

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет: лечебный
Кафедра факультетской хирургии и урологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина

5 июля 2020 г

Рабочая программа производственной практики
Клиническая практика «Хирургическая»

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника – врач-лечебник

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 «Лечебное дело»

Тип образовательной программы: программа специалитета

Направленность (специализация): Лечебное дело

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020 г.

ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Производственная практика: клиническая практика «Хирургическая»

Способ проведения практики - стационарная, выездная

Форма проведения – дискретная

Цель практики:

Целями клинической производственной практики (ПП) «хирургической» является получение первичных профессиональных умений и навыков диагностики и лечения основных хирургических заболеваний, оказания неотложной помощи, освоение алгоритма выполнения манипуляций хирурга путем непосредственного участия в практической деятельности, а также развитие социально-личностных компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Обучающийся должен овладеть следующими **компетенциями**:

- ОПК — 6 готовностью к ведению медицинской документации
- ПК – 5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
- ПК -6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
- ПК – 10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
- ПК – 11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

№ п/п	Осваиваемые компетенции	Перечень практических навыков	Число повторений
	ОПК-6	Знать: правила оформления документации истории болезни (уч.ф.003/у) (оформить эпикриз и выписки). журнала учета приема больных и отказов в госпитализации (уч.ф.0.001/у). журнала записи оперативных вмешательств (уч.ф.008/у). лист регистрации переливания трансфузионных средств (уч.ф.005/у).	5 3 3 3
		Уметь: оформить историю болезни (эпикриз и выписки). журнал учета приема больных и отказов в госпитализации	

		журнал записи оперативных вмешательств, лист регистрации переливания трансфузионных средств	
		Владеть: оформлением истории болезни (эпикриз и выписки). журнала учета приема больных и отказов в госпитализации журнала записи оперативных вмешательств, листа регистрации переливания трансфузионных средств	
	ПК5	Знать: правила сбора и оценки анамнеза: социального; биологического; генеалогического; Методику физикального обследование хирургического больного; определение набора дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз оценку результатов дополнительных методов обследования таких как: анализ крови общий анализ мочи общий анализ мочи по Нечипоренко анализ пробы по Зимницкому анализ копрограммы лабораторные показатели объема кровопотери: гемоглобин, гематокрит, ОЦК и ОЦЭ почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, электролиты- калий, кальций, фосфор, натрий, хлор) печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ) кислотно-основное состояние крови сахар крови натощак амилазы крови, диастазы мочи оценка коагулограммы: время свертывания; длительность кровотечения; толерантность к гепарину; протромбиновый индекс; протромбиновое время; время рекальцификации, международное нормализованное отношение (МНО)	

		УЗИ, доплерография рентгенографическое исследование изотопная ренография Плевральная пункция ФГДС, РН-метрия; правила определения группы крови по си- стеме АВО, резус принадлежность экспересс-методом	
1		Уметь: собрать и оценить анамнез: социальный; биологический; генеа- логический;	14
		провести физикальное обследова- ние хирургического больного.	14
		Определить набор дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз	14
		Оценить результаты следующих дополнительных методов обследо- вания:	
		анализ крови общий	14
		анализ мочи общий	14
		анализ мочи по Нечипоренко	5-6
		анализ пробы по Зимницкому	4-5
		анализ копрограммы	4-5
		лабораторные показатели объема кровопотери: гемоглобин, гемато- крит, ОЦК и ОЦЭ	2
		почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мо- чевина, электролиты- калий, каль- ций, фосфор, натрий, хлор)	7-8
		печеночный комплекс (общий бе- лок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ)	7-8
		плотность-основное состояние кро- ви	2-4
		сахар крови натощак	7-8
		амилаза крови, диастазы мочи	5-6
		коагулограмма: время свертывания; длительность кровотечения; толерантность к гепарину; протромбиновый индекс; протромбиновое время; время рекальцификации, международное нормализованное отношение (МНО)	8-10
	УЗИ, доплерография	10-12	
	Уметь интерпретировать данные рентгенографического исследова- ния, изотопной ренографи	10-12 2 2	

		плевральной пункции ФГДС, РН-метрии Уметь определить группу крови по системе АВО, резус принадлежность экспрес-методом	7-8 10-11 10-11
		Владеть: методикой сбора и оценки анамнеза: социального; биологического; генеалогического. Проведением физикального обследования хирургического больного; определением набора дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз; оценки результатов дополнительных методов обследования таких как:	14 14 14
		анализ крови общий	14
		анализ мочи общий	5-6
		анализ мочи по Нечипоренко	4-5
		анализ пробы по Зимницкому	4-5
		анализ копрограммы	
		лабораторные показатели объема кровопотери: гемоглобин, гематокрит, ОЦК и ОЦЭ	2 7-8
		почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, электролиты- калий, кальций, фосфор, натрий, хлор)	7-8
		печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ)	2-4
		кислотно-основное состояние крови	
		сахар крови натощак	7-8
		амилаза крови, диастазы мочи;	5-6
		оценка коагулограммы:	8-10
		время свертывания;	
		длительность кровотечения;	
		толерантность к гепарину;	
		протромбиновый индекс;	
		протромбиновое время;	
		время рекальцификации,	
		международное нормализованное отношение (МНО)	
		УЗИ, доплерография	10-12
		рентгенографическое исследование	10-12
		изотопная ренография	2
		результатов плевральной пункции	2
		ФГДС, РН-метрия	7-8
		Определение группы крови по системе АВО	10-11

		резус принадлежности экспресс-методом	10-11
	ПК 6	Знать: оценку выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировку предварительного диагноза: - синдромального, - нозологического	
2		Уметь: оценивать выявленные при обследовании пациента патологические изменения и формулировку предварительного диагноза: - синдромального, - нозологического	14 14
		Владеть: методикой оценки выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировать предварительный диагноз: - синдромального, - нозологического	14 14
3	ПК10	Знать: обоснование тактики ведения больного, показания для экстренной или плановой госпитализации, показаний и противопоказания для экстренной или плановой операции, методы лечения, профилактики, определение прогноза; выбор показаний и противопоказаний для выбора консервативного метода лечения, лекарственных препаратов и метода обезболивания	
		Уметь: обосновать тактику ведения больного, показания для экстренной или плановой госпитализации, показания и противопоказания для экстренной или плановой операции, методы лечения, профилактики, определение прогноза Выбать показания и противопоказания для выбора консервативного метода лечения, лекарственных препаратов и метода обезболивания	14 14
		Владеть: тактикой ведения больного, показаниями для экстренной или плановой госпитализации, показаниями и противопоказаниями для экстренной или плановой операции, методами лечения, профилактики, определением прогноза выбором показаний и противопоказаний для выбора консервативного	14

		метода лечения, лекарственных препаратов и метода обезболивания	14
	ПК11	<p>Знать: правила проведения пробы на совместимость крови и кровозаменителей при гемотрансфузии по системе АВО</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rh фактору - биологическую пробу <p>Определение объема инфузионно-трансфузионной терапии при кровопотере</p> <p>Методику остановки наружного кровотечения, катетеризации периферической вены;</p> <p>наложения контурных повязок при ожогах;</p> <p>подготовки набора инструментов, материалов, медикаментов для ПХО раны;</p> <p>проведения первичной хирургической обработки раны (ПХО);</p> <p>наложения швов и снятие швов с раны;</p> <p>наложения эластичного бинта на нижнюю конечность;</p> <p>удаления дренажей и тампонов;</p> <p>наложить и снять калоприемник</p> <p>промывания желудка;</p> <p>постановки очистительных, сифонных и лекарственных клизм</p> <p>Знать мероприятия при оказании неотложной помощи при:</p> <ul style="list-style-type: none"> ожогах ожогах пищевода шоке у хирургических и травматологических больных электротравме ДВС синдроме При приступе печеночной колики 	
4		<p>Уметь: проводить пробы на совместимость крови и кровозаменителей при гемотрансфузии по системе АВО</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rh фактору - биологическую пробу <p>Определить объем инфузионно-трансфузионной терапии при кровопотере</p> <p>Проводить остановки наружного кровотечения,</p>	<p>4-5</p> <p>4-5</p> <p>3</p>

		катетеризацию периферической вены;	1
		наложить контурные повязки при ожогах;	2
		подготовить набор инструментов, материалов, медикаментов для ПХО раны;	3
		провести первичную хирургическую обработку раны (ПХО);	3
		наложить швы и снять швы с раны;	2
		наложить эластичный бинт на нижнюю конечность;	2
		удалить дренаж и тампон;	2
		наложить и снять калоприемник	2
		промыть желудок;	2
		провести очистительную, сифонную и лекарственную клизмы	3
		Уметь оказать неотложной помощи при:	
		ожогах	1
		ожогах пищевода	1
		шоке у хирургических и травматологических больных	1
		электротравме	1
		ДВС синдроме	1
		При приступе печеночной колики	1
		Владеть: постановкой пробы на совместимость крови и кровозаменителей при гемотрансфузии по системе АВО	4-5
		- Rh	
		- Биологическая пробой	
		Определять объем инфузионно-трансфузионной терапии при кровопотере	4-5
		остановкой наружного кровотечения	3
		катетеризацией периферической вены	3
		наложением контурных повязок при ожогах;	
		подготовкой набора инструментов, материалов, медикаментов для ПХО раны;	2
		проведением первичной хирургической обработки раны (ПХО);	3
		наложением швов и снятием швов с раны;	3
		наложением эластичного бинта на нижнюю конечность;	2
		удалением дренажа и тампона;	2

	наложением и снятием калоприемника	2
	промыть желудок;	3
	проведением очистительной, сифонной и лекарственной клизмы	2
	Оказывать неотложную помощь при:	1
	ожогах	1
	ожогах пищевода	1
	шоке у хирургических и травматологических больных	1
	электротравме	1
	ДВС синдроме	1
	При приступе печеночной колики	1

3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Клиническая практика «Хирургическая» относится к разделу блока 2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа», базовой части, производственной практике

Производственная практика является логичным продолжением учебного процесса. К прохождению производственной практики «Клиническая практика «Хирургическая» допускаются студенты, закончившие программу обучения на 4-м курсе.

Производственная практика базируется на основе изучения студентами курсов хирургии, общего ухода в терапевтическом и хирургическом стационаре, пропедевтики внутренних болезней, топографической и нормальной анатомии, фармакологии, медицинской психологии. При ее проведении востребованы знания и умения по организации сестринского процесса, знание основных групп лекарственных препаратов, показаниям и противопоказаниям к их применению, побочных эффектов, неотложных состояний в хирургической клинике, методов наблюдения за состоянием пациента и контроля за эффективностью лечения, деонтологических принципов поведения медицинских работников.

Практическая значимость практики - в освоении организации терапевтической помощи пациентам с хирургической патологией и освоении выполнения врачебных манипуляций, мероприятий по оказанию первой врачебной помощи. Настоящая практика проводится перед изучением курса госпитальной хирургии.

4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет **3 зачетных единицы, 108 часов.**

Формы проведения производственной практики - работа в хирургическом стационаре под руководством заведующего отделением, имеющего сертификат специалиста.

Местом проведения практики являются хирургические стационары - лечебные учреждения Ивановской и Владимирской областей, с которыми ИвГМА заключила соответствующие договоры. В отдельных случаях студенту может быть разрешено прохождение производственной практики в лечебном учреждении по месту жительства при наличии официального письменного согласия руководителя данного учреждения. При этом должны быть выполнены все требования программы практики.

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Основные разделы работы

Знакомство с отделением

Участие в утренних конференциях

Участие в обходах больных
Участие в формировании лечебно-диагностической концепции
Работа в операционной и перевязочной
Работа в стационаре и оформление дневника
Написание УИРС
Аттестация по итогам практики

6. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

За время прохождения производственной практики студент оформляет «Дневник производственной практики», в который ежедневно вносит записи о выполненной работе в качестве помощника врача и выполненных практических умениях.

В дневнике дается подробная характеристика хирургического отделения стационара, где осуществляется производственная практика.

В качестве УИРС студент пишет клинический разбор одного из пациентов, находящихся в его курируемой палате. УИРС и дневник представляются студентам куратору практики при прохождении промежуточной аттестации по результатам практики.

7. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ). ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

По итогам ПП студенты проходят аттестацию по расписанию, подготовленному учебно-методическим управлением совместно с деканатом. Во время аттестации проверяется документация («Дневник производственной практики», практические навыки, УИРС) и проводится собеседование с использованием ситуационных задач. Оценка по данному разделу производственной практики выставляется в соответствии со 100 – балльной оценочной системой.

ФОС для проведения аттестации по итогам практики представлены в Приложении 1.

8. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>
2. Хирургические болезни: учебник. : В 2-х т. / Мерзликин Н.В. И др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Т1. <http://www.studmedlib.ru>
3. Хирургические болезни: учебник. : В 2-х т. / Мерзликин Н.В. И др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т2. <http://www.studmedlib.ru>
4. Хирургические болезни : учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. <http://www.studmedlib.ru>
5. Практические навыки по дисциплинам хирургического профиля [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело" и "Педиатрия" / Каф. фак. хирургии и урологии, Каф. дет. хирург. болезней, анестезиологии и реаниматологии, Каф. госпитал. терапии ; сост. Ю. И. Верушкин [и др.] ; под общ. ред. А. И. Стрельникова ; рец. Е. Ж. Покровский. - Иваново : [б. и.], 2018.
6. Современные проблемы оказания экстренной хирургической помощи сельскому населению [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Лечебное дело" и "Педиатрия" / сост.: Ю. И. Верушкин, А. А. Шевырин ; под общ. ред. А. И. Стрельникова ; рец. С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2015. <http://libisma.ru>
7. Травма двенадцатиперстной кишки. Клиника, диагностика, хирургическая тактика и лечение [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Лечебное дело" и "Педиатрия" / сост.: Ю. И. Верушкин, А. А. Шевырин ; под общ. ред. А. И. Стрельникова ; рец. С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2015. <http://libisma.ru>

9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ ИНТЕРНЕТ:

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Алты Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Алты Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информии»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Электронно-библиотечные системы (ЭБС)		
4	ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru Полнотекстовый ресурс, представляющий учебную и научную литературу, в том числе периодику, а также дополнительные материалы –аудио, видео, анимацию, интерактивные материалы, тестовые задания и др.
5	БД «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека»	http://www.rosmedlib.ru Ресурс для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО).
6	ЭБС «Лань»	http://e.lanbook.com Электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам
Зарубежные ресурсы		
7	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
8	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-

		исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
10	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
11	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
12	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
13	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
14	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
15	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
16	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
17	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
18	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
20	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф

21	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
22	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
23	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
24	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Клиническая практика «Хирургическая» проводится на базе кафедре факультетской хирургии и урологии на базе ОБУЗ ОКБ, г.Иваново, ул.Любимова, д.1, Центра НПО ИвГМА, г. Иваново, Шереметевский проспект, д. 8 и учреждений здравоохранения Ивановской, Владимирской, Костромской областей, с которыми заключены договоры о сотрудничестве

- учебные аудитории – 4 на 36 посадочных мест
- кабинет доцента - 1 2 этаж административного корпуса ОКБ
- лаборантская – 1
- конференц-зал - цокольный этаж ОБУЗ ОКБ – 1 на 50 посадочных мест
- учебные аудитории Центра НПО: блок хирургических манипуляций - 4

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-методические пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации: мобильный ПК (2), ноутбук (2) компьютер DURON1300,монитор ж/к (2), СБ DEPO Race (2), мультимедиа проектор Принтер лазер. (5), теле-

		визор (2), экран моторизированный, 150*200
1	Учебные аудитории ЦНПО ИвГМА: блок хирургических манипуляций (6)	Столы, стулья, шкафы, кушетки, мультимедийный проектор, негатоскоп с набором рентгенограмм, ноутбук, стойка для мультимедиа, экран, стойка медицинская, стол манипуляционный на колесиках с ящиком (4), стол операционный высокий на металлических ножках (7), стол хирургический с возможностью изменения положения, столик для инструментов нержавеющий на колесиках, имитатор для обучения лечению пролежней, манекен полноростовой отработки навыков по уходу, нога с ранами для отработки навыка наложения швов, рука с ранами для отработки навыка наложения швов, тренажер подавившегося взрослого (торс), тренажер для отработки навыка в/в инъекций (2), учебная модель тренажер отработки практических навыков по осуществлению доступа к гортани, тренажер для отработки навыка остановки носового кровотечения, тренажер для отработки навыка промывания желудка, тренажер медицинский учебный для отработки навыка в/м инъекций и постановки клизмы, шины Крамера, Дитерихса, набор для имитации несчастного случая, набор для определения группы крови и резус-фактора, тренажер полноростовой для отработки навыка СЛР (с мягкими ногами, учебно-наглядный комплект строения суставов человека, тренажер для наложения швов и повязок, набор для ПХО,
2.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (1)	Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, мультимедийные презентации, наборы инструментов
4.	Учебные аудитории для проведения самостоятельной работы (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации)	Столы, стулья, компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. Читальный зал: компьютер в комплекте (4), принтеры (3) Комната 44 (совет СНО): компьютер DEPO в комплекте (3) Центр информатизации: ноутбук lenovo в комплекте (9)

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Разработчик(и) рабочей программы: ассистент Терехов А.Н., к.м.н., доцент Кузьмин А.Л. д.м.н., профессор Стрельников А.И.

Рабочая программа практики обсуждена на заседании кафедры, утверждена на заседании центрального координационно-методического совета 5.06.2020 г., протокол № 6

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Кафедра факультетской хирургии и урологии

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по производственной
практике «Клиническая практика «Хирургическая»

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-лечебник
Направление подготовки:	31.05.01 «Лечебное дело»
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Направленность (специализация):	Лечебное дело
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ОПК-6</i>	готовностью к ведению медицинской документации	8 семестр
<i>ПК-5</i>	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	8 семестр
<i>ПК-6</i>	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	8 семестр
<i>ПК-10</i>	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	8 семестр
<i>ПК-11</i>	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	8 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	ОПК-6	Знать: правила оформления документации истории болезни (уч.ф.003/у) (оформить эпикриз и выписки). журнала учета приема больных и отказов в госпитализации (уч.ф.0.001/у). журнала записи оперативных вмешательств (уч.ф.008/у). лист регистрации переливания	<i>Оценка практических навыков.</i> <i>Собеседование по дневниковым записям.</i> <i>Собеседование по УИРС.</i>	<i>Зачет, 8-й семестр</i>

		трансфузионных средств (уч.ф. 005/у).		
		Уметь: оформить историю болезни (эпикриз и выписки). журнал учета приема больных и отказов в госпитализации журнал записи оперативных вмешательств, лист регистрации переливания трансфузионных средств		
		Владеть: оформлением истории болезни (эпикриз и выписки). журнала учета приема больных и отказов в госпитализации журнала записи оперативных вмешательств, листа регистрации переливания трансфузионных средств		
	ПК-5	Знать: правила сбора и оценки анамнеза: социального; биологического; генеалогического; Методику физикального обследования хирургического больного; определение набора дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз оценку результатов дополнительных методов обследования таких как: анализ крови общий анализ мочи общий анализ мочи по Нечипоренко анализ пробы по Зимницкому анализ копрограммы лабораторные показатели объема кровопотери: гемоглобин, гематокрит, ОЦК и ОЦЭ почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, электролиты-калий, кальций, фосфор, натрий, хлор) печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ) кисотно-основное состояние крови	<i>Оценка практических навыков.</i> <i>Собеседование по дневниковым записям.</i> <i>Собеседование по УИРС.</i>	

		<p>сахар крови натощак амилазы крови, диастазы мочи оценка коагулограммы: время свертывания; длительность кровотечения; толерантность к гепарину; протромбиновый индекс; протромбиновое время; время рекальцификации, международное нормализованное отношение (МНО) УЗИ, доплерография рентгенографическое исследование изотопная ренография Плевральная пункция ФГДС, РН-метрия; правила определения группы крови по системе АВО, резус принадлежность экспресс-методом</p>		
		<p>Уметь: собрать и оценить анамнез: социальный; биологический; генеалогический; провести физикальное обследование хирургического больного. Определить набор дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз Оценить результаты следующих дополнительных методов обследования: анализ крови общий анализ мочи общий анализ мочи по Нечипоренко анализ пробы по Зимницкому анализ копрограммы лабораторные показатели объема кровопотери: гемоглобин, гематокрит, ОЦК и ОЦЭ почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, электролиты-калий, кальций, фосфор, натрий, хлор) печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ)</p>		

		<p> ислотно-основное состояние крови сахар крови натощак амилаза крови, диастазы мочи коагулограмма: время свертывания; длительность кровотечения; толерантность к гепарину; протромбиновый индекс; протромбиновое время; время рекальцификации, международное нормализован- ное отношение (МНО) УЗИ, доплерография Уметь интерпретировать дан- ные рентгенографического ис- следования, изотопной рено- графии плевральной пункции ФГДС, pH-метрии Уметь определить группу крови по системе АВО, резус принад- лежность эксперес-методом </p>		
		<p> Владеть: методикой сбора и оценки анамнеза: социального; биологического; генеалогиче- ского. Проведением физикального об- следования хирургического больного; определением набора дополни- тельных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз; оценки результатов дополни- тельных методов обследования таких как: анализ крови общий анализ мочи общий анализ мочи по Нечипоренко анализ пробы по Зимницкому анализ копрограммы лабораторные показатели объ- ема кровопотери: гемоглобин, гематокрит, ОЦК и ОЦЭ почечный комплекс (общий бе- лок, белковые фракции, холе- стерин, мочевины, электролиты- калий, кальций, фосфор, натрий, хлор) печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции, хо- </p>		

		<p>лестерин, общий билирубин, его фракции, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ) кислотно-основное состояние крови сахар крови натощак амилаза крови, диастазы мочи; оценка коагулограммы: время свертывания; длительность кровотечения; толерантность к гепарину; протромбиновый индекс; протромбиновое время; время рекальцификации, международное нормализованное отношение (МНО) УЗИ, доплерография рентгенографическое исследование изотопная ренография результатов плевральной пункции ФГДС, РН-метрия Определение группы крови по системе АВО резус принадлежности экспресс-методом</p>		
	ПК-6	<p>Знать: оценку выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировку предварительного диагноза: - синдромального, - нозологического</p>	<p><i>Оценка практических навыков.</i></p> <p><i>Собеседование по дневниковым записям.</i></p> <p><i>Собеседование по УИРС.</i></p>	
		<p>Уметь: оценивать выявленные при обследовании пациента патологические изменения и формулировку предварительного диагноза: - синдромального, - нозологического</p>		
		<p>Владеть: методикой оценки выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировать предварительный диагноз: - синдромального, - нозологического</p>		
	ПК-10	<p>Знать: обоснование тактики</p>	<p><i>Оценка прак-</i></p>	

		<p>ведения больного, показания для экстренной или плановой госпитализации, показаний и противопоказания для экстренной или плановой операции, методы лечения, профилактики, определение прогноза;</p> <p>выбор показаний и противопоказаний для выбора консервативного метода лечения, лекарственных препаратов и метода обезболивания</p>	<p><i>тических навыков.</i></p> <p><i>Собеседование по дневниковым записям.</i></p> <p><i>Собеседование по УИРС.</i></p>	
		<p>Уметь: обосновать тактику ведения больного, показания для экстренной или плановой госпитализации, показания и противопоказания для экстренной или плановой операции, методы лечения, профилактики, определение прогноза</p> <p>Выбать показания и противопоказания для выбора консервативного метода лечения, лекарственных препаратов и метода обезболивания</p>		
		<p>Владеть: тактикой ведения больного, показаниями для экстренной или плановой госпитализации, показаниями и противопоказаниями для экстренной или плановой операции, методами лечения, профилактики, определением прогноза</p> <p>выбором показаний и противопоказаний для выбора консервативного метода лечения, лекарственных препаратов и метода обезболивания</p>		
	ПК-11	<p>Знать: правила проведения пробы на совместимость крови и кровозаменителей при гемотрансфузии по системе АВО</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rh фактору - биологическую пробу <p>Определение объема инфузионно-трансфузионной терапии при кровопотере</p> <p>Методику остановки наружного кровотечения,</p> <p>катетеризации периферической вены;</p> <p>наложения контурных повязок</p>	<p><i>Оценка практических навыков.</i></p> <p><i>Собеседование по дневниковым записям.</i></p> <p><i>Собеседование по УИРС.</i></p>	

		<p>при ожогах; подготовки набора инструментов, материалов, медикаментов для ПХО раны; проведения первичной хирургической обработки раны (ПХО); наложения швов и снятие швов с раны; наложения эластичного бинта на нижнюю конечность; удаления дренажей и тампонов; наложить и снять калоприемник промывания желудка; постановки очистительных, сифонных и лекарственных клизм Знать мероприятия при оказании неотложной помощи при: ожогах ожогах пищевода шоке у хирургических и травматологических больных электротравме ДВС синдроме При приступе печеночной колики</p>		
		<p>Уметь: проводить пробы на совместимость крови и кровозаменителей при гемотрансфузии по системе АВО - Rh фактору - биологическую пробу Определить объем инфузионно-трансфузионной терапии при кровопотере Проводить остановки наружного кровотечения, катетеризацию периферической вены; наложить контурные повязки при ожогах; подготовить набор инструментов, материалов, медикаментов для ПХО раны; провести первичную хирургическую обработку раны (ПХО); наложить швы и снять швы с раны; наложить эластичный бинт на нижнюю конечность;</p>		

		<p>удалить дренаж и тампон; наложить и снять калоприемник промыть желудок; провести очистительную, сифонную и лекарственную клизмы Уметь оказать неотложной помощь при: ожогах ожогах пищевода шоке у хирургических и травматологических больных электротравме ДВС синдроме При приступе печеночной колики</p>		
		<p>Владеть: постановкой пробы на совместимость крови и кровозаменителей при гемотрансфузии по системе АВО - Rh - Биологическая пробой Определять объем инфузионно-трансфузионной терапии при кровопотере остановкой наружного кровотечения катетеризацией периферической вены наложением контурных повязок при ожогах; подготовкой набора инструментов, материалов, медикаментов для ПХО раны; проведением первичной хирургической обработки раны (ПХО); наложением швов и снятием швов с раны; наложением эластичного бинта на нижнюю конечность; удалением дренажа и тампона; наложением и снятием калоприемника промыть желудок; проведением очистительной, сифонной и лекарственной клизмы Оказывать неотложную помощь при:</p>		

		ожогах ожогах пищевода шоке у хирургических и травматологических больных электротравме ДВС синдроме При приступе печеночной колики		
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2.1. Оценочное средство – практические навыки:

2.1.1. Оценка практических навыков (примерный перечень вопросов по практическим навыкам):

№	Навык
1.	Иммобилизация при переломах и вывихах верхних конечностей.
2.	Иммобилизация при переломах и вывихах нижних конечностей.
3.	Использование индивидуального перевязочного пакета.
4.	Наложение повязки на любую часть тела.
5.	Наложение эластичного бинта на нижнюю конечность.
6.	Обработка пролежней.
7.	Определение группы крови по системе АВ0 и Rh.
8.	Определение правильности наложения гипсовой лонгеты.
9.	Остановка наружного кровотечения.
10.	Пальцевое исследование прямой кишки.
11.	Перевязка гнойной раны.
12.	Перевязка чистой раны.
13.	Подготовка набора инструментов для ПХО.
14.	Проба на индивидуальную совместимость крови донора.
15.	Проведение постурального дренажа.
16.	Установка воздуховода.

2.1.2. Вариант заданий с эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

Алгоритм остановки наружного кровотечения (артериального)

	Действия	1*	0,5**	0***
1.	– Определил источник и характер кровотечения (артериальное – кровь вытекает пульсирующей струей под давлением, алого цвета; венозное- Кровь имеет темно-вишневый оттенок, вытекает сплошной струйкой или сочится; капиллярное- Кровь сочится из раны, цвет нейтрально красный.)	6	3	0
2.	Пальцевое прижатие			

	– прижатие сосуда в ране	6	3	0
	– пальцевое прижатие на протяжении	6	3	0
3.	Назвал места прижатия артерий			
	– надключичная область - место сдавливания подключичной артерии, где ее прижимают к I ребру в точке, располагающейся над ключицей, тотчас кнаружи от места прикрепления грудино-ключично-сосцевидной мышцы к рукоятке грудины;	2	1	0
	– подмышечная ямка - подкрыльцовую артерию можно сдавить, прижав к головке плечевой кости;	2	1	0
	– внутренняя поверхность двуглавой мышцы – для артерии руки;	2	1	0
	– паховый сгиб – область для прижатия общей бедренной артерии к лонной кости;	2	1	0
	– внутренняя поверхность бедра в верхней и средней трети можно попытаться прижать бедренную артерию к бедренной кости;	2	1	0
	– подколенную артерию сдавливают в подколенной ямке, к дистальной части бедренной кости при слегка согнутом коленном суставе;	2	1	0
	– заднюю большеберцовую артерию можно сдавить сразу за внутренней лодыжкой;	2	1	0
	– тыльная артерия стопы прижимается на передней поверхности стопы кнаружи от сухожилия разгибателя большого пальца;	2	1	0
	– шея у внутреннего края грудино-ключичной мышцы, близ ее середины, зона, где сонная артерия прижимается к поперечному отростку VI шейного позвонка;	2	1	0
	– на лице можно легко найти поверхностную височную артерию, лежащую непосредственно на кости в точке, находящейся впереди от слухового прохода;	2	1	0
	– кровотечение из щеки легко останавливается прижатием лицевой артерии к горизонтальной части нижней челюсти	2	1	0
4.	– Наложение жгута Эсмарха	4	2	0
	– Подручные средства (закрутка, любая прочная резиновая трубка диаметром 1-1,5 см, резиновый бинт, ремень, платок, кусок материи)	4	2	0
	– Максимальное сгибание конечности	4	2	0
5.	Техника наложения жгута Эсмарха			
	– Подложил полотенце, одежду пострадавшего	4	2	0
	– Приподнял конечность вверх	4	2	0
	– Подвел жгут под конечность.	4	2	0
	– Растянул жгут и несколько раз обертывают вокруг конечности	4	2	0
	– Зафиксировал жгут на застежку	4	2	0
	– Оценил эффективность (артериальное кровотечение немедленно прекращается, конечность бледнеет, пульсация сосудов ниже наложенного жгута отсутствует)	4	2	0
	– Оставлена информация о времени наложения.	4	2	0
	– Имобилизация конечности.	4	2	0
	– Время наложения жгута не более 2 часов.	4	2	0
	– Через 1 час артерия прижата на протяжении, жгут ослаблен или снят на 15 мин	4	2	0
	– Проверена признаки жизнеспособности тканей конечности (изменение цвет с бледного на розовый).	4	2	0
	– Повторное наложение жгута выше предыдущего.	4	2	0
	Итого			

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

2.1.3. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 86% вопросов

оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 71% вопросов
оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56% вопросов

оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56% вопросов

2.2. Оценочное средство – собеседование по дневниковым записям.

2.2.1. Содержание.

Собеседование по дневниковым записям включает в себя оценку работы студентов с медицинской документацией, оценку знаний в отношении экспертизы нетрудоспособности, собеседование по курируемым больным (включая вопросы диагностики, тактики ведения и лечения пациентов, в т.ч. хирургического).

2.2.2. Вариант вопросов с эталонами ответов:

Вопрос №1.

Понятие эпикриза в истории болезни пациента. Какие бывают эпикризы в медицинской карте?

ОТВЕТ:

Эпикриз – это краткое изложение истории болезни пациента на предшествующем этапе лечения, который включает в себя заключения по данным обследования, динамики состояния на фоне лечения и заканчивающийся выводами по дальнейшей тактике лечения и рекомендациями.

Существуют следующие виды эпикризов:

1. Выписной – при выписке пациента;
2. Посмертный – при летальном исходе;
3. Переводной – при переводе больного на другое отделение (другой профиль коек);
4. Предоперационный – перед предстоящим оперативным лечением (манипуляцией);
5. Этапный – при длительном пребывании пациента в стационаре (в среднем, каждые 10-е сутки пребывания) или при необходимости смены концепции лечения;
6. Эпикриз на ВК – при направлении пациента на врачебную комиссию для решения экспертных вопросов.

Вопрос №2.

В каких случаях работающий пациент, находящийся на стационарном лечении, направляется на ВК?

ОТВЕТ:

1. В случае поступления в стационар с выданным ранее открытым листом нетрудоспособности;
2. В случае длительного пребывания в стационаре (каждый 15-й день нетрудоспособности);
3. В случае необходимости решения вопросов инвалидности (в т.ч. вопросов смена места занимаемой должности);
4. В случае необходимости направления пациента в вышестоящее медицинское учреждение для консультации или лечения (в т.ч. при направлении пациента в ФГУ).

2.2.3. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется если дан развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы. Оценка «хорошо» выставляется если дан развернутый ответ на поставленный вопрос, при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Оценка «удовлетворительно» выставляется если дан неполный ответ, логика и последовательность изложений имеют существенные нарушения. Оценка «неудовлетворительно» выставляется если не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.

2.3. Оценочное средство – учебно-исследовательская работа студента.

2.3.1. Содержание.

По результатам прохождения производственной практики студенты готовят УИРС по тематике, соответствующей патологии курируемых больных. УИРС включает в себя реферативную часть (изучение патологии по литературным данным), а также клинический пример из практики с подробным описанием клинической картины пациента, течением заболевания, лечением, проводившимся в стационаре, а также заключение с выводами по тактике ведения пациента.

2.3.2. Вариант вопросов по УИРС:

1. На основании каких клинических и диагностических данных у конкретного пациента установлен данный диагноз?
2. Современные методы диагностики данной патологии (в УИРС)?
3. Современные методы оперативного лечения различной хирургической патологии?
4. Прогноз течения данного заболевания?
5. Какие рекомендации необходимо давать пациенту при выписке из стационара при данной патологии.

2.3.3. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае грамотного анализа выявленных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза, составления адекватного и обоснованного плана обследования пациента, грамотной оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза в соответствии с современными классификациями, обоснованного и адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, выполнения алгоритма оказания неотложной помощи при возникновении у пациента осложнений, угрожающих жизни.

Оценка «хорошо» (71 – 85 балла) выставляется в случае проведения анализа основных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза основного заболевания, составления адекватного плана обследования пациента, проведения оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза без полной детализации, адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, оказании адекватной помощи в случае возникновения у пациента неотложного состояния.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной нозологической формы, перечисления методов обследования пациента и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, перечислении средств и способов оказания неотложной помощи при угрожающих жизни осложнениях.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется в случае отсутствия формулировок симптомов и синдромов, неадекватного определения нозологической формы, невозможности составить план обследования и оценить полученные результаты дополнительных методов обследования, отсутствии правильной формулировки клинического диагноза, неправильной тактике оказания неотложной помощи.

2.2.4. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе обходов больных с преподавателем – куратором практики и беседы по материалам историй болезни, выписок, данных амбулаторных карт в последний день практики (ОПК6, ПК5, ПК6, ПК10). Для оценки навыков неотложной помощи студенту предлагаются клинические ситуации с описанием клиники неотложного состояния и данных обследования пациента (ПК11).

Максимальная оценка за этап – 100 баллов.

3. Критерии получения студентом зачета по практике

Итоговая оценка аттестации по итогам производственной практики «Хирургическая» формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 100-бальной системе в дневник производственной практики и зачетную ведомость

Автор – составитель ФОС: ассистент кафедры А.Н.Терехов