

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

к.м.н., доц.

О.А. Шевченко

« 20 » марта 2017 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Б2. ПП.2. ОБЩЕКЛИНИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ: КЛД

Специальность	32.05.01 «Медико-профилактическое дело»
Квалификация выпускника	врач по общей гигиене, по эпидемиологии
Форма обучения	очная
Факультет	медико-профилактический
Кафедра-разработчик рабочей программы	патологической физиологии, медицинской и клинической биохимии

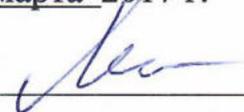
Семестр	Трудоемкость		Л, ч.	ЛП, ч.	ПЗ, ч.	КПЗ, ч.	С, ч.	СРС, ч.	КР	Э, ч	Форма ПК (экзамен / зачет)
	ЗЕ	ч.									
8	3	108			72			36			зачет
Итого	3	108			72			36			зачет

Кемерово 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», квалификация «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 21 от «16» января 2017 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «07» февраля 2017г. (регистрационный номер 45560).

Рабочую программу разработали: доц. Гурьянова Н.О.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры патологической физиологии, медицинской и клинической биохимии, протокол № 08 от «14» марта 2017 г.

Зав. кафедрой, д.м.н., проф.  / Г.В. Лисаченко

Рабочая программа согласована:

Зав. библиотекой  / Г.А. Фролова
«15» 03 2017 г.

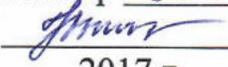
Декан медико-профилактического факультета, д.м.н., проф.  Е.В. Косыкина
«16» 03 2017 г.

Рабочая программа рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании ФМК медико-профилактического факультета, протокол № 4 от «17» 03 2017 г.

Председатель ФМК, д.б.н., доцент  / О.И.Бибик

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 398

Начальник УМУ  / Н.Ю. Шибанова/
«20» 03 2017 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи практики

1.1.1. Целями практики производственной Общеклиническая диагностическая являются

- закрепление теоретических знаний, полученных при изучении клинической лабораторной диагностики;
- развитие и накопление навыков в использовании современной диагностической аппаратуры и проведению лабораторной диагностики;
- развитие и накопление навыков к постановке предварительного клинического диагноза;
- развитие способности и готовности к работе с учебной, научной, нормативной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач;
- развитие способности и готовности к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками;
- развитие способности и готовности к анализу результатов собственной деятельности и деятельности учреждений здравоохранения с учетом требований официальных законодательных, нормативных и правовых документов;
- приобретение практических навыков в будущей профессиональной деятельности, способность и готовность своевременно и точно выполнять назначения врача, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни (санитарно-просветительная работа)..

1.1.2. Задачи практики:

Задачами практики являются освоение основных этапов работы помощника лаборанта клинических лабораторий медицинских организаций с развитием компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Овладеть навыками и умениями работы помощника лаборанта клинических лабораторий медицинских организаций.

Изучить:

- организацию работы в клиничко-диагностических лабораториях;
- теоретические основы организации лабораторной диагностики;
- методы забора биологического материала и пробоподготовки;
- методы приготовления реактивов и растворов для проведения исследований;
- технику основных манипуляций при выполнении аналитической технологии;
- правила дезинфекции отработанного материала;
- правила эксплуатации основного лабораторного оборудования;
- значение стерилизации в профилактике внутрибольничных инфекций, её организацию в медицинских учреждениях;
- основные виды медицинской документации, связанные с выполнением клинических лабораторных исследований;
- медицинскую этику и деонтологию;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.1.1. Практика относится производственной практике учебного плана по направлению (специальности) 32.05.01 «Медико-профилактическое дело». Практика проводится в 8 семестре. Базовый блок 2.

1.1.2. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими практиками: Уход за больными и Сестринское дело, Помощник среднего медицинского персонала в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

1.1.3. Прохождение практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими практиками: Организационно- управленческая в сфере обеспечения санитарно- эпидемиологического благополучия населения, Помощник врача в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Организационно-управленческая.
2. Медицинская.
3. Научно-исследовательская.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ПРАКТИКИ

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС и ОПОП):

№ п/п	Компетенции		Результаты производственной практики		
	Код	Содержание компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть (иметь навыки)
1	ОПК-3	Способность в условиях развития науки и изменяющейся социальной практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, приобретению новых знаний, использованию различных форм обучения, информационно-образовательных технологий.	законодательные, нормативно-технические, инструктивно-методические документы, определяющие деятельность лабораторий медицинских организаций; -основные современные технологии клинических лабораторных исследований; -принципы работы и правила эксплуатации основных типов измерительных приборов, анализаторов и другого оборудования, используемого при выполнении клинических лабораторных исследований; -факторы, влияющие на результаты лабораторного исследования на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах	- организовать рабочее место для проведения исследований; -приготовить растворы реагентов, красителей для лабораторных исследований; -работать на наиболее распространенных лабораторных измерительных приборах, анализаторах и оборудовании в соответствии с правилами их эксплуатации; -выполнить наиболее распространенные лабораторные исследования; -оформить учетно-отчетную документацию по клиническим лабораторным исследованиям, предусмотренную действующими нормативными документами	-основными современными технологиями клинических лабораторных исследований; -принципы работы и правила эксплуатации основных типов измерительных приборов, анализаторов и другого оборудования, используемого при выполнении клинических лабораторных исследований; -факторы, влияющие на результаты лабораторного исследования на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах

2	ПК-17	Способность и готовность к обучению медицинского персонала общения и к взаимодействию с населением, коллективом и партнерами.	Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов, методы их исследований.	Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной и научной деятельности. Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов клинико-лабораторной диагностики.	Навыками изложения собственной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий. Иностранном языком в объеме, необходимом для возможности общения и получения зарубежной информации, медико-профилактическим понятийным аппаратом.
---	--------------	---	--	---	--

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость составляет 3 зачетных единицы, 108 часов.

4.1. Учебно-тематический план практики

Наименование разделов и тем	Всего часов	Формируемые компетенции
<i>Раздел 1 Методы аналитического этапа лабораторного анализа</i>	36	<i>ОПК-3, ПК-17</i>
<i>Тема 1 (Техника основных манипуляций при выполнении лабораторного анализа (техника дозирования жидкостей, взвешивания, фильтрации, приготовления растворов и др.)</i>	18	<i>ОПК-3, ПК-17</i>
<i>Тема 2 (Приготовление препаратов из крови, мочи, кала для микроскопии (нативный, окрашенный, толстая капля).</i>	18	<i>ОПК-3, ПК-17</i>

Раздел 2 <i>Общеклинические исследования</i>	36	ОПК-3, ПК-17
<i>Тема 1 (Общеклиническое исследование крови, микроскопия)</i>	18	ОПК-3, ПК-17
<i>Тема 2 (Общеклиническое исследование кала, микроскопия)</i>	9	ОПК-3, ПК-17
<i>Тема 3 (Общеклиническое исследование мочи, микроскопия осадка)</i>	9	ОПК-3, ПК-17
Итого:	72	

4.2. Самостоятельная работа

Наименование разделов и тем	Содержание
Раздел 1 <i>Методы аналитического этапа лабораторного анализа</i>	Работа с законодательными и нормативными документами. Работа с тестами для самопроверки. Приготовление растворов, препаратов. Окрашивание препаратов. Оформление дневника.
<i>Тема 1 (Техника основных манипуляций при выполнении лабораторного анализа (техника дозирования жидкостей, взвешивания, фильтрации, приготовления растворов и др.)</i>	Работа с законодательными и нормативными документами. Приготовление растворов, препаратов. Окрашивание препаратов. Оформление дневника.
<i>Тема 2 (Приготовление препаратов из крови, мочи, кала для микроскопии (нативный, окрашенный, толстая капля).</i>	Работа с тестами для самопроверки. Приготовление растворов, препаратов. Окрашивание препаратов. Оформление дневника.
Раздел 2 <i>Общеклинические исследования</i>	Работа с законодательными и нормативными документами. Работа с тестами для самопроверки. Микроскопия препаратов. Оформление дневника.
<i>Тема 1 (Общеклиническое исследование крови, микроскопия)</i>	Работа с законодательными и нормативными документами. Работа с тестами для самопроверки. Подсчет форменных элементов. Оформление дневника.
<i>Тема 2 (Общеклиническое исследование кала, микроскопия)</i>	Работа с законодательными и нормативными документами. Работа с тестами для самопроверки. Копроскопия. Оформление дневника.
<i>Тема 3 (Общеклиническое исследование мочи, микроскопия осадка)</i>	Работа с законодательными и нормативными документами. Работа с тестами для самопроверки. Микроскопия осадка мочи. Оформление дневника.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРАКТИКИ

5.1. Формы отчетности по практике:

1. *Дневник*
2. *Решенные тесты*

Примерные тесты:

Выберите один верный ответ:

1. К агранулоцитам не относятся:

1. моноциты
2. нейтрофилы
3. Т - лимфоциты
4. В - лимфоциты

2. Для определения гемоглобина методом Сали используются:

1. 3% уксусная кислота и физ. раствор
2. 0,1н соляная кислота и дистиллированная вода
3. 3% уксусная кислота и дистиллированная вода
4. 0,1н хлористоводородная кислота и физ. раствор

3. Подсчет эритроцитов производят:

1. во всех больших квадратах
2. во всех малых квадратах
3. в 5 больших квадратах, поделенных на 16, по диагонали
4. в 25 больших пустых квадратах

4. Лейкоцитарная формула - это:

1. формула подсчета лейкоцитов
2. % соотношение различных видов лейкоцитов в окрашенном мазке крови
3. определение количества лейкоцитов
4. степень выраженности лейкоцитоза

5. Соотношение крови и 3% р-ра уксусной кислоты для подсчета лейкоцитов составляет:

1. 1:20
2. 1:200
3. 1:300
4. 1:40

6. В общий клинический анализ крови не входит:

1. подсчет лейкоцитарной формулы
2. подсчет лейкоцитов в 1 литре крови
3. цветной показатель
4. подсчет количества тромбоцитов в 1 л крови

7. Мазок крови окрашивается по методу Романовского для:

1. подсчета лейкоцитов в 1 литре крови
2. подсчета эритроцитов в 1 литре крови
3. подсчета ретикулоцитов и тромбоцитов
4. подсчета лейкоцитарной формулы

8. После проведения гематологических исследований дезинфекция капилляров Панченкова, пипеток Сали, перчаток и прочей лабораторной посу-

ды проводится:

1. путем замачивания в 3% р-ре уксусной кислоты на 1 час
2. путем замачивания (погружения) в моющий раствор с перекисью водорода на 1 час
3. путем замачивания в 3% р-ре хлорамина на 1 час
4. путем погружения в 3% р-р перекиси водорода на 1 час

9. Верное соотношение 5% раствора цитрата натрия и крови для определения СОЭ - это:

1. 1:3
2. 1:10
3. 1:5
4. 1:4

10. Использованные скарификаторы:

1. выбрасывают
2. моют в мыльно-содовом растворе
3. погружают в дезинфицирующий раствор
4. сжигают

11. Кислотность мочи повышается:

1. при употреблении преимущественно мясной пищи
2. в присутствии ацетона в моче
3. при употреблении овощной пищи
4. при отравлении ядами

12. При несоблюдении правил сбора мочи для общего анализа в осадке появляются:

1. кристаллы солей
2. цилиндрический эпителий
3. плоский эпителий в большом количестве
4. кубический эпителий в большом количестве

13. К химическим свойствам мочи относится:

1. белок
2. реакция среды
3. удельный вес
4. прозрачность

14. Осадок мочи микроскопируют:

1. окрашенным по Граму
2. нативным
3. фиксированным
4. окрашенным по Романовскому

15. Оптимальный удельный вес мочи взрослого человека:

1. 1,025 – 1,026
2. 1,004 – 1,008
3. 1,015 – 1,025
4. 1,001 – 1,004

16. Учащенное мочеиспускание называется:

1. олигурия
2. никтурия

3. дизурия
4. поллакизурия

17. Для качественного определения белка в моче применяют:

1. 3% р-р хлорида натрия
2. 20% р-р сульфосалициловой кислоты
3. 3% р-р уксусной кислоты
4. физиологический раствор

18. Нитевидное кольцо на 2-3 минуте при определении белка по методу Брандберга – Робертса – Стольникова соответствует:

1. 0,3 г/л белка
2. 3 г/л белка
3. 0,066 г/л белка
4. 0,033 г/л белка

19. В норме при микроскопии осадка в моче не должно быть:

1. единичных лейкоцитов
2. эритроцитов
3. единичных клеток плоского эпителия
4. кристаллов оксалата

20. Организованный осадок мочи состоит из:

1. клеточных элементов
2. кристаллов солей
3. слизи
4. бактерий

21. Перед исследованием кала больной не должен принимать

- 1 слабительные
- 2 препараты висмута
- 3 вагосимпатотропные препараты
- 4 все перечисленное верно
- 5 все перечисленное неверно

22. На окраску кала влияют

- 1 примесь крови
- 2 зеленые части овощей
- 3 билирубин
- 4 стеркобилин
- 5 все перечисленное

23. Черную окраску кала обуславливает

- 1 стеркобилин
- 2 билирубин
- 3 кровотечение из прямой кишки
- 4 прием карболена
- 5 все перечисленное

24. Нормальную реакцию каловых масс обуславливает

- 1 белковая пища
- 2 жиры

- 3 углеводы
- 4 жизнедеятельность нормальной бактериальной флоры толстой кишки
- 5 все перечисленное

25. Реакция на стеркобилин в кале бывает отрицательной при

- 1 дуодените
- 2 бродильном колите
- 3 раке фатерова соска
- 4 остром панкреатите
- 5 всех перечисленных заболеваниях

26. Для бродильного колита характерен

- 1 жидкий, пенистый стул
- 2 маゼвидный стул
- 3 кашицеобразный стул
- 4 оформленный стул
- 5 правильного ответа нет

27. Билирубин в кале обнаруживается при

- 1 гастрите
- 2 дуодените
- 3 панкреатите
- 4 хроническом энтерите
- 5 дисбактериозе

28. Повышение сывороточной активности ферментов при патологии может являться следствием :

1. увеличения его синтеза
2. повышения проницаемости клеточных мембран
3. разрушения клеток, синтезирующих фермент
4. понижения выведения
5. всех перечисленных факторов

29. Наибольшая активность АлАТ обнаруживается в клетках :

1. миокарда
2. печени
3. скелетных мышц
4. почек
5. поджелудочной железы

30. Повышение активности креатинкиназы в крови наиболее характерно для поражения:

1. эритроцитов
2. печени
3. скелетных мышц
4. почек
5. поджелудочной железы

31. При подозрении на сахарный диабет необходимо определить:

- 1 уровень гликемии
- 2 глюкозу в моче
- 3 гликированный гемоглобин
- 4 холестерол

5 триглицериды

32. Термин «фруктозамин» обозначает:

- 1 соединение фруктозы с белками
- 2 мукополисахариды
- 3 гликированный альбумин
- 4 гликолипиды

33. Назовите референтный метод исследования уровня гликемии:

- 1 гексокиназный
- 2 ортотолуидиновый
- 3 метод преобразования меди по Бенедикту
- 4 глюкозооксидазный
- 5 глюкозодегидрогеназный

34. Что такое «постпрандиальная гликемия»?

- 1 уровень глюкозы в крови через 1 час после еды
- 2 уровень глюкозы в крови через 6 часов после еды
- 3 уровень глюкозы в крови через 3 часа после еды
- 4 уровень глюкозы в крови через 2 часа после еды

35. Почечный порог для глюкозы составляет:

- 1 6,0-7,0 ммоль/л
- 2 7,0-8,0 ммоль/л
- 3 8,8-10,0 ммоль/л
- 4 11,0-12,0 ммоль/л
- 5 12,0-13,0 ммоль/л

36. Диагностическим критерием сахарного диабета является уровень глюкозы в плазме натощак:

- 1 >6,7 ммоль/л
- 2 >5,6 ммоль/л
- 3 >7,0 ммоль/л
- 4 >5,5 ммоль/л
- 5 >8,7 ммоль/л

37. Диагностическим критерием сахарного диабета является уровень глюкозы в цельной крови натощак:

- 1 >6,1 ммоль/л
- 2 >5,6 ммоль/л
- 3 >7,8 ммоль/л
- 4 >5,5 ммоль/л
- 5 >8,7 ммоль/л

38. Диагностическими критериями сахарного диабета через 2 часа после нагрузки глюкозой в плазме являются значения:

- 1 >6,4 ммоль/л
- 2 >6,7 ммоль/л
- 3 >7,0 ммоль/л
- 4 >10,0 ммоль/л
- 5 >11,1 ммоль/л

39. Диагностическими критериями сахарного диабета через 2 часа после нагрузки глюкозой в цельной венозной крови являются значения:

- 1 >6,4 ммоль/л
- 2 >6,1 ммоль/л
- 3 >7,8 ммоль/л
- 4 >10,0 ммоль/л
- 5 >11,1 ммоль/л

40. Микроальбуминурия – это:

- 1 выделение альбумина с мочой в количестве 500-600 мг/сут
- 2 выделение альбумина с мочой в количестве 600-800 мг/сут
- 3 выделение альбумина с мочой в количестве 300-500 мг/сут
- 4 выделение альбумина с мочой в количестве 30-300 мг/сут

41. Зрелость нейтрофилов определяется:

1. по количеству ядер
2. цвету зернистости
3. количеству сегментов в ядре
4. цвету ядра

42. Подсчет лейкоцитарной формулы проводится:

1. под малым увеличением
2. в окрашенном мазке
3. в камере Горяева
4. по методу Нечипоренко

43. Площадь сетки камеры Горяева:

1. 6 мм²
2. 9 мм²
3. 1 см²
4. 10 мм²

44. Камера Горяева используется для:

1. определения формы эритроцитов
2. подсчета лейкоцитарной формулы
3. определения гемоглобина
4. определения количества лейкоцитов

45. Объем пипетки Сали:

1. 0,02 мл
2. 0,2 мл
3. 0,04 мл
4. 0,4 мл

46. Подсчет лейкоцитов проводится:

1. в гемометре Сали
2. в капилляре Панченкова
3. в камере Фукс - Розенталя
4. в камере Горяева

47. К дополнительным исследованиям периферической крови относятся:

1. определение гемоглобина

2. подсчет лейкоцитарной формулы
3. цветной показатель
4. подсчет ретикулоцитов и тромбоцитов

48. При взятии крови стерильными могут не быть::

1. капилляры Панченкова
2. штативы Панченкова
3. скарификаторы
4. вата

49. При попадании биологического материала (крови) на кожу, кожу немедленно обрабатывают:

1. тампоном, обильно смоченным 3% р-ром перекиси водорода, затем промывают проточной водой с мылом
2. тампоном, обильно смоченным 70% р-ром этилового спирта 2 минуты, затем промывают проточной водой с мылом
3. тампоном, смоченным 3% р-ром хлорамина в течение 2 минут, затем промывают проточной водой с мылом
4. промывают проточной водой с мылом в течение 2 минут

50. В штативе Панченкова капилляры располагаются:

1. строго горизонтально
2. под углом 45°
3. под углом 90°
4. с наклоном влево

Эталон ответов

1	2	41	1
2	2	42	2
3	3	43	2
4	2	44	4
5	1	45	1
6	4	46	4
7	4	47	4
8	3	48	2
9	4	49	2
10	3	50	3
11	1		
12	3		
13	1		
14	2		
15	3		
16	4		
17	2		
18	4		
19	2		
20	1		
21	4		
22	5		
23	5		
24	4		
25	3		

26	1
27	3
28	5
29	2
30	3
31	1
32	3
33	1
34	4
35	3
36	3
37	1
38	5
39	4
40	4

5.2. Оценка результатов практики.

Результаты обучения (освоенные полностью компетенции)	Формы контроля и виды оценочных средств
ОПК-3, ПК-17	тестирование, защита дневника практики (тесты, дневник)

5.3. Критерии оценки производственной практики

«Отлично» - выполнение программы практики в полном объеме; своевременное представление дневника и отчетных документов; отсутствие пропусков занятий; отсутствие замечаний по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении; полное соответствие оформления дневника и отчетных документов требованиям методических документов.

«Хорошо» - выполнение программы практики в полном объеме; своевременное представление дневника и отчетных документов; отсутствие пропусков занятий; отсутствие замечаний по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении; неполное соответствие оформления дневника и отчетных документов требованиям методических документов (наличие незначительных замечаний).

«Удовлетворительно» - выполнение программы практики частично; несвоевременное представление дневника и отчетных документов; наличие пропусков отдельных занятий по неуважительной причине; наличие замечаний по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении; неполное соответствие оформления дневника и отчетных документов требованиям методических документов (наличие существенных замечаний и ошибок).

«Неудовлетворительно» - невыполнение программы практики; несвоевременное представление дневника и отчетных документов; наличие пропусков отдельных занятий по неуважительной причине; грубое нарушение санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении; полное несоответствие оформления дневника и отчетных документов требованиям методических документов.

5.4. Критерии оценки сформированности компетенций

Шифр и название компетенции по ФГОС	Процедура оценки	Шкала оценки
<p>ПК – 3 Способность в условиях развития науки и изменяющейся социальной практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, приобретению новых знаний, использованию различных форм обучения, информационно-образовательных технологий.</p>	<p>Защита дневника практики.</p>	<p>Сформирована</p> <ul style="list-style-type: none"> - работа соответствует направлению практики студента, выполнена самостоятельно; - в ответах на вопросы показано знание автором организационных вопросов и методов лабораторных исследований; - материал проработан и логично изложен; - даны представляющие интерес практические рекомендации, вытекающие из анализа проработанной темы; - в работе широко используются материалы исследования, проведенного автором самостоятельно или в составе групп; - приложения к работе иллюстрируют участие студента при проведении лабораторных исследований; - по своему содержанию и форме дневника проведенная практическая работа соответствует всем предъявленным требованиям. <p>Сформирована частично –</p> <ul style="list-style-type: none"> содержание и оформление дневника соответствует требованиям; - работа соответствует направлению подготовки студента; - в ответах на вопросы показано знание автором организационных вопросов и методов лабораторных исследований, но имеются не точные или не полностью правильные ответы; - нарушена логика изложения материала при оформлении дневника; - практические рекомендации носят формальный характер; - отсутствуют приложения к работе, иллюстрирующие авторский вклад. <p>Не сформирована -</p> <ul style="list-style-type: none"> - содержание и оформление работы не соответствует требованиям; - содержание дневника не соответствует направлению подготовки; - в ответах на вопросы даны в основном неверные ответы; - работа содержит существенные методологические ошибки.
<p>ОПК-17 Способность и готовность к обучению медицинского персонала общения и к взаимодействию с населением,</p>	<p>Тестирование</p>	<p>Сформирована - результат правильных ответов не менее 70%</p> <p>Не сформирована - результат правильных ответов менее 70%</p>

коллективом партнерами.	и		
----------------------------	---	--	--

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

Практика проводится на базе государственного автономного учреждение здравоохранения Кемеровской области «Кемеровская областная клиническая больница» (ОКБ) по адресу - Кемерово, пр. Октябрьский, д.22 .

Краткое описание базы - имеются клиническая, биохимическая, иммунологическая, бактериологическая лаборатории и экспресс-лаборатория. Материально-техническое обеспечение на должном уровне, что дает возможность студенту научиться выполнить необходимые практические навыки.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система «Консультант студента» : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
3.	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017–31.12.2017
4.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Руконт» [Электронный ресурс] / ИТС «Контекстум» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rucont.ru – через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.06.2015– 31.05.2018
5.	Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
6.	Информационно-справочная система «Кодекс» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «КЦНТД». – г. Кемерово. – Режим доступа: через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
7.	Электронная библиотека КемГМУ	on-line

7.1. Информационное обеспечение практики

7.2. Учебно-методическое обеспечение практики

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
	Основная литература				
	Кишкун, А.А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / А.А. Кишкун.-Москва: ГЭОТАР- Медиа,2015.-972.с.	616-07 К 467		30	60
	Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс] : учебное пособие.-М: ГЭОТАР-Медиа,2015.-976.с.-URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru				60
	Дополнительная				
	Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике: в 2 т. / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. Т.1- 470 с. Т. 2 - 788 с.	616-07 М 422		1	60
	Клиническая лабораторная диагностика: национальное руководство: в 2 т. / гл. ред. В. В. Долгов, В. В. Меньшиков ; Ассоц. мед. о-в по качеству, [Науч. о-во специалистов лаб. медицины. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. 2013. Т.1- 923 с. Т. 2. - 805 с.	616-07 К 493		1	60
	Карпищенко, А.И. Медицинская лабораторная диагностика : программы и алгоритмы : руководство для врачей [Электронный ресурс] / под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 696 с. - URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru				60
	Кишкун, А.А. Руководство по лабораторным методам диагностики [Электронный ресурс] / А. А. Кишкун. -				60

2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 756 с. - URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru				
--	--	--	--	--

7.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики