

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 11.01.2021 18:19:30

Уникальный программный код:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6ee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ
КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ
КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ С КУРСОМ ИДПО**



(Handwritten signature)

В.Н. Павлов

08

2018г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ
ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА (хирурга, терапевта,
акушера-гинеколога) (выездная, стационарная)**

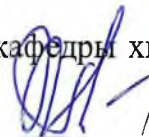
Направление подготовки (специальность, код) 31.05.02	Педиатрия
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	6 лет
Курс IV	Семестр VIII
Контактная работа	144 часа/4,0 з.е.
Самостоятельная работа	72 часа/2,0з.е.
Зачет	VIII семестр
Всего	216 часов/ 6,0 з.е.

Уфа – 2018


При разработке рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера-гинеколога) (выездная, стационарная) в основу положены:

1. ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Министерством образования и науки РФ «17» августа 2015 г.
2. Учебный план ООП ВО специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации «26» июня 2018 г., протокол № 6.


Рабочая программа одобрена на заседании кафедры хирургических болезней от 20.07.2018 г., протокол №7

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор  / А.Г. Хасанов

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры факультетской терапии от 27.06.2018 г., протокол №14

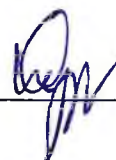
Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор  / Г.Х. Мирсаева

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии с курсом ИДПО от 28.06.2018 г., протокол №7

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор  / А.Г. Ящук

Рабочая программа клинической практики одобрена Ученым Советом педиатрического факультета протокол № 10 от «30» августа 2018г.

Председатель Ученого совета
педиатрического факультета

 И.Ф. Суфияров

Разработчики

Зав. кафедрой хирургических болезней, д.м.н., профессор А.Г. Хасанов

Зав. кафедрой факультетской терапии, д.м.н., профессор Г.Х. Мирсаева

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии с курсом ИДПО, д.м.н., профессор А.Г. Ящук

Рецензенты

Заведующий кафедрой факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Южно-уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор Бордуновский В.Н.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор Есипов В.К.

Профессор кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России д.м.н., профессор А.Я. Кравченко

Заведующий кафедрой внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения, ВПТ ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, д.м.н., профессор Казакова И.А.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ИПО ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор Спиридонова Н.В.

Главный врач ГБУЗ РБ Родильный дом №3 г.Уфы, к.м.н. Гурова З.Г.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ.....

- 2.1. Цель и задачи клинической практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)».....
- 2.2. Место клинической практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)» в структуре ООП по специальности 31.05.02 Педиатрия.....
 - 2.2.1. Клиническая практика «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)» относится к разделу практик базовой части ООП
 - 2.2.2. Для освоения программы клинической практики обучающийся должен по предшествующим дисциплинам
- 2.3. Требования к результатам освоения рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)».....
 - 2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе клинической практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)».....
 - 2.3.2. Освоение программы клинической практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)» направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных компетенций
 - 2.3.3. Перечень практических умений, навыков и владений, подлежащих освоению на клинической практике

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

- 3.1. Объем клинической практики и виды учебной работы.....
- 3.2. Разделы клинической практики и компетенции, которые должны быть сформированы при их освоении.....
- 3.3. Разделы клинической практики, виды учебной деятельности и формы контроля.....
- 3.4. Название тем лекций и количество часов при освоении программы клинической практики.....
- 3.5. Название тем практических занятий и количество часов при освоении программы клинической практики
- 3.6. Лабораторный практикум.....
- 3.7. Самостоятельная работа обучающегося.....
 - 3.7.1. Виды самостоятельной контактной работы обучающегося.....

3.7.2. Виды самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося...	
3.7.3. Примерная тематика рефератов	
3.8. Оценочные материалы для контроля успеваемости и результатов освоения клинической практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)».....	
3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных материалов.....	
3.8.2. Примеры оценочных материалов.....	
3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение клинической практики	
3.10. Материально-техническое обеспечение клинической практики....	
3.11. Образовательные технологии.....	
3.12. Разделы клинической практики и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами.....	
4. Методические рекомендации по организации и проведению клинической практики.....	
5. Протоколы согласования рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)» с другими дисциплинами специальности	
6. Протоколы утверждения заседания кафедры, ЦМК, УМС	
7. Рецензии.....	

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Деятельность выпускника медицинского вуза должна быть направлена на сохранение и улучшение здоровья населения, в том числе и репродуктивного, путём обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной) и диспансерного наблюдения.

Врач педиатрического факультета должен владеть технологией оказания лечебно-профилактической помощи детям и взрослому населению. Это обусловлено особенностями областей профессиональной деятельности врача данной специальности. Поэтому всесторонние знания по уходу за больными являются составляющей частью квалификационной характеристики специальности. Решение задачи обучения будущих врачей на этапе вузовского образования обеспечивает учебная дисциплина – клиническая практика «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)».

Клиническая практика «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)» является обязательным учебным блоком в структуре основной образовательной программы подготовки врача-педиатра по ФГОС ВО и представляет собой вид учебной деятельности, непосредственно ориентированный на профессионально-практическую подготовку обучающегося. Процесс прохождения практики по дисциплине направлен на формирование следующих компетенций: ОК-8, ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

Клиническая практика реализуется в VIII семестре в объёме 216 часов (6 з.е.), проводится в качестве помощника врача стационара хирургических, терапевтических и акушерских отделений (родильном доме) многопрофильных городских и центральных районных больниц (по 8 дней в каждом отделении). Продолжительность практики составляет 4 недели при ежедневной 6- часовой работе. Клинические занятия проводятся в аудиториях кафедр, отделениях клинических баз. Учебные помещения кафедр акушерства и гинекологии, хирургии, терапии оснащены необходимым для осуществления учебного процесса оборудованием.

Для самостоятельной работы студентов имеются учебные комнаты, оснащённые необходимым инструментарием и дополнительной литературой. Самостоятельная работа студентов в рамках производственной практики заключается в углублённом изучении теоретических вопросов по различным разделам хирургии, терапии, акушерства и в совершенствовании практических навыков, осуществляемых под контролем консультантов –

дежурных преподавателей, аспирантов, клинических ординаторов. Совершенствование практических навыков осуществляется на базах прохождения производственной практики, на кафедре и на базе Симуляционного центра БГМУ с использованием современных средств имитационных технологий – фантомов, муляжей, инструментария. Процесс отработки практических навыков контролируется преподавателем.

С целью совершенствования качества образовательного процесса при прохождении практики используются современные информационно-коммуникационные технологии, что повышает доступность методического и клинического ресурса кафедр, позволяет сформировать широкий образовательный контент для самостоятельного изучения дисциплин, способствует лучшему усвоению клинического материала. Использование креативных форм взаимодействия со студенческим сообществом, которое является более продвинутым пользователем информационных ресурсов, повышает их заинтересованность в предмете обучения и развивает творческий потенциал. Внедрение информационных технологий в образовательный процесс позволяет студентам овладеть культурой общения в информационном пространстве, прививает владение навыками использования сетевых ресурсов для дистанционного обучения и профессионального общения.

Воспитательные задачи на кафедрах решаются в ходе прохождения производственной практики и направлены на формирование у студентов основ врачебной этики и деонтологии, коммуникабельности, обязательности, пунктуальности, толерантности, аккуратности, умению вести себя с пациентками, сокурсниками, старшими, бережного отношения к инвентарю.

2 ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи производственной практики

Цель производственной практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)» состоит в овладении знаниями основных этапов работы врача в стационаре, а также формировании практических умений и навыков клинико-инструментальной диагностики, лечения, профилактики и основ реабилитации при заболеваниях хирургического, гинекологического, терапевтического профиля и акушерской патологии.

При этом *задачами* производственной практики являются:

– ознакомление студентов с принципами организации и работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с

хирургическими, терапевтическими заболеваниями, акушерской и гинекологической патологией;

- закрепление знаний клинической диагностики, определения тяжести течения наиболее часто встречающихся болезней;

- обучение обучающихся выбору оптимальных методов клинического и лабораторно-инструментального обследования пациентов с патологией хирургической, терапевтической, акушерско-гинекологической направленности и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;

- обучение обучающихся оказанию первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;

- обучение обучающихся выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний;

- обучение обучающихся оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);

- формирование навыков общения с пациентами, соблюдая принципы этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;

- формирование у обучающихся навыков общения с коллективом;

- формирование общекультурных (ОК-8), общепрофессиональных (ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11) и профессиональных компетенций (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12 частично для акушеров - гинекологов).

2.2. Место клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта, хирурга, акушера-гинеколога)» в структуре ООП по специальности 31.05.02 Педиатрия

2.2.1. Клиническая практика «Помощник врача стационара (терапевта, хирурга, акушера-гинеколога)» относится к разделу практик базовой части ООП по специальности 31.05.02 Педиатрия

2.2.2. Для освоения программы клинической практики обучающийся должен по предшествующим учебным дисциплинам знать, владеть, уметь, сформировать компетенции:

Таблица 1

Наименование предшествующей учебной дисциплины	Знать, владеть, уметь, сформировать компетенции
Патофизиология	<p>Знать:</p> <p>Основы патологической физиологии дыхательной недостаточности при остром воспалительном процессе в легких. Типы одышки. Патогенез интоксикационного синдрома, острой сосудистой недостаточности при пневмонии. Типы лихорадки. Понятие о кризисе и лизисе. Патогенез инфекционно-токсического шока.</p> <p>Механизм нарушений дренажной функции бронхиального дерева (трахеобронхиальный клиренс, синдром цилиарной дискинезии, нарушения сурфактантной системы легких, нарушения гуморального и клеточного звеньев местной защиты легких). Патогенез бронхообструктивного синдрома.</p> <p>Значение общей реактивности организма и нарушения саногенеза в процессе развития нагноительного процесса в легких.</p> <p>Механизмы гиперреактивности бронхиального дерева при бронхиальной астме. Иммунологические и неиммунологические механизмы развития заболевания.</p> <p>Особенности воспалительной реакции на иммунной основе по типу ГНТ и ГЗТ. Характерные фазовые изменения соединительной ткани при ревматическом процессе и их исход.</p> <p>Особенности внутрисердечной и центральной гемодинамики при различных пороках сердца. Закономерности гипертрофии и дилатации отделов сердца при пороках. Механизмы компенсации кровообращения. Условия формирования легочной гипертензии, застойных явлений в большом круге кровообращения.</p> <p>Особенности инфекционно-токсической и иммуно-воспалительной фаз патогенеза инфекционного эндокардита.</p> <p>Типы центральной гемодинамики при гипертонической болезни. Характеристики УО, МО и ОПСС. Формирование гиперкинетического и гипокINETического типов кровообращения при гипертонической болезни. Компенсаторные изменения сердечной мышцы. Резервы компенсации, срыв компенсации, развитие осложнений. Роль почечно-надпочечниковой ренин – ангиотензин – альдостероновой (РААС) и тканевой ренин-ангиотензиновой (РАС) систем в патогенезе гипертонической болезни. Патогенез гипертонических кризов.</p> <p>Патогенез хронической сердечной недостаточности:</p> <p>а) по левожелудочковому типу</p> <p>б) по правожелудочковому типу</p> <p>Механизмы компенсации кровообращения при хронической сердечной недостаточности. Патогенез «сердечных» отеков, асцита, гидроторакса, анасарки. Роль РААС и РАС.</p> <p>Механизмы регуляции желудочной секреции и моторной функции желудка. Их нарушения при хроническом гастрите.</p> <p>Факторы агрессии и защитные механизмы при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.</p> <p>Патогенетические аспекты нарушения моторной и секреторной</p>

	<p>функции желчного пузыря. Факторы, создающие условия для застоя желчи и ее инфицирования. Роль коллоидно-осмотических свойств желчи в формировании холелитиаза.</p> <p>Значение патологии желудка, гепатобилиарной системы в развитии заболеваний поджелудочной железы. Роль нарушений микроциркуляции. Развитие ДВС-синдрома.</p> <p>Патогенез холестатического синдрома (внепеченочный и внутрипеченочный холестаза), типы желтух и механизм их развития.</p> <p>Патогенез геморрагического синдрома и гиперспленизма.</p> <p>Механизм развития синдрома портальной гипертензии и асцита при циррозе печени. Механизм гепатоцеллюлярной недостаточности.</p> <p>Экзогенная и эндогенная энцефалопатия.</p> <p>Механизм развития отека, артериальной гипертензии при гломерулонефрите. Механизм нидимичного синдрома.</p> <p>Нарушение азотовыделительной функции почек, патогенез острой и хронической почечной недостаточности.</p> <p>Владеть:</p> <p>Интерпретация патологических гемограмм.</p> <p>Интерпретация патологических электрокардиограмм.</p> <p>Анализ показателей измененной функции внешнего дыхания</p> <p>Уметь:</p> <p>Подсчет форменных элементов крови, лейкоцитарной формулы, СОЭ.</p> <p>Регистрация функциональных показателей внешнего дыхания с помощью спирографии.</p> <p>Сформировать компетенцию ПК – 6 (частично).</p>
<p>Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия</p>	<p>Знать:</p> <p>Патоморфология долевой и очаговой пневмонии, абсцесса и гангрены легких. Осложнения. Исходы. Морфологическая картина амилоидоза внутренних органов.</p> <p>Иммуноморфологическая характеристика бронхиальной астмы. Осложнения. Причины смерти.</p> <p>Иммуноморфологическая характеристика ревматической болезни сердца. Фазы дезорганизации соединительной ткани (мукоидное и фибриноидное набухание, гранулематоз, склероз). Патологическая анатомия эндокардита, миокардита, перикардита, ревматического васкулита.</p> <p>Морфология инфекционного эндокардита. Исходы. Причины смерти. Инфекционный эндокардит как причина тромбоэмболий в сосуды большого круга кровообращения. Изменения кожи, нервной системы, почек и других органов. Осложнения.</p> <p>Особенности патологоанатомической картины компенсированных и декомпенсированных митральных и аортальных пороков сердца ревматической этиологии. Осложнения. Причины смерти.</p> <p>Клинико-морфологические формы и стадии гипертонической болезни. Осложнения. Причины смерти. Морфологические связи гипертонической болезни, атеросклероза и ИБС.</p> <p>Патологическая анатомия ишемической, некротической стадий и стадии рубцевания инфаркта миокарда. Крупноочаговый и мелкоочаговый некрозы. Морфологическая характеристика острого, рецидивирующего и повторного инфаркта миокарда. Осложнения. Причины смерти.</p> <p>Морфогенез атеросклероза. Патологоанатомическая картина</p>

	<p>атеросклероза венечных артерий сердца и аорты. Морфология атеросклеротического кардиосклероза. Осложнения. Причины смерти.</p> <p>Ревматические пороки сердца, гипертоническая болезнь и ИБС – как причины хронической сердечной недостаточности. Рабочая гипертрофия, тоногенная и миогенная дилатация сердца.</p> <p>Изменения внутренних органов при хроническом венозном застое. Морфологическая характеристика отека легких. Морфология кардиального цирроза печени. Механизм тромбоэмболических осложнений. Причины смерти.</p> <p>Патологическая анатомия хронического гастрита. Роль хронического гастрита в развитии рака желудка. Диагностическое значение фиброгастробиопсии.</p> <p>Патологоанатомическая характеристика язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Стадии морфогенеза. Диагностическое значение фиброгастробиопсии. Выявление в биоптатах НР. Осложнения. Исходы.</p> <p>Патологоанатомическая картина при хроническом холецистите и хроническом панкреатите. Хронический гепатит и циррозы печени. Особенности морфологической картины при различных клинических вариантах болезней. Осложнения. Причины смерти.</p> <p>Гломерулонефриты. Иммуноморфологическая характеристика. Осложнения. Исходы. Причины смерти.</p> <p>Железодефицитная анемия. Морфологическая картина</p> <p>Владеть:</p> <p>Построение морфологического диагноза, интерпретация заключений патологоанатома.</p> <p>Уметь:</p> <p>Макроскопическая и микроскопическая морфологическая диагностика болезней.</p> <p>Сформировать компетенции ПК – 5, ПК – 6 (частично)</p>
<p>Пропедевтика внутренних болезней</p>	<p>Знать:</p> <p>Семиотика заболеваний органов дыхания. Методы физикального исследования больных с патологией органов дыхания. Лабораторные и инструментальные методы исследования.</p> <p>Семиотика заболеваний органов кровообращения. Методы физикального исследования больных с патологией сердечно-сосудистой системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования.</p> <p>Семиотика заболеваний органов пищеварения. Методы физикального исследования больных с патологией системы пищеварения. Лабораторные и инструментальные методы исследования.</p> <p>Семиотика заболеваний почек. Методы физикального исследования больных с патологией почек. Лабораторные и инструментальные методы исследования.</p> <p>Семиотика анемий. Физикальные и лабораторные исследования.</p> <p>Владеть:</p> <p>Методика физикального обследования больного.</p> <p>Анализ результатов лабораторно-инструментального обследования пациента: общего анализа крови; общего анализа мочи, анализа мочи по Нечипоренко, Зимницкому; общего анализа мокроты;</p>

	<p>биохимического анализа крови (основных показателей); копрологического исследования; рентгенографии органов грудной клетки; спирографии; диагностической плевральной пункции; электрокардиографии; эхокардиографии, ФГС, ФБС, УЗИ органов брюшной полости и почек.</p> <p>Оформление истории болезни больного и температурного листа.</p> <p>Уметь: Методический расспрос пациентов с заболеваниями внутренних органов.</p> <p>Общий осмотр больного, антропометрические исследования; осмотр, пальпация грудной клетки; топографическая и сравнительная перкуссия, аускультация легких; перкуссия относительной и абсолютной тупости сердца; аускультация сердца; исследование свойств вен и артерий, артериального пульса; определение АД; поверхностная ориентировочная и методическая, глубокая, скользящая пальпации органов брюшной полости; определение перкуторных размеров печени по Курлову; выявление болезненных точек желчного пузыря, поджелудочной железы; проведение перкуссии и пальпации почек и мочевого пузыря.</p> <p>Сформировать компетенции ПК – 5, ПК – 6 (частично).</p>
<p>Лучевая диагностика</p>	<p>Знать: Значение рентгенологических и ультразвуковых методов исследования для диагностики заболеваний внутренних органов Сегментарное строение легких. Размеры, формы здорового сердца. Правила чтения рентгенограмм, методы рентгенологического исследования внутренних органов, костей и суставов. Методы ультразвукового исследования внутренних органов.</p> <p>Владеть: Выявление патологии органов и тканей на рентгенограммах ОГК, пищевода, желудка, кишечника, костей и суставов. Выявление основных УЗИ – признаков патологии внутренних органов.</p> <p>Уметь: Составление протокола рентгенологического исследования органов грудной клетки (пищевода, желудка, кишечника, костей и суставов). Определение патологии при УЗИ внутренних органов. Составление протокола УЗИ внутренних органов.</p> <p>Сформировать компетенции ПК – 5, ПК –10 (частично).</p>
<p>Факультетская хирургия</p>	<p>Знать: Осложнения язвенной болезни, показания к хирургическому лечению. Отличительные клинические признаки острого и хронического калькулезного холецистита, показания к хирургическому лечению. Отличительные клинические признаки острого панкреатита, показания к хирургическому лечению. Клиника и диагностика пищеводных, желудочно-кишечных и геморроидальных кровотечений, тактика лечения.</p> <p>Владеть: Оказание неотложной врачебной помощи при осложнениях язвенной болезни, остром панкреатите и холецистите. Оказание неотложной врачебной помощи при наружных и</p>

	<p>внутренних кровотечениях.</p> <p>Определение группы крови, резус-фактора пациента.</p> <p>Промывание желудка, выполнение сифонных и очистительных клизм, катетеризация мочевого пузыря мягким катетером.</p> <p>Выполнение подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций.</p> <p>Уметь:</p> <p>Определение показаний к хирургическому лечению при заболеваниях органов брюшной полости и их осложнениях.</p> <p>Сформировать компетенции: ПК – 5, ПК – 6, ПК – 8, ПК – 10, ПК –11 (частично)</p>
<p>Фармакология</p>	<p>Знать:</p> <p>Механизм действия современных антибактериальных, муколитических, бронхолитических, противовоспалительных, противокашлевых и иммуномодулирующих препаратов.</p> <p>Определение показаний к назначению кромонов, ингаляционных и системных ГКС, ингаляционных β_2-агонистов и М-холинолитиков, метилксантинов при бронхиальной астме и ХОБЛ.</p> <p>Препараты противовоспалительного действия (НПВС, ГКС, аминохинолиновые производные).</p> <p>Препараты для лечения нарушений сердечного ритма и хронической сердечной недостаточности.</p> <p>Механизм действия современных гипотензивных препаратов.</p> <p>Лекарственные средства для купирования гипертонических кризов.</p> <p>Препараты для лечения стенокардии во время приступа и во внеприступном периоде.</p> <p>Механизм действия фармакологических средств, направленных на купирование основных синдромов инфаркта миокарда</p> <p>Фармакологическое действие препаратов, применяемых при нарушениях секреторной функции желудка. Лекарственные средства для проведения эрадикационной терапии при НР-ассоциированном гастрите и ЯБ.</p> <p>Средства, направленные на восстановление желчевыделения, купирование воспалительных и дискинетических изменений желчевыводящих путей.</p> <p>Механизм действия препаратов, применяемых при нарушениях функционального состояния поджелудочной железы</p> <p>Средства, применяемые при лечении заболеваний печени: гепатопротекторы, желчегонные, ГКС, витамины, белковые гидролизаты, глюкоза, метаболиты.</p> <p>Механизм действия лекарственных средств для лечения гломерулонефритов.</p> <p>Механизм действия препаратов, назначаемых при железодефицитных состояниях.</p> <p>Владеть:</p> <p>Написание рецептов на наиболее распространенные препараты, применяющиеся для лечения заболеваний внутренних органов.</p> <p>Уметь:</p> <p>Оформление рецептов на лекарственные препараты различных фармакологических групп.</p> <p>Определение способа, дозы и кратности введения медикаментов.</p> <p>Сформировать частично ПК – 8 (частично).</p>

<p>Факультетская терапии</p>	<p>Знать: Методика расспроса и физикального обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, принципы лечения и профилактики, осложнения наиболее распространенных заболеваний внутренних органов. Принципы и методы оказания неотложной и экстренной врачебной помощи при ургентных состояниях. Современные классификации внутренних болезней. Показатели лабораторно-инструментальных методов исследований при заболеваниях внутренних органов. Основные принципы работы врача – терапевта стационара (показания к стационарному лечению, схема оформления медицинской карты стационарного больного, порядки и федеральные стандарты медицинской помощи при различных заболеваниях внутренних органов, экспертиза временной нетрудоспособности и др.). Принципы врачебной деонтологии и медицинской этики, нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией.</p> <p>Владеть: Клиническое обследование больных с патологией внутренних органов. Установление предварительного диагноза, составление плана лабораторно-инструментального обследования. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований. Обоснование клинического диагноза. Выполнение диагностических и лечебных врачебных манипуляций Оформление истории болезни больного и температурного листа. Оказание неотложной и скорой врачебной помощи при ургентных состояниях.</p> <p>Уметь: Проведение расспроса и физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, аускультация). Составление плана лабораторно-инструментального обследования с учетом нозологии. Интерпретация полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований. Формулировка и обоснование клинического диагноза с использованием современных классификаций. Составление плана лечения и профилактики. Выполнение диагностических и лечебных врачебных манипуляций.</p> <p><u>Сформировать компетенции: ПК – 5, ПК – 6, ПК – 8, ПК – 10, ПК -11 (частично)</u></p>
---	--

<p>Хирургия</p>	<p>Знать: общие принципы послойного строения человеческого тела, топографо-анатомические особенности внутренних органов, основные оперативные вмешательства на органах брюшной полости, важнейшие хирургические манипуляции, хирургический инструментарий, правил асептики и антисептики.</p> <p>основы клинической и лабораторно-инструментальной диагностики, методы консервативного и оперативного лечения, способы профилактики хирургических заболеваний;</p> <p>Владеть: основными и дополнительными методами обследования пациентов хирургического профиля, навыками оформления медицинской документации (медицинской карты и т.д.); методикой изучения научной литературы и официальных статистических обзоров; навыками общения с пациентом с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов, использование общехирургического инструментария, методики вязания хирургических швов.</p> <p>Уметь: формирование показаний для оперативного вмешательства, выбор рациональных операционных доступов в зависимости от патологии, объяснение основных этапов оперативных вмешательств, мероприятия по предупреждению интраоперационных ошибок и осложнений. выполнение местной анестезии, использование общехирургического инструментария, диагностика основных хирургических заболеваний мягких тканей, оказание помощи при угрожающих жизни состояниях. проводить дифференциальную диагностику между сходными по клинике заболеваниями, определить показания к операции и выбрать наиболее оптимальный метод оперативного лечения, оказание неотложной помощи при критических состояниях;</p> <p>Сформировать следующие компетенции: ПК-5, ПК-10.</p>
<p>Акушерство и гинекология</p>	<p>Знать: принципов организации работы лечебно-профилактических учреждений различного типа; факторов риска возникновения заболеваний репродуктивной системы; схем профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний репродуктивной системы; методов диагностики и лечения основных заболеваний репродуктивной системы; методов просвещения в сфере охраны репродуктивного здоровья, правил асептики и антисептики.</p> <p>Владеть: основными и дополнительными методами обследования пациентов акушерско-гинекологического профиля, навыками оформления медицинской документации (медицинской карты и т.д.); методикой изучения научной литературы и официальных статистических обзоров; навыками общения с пациентом с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.</p> <p>Уметь: использовать акушерский и гинекологический инструментарий, выделить ведущие факторы риска возникновения заболеваний репродуктивной системы; выбрать оптимальную схему диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний репродуктивной системы; изучать научную литературу и официальные статистические обзоры; осуществлять мотивацию пациента (коллектива) к поддержанию</p>

репродуктивного здоровья.

Сформировать следующие компетенции: ПК-5, ПК-10.

2.3. Требования к результатам освоения рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта, хирурга, акушера-гинеколога)»

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта, хирурга, акушера-гинеколога)»

1. Медицинская деятельность

2.3.2. Изучение данной клинической практики направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК), профессиональных компетенций (ПК):

Таблица 2

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:				
			Знать	Владеть	Уметь	Практические навыки	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6		7
1	ОК8 А/05.7	Готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципам и врачебной деонтологии и медицинской этики;	Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;	Составление плана дополнительного обследования больных в соответствии с нозологией (сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)	Собеседование Оценка качества оформления истории болезни Решение ситуационных задач Оценка курации больных
2	ОПК4 А/02.7 А/06.7	Способностью и готовностью реализовать этические и	Морально-этические нормы, правила и	Навыками изложения самостоятельной	Грамотно и самостоятельно анализирова	Клиническое обследование больных с патологией	Собеседование Оценка качества

		деонтологические принципы в профессиональной деятельности	принципы профессионального поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;	точки зрения, анализа и мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципам и врачебной деонтологии и медицинской этики;	ть, и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;	внутренних органов в условиях стационара (сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) Составление плана дополнительного обследования в соответствии с нозологией	оформления истории болезни Решение ситуационных задач Оценка курации больных
3	ОПК9 А/01.7 А/02.7	Способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов; Современные диагностические технологии при различных заболеваниях и соматической патологии	Методами оценки состояния организма алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам	Собрать полный медицинский анамнез пациентки, провести опрос (биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;	Клиническое обследование больных с патологией внутренних органов в условиях стационара (сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) Составление плана дополнительного обследования в соответствии с нозологией Оценка результатов лабораторно-инструментальных исследований: Осуществление дифференциального подхода и лечения	Собеседование Оценка качества оформления истории болезни Решение ситуационных задач Оценка курации больных Дневник производственной практики
4	ОПК11 А/01.7 А/02.7	Готовностью к применению медицинских изделий, предусмотрен	Основные физические явления и закономерности, лежащие в	Простейшими медицинскими инструментами	Пользоваться физическим, химическим и	Формулировка диагноза по современным классификациям	Собеседование Оценка качества оформления

		ных порядками оказания медицинской помощи	основе процессов, протекающих в организме человека	ами (фонендоск опом, шпателем, неврологич еским молоточко м);	биологическ им оборудовани ем;	Владение навыками следующих мероприятий: - определение группы крови по системе АВО и резус-фактора (Rh) -выполнение пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного -промывание желудка через зонд -запись ЭКГ -измерение АД эхокардиографии -спирографии -R-графии органов грудной клетки, желудка -КТ- органов грудной клетки, брюшной полости и почек фиброгастроуд еноскопии -УЗИ органов брюшной полости и почек	ния истории болезни Решение ситуаци онных задач Оценка курации больных
5	ПК-5 А/01.7 А/02.7	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных , инструментал ьных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Методы диагностики, диагностическ ие возможности методов непосредствен ного исследования больного терапевтическ ого профиля, современные методы клинического, лабораторного , инструментал ьного обследования больных (включая эндоскопичес кие, рентгенологич еские методы, ультразвукову ю	Методами общеклини ческого обследован ия больных с заболевани ями внутренних органов, интерпрета ции результатов лабораторн ых и инструмент альных методов диагностик и (электрокар диографии, спирографи и термометри и гематологи	Определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести первичное физикальное обследовани е (осмотр, пальпация, аускультаци я, измерение АД, определение свойств артериально го пульса и т.п.) органов и систем (дыхательно й, сердечно- сосудистой,	Клиническое обследование больных с патологией внутренних органов в условиях стационара (сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) Составление плана дополнительного обследования больных в соответствии с нозологией Оценка результатов лабораторно- инструменталь ных исследований: - общего анализа крови	Тестиро вание Оценка усвоени я практиче ских навыков Интерпр етация результ атов обследов ания Решение ситуаци онных задач

			диагностику)	ческих показателей и др.)	пищеварительной, мочевого выделительной, крови), наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверного результата, оценивать результаты ЭКГ, спирограммы, данные рентгенологического обследования, применяемых для выявления заболеваний внутренних органов	- анализ мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому) -пробы Реберга-Тареева, величины СКФ - анализ мокроты (общего, на ВК, флору и чувствительность к антибиотикам) - биохимического анализа крови - маркеров некроза миокарда (тропонин, миоглобин, КФК-МВ, ЛДГ) - коагулограммы -плеврального пунктата электрокардиографии -суточного мониторирования АД и ЭКГ эхокардиографии -спирографии -R-графии органов грудной клетки, желудка -КТ- органов грудной клетки, брюшной полости и почек Фиброгастроудоденоскопии -УЗИ органов брюшной полости и почек	
6	ПК-6 А/01.7	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	Этиологию, патогенез и меры профилактики, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее часто встречающихся	Навыками постановки развернутого клинического (основного, сопутствующего, осложненного); алгоритмом постановки предварительного диагноза с	Поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих; сформулировать клинический	Формулировка клинического диагноза с учетом МКБ X - пересмотра и современных клинических классификаций. Обоснование клинического диагноза. Владение навыками следующих мероприятий: - определение группы крови по	Собеседование Оценка качества оформления истории болезни Решение ситуационных задач Оценка курации больных

		классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989г	я заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме; критерии диагноза различных заболеваний внутренних органов.	последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.	диагноз с учетом МКБ-10 пересмотра и современных клинических классификаций.	системе АВО и резус-фактора (Rh) -выполнение пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного -запись ЭКГ -измерение АД	
3.	ПК-8 А/02.7 А/05.7	Способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами	Методы лечения заболеваний внутренних органов и показания к их применению, показания для плановой госпитализации и больных.	Навыками назначения больным адекватного терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом.	Сформулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний	Назначение лечебного режима, диеты, медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях внутренних органов. Выполнение диагностических и лечебных процедур -определение реакции зрачков на свет -выполнение ИВЛ способом «рот-в-рот», «рот-в-нос», мешком Амбу, фиксация языка -наружный массаж сердца -временная (жгут, повязка, тампонада носа), остановка кровотечения наружного, носового -определение сатурации кислорода методом пульсоксиметрии и -определение сахара крови и мочи с помощью индикаторных полосок Назначение лечебного режима, диеты, медикаментозной и немедикаментозной терапии при	Собеседование Оценка курации больных Оценка истории болезни

						заболеваниях внутренних органов	
7	ПК 10 А/02.7 А/05.7 А/03.7	Готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Методы лечения острых заболеваний внутренних органов и обострений хронических заболеваний у взрослого населения, показания к их применению, методы оказания неотложной медицинской помощи при состояниях не угрожающих жизни Современные теории развития заболеваний, этиопатогенез, принципы диагностики, лечения и профилактики	Методами оценки состояния организма Системным и подходами к анализу медицинской информации Навыками лечения острых заболеваний внутренних органов и обострений хронических заболеваний у взрослого населения, навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях не угрожающих жизни	Разработать план медицинско й помощи при острых заболеваниях внутренних органов и обострениях хронических заболеваний у взрослого населения; оказать неотложную медицинскую помощь при состояниях, не угрожающих жизни и не требующих экстренной медицинской помощи Диагностировать синдромоко м-лекс, уметь оценить патофизиоло гические процессы в организме при данной нозологии	Правильная оценка анамнеза и особенностей течения заболевания Выявление факторов риска развития осложнений проведение профилактики осложнений. Осуществление дифференциальн ого подхода к составлению плана ведения больного с различной патологией. Выработка тактики лечения показаний к олебративному лечению. Проведение медикаментозно й терапии профилактики осложнений . Проведение и интерпретация данных УЗИ у больных и других инструментальн ых методов. Выполнение диагностических и лечебных процедур при состояниях, не угрожающих жизни (измерение АД, запись ЭКГ, проведение пульсоксиметри и, определение сахара крови и мочи с помощью индикаторных полосок, временная остановка наружного кровотечения).	Собесед ование Оценка курации больных Оценка истории болезни Дневник производственно й практик и
	ПК 11 А/01.7	Готовность к участию в	Основные диагностическ	Навыками оказания	Оказывать скорую	Оказание скорой медицинской	Собесед ование

	А/03.7	оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ие и лечебные мероприятия при заболеваниях внутренних органов у взрослого населения, способных вызвать тяжелые осложнения или летальный исход (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), меры экстренной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни	скорой медицинской помощи при острых или хронических заболеваниях внутренних органов с развитием состояний, угрожающих жизни пациента	медицинскую помощь и проводить интенсивную терапию при угрожающих жизни состояниях; осуществлять противошоковые мероприятия реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти	помощи при состояниях, угрожающих жизни (внезапная сердечная смерть, отек легких, шоки, острая дыхательная, почечная, печеночная недостаточность, острые аллергические реакции, желудочно-кишечное кровотечение). Выполнение диагностических и лечебных процедур при состояниях, угрожающих жизни (определение реакции зрачков на свет, проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца, определение группы крови, резус фактора и пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного).	Тестирование Оценка интерпретации результатов исследований Составление алгоритмов неотложной помощи Оценка практических навыков
--	--------	--	---	---	---	--	--

МОДУЛЬ 1: «Помощник врача стационара (хирурга)»

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды контактной работы

Вид контактной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
		VIII часов
1	2	4
Контактная работа (всего), в том числе:	48	48
Практические занятия (клинические разборы тематических больных) с руководителями практики	48	48
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	24	24

Реферат		6	6
Подготовка к промежуточной аттестации		10	10
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)		3
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72
	ЗЕТ	2	2

3.2 Разделы дисциплины «Помощник врача стационара» и компетенции, которые должны быть освоены при его изучении.

№	№ компетенции	Наименование раздела	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8 А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7	Хирургия (помощник врача стационара)	Анализ структуры хирургической заболеваемости по материалам ЛПУ за прошедший год. Анализ причин послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения за год. Анализ случаев гнойно-некротических осложнений после операций по материалам хирургического отделения за год. Пути улучшения результатов хирургического лечения больных и снижения послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения.
2.	ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8		Анализ результатов лечения больных с различными нозологическими формами (аппендицит, холецистит, панкреатит, ОКН, травма живота, язвенная болезнь, скелетная травма и др.) за прошедший год по материалам хирургического отделения. Профилактика ЖКБ. Принципы оказания первой доврачебной помощи при остром животе. Социальные аспекты острого панкреатита.
3.	А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7		Табачокурение и атеросклероз сосудов нижних конечностей. Реабилитация больных после операций на желудке. Травматизм как социальная проблема. Лечебная физкультура в реабилитации больных со скелетной травмой. Диетотерапия при хирургических
4.	ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8 А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7		

5	<p>ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p> <p>A/01.7, A/02.7, A/03.7, A/04.7 A/05.7</p>	<p>заболеваниях ЖКТ. О вреде самолечения при urgentных заболеваниях.Современные малоинвазивные методы лечения в абдоминальной хирургии Язвенная болезнь желудка и 12 –перстной кишки. Осложнения язвенной болезни желудка и 12 – перстной кишки. Перитонит. Аппендицит. Осложнения острого аппендицита. Желчекаменная болезнь. Острый холецистит. Осложнения желчекаменной болезни, острого холецистита. Острая кишечная непроходимость. Травмы брюшной полости, забрюшинного пространства. Современные методы обследования ободочной кишки. Заболевания ободочной кишки: воспалительные заболевания толстой кишки, дивертикулярная болезнь толстой кишки, долихоколон. Заболевания прямой кишки. Хирургические аспекты эндокринной хирургии. Симптоматическая гипертония в хирургии. Заболевания молочной железы. Заболевания щитовидной железы. Миниинвазивные методы оперативных вмешательств. Технологии. Показания и противопоказания. Современные методы диссекции и гемостаза. История развития отечественной хирургии.</p>
---	--	--

3.3 Разделы производственной практики, виды учебной деятельности и формы контроля

п/ №	№ семес тра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текуще го контро ля успевае мости (по неделям семест ра)
			Л	ЛР	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	8	Производственная практика: Хирургия (помощник врача стационара)			48	24	72	зачет
		ИТОГО:			48	24	72	зачет

3.4 Название тем лекций по производственной практике и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

Не предусмотрены

3.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

Практические занятия по производственной практике не предусмотрены. Обязательными при прохождении практики являются: стажировка в хирургическом отделении и хирургическом кабинете поликлиники.

3.6 Лабораторный практикум: Не предусмотрен

3.7 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела практики	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	8	Производственная практика: Хирургия (помощник врача стационара)	Оформление «Дневника производственной практики»	6
2.	8	Производственная практика: Хирургия (помощник врача стационара)	Санитарно-просветительная работа	6
3.	8	Производственная практика: Хирургия (помощник врача стационара)	Работа с отечественной и зарубежной литературой	6
4.	8.	Подготовка к зачету. Написание УИРС	Оформление «Дневника производственной практики» Работа с отечественной и зарубежной литературой	6
ИТОГО часов в семестре:				24

3.7.2 Перечень практических умений и навыков студентов, обучающихся по ФГОС ВО по специальности Педиатрия, приобретаемых на производственной практике «Помощник врача стационара» хирурга

№ п/п	Манипуляции (умение, навык, владение)	Формируемые компетенции	Количество	
			рекомендуемое	выполнено
1.	Клиническое обследование больных с патологией внутренних органов в условиях стационара (сбор	ПК-5, ПК-6	10	

	анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)			
2.	Составление плана дополнительного обследования больных в соответствии с нозологией	ПК-5	10	
3.	Оценка результатов лабораторно-инструментальных исследований:	ПК-5		
	- общего анализа крови		10	
	- анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому)		10	
	-пробы Реберга-Тареева, величины СКФ			
	- анализов мокроты (общего, на ВК, флору и чувствительность к антибиотикам)		3	
	- биохимического анализа крови		10	
	- маркеров некроза миокарда (тропонин, миоглобин, КФК-МВ, ЛДГ)		1	
	- коагулограммы		3	
	- плеврального пунктата		1	
	-электрокардиографии		10	
	-суточного мониторинга АД и ЭКГ		2	
	-эхокардиографии		3	
	-спирографии		3	
	-R-графии органов грудной клетки, желудка		5	
	-КТ- органов грудной клетки, брюшной полости и почек		1	
	-фиброгастродуоденоскопии		2	
	-УЗИ органов брюшной полости и почек		5	
4.	Формулировка клинического диагноза по современным классификациям	ПК-6	10	
5.	Владение навыками следующих мероприятий:	ПК-5, ПК-10, ПК-11		
	- определение группы крови по системе АВО и резус-фактора (Rh)		1	
	-выполнение пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного		1	
	-промывание желудка через зонд		1	
	-запись ЭКГ		5	
	-измерение АД		10	
	-определение реакции зрачков на свет		1	
	-выполнение ИВЛ способом «рот-в-рот», «рот-в-нос», мешком Амбу, фиксация языка		1	
	-наружный массаж сердца		1	
	-временная (жгут, повязка, тампонада носа), остановка кровотечения наружного, носового		2	
	-определение сатурации кислорода методом пульсоксиметрии		3	
	-определение сахара крови и мочи с помощью индикаторных полосок		2	
6.	Назначение лечебного режима, диеты,	ПК-10	10	

	медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях внутренних органов			
7.	Оказание неотложной врачебной помощи при следующих состояниях	ПК-11		
	-внезапная сердечная смерть		1	
	-острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс)		1	
	-гипертонический криз (неосложненный, осложненный)		2	
	-острая сердечная недостаточность (сердечная астма, отек легких)		1	
	-ангинозный статус (стенокардия, инфаркт миокарда)		1	
	-пароксизмальные нарушения ритма сердца		1	
	-тромбоэмболия легочной артерии		1	
	-приступ бронхиальной астмы, астматический статус		2	
	-острая дыхательная недостаточность		1	
	-шоки (инфекционно-токсический, кардиогенный, геморрагический, аритмический)		2	
	-приступ Морганьи-Эдемса-Стокса		1	
	-желудочно-кишечное кровотечение		1	
	-трансфузионные осложнения		1	
	-острая почечная, печеночная недостаточность		1	
	-приступ почечной и печеночной колики		1	
	-острые аллергические реакции (анафилактический шок, отек Квинке)		1	
	-гипертермия, острая дегидратация		1	
8.	Оформление медицинской карты стационарного больного	ПК-6	10	
9.	Дежурство в приемном отделении стационара	ПК-5, ПК-6	1	
10.	Беседы с больными на санитарно-просветительные темы	ПК-5	10	

3.7.3. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов

1. Анализ структуры хирургической заболеваемости по материалам ЛПУ за прошедший год.
2. Анализ причин послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения за год.
3. Анализ случаев гнойно-некротических осложнений после операций по материалам хирургического отделения за год.
4. Пути улучшения результатов хирургического лечения больных и снижения послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения.
5. Анализ результатов лечения больных с различными нозологическими формами (аппендицит, холецистит, панкреатит, ОКН, травма живота, язвенная болезнь, скелетная травма и др.) за прошедший год по материалам хирургического отделения.
6. Профилактика ЖКБ.
7. Принципы оказания первой доврачебной помощи при остром животе.
8. Социальные аспекты острого панкреатита.
9. Табакокурение и атеросклероз сосудов нижних конечностей.

10. Реабилитация больных после операций на желудке.
11. Травматизм как социальная проблема.
12. Лечебная физкультура в реабилитации больных со скелетной травмой.
13. Диетотерапия при хирургических заболеваниях ЖКТ.
14. О вреде самолечения при urgentных заболеваниях.
15. Современные малоинвазивные методы лечения в абдоминальной хирургии.

3.8 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.8.1 Виды контроля и аттестации, формы и шкала оценочных средств

Матрица фонда оценочных средств

Компетенция	Виды контроля					
	тест	Оценка дневника	реферат	Курсовая работа	Устный опрос	зачет
ПК 5						3
Знать						
Владеть						
Уметь		Д				
ПК 6						3
Знать						
Владеть						
Уметь		Д				
ПК 8						3
Знать						
Владеть						
Уметь		Д				
ПК 10						3
Знать						
Владеть		Д				
Уметь						
ПК 11						3
Знать						
Владеть		Д				

Виды контроля: Т- тест; Р – реферат; УО – устный опрос; З – зачет с оценкой; Д – оценивание дневника производственной практики

Шкала оценивания дневника производственной практики	
Оценка	Описание
5	Полноценное ведение дневника с выполненным анализом эпидемиологической ситуации в виде научной работы (реферата)
4	Полноценное ведение дневника, хорошая характеристика непосредственного руководителя в ЛПУ
3	Дневник заполнен по всем разделам
2	Заполненный дневник содержит серьезные ошибки
1	Заполнение дневника демонстрирует неумение заполнять

	медицинскую документацию
0	Документ отсутствует

3.8.2 Примеры оценочных средств:

Вид контроля	Содержание контрольного задания	Оцениваемая компетенция
Входной контроль (ВК)	Практические навыки определение группы крови по системе АВО и резус-фактора (Rh) -выполнение ИВЛ способом «рот-в-рот», «рот-в-нос», мешком Амбу, фиксация языка Назначение лечебного режима, диеты, медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях внутренних органов -временная (жгут, повязка, тампонада носа), остановка кровотечения наружного, носового	ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8 А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7
Текущий контроль (ТК)	Промежуточная аттестация проходит в виде дифференцированного зачета, выставляется на основании характеристики обучающегося, оценки ведения дневника, выполненного объема работ, результата собеседования	ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8 А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7
Промежуточный контроль (ПК):	Осуществляется текущий контроль практикой – наблюдение за непосредственным выполнением манипуляций, ежедневная проверка записей в дневнике	ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8 А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7

3.8.3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

По окончании производственной практики проводится зачет с оценкой, включающий оценку практических умений и собеседование. Отчетной документацией является «Дневник производственной практики».

3.9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.9.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

№	наименование	Авторы	Год и место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	Хирургические болезни	ред. М.И. Кузин. – 4-е изд., перераб. и доп.	/– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015	900	Неограниченный доступ
2	[Текст]: учебник	ред. В.С. Савельев, А.И. Кириенко. – 2-е изд., перераб. и доп	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014.	900	
3	Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник. В 2 т. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник	Сергиенко В.И., Петросян Э.А	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013	900	

Дополнительная литература:

1	Клиническая хирургия [Текст]: национальное руководство. В 3-х т. Хирургические болезни [Текст]: учеб	ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко. Мерзликин Н.В., Бражников Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф	Москва: ГЭОТАР-медиа, 2010. – Т. 3	100	Неограниченный доступ
2			Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2012	100	
3		ред. Н.А. Кузнецов. – 2-е изд., перераб. и доп	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009	100	

ник. В 2-х т.					
Осно вы клин ичес кой хиру ргии [Текс т]: прак тичес кое руко водст во					

3.9.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Интернет-ресурсы образовательного и научно-образовательного назначения, оформленные в виде: 1 электронных библиотек

2словарей

3.энциклопедий

4.справочников, и атласов;

5. библиографические пособия;

6. медицинские web- серверы и web-страницы;

7. интернет каталоги.

8. Электронно-библиотечная система www.studmedlib.ru

3.9.3 Информационные технологии:

Технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по производственной практике:

1. Мультимедийные презентации.
2. Видеофильм по теме: «Определение группы крови».
3. Видеофильм по теме: «Герниопластика».
4. Фотоархив различной хирургической патологии.

3.10 Материально-техническая база производственной практики

В качестве материально-технического обеспечения производственной практики используются хирургические перевязочные, хирургические операционные, инструментальное оборудование, учебные комнаты для работы студентов.

3.11 Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при прохождении практики: стажировка в отделениях чистой и гнойной хирургии.

Организация проведения производственной практики - Помощник врача стационара в современных условиях должна основываться на инновационных психолого - педагогических подходах и технологиях, направленных на формирование компетентностного подхода и повышение эффективности преподавания и качества подготовки учащихся.

Проведение производственной практики обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Работа с пациентами формирует у студентов не только готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции, но и способность научно - анализировать медицинские и социально-значимые проблемы, готовность к логическому анализу различного рода рассуждений, владение навыкам коммуникативности, аргументации, ведения полемики и дискуссии.

Самостоятельная работа студентов составляет приблизительно 16% от общей трудоемкости практики по дисциплине и включает: ведение дневника по практике, заполнение аттестационного листа, работу с литературой, подготовку бесед, лекций, докладов, презентаций по вопросам профилактики заболеваний хирургической сферы и сохранения здоровья. Даная форма работы способствует развитию познавательной активности, творческого мышления студентов, прививает навыки самостоятельного поиска информации, а также формирует способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации и творческой адаптации.

Различные виды производственной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций.

Производственная практика формирует способность и готовность к выполнению профессиональных умений, к аргументации, ведению дискуссии, к социальному взаимодействию с обществом, к кооперации с коллегами и работе в коллективе, к толерантности, уважению и принятию другого мнения, а также к социальной мобильности, что особенно важно на современном этапе социально-экономического развития.

Интерактивные формы и методы проведения занятий: не предусмотрены.

3.12. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

Вопросы, изучаемые при прохождении производственной практики, включены в перечень вопросов к итоговой государственной аттестации (государственного экзамена):

п/№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Хирургия	Все	Все	Все	Все	В с е	Вс е	Все

. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (90 часов), включающих: стажировку в отделениях хирургии, групповые консультации и индивидуальную работу (студент-преподаватель), а так же самостоятельную работу (18 часов). Основное учебное время выделяется на практическую работу по профилактике, диагностике и лечению основных заболеваний хирургической сферы, ассистенция на операциях, работу с послеоперационными больными.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать знания,

полученные при изучении модуля «Хирургия» и освоить практические умения по данному разделу.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку отчетной документации и включает: оформление «Дневника производственной практики», санитарно-просветительную работу и подготовку к промежуточной аттестации.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Хирургия» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время прохождения производственной практики обучающиеся самостоятельно проводят санитарно – просветительную работу, оформляют материалы по хирургическому просвещению (памятки, санбюллетени, анкеты, презентации и др.) и представляют отчетную документацию.

Написание «Дневника производственной практики» способствуют формированию профессиональных навыков (умений).

Работа обучающихся в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Освоение дисциплины способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию врачебного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется предыдущим тестированием по модулю «Хирургия», текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе производственной практики, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач.

В конце производственной практики проводится зачет с оценкой с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по производственной практике включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

МОДУЛЬ 2: «Помощник врача стационара (терапевта)»

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем клинической практики и виды учебной работы

Вид контактной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
		VIII часов
1	2	3
Контактная работа (всего), в том числе:	48	48
Практические занятия (клинические разборы тематических больных) с руководителями практики	48	48
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	24	24
<i>Реферат</i>	6	6
<i>Подготовка к промежуточной аттестации</i>	10	10

Вид промежуточной аттестации	зачет (З)		3
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72
	ЗЕТ	2	2

3.2. Разделы клинической практики и компетенции, которые должны быть освоены при их прохождении

Таблица 3

№ п/п	№ компетенции (трудовые функции)	Наименование разделов практики	Содержание разделов практики в дидактических единицах (темы раздела)
1	2	3	4
	ПК-5 (А/02.7), ПК-6 (А/02.7), ПК-8 (А/03.7), ПК-10 (А/01.7), ПК-11 (А/01.7)	Болезни органов дыхания	1.Пневмония 2.Хронический бронхит. Хроническая обструктивная болезнь легких 3. Инфекционные деструкции легких 4. Бронхиальная астма
2.	ПК-5 (А/02.7), ПК-6 (А/02.7), ПК-8 (А/03.7), ПК-10 (А/01.7), ПК-11 (А/01.7)	Болезни органов кровообращения	1.Ревматическая лихорадка 2. Митральные пороки сердца 3. Аортальные пороки сердца 4. Инфекционный эндокардит 5. Атеросклероз. 6. ИБС. Стенокардия. 8. ИБС. Инфаркт миокарда 9. Гипертоническая болезнь 10. Хроническая сердечная недостаточность
3.	ПК-5 (А/02.7), ПК-6 (А/02.7), ПК-8 (А/03.7), ПК-10 (А/01.7), ПК-11 (А/01.7)	Болезни органов пищеварения	1. 1.Хронический гастрит 2. 2.Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки 3. 3.Хронический холецистит 4. 4.Дисфункции желчевыводящих путей 5. 5.Хронический панкреатит 6. 6.Хронический гепатит 7. 7.Циррозы печени
4.	ПК-5 (А/02.7), ПК-6 (А/02.7), ПК-8 (А/03.7), ПК-10 (А/01.7), ПК-11 (А/01.7)	Болезни почек	1.Острый гломерулонефрит 2.Хронический гломерулонефрит

3.3. Разделы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)», виды учебной деятельности и формы контроля

Таблица 4

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела программы практики	Виды учебной деятельности, в т.ч. самостоятельная работа в часах					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	КР	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	VIII	Болезни органов дыхания	-	-	12	6	18	Устный опрос, решение ситуационных задач, написание рецептов, составление плана обследования и лечения, оценка усвоения практических умений и навыков, оформление медицинских карт стационарных больных с патологией органов дыхания.
2.	VIII	Болезни органов кровообращения	-	-	15	10	25	Устный опрос, решение ситуационных задач, написание рецептов, составление плана обследования и лечения, оценка усвоения практических умений и навыков, оформление медицинских карт стационарных больных с патологией органов кровообращения

МОДУЛЬ 3 «Помощник врача стационара (акушера-гинеколога)»

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1 Объем учебной дисциплины (модуля) и виды контактной работы

Вид контактной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
		VIII
		часов
1	2	3
Контактная работа (всего), в том числе:	48	48
Практические занятия (клинические разборы тематических больных) с руководителями практики	48	48
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	24	24
<i>Реферат</i>	6	6
<i>Подготовка к промежуточной аттестации</i>	10	10
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72
	ЗЕТ	2

3.2. Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Перечень практических навыков по овладению компетенцией
1	2	3	4
1.	ОПК 9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения беременной и гинекологической пациентки
2.	ПК-2	Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными детьми и подростками	Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности. Выявление факторов риска развития осложнений беременности, проведение профилактики осложнений. Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родах, определение показаний к оперативному родоразрешению. Составление плана дальнейшего ведения родильниц из групп «риска» и разработка принципов реабилитации в женской

			<p>консультации.</p> <p>Провести анализ основных показателей деятельности женской консультации.</p> <p>Получить объективную информацию о заболевании. Выявить специфические признаки гинекологического заболевания</p> <p>Определить показания к госпитализации. Выработать план ведения больной. Произвести бимануальное влагалищное, ректовагинальное исследование и интерпретировать полученные данные</p> <p>Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры.</p> <p>Взятие мазков на онкоцитологию</p> <p>Проведение кольпоцитологического исследования.</p> <p>Проведение и интерпретация данных УЗИ у гинекологических и онкологических больных, включая трансвагинальное.</p> <p>Зондирование полости матки. Взятие аспирата из полости матки.</p>
3.	ПК-5	<p>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности</p> <p>Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности.</p> <p>Выявление факторов риска развития осложнений беременности, проведение профилактики осложнений. Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родах, определение показаний к оперативному родоразрешению.</p> <p>Составление плана дальнейшего ведения родильниц из групп «риска» и разработка принципов реабилитации в женской консультации.</p>
4.	ПК-6	<p>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией</p>	<p>Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности</p> <p>Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности.</p> <p>Выявление факторов риска развития осложнений беременности, проведение профилактики</p>

		<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>осложнений. Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения беременной с различной акушерской и соматической патологией. Определение «зрелости» шейки матки и готовности организма к родам. Осмотр шейки матки при помощи зеркал Прерывание беременности в ранние сроки. Медикаментозное прерывание беременности. Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родах, определение показаний к оперативному родоразрешению. Проведение медикаментозной профилактики акушерских кровотечений при патологически протекающей беременности в родах (низкая плацентация, гестоз, рубец на матке, многоводие, многоплодная беременность). Оценка степени тяжести преэклампсии, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы, показания к Досрочному родоразрешению, методы родоразрешения. Оценка степени тяжести преэклампсии, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы, показания к досрочному родоразрешению, методы родоразрешения. Проведение профилактики развития послеродовых воспалительных заболеваний в группах риска. Разработка дифференциального плана ведения родильниц после осложненных и оперативных родов. Выбор соответствующих методов лечения и обследования. Составление плана дальнейшего ведения родильниц из групп «риска» и разработка принципов реабилитации в женской консультации. Умение провести анализ основных показателей деятельности женской консультации. Получить объективную информацию</p>
--	--	---	---

			<p>о заболевании. Выявить специфические признаки гинекологического заболевания. Определить показания к госпитализации</p> <p>Оценить тяжесть состояния больной. Произвести бимануальное влагалищное, ректовагинальное исследование и интерпретировать полученные данные. Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры.</p> <p>Взятие мазков на онкоцитологию. Проведение расширенной кольпоскопии Проведение кольпоцитологического исследования. Проведение и интерпретация данных УЗИ у гинекологических и онкологических больных, включая трансвагинальное. Зондирование полости матки Взятие аспирата из полости матки.</p>
5.	ПК-12	<p>Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов. (А/01.7)</p>	<p>Биомеханизм родов в переднем и заднем виде затылочного предлежания</p> <p>Периоды родов.</p> <p>Особенности течения физиологической беременности и изменения в организме женщины, связанные с беременностью</p>

3.3 Разделы производственной практики, виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СР О	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	8	Производственная практика: Акушерство и гинекология (помощник врача стационара)			48	24	72	3
		ИТОГО:			48	24	72	3

3.4 Название тем лекций по производственной практике и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Не предусмотрены

3.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

Практические занятия по производственной практике не предусмотрены. Обязательными при прохождении практики являются: стажировка в родильном доме и женской консультации.

3.6 Лабораторный практикум

Не предусмотрен

3.7 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела практики	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	8	Производственная практика: Акушерство и гинекология (помощник врача стационара)	Оформление «Дневника производственной практики»	8
2.	8	Производственная практика Акушерство и гинекология (помощник врача стационара)	Санитарно-просветительная работа	8
3.	8	Производственная практика: Акушерство и гинекология (помощник врача стационара)	Работа с отечественной и зарубежной литературой	8
ИТОГО часов в семестре:				24

3.7.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов

1. Назовите структурные подразделения родильного дома и распределение коечного фонда между ними.
2. Перечислите показания для перевода женщины и ребенка в наблюдательное отделение.
3. Укажите преимущества организационной системы «мать-дитя» для матери и новорожденного.
4. Перечислите отличия строения женского таза от мужского.
5. Назовите основные сочленения костного таза.
6. Из каких костей состоит таз, особенности их строения.
7. Перечислите классические плоскости таза, их границы и размеры.
8. Что такое угол наклона таза, его клиническое значение.
9. Что такое проводная ось таза?
10. Назовите особенности строения черепа плода, клиническое значение.
11. Каковы основные размеры головки плода?
12. Перечислите признаки морфологической и функциональной зрелости плода.
13. Что такое положение плода, предлежание, позиция и вид позиции? Их клиническое значение.
14. Влияние заболеваний сердечно-сосудистой системы на течение беременности, состояние матери и плода.
15. Особенности ведения беременности у женщин с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, профилактика декомпенсации гемодинамики и акушерских осложнений.
16. Влияние сахарного диабета на течение беременности, состояние матери и плода.
17. Особенности ведения беременности у пациенток с сахарным диабетом, профилактика акушерских осложнений.
18. Клиника и диагностика пиелонефрита у беременных.
19. Влияние пиелонефрита на течение беременности, состояние матери и плода.
20. Особенности ведения беременности при заболеваниях почек, профилактика акушерских осложнений и обострения пиелонефрита.

3.8 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы и шкала оценочных средств
Матрица фонда оценочных средств

Компетенция	Виды контроля					
	Тест	Оценка дневника	реферат	Курсовая работа	Устный опрос	зачет
ОПК 9						3
Знать						
Владеть						
Уметь		Д				
ПК 2						3
Знать						
Владеть						
Уметь		Д				
ПК 5						3
Знать						
Владеть						
Уметь		Д				
ПК 6						3
Знать						
Владеть		Д				
Уметь						
ПК 12						
Знать						
Владеть		Д				3
Уметь						

Виды контроля:

T- тест

P – реферат

УО – устный опрос

З – зачет с оценкой

Д – оценивание дневника производственной практики

Шкала оценивания дневника производственной практики

Оценка	Описание
5	Полноценное ведение дневника с выполненным анализом эпидемиологической ситуации в виде научной работы (реферата)
4	Полноценное ведение дневника, хорошая характеристика непосредственного руководителя в ЛПУ
3	Дневник заполнен по всем разделам
2	Заполненный дневник содержит серьезные ошибки при описании акушерско-гинекологического статуса
1	Заполнение дневника демонстрирует неумение заполнять медицинскую документацию
0	Документ отсутствует

3.8.2.Примеры оценочных средств:

Вид контроля	Содержание контрольного задания	Оцениваемая компетенция
Промежуточный контроль (ПК): - практические навыки - ситуационные задачи	Практические навыки 1. Методы прерывания беременности во II триместре. 2. Техника зашивания разрыва промежности II степени тяжести. 3. Приемы Леопольда. 4. Техника наложения швов на шейку матки при истмико-цервикальной недостаточности во время беременности 5. Пельвиометрия.	ОПК-9 ПК-2 ПК-5 ПК-10
	Ситуационные задачи Беременная 17 лет поступила в родильный дом для решения о методе родоразрешения. Беременность первая, протекала без осложнений. Срок беременности 41 нед. Окружность живота 100 см, высота дна матки 39 см., размеры таза 23-26-29-18 см, предлежание головное. При влагалищном исследовании: шейка матки длиной 2,5 см, плотная, отклонена кзади, наружный зев закрыт. Определите диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Составьте план ведения пациентки. В родильный дом бригадой скорой помощи доставлена женщина без сознания при сроке беременности 32 нед. Со слов фельдшера скорой помощи дома было два приступа судорог. Состояние крайне тяжелое, АД 180/120, 170/100 мм рт.ст. Отеки нижних конечностей. Сердцебиение плода глухое, 122 уд/мин. Шейка матки отклонена кзади, плотная, канал шейки матки закрыт, воды не изливались. Определите диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Составьте план ведения пациентки. Больная 26 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на непостоянные ноющие боли внизу живота, в области поясницы. Больной себя считает в течение 2 лет после медицинского аборта, осложнившегося воспалением придатков матки. Перенесенные заболевания: аппендэктомия в детстве, ангина. Менструации с 13 лет, по 5 дней через 28 дней, умеренные, безболезненные. Последние месячные пришли в срок. Половая жизнь с 22 лет, брак первый, зарегистрирован. Одни роды в 23 года без осложнений. При поступлении общее состояние удовлетворительное. АД 110/70 мм рт.ст.,	ОПК-9 ПК-2 ПК-5 ПК-6

	<p>пульс 78 в минуту, температура тела 37 градусов. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Осмотр в зеркалах: стенки влагалища и шейка матки «чистые», выделения из цервикального канала слизистые. Бимануальное исследование: матка в положении антеверзио, антефлексио, не увеличена, плотной консистенции, подвижная, безболезненная; Придатки с обеих сторон «тяжистые», умеренно болезненные.</p> <p>Определите диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Составьте план ведения пациентки.</p>	
--	--	--

3.8.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

По окончании производственной практики проводится зачет с оценкой, включающий оценку практических умений и собеседование. Отчетной документацией является «Дневник производственной практики».

3.9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.9.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник	Э. К. Айламазян [и др.]	2015, Москва	900	Неограниченный доступ
2.	Акушерство [Электронный ресурс]	Г. М. Савельева [и др.]	2015, Москва	900	Неограниченный доступ
3.	Акушерство: учебник для студ. мед. Вузов	Г. М. Савельева [и др.]	2008, Москва	450	5
4.	Гинекология [Электронный ресурс]	Э. К. Айламазян [и др.]	2008, Москва	900	Неограниченный доступ
5.	Гинекология [Электронный ресурс] : учебник	Б. И. Баисова ; ред.: Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко.	2014, Москва	900	Неограниченный доступ
6.	Гинекология: учебник для студ. мед. вузов рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России	Б. И. Баисова, Д. А. Бижанова, Л. Н. Богинская [и др.]; под ред.: Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко.	2009, Москва	497	5

3.9.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Акушерство. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]	В. Е. Радзинский.	2015, Москва	900	Неограниченный доступ
2.	Клинические лекции по акушерству и гинекологии: в 2-х т. [Электронный ресурс]: учеб. Пособие	Под ред. А. Н. Стрижакова, А. И. Давыдова	2010, Москва	900	Неограниченный доступ
3.	Гистероскопия [Электронный ресурс]	Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко, Л. М. Каппушева	2014, Москва	900	Неограниченный доступ

3.9.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Интернет-ресурсы образовательного и научно-образовательного назначения, оформленные в виде электронных библиотек, словарей, энциклопедий, справочников, и атласов; библиографические пособия; медицинские web- серверы и web-страницы; интернет каталоги.

1. Электронно-библиотечная система www.studmedlib.ru

3.9.4 Информационные технологии:

Технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по производственной практике:

1. Мультимедийные презентации.
2. Видеофильм по теме: «Естественные роды».
3. Видеофильм по теме: «Кесарево сечение».
4. Фотоархив различной акушерско-гинекологической патологии.

3.10. Материально-техническая база производственной практики

В качестве материально-технического обеспечения производственной практики используются кабинеты женской консультации, помещения родильного дома, инструментальное оборудование, учебные комнаты для работы студентов.

3.11. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при прохождении практики: неимитационные технологии - стажировка в кабинетах женской консультации, родильном доме.

Организация проведения производственной практики - Помощник врача стационара в современных условиях должна основываться на инновационных психолого - педагогических подходах и технологиях, направленных на формирование компетентностного подхода и повышение эффективности преподавания и качества подготовки учащихся.

Проведение производственной практики обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений, формирование профессиональных компетенций, готовность к

самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Работа с пациентами формирует у студентов не только готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции, но и способность научно - анализировать медицинские и социально-значимые проблемы, готовность к логическому анализу различного рода рассуждений, владение навыкам коммуникативности, аргументации, ведения полемики и дискуссии.

Самостоятельная работа студентов составляет приблизительно 16% от общей трудоемкости практики по дисциплине и включает: ведение дневника по практике, заполнение аттестационного листа, работу с литературой, подготовку бесед, лекций, докладов, презентаций по вопросам профилактики заболеваний репродуктивной сферы и сохранения репродуктивного здоровья. Даная форма работы способствует развитию познавательной активности, творческого мышления студентов, прививает навыки самостоятельного поиска информации, а также формирует способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации и творческой адаптации.

Различные виды производственной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций.

Производственная практика формирует способность и готовность к выполнению профессиональных умений, к аргументации, ведению дискуссии, к социальному взаимодействию с обществом, к кооперации с коллегами и работе в коллективе, к толерантности, уважению и принятию другого мнения, а также к социальной мобильности, что особенно важно на современном этапе социально-экономического развития.

Интерактивные формы и методы проведения занятий: не предусмотрены.

3.12 Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

Вопросы, изучаемые при прохождении производственной практики, включены в перечень вопросов к итоговой государственной аттестации (государственного экзамена):

п/№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Акушерство и гинекология	Все	Все	Все	Все	Все	Все	Все

4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

Обучение складывается из контактной работы (48 часов), включающих: стажировку в кабинетах женской консультации и родильном доме, групповые консультации и индивидуальную работу (студент-преподаватель), а так же самостоятельную работу (24 часа). Основное учебное время выделяется на практическую работу по профилактике, диагностике и лечению основных заболеваний репродуктивной сферы, прием родов, работу с родильницами.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать знания, полученные при изучении модуля «Акушерство и гинекология» и освоить практические умения по данному разделу.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку отчетной документации и включает: оформление «Дневника производственной практики», санитарно-просветительную работу и подготовку к промежуточной аттестации.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Акушерство и гинекология» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время прохождения производственной практики обучающиеся самостоятельно проводят санитарно – просветительную работу, оформляют материалы по репродуктивному просвещению (памятки, санбюллетени, анкеты, презентации и др.) и представляют отчетную документацию.

Написание «Дневника производственной практики» способствуют формированию профессиональных навыков (умений).

Работа обучающихся в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.




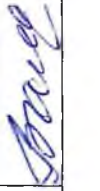
Освоение дисциплины способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию врачебного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется предыдущим тестированием по модулю «Акушерство и гинекология», текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе производственной практики, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач.

В конце производственной практики проводится зачет с оценкой с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по производственной практике включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

5. Протоколы согласования рабочей программы производственной практики «Помощник врача стационара (терапевта)» специальности «Педиатрия» с другими предшествующими дисциплинами

Наименование предшествующей кафедры	Наименование предшествующей учебной дисциплины	Знания, полученные при изучении предшествующей дисциплины	Умения, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Навыки, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Компетенции и трудовые функции, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Подпись Заведующего кафедрой предшествующей дисциплины
1	2	3	4	5	6	7
Кафедра внутренних болезней	Профилактика внутренних болезней	Методы физикального обследования больных с патологией внутренних органов. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Семiotика заболеваний внутренних органов	Методика расспроса и физикального обследования терапевтических больных. Оформление истории болезни курируемого больного	Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований больных	ПК-5, ПК-6 (А/02.7)	Зав. кафедрой, профессор Х.Х. Ганцева 
Кафедра патологической физиологии	Патологическая физиология	Основы патологической физиологии основных клинических синдромов в клинике внутренних болезней	Подсчет форменных элементов крови, лейкоцитарной формулы. Запись ЭКГ, проведение спиррографии	Анализ гемограмм при различной патологии, анализ ЭКГ при различной патологии, оценка изменений функции внешнего дыхания	ПК-5, ПК-6 (А/02.7)	Зав. кафедрой, профессор Д.А. Еникеев 
Кафедра биологической химии	Биологическая химия	Основы биохимических процессов в организме в норме и при патологии	Определение биохимических показателей в крови и моче	Интерпретация биохимических показателей крови	ПК-5, ПК-6 (А/02.7)	Зав. кафедрой, профессор Ш.Н. Галимов 
Кафедра фармакологии №1 с курсом клинической	Фармакология	Механизм действия современных антибактериальных, бронхолитических,	Оформление рецептов применяемых препаратов. Определение способа,	Написание рецептов препаратов для лечения заболеваний внутренних органов	ПК-8 (А/03.7), ПК-10(А/01.7), ПК-11(А/01.7)	Зав. кафедрой, профессор Л.А. Валиева 

		хирургическому лечению. Клиника и диагностика пищеводных, желудочно- кишечных кровотечений, тактика лечения.		при наружных и внутренних кровотечениях. Определение группы крови, резус-фактора, фенотипирование эритроцитов. Промывание желудка, выполнение сифонных и очистительных клизм, катетеризация мочевых путей. Выполнение подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций.	
--	--	--	--	---	--

Выписка
из протокола заседания кафедры факультетской терапии
№ 14 от 27.06.2018г.

Присутствовали: зав. кафедрой факультетской терапии профессор Мирсаева Г.Х., сотрудники кафедры.

Слушали: завуча кафедры факультетской терапии доцента Камаеву Э.Р. об утверждении рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» для студентов, обучающихся по ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Составители:
зав. кафедрой факультетской терапии, д.м.н. профессор Мирсаева Г.Х.,
доцент кафедры факультетской терапии, к.м.н. Макеева Г.К.,
доцент кафедры факультетской терапии, к.м.н. Амирова Г.Ф.

Постановили:
рекомендовать рабочую программу клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» для студентов, обучающихся по ФГОС ВО (2015г.) по специальности 31.05.02 Педиатрия для рассмотрения на цикловую методическую комиссию по терапевтическим дисциплинам.

Зав. кафедрой факультетской терапии,
профессор



Мирсаева Г.Х.

Секретарь,
ассистент



Мирончук Н.Н.

Выписка
из протокола заседания цикловой методической комиссии по
терапевтическим дисциплинам № 7 от 28.06.2018 г.

Присутствовали: председатель ЦМК по терапевтическим дисциплинам профессор Волевач Л.В., секретарь ЦМК по терапевтическим дисциплинам – доцент Габбасова Л.В., члены ЦМК.

Слушали: завуча кафедры факультетской терапии доцента Камаеву Э.Р. об утверждении рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» для обучающихся по ФГОС ВО по специальности 31.05.02. Педиатрия.

Составители:
зав. кафедрой факультетской терапии, д.м.н. профессор Мирсаева Г.Х.,
доцент кафедры факультетской терапии, к.м.н. Макеева Г.К.,
доцент кафедры факультетской терапии, к.м.н. Амирова Г.Ф.

Рецензенты:
профессор кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, доктор медицинских наук Кравченко А.Я.

зав. кафедрой внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения, ВПТ ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России профессор, доктор медицинских наук Казакова И.А.

Постановили:
на основании представленных материалов ЦМК по терапевтическим дисциплинам подтверждает, что рабочая программа клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» соответствует требованиям ФГОС ВО (2015г.) по специальности 31.05.02. Педиатрия и рекомендуется для рассмотрения на заседании Ученого совета педиатрического факультета.

Председатель ЦМК ТП, профессор



Волевач Л.В.

Секретарь ЦМК ТП, доцент



Габбасова Л.В.

Выписка
из протокола заседания учебно - методического совета
педиатрического факультета № 10 от 30.08.2018 г.

Присутствовали: председатель УМС педиатрического факультета д.м.н. Суфияров И.Ф., члены УМС.

Слушали: завуча кафедры факультетской терапии доцента Камаеву Э.Р. об утверждении рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» для обучающихся по ФГОС ВО по специальности 31.05.02. Педиатрия.

Составители:

зав. кафедрой факультетской терапии, д.м.н. профессор Мирсаева Г.Х., доцент кафедры факультетской терапии, к.м.н. Макеева Г.К., доцент кафедры факультетской терапии, к.м.н. Амирова Г.Ф.

Рецензенты:

профессор кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, доктор медицинских наук Кравченко А.Я.

зав. кафедрой внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения, ВПТ, ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор Казакова И.А.

Постановили:

утвердить рабочую программу клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» для обучающихся по ФГОС ВО по специальности 31.05.02. Педиатрия и рекомендовать для рассмотрения на заседании Ученого совета педиатрического факультета.

Председатель УМС,
д.м.н.



И.Ф. Суфияров

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Выписка

из решения Ученого совета педиатрического факультета

Протокол № 10 от 30.08.2018 г.

Слушали: об утверждении рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» для обучающихся по ФГОС ВО по специальности 31.05.02. Педиатрия

Постановили: утвердить рабочую программу клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» для обучающихся по ФГОС ВО по специальности 31.05.02. Педиатрия

Председатель Ученого совета
педиатрического факультета,
д.м.н.



И.Ф. Суфияров

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на рабочую программу клинической практики «**Помощник врача стационара (терапевта)**» по специальности 31.05.02 **Педиатрия**, разработанную сотрудниками кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

Рабочая программа соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО), утвержденного Министерством образования и науки Российской Федерации 17.08.2015 по специальности 31.05.02 Педиатрия, Основной образовательной программы высшего образования – программы специалитета специальности 31.05.02 Педиатрия (квалификация «Врач - педиатр»), учебному плану БГМУ (2018).

Подробно изложена структура программы: цель и задачи клинической практики, содержание изучаемого материала, информационно-методическое обеспечение лекций и занятий, перечень профессиональных компетенций, трудовых функций, результаты изучения дисциплины, методы контроля и учета результатов освоения материалов клинической практики.

С учетом обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья представлены ресурсы материально-технического и учебно-методического обеспечения, адаптированные к ограничениям их здоровья.

Требования, определяющие качество методических материалов	Оценка выполнения требования в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1.Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО специальности 31.05.02 Педиатрия, ООП специальности 31.05.02 Педиатрия действующему учебному плану БГМУ (2018г.)	10	
Требования к содержанию 2. Учебный материал составлен методически правильно, соответствует требованиям к образовательному процессу согласно ФГОС ВО. Структура изложения материала в полной мере соответствует целям и задачам клинической практики « Помощник врача стационара (терапевта) » специальности 31.05.02 Педиатрия, способствует формированию у обучающихся основных профессиональных компетенций - ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.	10	
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы.	10	

4.Использованы современные номенклатуры и классификации болезней (МКБ-10), материалы международных и национальных клинических рекомендаций последнего пересмотра. 5.Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала		
Требования к стилю изложения 7.Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей 8.Определения четки, доступны для понимания 9.Однозначность употребления терминов 10.Соблюдены нормы современного русского языка	10	
Требования к оформлению 11.Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле	10	
Итого баллов	50	

Заключение:

Представленная учебная рабочая программа соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования ФГОС ВО специальности 31.05.02 Педиатрия (2015), основной образовательной программы высшего образования – программы специалитета специальности 31.05.02 Педиатрия (квалификация «Врач-педиатр») и рекомендована для использования при прохождении клинической практики.

Профессор кафедры факультетской терапии
ФГБОУ ВО «Воронежская государственная
медицинская Академия имени Н.Н.Бурденко»
Минздрава России, доктор медицинских наук



А.Я. Кравченко



« 28 » июня 2018 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на рабочую программу клинической практики **«Помощник врача стационара (терапевта)»** по специальности 31.05.02 **Педиатрия**, разработанную сотрудниками кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

Рабочая программа соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО), утвержденного Министерством образования и науки Российской Федерации 17.08.2015 по специальности 31.05.02 Педиатрия, Основной образовательной программы высшего образования – программы специалитета специальности 31.05.02 Педиатрия (квалификация «Врач - педиатр»), учебному плану БГМУ (2018).

Подробно изложена структура программы: цель и задачи клинической практики, содержание изучаемого материала, информационно-методическое обеспечение лекций и занятий, перечень профессиональных компетенций, трудовых функций, результаты изучения дисциплины, методы контроля и учета результатов освоения материалов клинической практики.

С учетом обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья представлены ресурсы материально-технического и учебно-методического обеспечения, адаптированные к ограничениям их здоровья.

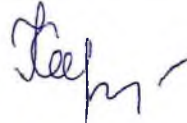
Требования, определяющие качество методических материалов	Оценка выполнения требования в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО специальности 31.05.02 Педиатрия, ООП специальности 31.05.02 Педиатрия действующему учебному плану БГМУ (2018г.)	10	
Требования к содержанию 2. Учебный материал составлен методически правильно, соответствует требованиям к образовательному процессу согласно ФГОС ВО. Структура изложения материала в полной мере соответствует целям и задачам клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» специальности 31.05.02 Педиатрия, способствует формированию у обучающихся основных профессиональных компетенций - ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.	10	
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы.	10	

4.Использованы современные номенклатуры и классификации болезней (МКБ-10), материалы международных и национальных клинических рекомендаций последнего пересмотра. 5.Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала		
Требования к стилю изложения 7.Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей 8.Определения четки, доступны для понимания 9.Однозначность употребления терминов 10.Соблюдены нормы современного русского языка	10	
Требования к оформлению 11.Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле	10	
Итого баллов	50	

Заключение:

Представленная учебная рабочая программа соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования ФГОС ВО специальности 31.05.02 Педиатрия (2015), основной образовательной программы высшего образования – программы специалитета специальности 31.05.02 Педиатрия (квалификация «Врач-педиатр») и рекомендована для использования при прохождении клинической практики.

Заведующий кафедрой внутренних болезней
с курсами лучевых методов диагностики и лечения,
военно-полевой терапии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная
медицинская академия» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



И.А. Казакова

Подпись зав. кафедрой И. А. Казаковой заверяю



Секретарь общего отдела
О.В. Ключева

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

Исходные данные: рабочая программа по производственной практике «Помощник врача стационара (акушера-гинеколога) по дисциплине «Акушерство и гинекология» специальности 31.05.02 Педиатрия.

Авторы: Ящук А. Г. – зав. кафедрой акушерства и гинекологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, профессор, доктор медицинских наук; Масленников А.В. - доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кандидат медицинских наук.

Тюрина А.А. - ассистент кафедры акушерства и гинекологии с курсом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кандидат медицинских наук.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО, учебному плану специальности 31.05.02 Педиатрия	10	нет
Требования к содержанию 1. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО	10	нет
Требования к качеству информации 1. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2. Авторами использованы методы стандартизации. 3. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др. 4. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 5. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала	10 9 10 10 9	нет нет нет нет нет
Требования к стилю изложения 1. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 2. Определения четки, доступны для понимания. 3. Однозначность употребления терминов. 4. Соблюдены нормы современного русского языка	9 10 10 10	нет нет нет нет
Требования к оформлению 5. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином	9	нет

стиле		
Итого баллов	116	нет

Заключение: Представленная рабочая программа по производственной практике «Помощник врача стационара (акушера-гинеколога) по дисциплине «Акушерство и гинекология» может быть использован при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Рецензент:

Главный врач ГБУЗ МЗ РБ
«Родильный дом № 3» г. Уфа,
кандидат медицинских наук



З. Г. Гурова



« _____ » _____ 20 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

Исходные данные: рабочая программа по производственной практике «Помощник врача стационара (акушера-гинеколога) по дисциплине «Акушерство и гинекология» специальности 31.05.02 Педиатрия.

Авторы: Яшук А. Г. – зав. кафедрой акушерства и гинекологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, профессор, доктор медицинских наук;
Масленников А.В. - доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кандидат медицинских наук.

Тюрина А.А. - ассистент кафедры акушерства и гинекологии с курсом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кандидат медицинских наук.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО, учебному плану специальности 31.05.02 Педиатрия	10	нет
Требования к содержанию 1. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО	10	нет
Требования к качеству информации 1. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2. Авторами использованы методы стандартизации. 3. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др. 4. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 5. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала	10 9 10 10 9	нет нет нет нет нет
Требования к стилю изложения 1. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 2. Определения четки, доступны для понимания. 3. Однозначность употребления терминов. 4. Соблюдены нормы современного русского языка	9 10 10 10	нет нет нет нет
Требования к оформлению 5. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином	9	нет

стиле		
Итого баллов	116	нет

Заключение: Представленная рабочая программа по производственной практике «Помощник врача стационара (акушера-гинеколога) по дисциплине «Акушерство и гинекология» может быть использован при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Рецензент:

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии ИПО
 федерального государственного бюджетного
 образовательного учреждения высшего образования
 «Самарский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации,
 доктор медицинских наук, профессор

Н. В. Спиридонова

М. П.



20 г.

Выписка
из протокола №60т «18» 06 _____ 2018 года
заседания кафедры акушерства и гинекологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России

Председатель: д.м.н, проф, А.Г.Ящук

Секретарь: асс. Е.М.Попова

Присутствовали: проф. А.Г.Ящук, доц. Л.А.Даутова, доц. Р.М.Зайнуллина, доц. Р.А.Нафтулович, доц. А.В.Масленников, асс. Е.М.Попова, асс. А.Г.Имельбаева, асс. И.И.Мусин, асс. А. А. Тюрина, асс. О.В. Яковлева, асс. Э.Р. Мехтиева

Повестка дня: Рассмотрение рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (акушера-гинеколога)».

Слушали: Доклад завуча кафедры А.В. Масленникова. Обсуждены документы, входящие в рабочую программу клинической практики для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Решение: На основании представленных материалов кафедра акушерства и гинекологии с курсом ИДПО подтверждает, что:

1. Рукопись рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (акушера-гинеколога)» подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. Рецензия содержит подробный разбор рукописи.
3. Рукопись рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (акушера-гинеколога)» отвечает содержанию Общеобразовательной программы для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия

Кафедра акушерства и гинекологии с курсом ИДПО рекомендует рабочую программу клинической практики «Помощник врача стационара (акушера-гинеколога)» к утверждению.

Председатель
д.м.н., профессор
Секретарь



А.Г.Ящук
Е.М.Попова

Выписка
из протокола № 4 от « 18 » 06 2018 года
заседания ЦМК акушерских дисциплин ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России

Слушали: О представлении рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (акушера-гинеколога)» для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия, разработанной сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии с курсом ИДПО.

Решение:

1. На основании представленных материалов подтвердить, что:
 - Рукопись рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (акушера-гинеколога)» подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
 - Рецензия содержит подробный разбор рукописи.
 - Рукопись рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (акушера-гинеколога)» отвечает содержанию Общеобразовательной программы для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия

2. ЦМК акушерских дисциплин ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России рекомендует рабочую программу клинической практики «Помощник врача стационара (акушера-гинеколога)» для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия к утверждению.

Председатель ЦМК акушерских дисциплин
д.м.н., профессор

 А.Г.Ящук

Секретарь

 Е.М.Попова

Выписка
из протокола № 10 от « 30 » 08 2018 года
заседания Учёного совета педиатрического факультета
ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет
Минздрава России

Слушали: Об утверждении рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (акушера-гинеколога)» для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия, разработанной сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии с курсом ИДПО.

Решение: На основании представленных материалов Учёный совет педиатрического факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России утверждает рабочую программу клинической практики «Помощник врача стационара (акушера-гинеколога)» для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Председатель УС
д.м.н., профессор

И.Ф. Суфияров

Секретарь УС

Ф.Б. Гибадуллина

Выписка
из протокола №/от «30» 09 _____ 2018 года
заседания Учебно-методического совета специальности «Педиатрия»
ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет
Минздрава России

Слушали: Обсуждение рабочей программы клинической практики «помощник врача стационара (акушера-гинеколога)» для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия, разработанной сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии с курсом ИДПО.

Постановили:

1. На основании представленных материалов Учебно-методический совет педиатрического факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России подтверждает, что:

- Рукопись рабочей программы клинической практики «помощник врача стационара (акушера-гинеколога)» подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
- Рецензии содержат подробный разбор рукописи, рецензенты рекомендуют рабочую программу клинической практики «помощник врача стационара (акушера-гинеколога)» к утверждению.
- Рукопись рабочей программы клинической практики «помощник врача стационара (акушера-гинеколога)» отвечает содержанию основной образовательной программы для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия.

2. Учебно-методический совет специальности «Педиатрия» ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России одобряет и передаёт рукопись рабочей программы клинической практики «помощник врача стационара (акушера-гинеколога)» для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия на утверждение Учёного совета педиатрического факультета.

Председатель УМС

д.м.н., профессор

Секретарь УМС



И. Ф. Суфияров



Ф. Б. Гибадуллина

ВЫПИСКА

из протокола № 7 от 20.04. 2018 года

заседания Кафедры хирургических болезней Башкирского государственного
медицинского университета

ПОВЕСТКА ДНЯ

1. Утверждение рабочих программ по «Общей хирургии», «Факультетской хирургии», «Госпитальной хирургии», «Производственная практика», « – по педиатрическому факультету.

ПРИСУТСТВОВАЛИ: всего 8 человек.

Председатель заседания – зав. кафедрой, профессор, д.м.н. Хасанов А.Г.
профессор, д.м.н. Гильмутдинов А.Р., профессор, д.м.н. Нуртдинов М.А., д.м.н.,
профессор Суфияров И.Ф., к.м.н., доцент Шайбаков Д.Г., к.м.н., доцент
Бадретдинов А.Ф., к.м.н., доц Шамсиев Р.Э. Ст. Лаборант: Шабанова С.М.

Заслушали завуча кафедры проф. Гильмутдинова А.Р.

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Утвердить рабочие программы по «Общей хирургии», «Факультетской хирургии»,
«Госпитальной хирургии», «Производственная практика».

Зав. кафедрой, профессор:



Хасанов А.Г.

Секретарь:



Шабанова С.М.

**ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России**

Выписка
из протокола № 1 от «28» 08 2018 г.
заседания ЦМК по хирургии

Рабочие программы по дисциплине «Общая хирургия», «Факультетская хирургия», «Госпитальная хирургия», «Производственная практика» для специальности 31.05.02 Педиатрия

Присутствовали:

Председатель – заведующий кафедрой хирургических болезней и новых технологий с курсом ИДПО, д.м.н., профессор Галимов О.В.

Секретарь – д.м.н., профессор госпитальной хирургии Корнилаев П.Г.

Зав. кафедрой госпитальной хирургии, профессор Плечев В.В., зав. кафедрой факультетской хирургии с курсом колопроктологии, профессор Тимербулатов М.В., зав. кафедрой детской хирургии, ортопедии и анестезиологии д.м.н., профессор Гумеров А.А.,

Слушали: об утверждении рабочей программы по дисциплине «Общая хирургия», «Факультетская хирургия», «Госпитальная хирургия», «Производственная практика» для специальности 31.05.02 Педиатрия

На основании представленных материалов ЦМК по хирургии подтверждает, что:


1. Рукописи подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.

Постановили: Утвердить Рабочие программы по дисциплине «Общая хирургия», «Факультетская хирургия», «Госпитальная хирургия», «Производственная практика» для специальности 31.05.02 Педиатрия

Председатель ЦМК
Д.м.н., профессор


Галимов О.В.

Секретарь ЦМК
Д.м.н., профессор


Корнилаев П.Г.

ВЫПИСКА

из протокола № 10 от «30» 08 2018 года

заседания УМС по специальности «Педиатрия»

ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ


Слушали: Рабочие программы по дисциплине «Помощник врача стационара», для специальности 31.05.02 Педиатрия, для студентов 4 курса очной формы обучения педиатрического факультета

Решили: На основании представленных материалов, УМС по специальности «Педиатрия» по дисциплине «Помощник врача стационара» подтверждает, что:

1. Рукопись подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.

Постановили: Утвердить рабочие программы по дисциплине «Помощник врача стационара» для специальности 31.05.02 Педиатрия для студентов 4 курса очной формы педиатрического факультета

Председатель УМС специальности

«Педиатрия», профессор, д.м.н. _____  И.Ф. Суфияров

Секретарь УМС специальности

«Педиатрия», доцент, к.м.н. _____  О.Г. Афанасьева

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На рабочую программу по производственной практике «Помощник врача стационара» по циклу хирургии для студентов 4 курса по специальности 31.05.02 Педиатрии, разработанную сотрудниками кафедры хирургических болезней ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России

Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО специальности 31.05.02 педиатрия утвержденный приказом Министерством образования и науки РФ № 853 17 августа 2015 года. Учебный план по специальности 31.05.02 – Педиатрия, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России от «27» мая 2014г., протокол №5

Рабочая программа по «Помощник врача стационара» для студентов 4 курса педиатрического факультета содержит цель и задачи, требования к освоению преподаваемого предмета. Приводится перечень дисциплин, усвоение которых необходимо студентам при изучении дисциплины, содержание, структура и объем в часах учебной дисциплины, тематический план практических занятий, внеаудиторной работы студентов, их содержание, объем в часах, список основной и дополнительной литературы по дисциплине, перечень методических указаний для студентов, методических разработок для преподавателей. Перечень наглядных материалов, учебных пособий, технических средств обучения и контроля, перечень методов контроля и учета усвоения дисциплины.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания.
<p>Общие требования</p> <p>1. Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО, учебному плану специальности 31.05.02 педиатрия</p>	9	Соответствует типовой программе по хирургическим болезням.
<p>Требования к содержанию.</p> <p>1. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО</p>	9	Данная рабочая программа соответствует требованиям Федерального государственного стандарта (М. 2010) обучению студентов специальности 31.05.02 «Педиатрия»
<p>Требования к качеству информации.</p> <p>1. Приведенные в рабочей программе сведения отражают современное состояние предмета, в полном объеме содержат современную, адекватную целям и задачам обучения, доступную информацию по всем темам. В перечне информационно-методического обеспечения приведена литература за последние 5 лет. Все приведенные данные являются точными и достоверными.</p> <p>2. В рабочей программе использованы современные классификации хирургических болезней.</p>	9	Представленные сведения имеют высокую степень научной новизны. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На рабочую программу по производственной практике «Помощник врача стационара» по циклу хирургии для студентов 4 курса по специальности 31.05.02

Педиатрии, разработанную сотрудниками кафедры хирургических болезней
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава
России

Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО специальности 31.05.02 педиатрия утвержденный приказом Министерством образования и науки РФ № 853 17 августа 2015 года. Учебный план по специальности 31.05.02 – Педиатрия, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России от «27» мая 2014г., протокол №5

Рабочая программа по производственной практике для студентов 4 курса педиатрического факультета содержит цель и задачи, требования к освоению преподаваемого предмета. Приводится перечень дисциплин, усвоение которых необходимо студентам при изучении дисциплины, содержание, структура и объем в часах учебной дисциплины, тематический план практических занятий, внеаудиторной работы студентов, их содержание, объем в часах, список основной и дополнительной литературы по дисциплине, перечень методических указаний для студентов, методических разработок для преподавателей. Перечень наглядных материалов, учебных пособий, технических средств обучения и контроля, перечень методов контроля и учета усвоения дисциплины.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания.
Общие требования 1. Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО, учебному плану специальности 31.05.02 педиатрия	9	Соответствует типовой программе по хирургическим болезням.
Требования к содержанию. 1. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО	9	Данная рабочая программа соответствует требованиям Федерального государственного стандарта (М. 2010) обучению студентов специальности 31.05.02 «Педиатрия»
Требования к качеству информации. 1. Приведенные в рабочей программе сведения отражают современное состояние предмета, в полном объеме содержат современную, адекватную целям и задачам обучения, доступную информацию по всем темам. В перечне информационно-методического обеспечения приведена литература за последние 5 лет. Все приведенные данные являются	9	Представленные сведения имеют высокую степень научной новизны. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы.

<p>хирургических болезней.</p> <p>3. Учебный материал представлен на высоком методическом уровне, содержание учебно-методических материалов, соответствует современному мировому уровню, повышает качество и эффективность образовательного процесса. Изложение содержания адаптировано современным образовательным технологиям.</p> <p>4. При изложении учебного материала соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке учебно-методических материалов.</p> <p>5. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала</p>		
<p>Требования к стилю изложения.</p> <p>1. Все разделы рабочей программы изложены системно, последовательно, лаконично.</p> <p>2. Термины, употребляемые в рабочей программе, являются общепринятыми в отечественной хирургии и на мировом уровне.</p> <p>3. В изложении учебно-методических материалов соблюдены нормы русского языка.</p>	10	Изложение материала, используемые обороты и термины доступны для понимания, четки.
<p>Требования к оформлению</p> <p>1. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.</p>	10	УМК представлен методически правильно, с соблюдением норм русского языка.
ИТОГО БАЛЛОВ	47	

Заключение:

Рабочая программа по «Хирургические болезни» для студентов 3-4 курса по специальности 31.05.03 Стоматология, разработанную сотрудниками кафедры хирургических болезней ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России может быть использована в учебно-педагогическом процессе в качестве основного учебно-методического материала по дисциплине.

Заведующий кафедрой факультетской
хирургии ГБОУ ВПО ЮУГМУ Минздрава России д.м.н., профессор
В.Н.Бордуновский

