул (20 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). <b>Технические средства обучения:</b> 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><b>Специализированная учебная мебель:</b> стол на 2 посадочных места (11 шт.), стул (20 шт.) <b>Технические средства обучения:</b> 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 акушерско-гинекологического 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><b>В приемно-смотровом отделении студент выполняет следующую работу:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собирает анамнез беременной или роженицы, знакомится с диспансерной картой беременной женщины;</li> <li>- проводит медицинский осмотр (оценивает общее состояние, цвет кожных покровов и слизистых оболочек, считает и оценивает пульс, измеряет артериальное давление, температуру тела, размеры таза, окружность живота, высоту стояния дна матки, определяет положение и предлежание плода, оценивает сердцебиение плода, выясняет наличие отеков);</li> <li>- под контролем врача заполняет историю родов, вычисляет срок беременности и предполагаемый срок родов (по дате последней менструации, по первой явке в женскую консультацию, по первому шевелению плода, по данным ультразвукового исследования, по данным объективного осмотра); составляет сводку патологических данных, прогноз родов, план ведения; решает вопрос о госпитализации беременной женщины в физиологическое или наблюдательное отделение (вместе с врачом).</li> </ul> <p><b>В родовом отделении:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наблюдает за состоянием роженицы: не реже, чем через 3 часа оценивает общее состояние, пульс, измеряет артериальное давление; оценивает характер родовой деятельности (продолжительность схваток, интервал между схватками, силу и болезненность схваток), положение предлежащей части плода по отношению к малому тазу матери, сердцебиение плода, при отхождении околоплодных вод - характер вод (цвет, количество, подтекают во время или вне схваток);</li> <li>- под руководством врача практикант проводит внутреннее акушерское исследование;</li> <li>- участвует в приеме физиологических родов, оценивает состояние новорожденного по шкале Апгар, проводит первый туалет новорожденного;</li> <li>- ведет послеродовый и ранний послеродовый период;</li> <li>- знакомится с профилактическими мероприятиями осложнений в родах и раннем послеродовом периоде;</li> <li>- присутствует или самостоятельно под руководством врача проводит акушерские операции (амниотомию, эпизиотомию, перинеотомию);</li> <li>- присутствует или ассистирует на операции кесарева сечения.</li> </ul> <p><b>В послеродовом физиологическом отделении:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- курирует родильниц, ежедневно во время обхода оценивает общее состояние женщины, инволюцию матки, осматривает молочные железы, выделения из влагалища;</li> <li>- знакомится с основными принципами грудного вскармливания и профилактикой мастита;</li> <li>- вместе с врачом проводит бимануальное исследование и оформляет документы на выписку.</li> </ul> <p><b>В отделении акушерской патологии беременности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- курирует беременных с различными осложнениями течения беременности;</li> <li>- собирает общий и акушерско-гинекологический анамнез;</li> <li>- проводит наружное и внутреннее (вместе с врачом) исследование;</li> </ul>	<p>УК-8.1 ПК -1.1 ПК -2.3 ПК-5.2</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- составляет сводку патологических данных, прогноз родов, план ведения;</li> <li>- знакомится с лечением осложнений течения беременности;</li> <li>- присутствует при ультразвуковом исследовании и кардиотокографии.</li> </ul> <p><b>В наблюдательном отделении:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- курирует 3-5 беременных или родильниц аналогично курации в дородовом и послеродовом отделениях с соответствующими записями в дневнике производственной практики;</li> <li>- знакомится с показаниями к госпитализации в наблюдательное отделение и противоэпидемическим режимом.</li> </ul> <p><b>В женской консультации студент-практикант выполняет следующую работу:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знакомится с основными показателями работы женской консультации, организацией работы акушерско-терапевтического-педиатрического комплекса и диспансерным наблюдением беременных женщин;</li> <li>- под контролем врача ведет прием беременных (собирает анамнез, проводит объективное исследование - взвешивает беременную, измеряет артериальное давление, окружность живота, высоту стояния дна матки, проводит тазоизмерение, наружное акушерское исследование - определяет положение плода, предлежание, позицию; аускультацию плода; оценивает данные лабораторных методов исследования);</li> <li>- присутствует при ультразвуковом исследовании плода;</li> </ul>	
2.	<p><b>К защите практики представить следующие документы:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- индивидуальное задание для прохождения практики;</li> <li>- отзыв руководителя (руководителей) практики;</li> <li>- отчет о прохождении производственной практики;</li> <li>- аттестационный лист;</li> <li>- дневник по практике</li> </ul>	

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. Определение окружности живота, высоты стояния дна матки у беременных женщин
2. Аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа
3. Проведение наружного акушерского исследования
4. Проведение наружной кардиотокографии
5. Измерение отеков конечностей
6. Бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины
7. Проведение амниотомии
8. Влагалищное исследование в родах
9. Применение баллонного катетера для преиндукции родов
10. Проведение амниоскопии
11. Определение признака Вастена
12. Акушерское пособие при головном предлежании плода
13. Акушерское пособие при тазовом предлежании плода
14. Проведение вакуум-экстракции плода
15. Родоразрешение при помощи акушерских щипцов
16. Периоперационная антибиотикопрофилактика в акушерстве и гинекологии
17. Проведение эпизио-, перинеотомии
18. Первичная реанимационная помощь новорожденным
19. Выделение отделившегося последа
20. Ручное отделение и выделение последа
21. Остановка послеродового кровотечения
22. Ушивание разрывов шейки матки
23. Наложение швов на промежность
24. Мониторинг критических состояний беременных женщин, рожениц, родильниц
25. Обработка швов промежности
26. Операции выскабливания полости матки
27. Ассистенция при расширенной кольпоскопии
28. Ассистенция при биопсии шейки матки
29. Медикаментозный аборт
30. Ассистенция при гистероскопии
31. Осмотр шейки матки в зеркалах у гинекологической больной и беременной.
32. Анафилактический шок
33. Подготовка пациентки к операции
34. Взятие мазков на флору, онкоцитологию.

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 АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО 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 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



## 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