

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 02E7D270006FB13D8E461FDA85E345FACD
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 13.05.2024 до 13.08.2025

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов
« » 2024 года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

Б2.В.1(П) ПРАКТИКА ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

по специальности: 31.05.01 Лечебное дело
профиль: Лечебное дело
программа подготовки специалитет
Форма обучения: очная
год начала подготовки 2023,2024

Невинномысск, 2024

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

АНО ВО «НМИИ»

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРАКТИКИ

Цель – приобретение компетенций, необходимых для реализации деятельности врача в области выявления у пациентов заболеваний с использованием современных методов диагностики: физикальных, лабораторных и инструментальных.

Задачи

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний;

- ознакомление с возможностями современных лабораторных методов исследований с учетом чувствительности, специфичности, допустимой вариации методов;

- изучение показаний и противопоказаний к лабораторным исследованиям;

- обучение навыкам составления плана лабораторного обследования;

- изучение клинической интерпретации результатов лабораторного обследования.

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 диагностического 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 диагностического 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 6 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:

- методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей);

- методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных

- исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований,

- правила интерпретации их результатов;

- алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную

- статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

- порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи;
- методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;
- этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов;
- методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;
- методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и МКБ.

Уметь:

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг

- интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; - направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

- интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию;

- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты;

- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента;

- обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента;

- обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам;

- анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;

- интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента;

- интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента;

- интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;

- интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами;

- осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов;

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний;

- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

Владеть навыками:

- сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических

заболеваний;

- формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи;

- проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

- сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;

- проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

-формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента;

- направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

- направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

-направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

В результате прохождения практики обучающийся должен обладать следующими компетенциями как ожидаемым результатом по завершению освоения образовательной программы направления подготовки: Пк-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3.

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций.
ПК-2. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ПК 2.1 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; Уметь: разработать план дополнительных методов обследования пациента; Владеть: постановки предварительного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со

	<p>ПК-2.2 Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.3 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>	<p>здоровьем, планирования дополнительного обследования пациента;</p> <p>Знать: основные методы и приемы сбора жалоб и анамнестических данных;</p> <p>Уметь: собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента;</p> <p>Владеть: расспроса пациента с целью выявления жалоб и сбора анамнестических данных;</p> <p>Знать: правила выполнения физикального обследования;</p> <p>Уметь: выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты ;</p> <p>Владеть: проведения осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации с целью установления диагноза</p>
--	---	---

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

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	6 семестр
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	36.3	36.3
Лекции	2	2
Практические занятия	30	30
Контактные часы на аттестацию (зачет с оценкой)	0,3	0,3
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	179.7	179.7
Контроль		
ИТОГО:	216	216
Общая трудоемкость	(4 недели)	(4 недели)
	6	36

6. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды учебной работы, на практике включая самостоятельную работу обучающихся	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля	Реализуемые компетенции
1	Подготовительный этап	Знакомство с правилами прохождения практики. Инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. Организационная работа по	2ч.	Собеседование с руководителем. Текст индивидуально задания	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3

		распределению обучающихся по базам практики. Выдача обучающимся форм рабочих и отчетных документов по практике: дневник обучающегося, шаблон отчета о прохождении практики. Встреча обучающихся с руководителями практики, обсуждение и утверждение тем учебных заданий практикантов. Решение организационных вопросов.	Итого 2ч.	студента.	
2	Производственный этап	Провести распрос и физикальное обследование пациента. Провести необходимые диагностические манипуляции – антропометрические исследования с расчетом формул, оценить жизненные показатели пациента, при необходимости провести экстренную оценку признаков жизнедеятельности (сознание, дыхание, кровообращение); Дать клиническую интерпретацию полученным результатам расспроса и физикального обследования пациента, сформулировать предварительный синдромальный или предварительный клинический диагноз с его обоснованием, все оформить в виде фрагмента истории болезни; Составить план необходимого лабораторного и инструментального обследования пациента; Дать клиническую интерпретацию полученным результатам лабораторного и инструментального обследования пациента; Сформулировать клинический диагноз с его обоснованием, оформить в виде фрагмента истории болезни	174ч. Итого 174ч.	Консультации у руководителя практики, анализ и обсуждение подготовленных материалов. Доработка материалов с учетом замечаний и повторное представление их для утверждения руководителем практики.	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3
3	Заключительный этап	1.Систематизация материала наблюдений. 2.Работа в электронной библиотеке для выполнения индивидуального задания. Разъяснение по поставленным вопросам 3. Обсуждение и анализ материала с руководителем практики, коллегами-практикантами.	20 ч. Итого: 20ч	Обсуждение проведенных обучающимся индивидуальных заданий с руководителем практики	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3
4	Подготовка отчетных документов по практике	Подбор методов и материалов для выполнения индивидуального задания по практике. Заполнение дневника практики, анализ и обобщение достигнутых результатов. Формулировка выводов и констатация степени успешности проведенной практической работы. Анализ допущенных ошибок. Подготовка наглядных материалов, демонстрирующих достижения обучающегося-практиканта по итогам завершения производственной практики. Подготовка отчета по итогам проведенной работы в соответствии с принятыми стандартами и форматами профессионального сообщества специалистов по социальной работе. Оформление отчетных документов по практике	20 Итого 20 ч.	Итоговый отчет по производственной практике: а) отчет практиканта о прохождении практики; б) отзыв руководителя практики. в) выполнение индивидуального задания Оценка: дифференцированный зачет	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК -2.3
	Всего:		216		

Практика проводится в сторонних организациях – медицинских организациях, обладающих необходимым кадровым и научно-техническим потенциалом, основная деятельность которых предопределяет наличие объектов и видов профессиональной деятельности выпускников по

данной специальности. С каждым из них заключен договор на прохождение практики обучающимися в индивидуальном порядке.

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

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

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

При организации практической подготовки профильные организации должны создать условия для реализации компонентов образовательной программы, предоставить оборудование и технические средства обучения в объеме, позволяющем выполнять определенные виды работ, связанные с будущей профессиональной деятельностью обучающихся.

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

7. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО УЧЕБНОЙ 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:

ПК-2.Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза (контролируемый индикатор достижения ПК 2.1 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; ПК-2.2 Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; ПК 2.3 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)).

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

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Знания по всем поставленным вопросам в объеме программы практики	Фрагментарные знания, недостаточно полный объем	Минимальный уровень
	Достаточный объем знаний в рамках обязательного уровня профессиональных достижений	Базовый уровень
	Систематизированные, глубокие и полные знания, стремится к получению дополнительных знаний по вопросам практики.	Высокий уровень
Профессиональные умения	Низкий уровень культуры исполнения заданий, некомпетентность в решении стандартных типовых задач	Минимальный уровень
	Способен самостоятельно решать учебные и профессиональные задачи, самостоятельно применять типовые решения в рамках программы практики.	Базовый уровень
	Способен самостоятельно и творчески решать научные и профессиональные задачи в нестандартной ситуации в рамках программы практики .	Высокий уровень

Практическая реализация и уровень отработки вопросов практики	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания на практике к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, проявляет настойчивость и инициативу в процессе отработки отдельных вопросов практики. Однако затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	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.	Высокий уровень

8.1. Перечень вопросов по итогам проведения практики

1 В каких случаях госпитализируют в стационар?

Эталон ответа: Госпитализация в стационар осуществляется по медицинским показаниям.

Экстренная госпитализация проводится в случае внезапно возникшего заболевания или состояния, обострения хронического заболевания, влекущих угрозу для жизни.

Показания для плановой госпитализации:

- необходимость коррекции лечения или невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
- невозможность проведения диагностических или лечебных манипуляций в амбулаторно-поликлинических условиях;
- состояния больного, требующие круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложненной основного заболевания, угрожающих жизни больного;
- необходимость постоянного врачебного наблюдения не менее 3 раз в сутки;
- необходимость круглосуточного выполнения лечебных процедур;
- неэффективность амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих пациентов;
- необходимость проведения различных видов экспертиз, требующих динамического наблюдения лечения и комплексного обследования в условиях стационара;
- необходимость оказания оперативного лечения.

2. Какой из компонентов сознания присущ только человеку?

Эталон ответа: Психологи полагают, что сознание представляет собой знание, имеющее следующие составные части:

- Ощущение и восприятие окружающей действительности
- Память
- Воображение, как фактор свойственный исключительно человеку
- Мышление

3 Дайте определение ступора

Эталон ответа; Ступор — это состояние двигательной и психической заторможенности. Для него характерны частичная обездвиженность или полная неподвижность, снижение реакций на внешние раздражители.

При ступоре больной не реагирует на окружающую обстановку, отказывается от еды, подолгу застывает в одной позе. Сознание пациента полностью не нарушено, но восприятие окружающей действительности затруднено.

Ступор может быть признаком ряда психических расстройств. Чаще всего он наблюдается при кататонии, нередко возникает при глубокой депрессии. Также возможно развитие ступора при эпилепсии, истерии, онейроидном состоянии и других заболеваниях.

При появлении признаков ступора следует обратиться к врачу-психиатру.

4 Дайте определение комы

Эталон ответа: Кома — это патологическое состояние полной утраты сознания. Оно сопровождается отсутствием целенаправленных реакций на внешние воздействия (в частности, на боль), прогрессирующим угасанием глубоких и поверхностных рефлексов, нарушением глубины и частоты дыхания, изменением сосудистого тонуса, учащением или замедлением пульса, нарушением температурной регуляции.

Кома не является самостоятельным заболеванием, но возникает либо как осложнение того или иного патологического процесса, сопровождающегося значительными изменениями функционирования центральной нервной системы, или как проявление первичного повреждения структур головного мозга.

При подозрении на коматозное состояние необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью.

5. Что такое активное и пассивное положение пациента?

Эталон ответа: В зависимости от заболевания и тяжести состояния пациента, его положение в постели может быть:

1. Активное положение — пациент легко и свободно выполняет произвольные (активные) движения.

2. Пассивное положение — пациент не может выполнять произвольные движения, сохраняет то положение, которое ему придали.

3. Вынужденное положение — пациент сам принимает положение с целью уменьшения (снижения уровня) боли и других патологических симптомов

6. Перечислите типы телосложения человека.

Эталон ответа: Выделяют три основных типа телосложения:

1. Эктоморф. Люди астенического телосложения, одна из ключевых особенностей — высокий рост.

2. Мезоморф. Условно сбалансированный тип — атлетического, крепкого телосложения, среднего роста, легко набирает мышечную массу с сохранением низкого процента жира. У людей этого типа узкая талия, плечи шире бёдер, мышцы и жир распределены равномерно.

3. Эндоморф. Часто невысокого или среднего роста, с широкими бёдрами и округлыми формами. Считается, что обмен веществ эндоморфов медленнее, а потому люди с таким типом телосложения склонны к набору веса.

Также существуют смешанные варианты, так как в «чистом» виде соматотипы встречаются редко.

7. Перечислите варианты окраски кожи

Эталон ответа: Некоторые варианты окраски кожи:

- Желтушное окрашивание. Прокрашивание кожных покровов в жёлтый цвет, связанное с повышением содержания билирубина в крови.

- Бронзовое окрашивание. Вариант гиперпигментации, характерный для гемохроматоза и недостаточности коры надпочечников.

- Бледное окрашивание. Чаще всего связано с наличием анемии (снижение гемоглобина в крови) или спазмом сосудов.

- Синюшное окрашивание кожи (цианоз). Связано с кислородной недостаточностью в тканях организма при тяжёлой сердечной или дыхательной недостаточности.

- Красное окрашивание кожи (гиперемия). Может быть временным и постоянным.

Цвет кожи зависит от количества в ней пигмента (меланина), степени развития капиллярной сети, тонуса сосудов, содержания гемоглобина в крови

8 Дайте определение понятию «пролежень»

Эталон ответа: Пролежень — это некроз мягких тканей, возникающий вследствие длительного давления на определённую область тела

9. Дайте определение понятию симптом.

Эталон ответа: Симптом — это один из отдельных признаков, частное проявление какого-либо заболевания, патологического состояния или нарушения какого-либо процесса жизнедеятельности.

10 Какие бывают жалобы пациента?

Эталон ответа: Жалобы пациента могут включать следующие пункты:

1. Место (например, болевых ощущений), площадь, иррадиация.

2. Время (днём, ночью).

3. Продолжительность (кратковременные, постоянные ощущения).

4. Количество (например, мокроты) или интенсивность (боли).

5. Качество или характер (например, болей): колющая, режущая и т.д.

6. Причина, вызывающая болезненные ощущения (например, движения, положение тела, дыхание, приём пищи и т.п.).

7. Сопутствующие явления (рвота или нарушение стула при болях в животе; общая слабость, потливость, страх, повышение температуры и т.п.).

Правильная оценка жалоб может быть решающей в распознавании заболевания.

11 Что такое «анамнез»?

Эталон ответа: Анамнез (от греч. ἀνάμνησις — «воспоминание») — совокупность сведений, получаемых при медицинском обследовании путём расспроса самого обследуемого и знающих его лиц.

Данные анамнеза используются для диагностики, выбора метода лечения и профилактики.

Некоторые виды анамнеза:

- Анамнез заболевания. Включает в себя анализ основных этапов возникновения и развития болезни, оценку результатов обследования и эффективности применявшихся методов лечения.

- Анамнез жизни. Характеризует физическое и психическое развитие пациента, условия его труда и быта, вредные привычки, перенесённые заболевания, операции и травмы в различные периоды жизни.

- Эпидемиологический анамнез. Собирается при подозрении на инфекционное заболевание.

Сбор анамнеза — универсальный метод диагностики, применяемый во всех областях медицины

12 Перечислите вредные привычки, влияющие на развитие и прогноз заболеваний?

Эталон ответа: Некоторые вредные привычки, влияющие на развитие и прогноз заболеваний:

- Курение. Возрастает риск онкологических заболеваний, часто возникают простуды, наблюдается постоянный сухой кашель, ухудшается работа сердца и сосудов, проявляется риск образования тромбов.

- Употребление алкоголя. Пагубно воздействует на головной мозг: при постоянном употреблении спиртного он начинает постепенно разрушаться — здоровые клетки головного мозга отмирают. Также алкоголизм чреват серьёзными проблемами с печенью, заболеваниями почек, повышением риска развития онкологических заболеваний.

• **Неправильное питание.** Несбалансированное питание и отсутствие режима употребления пищи могут за короткое время разрушить здоровье. Например, употребление еды перед сном усложняет работу желудочно-кишечного тракта, а избыточное употребление сладкого и солёного пагубно влияет на почки и мочевыделительную систему.

• **Стресс.** Стрессы являются главными факторами риска при проявлении и обострении многих заболеваний: сердечно-сосудистых (гипертоническая болезнь, стенокардия, инсульт), желудочно-кишечного тракта (язва, гастрит), простудных и инфекционных (ослабленный иммунитет).

• **Гиподинамия.** Низкая физическая активность способствует развитию заболеваний: артериальной гипертонии, атеросклероза, инфаркта миокарда, сахарного диабета, ожирения и остеопороза.

13 Что включает в себя эпидемиологический анамнез

Эталон ответа: Эпидемиологический анамнез включает совокупность сведений о больном, коллективе, с которым была связана его деятельность, и территории, где могло произойти заражение. Эти сведения используют для установления диагноза, выяснения источников инфекции, путей ее передачи и выбора мер, исключающих дальнейшее ее распространение.

14 Что характеризует индекс массы тела?

Эталон ответа: Индекс массы тела — величина, характеризующая соотношение роста человека и его массы тела. ИМТ является одним из самых точных показателей, характеризующих наличие или отсутствие избыточной массы тела.

Вычисляется ИМТ по следующей формуле — «вес разделить на рост, возведенный в квадрат» и измеряется в $\text{кг}/\text{м}^2$.

15 Какое ожирение является предиктором развития сахарного диабета 2-го типа?

Эталон ответа: Ожирение висцеральное, играет важную роль в развитии инсулинорезистентности (недостаточный ответ клеток организма на инсулин при его достаточном содержании в крови). В связи с недостаточным действием инсулина процент глюкозы в крови повышается. Это в свою очередь влияет на выделение (секрецию) инсулина и чувствительность тканей к нему, а это замыкает порочный круг в развитии сахарного диабета 2 типа.

16 Перечислите методы термометрии.

Эталон ответа: Некоторые методы термометрии:

1. **Контактные.** Основаны на передаче тепла прибору путём непосредственного контакта.
2. **Бесконтактные.** Передача тепла осуществляется путём излучения через промежуточную среду, обычно через воздух. К бесконтактным методам относятся, например, радиометрия (измерение температуры по собственному тепловому излучению тел) и тепловидение (превращение температурного поля в телевизионное изображение).
3. **Жидкостные.** В корпусе прибора находится жидкость (обычно ртуть или спирт). В зависимости от температуры она изменяет объём, что можно заметить по специальной шкале.
4. **Электронные.** Определяют температуру за счёт металлического проводника, меняющего сопротивление в зависимости от температуры.
5. **Инфракрасные.** Прибор генерирует инфракрасный луч, который направляют на какой-либо участок тела. В данном случае нет необходимости тесного соприкосновения термометра с телом, поэтому этот вид называют бесконтактным.

17 Чем характеризуется послабляющая лихорадка?

Эталон ответа: Послабляющая лихорадка (*febris remittens*) -характеризуется повышением температуры тела, при котором суточные колебания температуры превышают $1\text{ }^{\circ}\text{C}$. Температура может опускаться ниже $38\text{ }^{\circ}\text{C}$, но не достигает нормальных цифр.

Перемежающаяся лихорадка (*febris intermittens*) -лихорадка, при которой в пределах суток чередуются периоды нормальной и повышенной температуры.

18. Какие свойства пульса характеризуют уровень артериального давления?

Эталон ответа: При нормальном артериальном давлении артерия сдавливается умеренным усилием, поэтому в норме пульс умеренного напряжения. При высоком артериальном давлении артерию сжать труднее – такой пульс называют напряженным, или твердым. В случае низкого давления артерия сжимается легко – пульс мягкий.

Прежде чем исследовать пульс, нужно убедиться, что человек спокоен, не волнуется, не напряжен, его положение комфортное.

19. От чего зависит величина артериального давления?

Эталон ответа: Величина АД зависит от разных факторов:

от силы, с которой сердце выбрасывает кровь в сосуды

от количества крови, выталкиваемой в сосуды

от эластичности сосудов

содержания и концентрации различных компонентов и других факторов

20 Дайте определение пульсоксиметрии.

Эталон ответа: Пульсоксиметрия — это неинвазивный метод определения степени насыщения крови кислородом. Он помогает понять, достаточно ли кислорода поступает к наиболее отдалённым от сердца областям, и оценить, испытывает ли организм кислородное голодание при заболеваниях.

Для проведения процедуры используются специальные приборы — пульсоксиметры. Помимо насыщения кислорода на их мониторах также отражается информация о частоте пульса или количестве ударов сердца в минуту.

На основе полученных данных врач анализирует состояние сердечно-сосудистой, дыхательной систем человека, а также выявляет гипоксию (недостаток кислорода).

Грамотно интерпретировать результат может только лечащий врач. Он сопоставляет показатели с результатами других исследований и состоянием пациента.

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 учебной практики. Прослеживается систематичность работы, выполняемой в соответствии с индивидуальным заданием учебной практики, рабочим графиком (планом) учебной практики. Высокая степень личного участия и самостоятельности практиканта в выполняемой работе
2	Хорошо	Знает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на учебную практику, не допускает существенных неточностей при его изложении. Может продемонстрировать некоторые умения использования приобретенных теоретических знаний и практических навыков для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания учебной практики. Представляет отдельные материалы, выполняемые в соответствии с индивидуальным заданием учебной практики. Возникает необходимость несущественной корректировки рабочего графика (плана) учебной практики. Принимает участие в решении отдельных вопросов в работе.
3	Удовлетворительно	Усвоил только основной теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на учебную практику,

		допускает существенные неточности при его изложении. Самостоятельно не участвует в решении вопросов в работе, связанной с выполнением задания.
4	Неудовлетворительно	Обучающийся не справляется с индивидуальным заданием учебной 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 учебной практики

Оценочные материалы	Типовые индивидуальные задания/
Дневник прохождения производственной практики; Отчет и комплект документов, собранных по результатам прохождения практики.	Провести расспрос и физикальное обследование пациента. Провести необходимые диагностические манипуляции – антропометрические исследования с расчетом формул, оценить жизненные показатели пациента, при необходимости провести экстренную оценку признаков жизнедеятельности (сознание, дыхание, кровообращение); Дать клиническую интерпретацию полученным результатам расспроса и физикального обследования пациента, сформулировать предварительный синдромальный или предварительный клинический диагноз с его обоснованием, все оформить в виде фрагмента истории болезни;. Составить план необходимого лабораторного и инструментального обследования пациента;. Дать клиническую интерпретацию полученным результатам лабораторного и инструментального обследования пациента; Сформулировать клинический диагноз с его обоснованием, оформить в виде фрагмента истории болезни

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1.

Основная литература:

1. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / под ред. В. Н. Ослопова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-6927-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469279.html> - Режим доступа : по подписке.

2. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4830-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html> - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература

1. Кильдиярова, Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра / Р. Р. Кильдиярова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-6933-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469330.html> - Режим доступа : по подписке.

8.3 Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	Тип лицензии	№ Договора
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛИМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛИМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛИМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛИМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛИМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛИМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛИМ00-000490
11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛИМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного ТСIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-К (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-К (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-К с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853

23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853
26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
27	Передача неисключительных прав на использование ПО ViPNet Client for Windows 4.x (KC2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
30	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
31	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
32	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
33	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
34	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
35	Google Chrome	GPL	
36	Ubuntu	GPL	
37	VLC media player	LGPLv2.1+	

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

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

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
2. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.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:

Учебная аудитория 14(компьютерный класс) для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25	1.Учебная мебель: -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска маркерная; 2. Технические средства обучения: -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин; -ноутбуки-16 шт; - набор мультимедийных презентаций.
Кабинет 4 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25	комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;
Кабинет 9 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67	комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;

- 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
«Невинномысский медицинский институт»

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕННУЮ ПРАКТИКУ

По типу: производственная практика (практика диагностического 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.	Провести расспрос и физикальное обследование пациента. Провести необходимые диагностические манипуляции – антропометрические исследования с расчетом формул, оценить жизненные показатели пациента, при необходимости провести экстренную оценку признаков жизнедеятельности (сознание, дыхание, кровообращение); Дать клиническую интерпретацию полученным результатам расспроса и физикального обследования пациента, сформулировать предварительный синдромальный или предварительный клинический диагноз с его обоснованием, все оформить в виде фрагмента истории болезни;. Составить план необходимого лабораторного и инструментального обследования пациента;. Дать клиническую интерпретацию полученным результатам лабораторного и инструментального обследования пациента; Сформулировать клинический диагноз с его обоснованием, оформить в виде фрагмента истории болезни	ПК -2.1 ПК -2.2 ПК- 2.3
2.	К защите практики представить следующие документы: - индивидуальное задание для прохождения практики; - отзыв руководителя (руководителей) практики; - отчет о прохождении производственной практики; - аттестационный лист; - дневник по практике	

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

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

Руководитель практики от Института
(закрепленной кафедры)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

«___» _____ 20__ г.

Период прохождения практики:

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

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

Обучающийся _____
(ФИО, направление)

проходил _____ практику в период с _____ по _____ 20__ г.

в _____
(наименование организации)

в _____
(наименование структурного подразделения)

в качестве _____
(должности).

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

Манипуляция/действия необходимые для освоения компетенция/ индикатора достижения компетенции

1.Проведение расспроса (основные и дополнительные жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни) и полного физикального обследования пациента терапевтического профиля с выявлением основных клинических симптомов и синдромов заболевания

2.Проведение расспроса (основные и дополнительные жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни) и полного физикального обследования пациента хирургического профиля с выявлением основных клинических симптомов и синдромов заболевания / состояния

3.Проведение антропометрических исследований пациента с расчетом формул (индекс Кетле, формула Брока, индекс Пинье) их клинической интерпретацией

4.Оценка жизненных показателей пациента с клинической интерпретацией полученных результатов: - термометрия тела; - определение частоты и амплитуды дыхания; - определение сатурации кислорода и частоты пульса с помощью пульсоксиметра; - определение ЧСС; - определение соответствия ЧСС и частоты пульсовых волн; - измерение артериального давления по методу Н.С.Короткова

5.Проведение экстренной оценки признаков жизнедеятельности (сознание, дыхание, кровообращение)

6.Составление плана лабораторных и инструментальных методов обследования пациента с обоснованием их необходимости и объема

7.Оценка и клиническая интерпретация результатов общего анализа крови, биохимического анализа крови

8.Оценка и клиническая интерпретация результатов анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому)

9.Оценка и клиническая интерпретация результатов общего анализа мокроты; оценка слойности мокроты при ее отстаивании у пациентов с абсцессом легкого, бронхоэктатической болезнью

10.Оценка и клиническая интерпретация результатов анализа плевральной жидкости (цвет, консистенция, примеси, биохимические показатели, проба Ривальта, клеточный состав)

11.Оценка и клиническая интерпретация результатов анализа желудочного сока при желудочном зондировании, дуоденального содержимого при дуоденальном зондировании

12.Оценка и клиническая интерпретация результатов копрологического анализа (копрограммы); оценка анализа кала на скрытую кровь (реакция Грегерсена)

13.Регистрация ЭКГ

14.Расшифровка ЭКГ, выявление основных ЭКГ синдромов (синдромы гипертрофии предсердий и / или желудочков, синдромы нарушения ритма и проводимости сердца, синдромы повреждения миокарда – ишемия, некроз, рубец), составление ЭКГ-заключения

15.Оценка и клиническая интерпретация результатов спирографии (бронхообструктивный и рестриктивный типы нарушений), функционального бронходилатационного теста

16.Измерение пиковой скорости выдоха с помощью пикфлоуметра и клиническая интерпретация результатов

17.Оценка и клиническая интерпретация результатов обзорной рентгенографии органов грудной клетки

18. Оформление фрагментов медицинской карты стационарного больного терапевтического профиля с изложением и клинической интерпретацией результатов расспроса, физикального и лабораторно-инструментального обследования пациента, обоснованием предварительного синдромального и клинического диагнозов в соответствии с правилами оформления медицинской документации

19. Оформление фрагментов медицинской карты стационарного больного хирургического профиля с изложением и клинической интерпретацией результатов расспроса, физикального и лабораторно-инструментального обследования пациента, обоснованием предварительного синдромального и клинического диагнозов в соответствии с правилами оформления медицинской документации

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
«Невинномысский медицинский институт»

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

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

студента 3 курса группы _____

Ф.И.О. _____

Место прохождения практики _____

Руководитель практики от учреждения:

Период прохождения практики:

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

СОДЕРЖАНИЕ

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

Структура отчета по практике и порядок его составления

Структура отчета

1. Краткая характеристика.

2. Календарный отчет.

3. Итоговый отчет.

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

Заключение главной медицинской сестры ЛПУ по итогам практики студента

Дата _____ Подпись и печать ЛПУ _____ М. П.

Заключение преподавателя по итогам практики обучающегося

Дата _____ Подпись _____

Студент-практикант _____ /ФИО студента/, дата _____

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

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

3. Организация, в которой обучающийся проходил практику _____

А. Инструктаж по ТБ.

Инструктаж по технике безопасности проведён.

_____ (Ф.И.О. и
подпись практиканта)

_____ (должность
и подпись работника, проводившего инструктаж)

« ____ » _____ г. М.П.

Б. Инструктаж по ОТ.

Инструктаж по охране труда проведён.

_____ (Ф.И.О. и
подпись практиканта)

_____ (должность
и подпись работника, проводившего инструктаж)

« ____ » _____ г. М.П.

В. Инструктаж по пожарной безопасности.

Инструктаж по пожарной безопасности проведён.

_____ (Ф.И.О. и
подпись практиканта)

_____ (должность
и подпись работника, проводившего инструктаж)

« ____ » _____ г. М.П.

Г. Инструктаж по правилам внутреннего трудового распорядка

Инструктаж по правилам внутреннего трудового распорядка проведён.

_____ (Ф.И.О. и
подпись практиканта)

_____ (должность
и подпись работника, проводившего инструктаж)

« ____ » _____ г. М.П.

Аттестационный лист

 (Ф.И.О. обучающегося)

обучающий(ая)ся _____ курса _____ формы обучения
 (указать курс) (очной)

группы _____ по специальности _____
 (шифр группы) (код, наименование специальности)

профиль _____
 (наименование профиля/ специализации)

успешно прошел(ла) _____
 (наименование вида и типа практики)

с « ____ » _____ 20_ года по « ____ » _____ 20_ года в Учреждении:

 (наименование организации)

 (юридический адрес)

III. Заключение-анализ результатов освоения программы практики:

Индивидуальное задание обучающимся (нужное отметить ✓):

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

Владение материалом (нужное отметить ✓):

Обучающийся:

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

Задачи, поставленные на период прохождения практики, обучающимся

(нужное отметить ✓):

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

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

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

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

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

- дает ответы на вопросы не по существу;
- не может ответить на вопросы;

Оформление обучающимся отчета по практике (нужное отметить ✓):

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

Аттестуемый продемонстрировал владение следующими компетенциями:

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

***Примечание:**

Высокий уровень – обучающийся уверенно демонстрирует готовность и способность к самостоятельной профессиональной деятельности не только в стандартных, но и во внештатных ситуациях.

Средний уровень – обучающийся выполняет все виды профессиональной деятельности в стандартных ситуациях уверенно, добросовестно, эффективно.

Низкий уровень – при выполнении профессиональной деятельности обучающийся нуждается во внешнем сопровождении и контроле.

Показатели и критерии оценивания результатов практики

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

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 «НМИ»

С.С. Наумов