

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

«УТВЕРЖДАЮ»



Проректор по последипломному
образованию и клинической работе,

[Handwritten signature] / В.В. Полозов/
«*15*» *июня* 20 *20* г.

Рабочая программа практики

«Производственная (клиническая) практика – вариативная часть»

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Специальность: 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

Присваиваемая квалификация: Врач - судебно-медицинский эксперт

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б2.В1

1. Цель практики:

Целью «Производственная (клиническая) практика – вариативная часть» (далее вариативная практика) является совершенствование практической подготовки обучающегося в судебно-медицинской лаборатории, амбулатории и секционной.

Задачи вариативной практики амбулаторной судебно-медицинской экспертизы специализированной помощи включают в себя совершенствование у ординатора готовности к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

проведение профилактических бесед;

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

освидетельствование потерпевших, судебно-медицинское исследование трупа;

организационно-управленческая деятельность:

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

Задачи вариативной практики стационарной специализированной помощи включают в себя совершенствование у ординатора готовности к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

диагностическая деятельность:

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

проведение судебно-медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

освидетельствование потерпевших, судебно-медицинское исследование трупа;

организационно-управленческая деятельность:

организация проведения медицинской экспертизы;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Вид, форма, способы и основные базы проведения практики:

Вид – производственная (клиническая).

Форма проведения – непрерывно.

Способ проведения – стационарная или выездная.

Основные базы проведения – ОБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Ивановской области».

3. Место практики в структуре образовательной программы:

Вариативная практика относится к вариативной части Блока 2 раздела «Практики» программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Вариативная практика базируется на знаниях и умениях, приобретенных при изучении Блока 1 Дисциплины (модули) и Блока 2 «Практики» («Производственная (клиническая) практика – базовая часть»).

Навыки и умения, полученные ординаторами при освоении вариативной практики, совершенствуют профессиональные компетенции, относящиеся к амбулаторным либо стационарным видам медицинской помощи.

4. Планируемые результаты обучения при прохождении вариативной практики:

В результате прохождения программы вариативной практики у ординатора должны быть усовершенствованы следующие профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов (ПК-6);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10);

Обучающийся, освоивший программу вариативной практики, должен усовершенствовать навыки оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Перечень специальных практических навыков вариативной части практики амбулаторной специализированной помощи (судебно-медицинская амбулатория)

№	Наименование навыка
1.	Опрос свидетельствуемого
2.	Осмотр свидетельствуемого
3.	- зарисовки повреждений на контурные схемы и графические изображения переломов костей;
4.	- измерения повреждений и следов, обработка результатов;
5.	- исследования повреждений и следов с помощью оптических средств;
6.	- оценки макро- и микроморфологии болезненных изменений, травматических воздействий с помощью специальных методов;
7.	Исследование травмирующих предметов
8.	Определение наличия повреждений
9.	Определение последовательности причинения повреждений
10.	Определение давности повреждений
11.	Определение механизма образования повреждений
12.	Определение степени тяжести вреда здоровью
13.	Оформление медицинской документации

Перечень специальных практических навыков вариативной части практики стационарной специализированной помощи (отдел судебно-медицинской экспертизы трупов, лабораторные подразделения Бюро)

№	Наименование навыка
---	---------------------

1.	Осмотр трупа
2.	Техника исследования трупа
3.	- постановки пробы - на воздушную и газовую эмболию, плавательные, легочные и желудочно-кишечные;
4.	- изъятия материала для лабораторных исследований: гистологического, бактериологического и вирусологического, ботанического, химического, физико-технического, спектрального;
5.	- зарисовки повреждений на контурные схемы и графические изображения переломов костей;
6.	- измерения повреждений и следов, обработка результатов;
7.	- исследования повреждений и следов с помощью оптических средств;
8.	- оценки макро- и микроморфологии болезненных изменений, травматических воздействий с помощью специальных методов;
9.	Исследование одежды
10.	Исследование травмирующих предметов
11.	Исследование трупных изменений
12.	Определение наличия повреждений
13.	Определение последовательности причинения повреждений
14.	Определение давности повреждений
15.	Определение механизма образования повреждений
16.	Определение давности смерти
17.	Определение степени тяжести вреда здоровью
18.	Оформление медицинской документации

5. Содержание и объем практики:

Общая трудоемкость вариативной практики составляет 8 зачетных единиц, 288 академических часов:

Объем вариативной практики

Периоды обучения	Часы			ЗЕ
	Контактная работа	Самостоятельная работа	Всего	
Второй год (4й семестр)	72	216	288	8

Содержание вариативной части практики амбулаторной специализированной помощи:

- Работа со свидетельствуемыми:
 - участие в приеме свидетельствуемых в условиях судебно-медицинской амбулатории;
 - оценка результатов обследования свидетельствуемых;
 - участие в формулировании заключения;
 - участие в назначении и проведении лабораторных и инструментальных методов исследования;
- Участие в оценке данных медицинских обследований.
- Оформление учетно-отчетной документации в медицинской организации (акты и справки судебно-медицинского освидетельствования, направления на исследования, регистрация в журналах).
- Участие в проведении профилактических и разъяснительных бесед со свидетельствуемыми и сотрудниками правоохранительных органов.

5. Изучение порядка и условий оказания первой врачебной специализированной помощи при неотложных состояниях на амбулаторном этапе.
6. Участие в проведении судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц.
7. Оформление дневника практики с соблюдением требований информационной безопасности.
8. Аттестация по итогам практики.

Содержание вариативной части практики стационарной специализированной помощи:

1. Работа с трупным материалом:
 - осмотр одежды и трупа;
 - судебно-медицинское исследование трупа;
 - участие в постановке диагноза;
 - участие в консультировании зав.отделением, руководителя практики, консилиумах, обсуждении сложных диагностических случаев;
 - участие в назначении и проведении лабораторных и инструментальных методов исследования.
2. Участие в назначении и оценке специальных диагностических методов исследования.
3. Оформление учетно-отчетной документации в медицинской организации (журнал регистрации трупов, акт судебно-медицинского исследования трупа, врачебное свидетельство о смерти, судебно-медицинский диагноз и эпикриз, сличение судебно-медицинского и клинического диагнозов).
4. Участие в проведении судебно-медицинской экспертизы трупа и трупного материала.
5. Оформление дневника практики с соблюдением требований информационной безопасности.
6. Аттестация по итогам практики.

6. Образовательные, научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые на практике.

В ходе производственной (клинической) практики с целью формирования и развития заявленных компетенций ординаторы используют навыки сбора и анализа, конспектирования научной и методической литературы, моделирования и проектирования клинических ситуаций и лечебно-диагностического процесса в целом, сбора материала и написание отчета при оформлении дневников практики. С целью развития навыков применяются технологии консультирования, тьюторства, участия в практических, научно-практических внутри- и внебольничных конференциях.

В собственной практической деятельности ординаторы используют современные подходы к диагностике, лечению, реабилитации, профилактике заболеваний. При этом используются разнообразные технические устройства (медицинское оборудование) и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Для выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

7. Характеристика форм отчетности и оценочных средств.

7.1. Текущий контроль:

Перед началом практики обучающийся получает индивидуальное задание на практику (Приложение 2). Во время прохождения вариативной практики ординаторы ведут дневник установленного образца, отражающий основные виды работы. Текущий контроль осуществляет руководитель практической подготовки.

7.2. Промежуточная аттестация:

К промежуточной аттестации допускаются ординаторы, выполнившие программу вариативной части практики. На промежуточную аттестацию ординатор предъявляет:

- дневник производственной практики;
- характеристику руководителя от базы практической подготовки
- заполненную анкету для обучающихся по оценке удовлетворенности организацией и условиями прохождения практической подготовки
- заполненные анкеты для работодателей по оценке удовлетворенности качеством подготовки ординаторов

Фомы дневника, характеристики и анкеты представлены в Положении об организации проведения практики обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой, который включает в себя два этапа:

1. Проверка практических умений
2. Собеседование по дневнику практики.
3. Проверка практических умений проводится с использованием клинических задач фонда оценочных средств (Приложение 1).
4. Каждый этап оценивается по пятибалльной системе. По результатам двух этапов определяется итоговая оценка.
5. Результаты сдачи зачета оцениваются как «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

8. Описание материально-технического обеспечения практики.

Материально-техническая база практики включает в себя:

1. Лаборатории, оснащенные специализированным оборудованием и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально, для проведения гистологических, цитоонкологических, микробиологических, иммунологических, биохимических, медико-генетических, паразитологических, микологических, вирусологических диагностических исследований;
2. Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение практик.

Перечень учебной литературы

Основная литература.

1. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза : национальное руководство / под ред. Ю. И. Пиголкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428207.html>
2. Клевно, Владимир Александрович. Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы / В. А. Клевно, И. Н. Богомолова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 134 с. - (Библиотека врача-специалиста. Судебная медицина). - Текст : непосредственный.
То же. - 2013. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html>
То же. - 2013. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html>

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА:

ЭБС Консультант студента;

ЭБС Консультант врача;

Scopus;

Web of science;

Elsevier;

SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +

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

Приложение 2

**к рабочей программе практики
«Производственная (клиническая)
практика – вариативная часть»**

**Индивидуальное задание для выполнения в период прохождения практики
«Производственная (клиническая) практика – вариативная часть»**

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Направление подготовки: 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

Квалификация выпускника: врач судебно-медицинский эксперт

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б2.В1

**Индивидуальное задание для выполнения в период прохождения практики
«Производственная (клиническая) практика – вариативная часть»**

Ординатор _____
Ф.И.О. ординатора

Специальность _____

Кафедра _____

Руководитель практики _____
(должность, кафедра, Ф.И.О. руководителя)

**Перечень специальных практических навыков
вариативной части практики амбулаторной специализированной помощи**

№	Наименование навыка	Количество
1.	Опрос свидетельствуемого	
2.	Осмотр свидетельствуемого	
3.	- зарисовки повреждений на контурные схемы и графические изображения переломов костей;	
4.	- измерения повреждений и следов, обработка результатов;	
5.	- исследования повреждений и следов с помощью оптических средств;	
6.	- оценки макро- и микроморфологии болезненных изменений, травматических воздействий с помощью специальных методов;	
7.	Исследование травмирующих предметов	
8.	Определение наличия повреждений	
9.	Определение последовательности причинения повреждений	
10.	Определение давности повреждений	
11.	Определение механизма образования повреждений	
12.	Определение степени тяжести вреда здоровью	
13.	Оформление медицинской документации	

Руководитель практики _____ / _____ /
(подпись руководителя) Ф.И.О.

**Индивидуальное задание для выполнения в период прохождения практики
«Производственная (клиническая) практика – вариативная часть»**

Ординатор _____
Ф.И.О. ординатора

Специальность _____

Кафедра _____

Руководитель практики _____
(должность, кафедра, Ф.И.О. руководителя)

**Перечень специальных практических навыков
вариативной части практики стационарной специализированной помощи**

№	Наименование навыка	Количество
1.	Осмотр трупа	
2.	Техника исследования трупа	
3.	- постановки пробы - на воздушную и газовую эмболию, плавательные, легочные и желудочно-кишечные;	
4.	- изъятия материала для лабораторных исследований: гистологического, бактериологического и вирусологического, ботанического, химического, физико-технического, спектрального;	
5.	- зарисовки повреждений на контурные схемы и графические изображения переломов костей;	
6.	- измерения повреждений и следов, обработка результатов;	
7.	- исследования повреждений и следов с помощью оптических средств;	
8.	- оценки макро- и микроморфологии болезненных изменений, травматических воздействий с помощью специальных методов;	
9.	Исследование одежды	
10.	Исследование травмирующих предметов	
11.	Исследование трупных изменений	
12.	Определение наличия повреждений	
13.	Определение последовательности причинения повреждений	
14.	Определение давности повреждений	
15.	Определение механизма образования повреждений	
16.	Определение давности смерти	
17.	Определение степени тяжести вреда здоровью	
18.	Оформление медицинской документации	

Руководитель практики _____ / _____ /
(подпись руководителя) Ф.И.О.

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

Институт последипломного образования

**Приложение 1
к рабочей программе практики**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по практике
«Производственная (клиническая) практика – вариативная часть»**

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Направление подготовки: **31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза**

Квалификация выпускника: **врач – судебно-медицинский эксперт**

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б2.В1

1. Паспорт ФОС по практике «Производственная (клиническая) практика – вариативная часть»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	4 семестр
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	4 семестр
ПК-6	готовность к применению лабораторных методов исследования и интерпретации их результатов	4 семестр
ПК-10	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	4 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ПК-2	<p>Знает: организационные аспекты проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации</p> <p>Умеет: проводить профилактические медицинские осмотры, осуществлять диспансерное наблюдение</p> <p>Владеет: методами клинического обследования пациента</p>	<p>1. <i>Дневник практики</i></p> <p>2. <i>Ситуационные задачи</i></p>	<p><i>Зачет с оценкой,</i></p> <p><i>4 семестр</i></p>
2.	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести квалифицированную диагностику заболеваний на основе данных клинического обследования; - провести квалифицированную диагностику заболеваний на основе данных дополнительных инструментальных и лабораторных методов обследования; - сформулировать клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами диагностики патологических состояний 	<p>1. <i>Дневник практики</i></p> <p>2. <i>Ситуационные задачи</i></p>	<p><i>Зачет с оценкой,</i></p> <p><i>4 семестр</i></p>

		при использовании результатов клинических и дополнительных методов исследования;		
3.	ПК-6	Знает: показания к применению лабораторных методов Умеет: применять лабораторные методы исследования Владеет: навыком интерпретации результатов лабораторных методов исследований	1. Дневник практики 2. Ситуационные задачи	Зачет с оценкой, 4 семестр
4.	ПК-10	Знает: основные принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Умеет: организовать медицинскую помощь в чрезвычайных ситуациях трудоcпособности	1. Ситуационные задачи	Зачет с оценкой, 4 семестр

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: дневник практики

2.1.1. Содержание

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная студентом:

Дневник производственной практики (ПК-2, ПК-5, ПК-6) оформляется в соответствии с требованиями Положения об организации проведения практики обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с оценкой «отлично» результатов работы.

Оценка «хорошо» выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибках при формулировке клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с оценкой «отлично» или «хорошо» результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, недостаточного объема выполненных манипуляций, ошибок при формулировке клинических диагнозов, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при полном несоблюдении схемы оформления дневника, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствия характеристики базового руководителя или при наличии оформленной характеристики базового руководителя с отрицательной оценкой результатов работы.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по клиническим случаям, формулировкам диагнозов, лечению. Ординатор комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики». Оценивается правильность оформления

обязательных разделов дневника, оформления клинических диагнозов, объем выполненных навыков.

2.2. Оценочное средство: комплект ситуационных задач.

2.2.1. Содержание

Аттестация практических навыков проводится на ситуационных задачах и представляет собой проверку навыков клинического мышления (оценка результатов физикального обследования, интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов обследования, оформление клинического диагноза, определения тактики ведения и лечения пациента).

Пример ситуационной задачи:

Обстоятельства дела: из постановления известно, что 5.09.06 г. в 13.45 час. Щурин А.В. нанес один удар кулаком по лицу Середохина А.С.

Данные судебно-медицинского освидетельствования изложены в акте № 4084 от 8.09.2006 г.: «С целью установления вреда здоровью.

Обстоятельства дела: из отношения известно, что 5 сентября 2006 года Середохину нанесли побои.

Со слов свидетельствуемого: 5.09.06 г. около 14 ч. свояк ударил рукой по голове. Сознание не терял, рвоты не было, за мед.помощью обращался в Родниковскую поликлинику, находится на лечении по поводу перелома нижней челюсти. При осмотре в бюро СМЭ: кожные покровы чистые, без повреждений, обычной окраски. Имеется ограничение открывания рта до 2,2 см, болезненность при ощупывании угла нижней челюсти слева.»

Представлена амбулаторная карта (наименование учреждения не указано) на имя Середохина А.С., 1953 г.р., в которой записи ведутся с 1993 г. 7.09.06 г. рентгенограмма нижней челюсти слева № 12178-0 : перелом суставного отростка нижней челюсти слева без смещения. 7.09.06 г.: жалобы на боли при открывании рта. Отека мягких тканей нет. Небольшая болезненность при пальпации в области височно-нижнечелюстного сустава слева. Диагноз: перелом суставного отростка нижней челюсти слева без смещения. Имobilизирующая повязка. В дальнейшем консервативное лечение, без особенностей. 29.09.06 г.: состояние удовлетворительное. Лечение закончить. На работу с 30.09.06 г. Каких-либо дополнительных данных о характере травмы нет.

Задания:

1. Определить вид, характер, локализацию повреждений (ПК-5).
2. Установить механизм возникновения повреждения (ПК-2).
3. Решить вопрос о давности возникновения повреждений (ПК-6).
4. Установить тяжесть причиненного вреда здоровью человека (ПК-10).

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» 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.

Оценка «хорошо» 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.

Оценка «удовлетворительно» 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.

Оценка «неудовлетворительно» 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.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе выполнения заданий к клинической ситуации. Оценивается каждое задание по 5-бальной системе.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Итоговая оценка на зачете по производственной практике формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 5-бальной системе в дневник производственной практики, зачетную ведомость и зачетную книжку ординатора.