

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



Проректор по учебной работе

д.м.н., профессор Евд Коськина Е.В.

«08» 07 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ (БАЗОВАЯ) ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

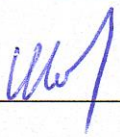
Специальность	31.08.58 «Оториноларингология»
Квалификация выпускника	Врач оториноларинголог
Форма обучения	очная
Факультет	Подготовка кадров высшей квалификации
Кафедра-разработчик рабочей программы	Оториноларингологии
Продолжительность	44 недели

Семестр	Трудоёмкость		Занятия на базе практики, ч.	СРС, ч.	Форма ПК (зачёт)
	ЗЕ	ч.			
I	33	1188	1188		зачет
II	33	1188	1188		зачет
Итого	66	2376	2376		зачет

Рабочая программа практики «оториноларингология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.58 «оториноларингология», квалификация «врач оториноларинголог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1101 от «26» августа 2014 г.

Рабочую программу разработала: доц., д.м.н., заведующая кафедрой оториноларингологии Шабалдина Е.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры протокол № 9 от «31» 05 2019г.


Заведующий кафедрой  д.м.н., доц. Шабалдина Е.В.
(подпись)

Рабочая программа согласована:

Заведующая библиотекой  Г.А. Фролова
«08» 07 2019г.

Начальник управления последипломной подготовки специалистов  д.м.н., проф. В.П. Вавилова
«08» 07 2019г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебном управлении

Регистрационный номер 337
Начальник УМУ  д.м.н. доцент Л.А. Леванова
«08» 07 2019г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения практики

Целями освоения практики оториноларингология являются: закрепление теоретических знаний, развития практических умений и навыков; формирование профессиональных компетенций по специальности «оториноларингология», т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачи практики:

1. Овладение основными методиками осмотра ЛОР органов и оформления документации.
2. Овладение основными методами диагностики ЛОР заболеваний.
3. Овладение основами лечения ЛОР заболеваний.
4. Усвоение вопросов организации оториноларингологической службы

1.2. Место практики в структуре ОПОП

1.2.1. Практика относится к базовой части.

1.2.2. Для прохождения практики необходимы анатомия, клиническая биохимия, гистология, эмбриология, цитология, топографическая анатомия, нормальная физиология, лучевая диагностика, микробиология, вирусология, иммунология, оперативная хирургия, пропедевтика внутренних болезней, общая хирургия, патофизиология, гигиена, профессиональные болезни, детские болезни, фтизиатрия, инфекционные болезни, клиническая фармакология, онкология, лучевая терапия.

В основе данной практики лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;
4. реабилитационная;
5. психолого-педагогическая;
6. организационно- управленческая.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

№п/п	Компетенции		В результате освоения практики обучающиеся должны			
	Код\вид деятельности	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Основные законы диалектики	Анализировать клинические симптомы	Навыком обобщения симптомов заболевания в клинической	Промежуточная аттестация: Тесты № 1-20 Дневник/отчет

					ие синдромы.	
2	ПК-1/профилактическая	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания.	Признак и нормальной анатомической структуры ЛОР органов.	Дифференцировать отклонения от нормальной анатомической структуры ЛОР органов.	Методика ми осмотра ЛОР органов	Текущий контроль: Тесты №1-25 Практические навыки №1-25 Промежуточная аттестация: Тесты №1-25 Практические навыки №1-10 Дневник/отчет.
3	ПК-2 Профилактическая деятельность	Готовность к проведению профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	Методы диспансеризации ЛОР пациентов.	Выявлять признаки хронического воспаления ЛОР органов	Методика ми профилактического осмотра ЛОР органов.	Текущий контроль: Тесты №1-25 Практические навыки №1-25 Промежуточная аттестация: Тесты №1-25 Практические навыки №1-10. Дневник/отчет.
4	ПК-5 Диагностическая деятельность	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	Принципы клинического обследования пациентов в со ЛОР	Интерпретировать	Клинические методы обследования пациентов	Текущий контроль: Тесты №25-85 Практические навыки №1-34 Ситуационные задачи №1-54

		<p>нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	заболеваниями	зультаты клинических, инструментальных, лабораторных методов диагностики		<p>Промежуточная аттестация: Тесты №61-80 Дневник/отчет</p>
5	ПК-6 Лечебная деятельность	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи.</p>	особенности клинического течения воспалительных заболеваний ЛОР органов и методы их лечения. Показания, противопоказания к консервативным и хирургическим	Проводить лечение пациентов с заболеваниями ЛОР органов; оценивать результаты лечения, сформулировать показания	Методами лечения ЛОР заболеваний в соответствии с нормативными документами ведения пациентов	<p>Текущий контроль: Тесты №26-103 Практические навыки №1-56 Ситуационные задачи №1-54</p> <p>Промежуточная аттестация: Тесты №81-100 Дневник/отчет</p>

			методам лечения ЛОР заболеваний.	к выbranной методике лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов развития заболевания.		
6	ПК-8 Реабилитационная деятельность.	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Методы реабилитации основных ЛОР заболеваний.	Составлять план реабилитации пациента с учетом профиля патологии.	Основным и методами мануальной реабилитации профильных больных.	Текущий контроль: Тесты №34-56 Практические навыки №23-45 Ситуационные задачи №25-46 Промежуточная аттестация: Тесты №34-56 Практические навыки №23-45 Ситуационные задачи №25-46 Дневник/отчет

1.4.Объем и виды практики

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Курсы	
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по курсам (ч)	
			I	II
Практические занятия на базе	66	2376	1188	1188

медицинской организации				
Самостоятельная работа студента (СРС)				
Научно-исследовательская работа				
Промежуточная аттестация (зачет)				зачет
ИТОГО	66	2376	1188	1188

2. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Базовые медицинские организации для прохождения практики:

1. Областной Клинический Госпиталь для Ветеранов Войн.
2. Областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет **66** зачетных единиц, **2376** ч.

3.1. Учебно-тематический план практики

№ п/ п	Наименование разделов и тем	Курс	Всего часов	Виды учебной работы		СРС
				Аудиторные часы		
				ПЗ	КПЗ	
1	Раздел 1. Методы исследования в оториноларингологии	1	394			
1.1	Методы исследования носа и ППН.	1	78			
1.2	Методы исследования глотки.	1	79			
1.3	Методы исследования гортани.	1	79			
1.4	Методы исследования наружного и среднего уха.	1	79			
1.5	Методы исследования кохлеовестибулярного и обонятельного анализаторов.	1	79			
2	Раздел 2. Клиническая оториноларингология	1	394			
2.1	Ведение пациентов с заболеваниями носа и ППН.	1	98			
2.2	Ведение пациентов с заболеваниями глотки.	1	98			
2.3	Ведение пациентов с заболеваниями гортани.	1	99			
2.4	Ведение пациентов с заболеваниями уха.	1	99			
3.	Раздел 3. Оперативная оториноларингология.	2	1188			
3.1	Операции на наружном носе, полости носа и околоносовых пазухах.	2	396			
3.2	Операции на наружном и среднем ухе.	2	396			
3.3	Операции на глотке, гортани.	2	396			

№ п/ п	Наименование разделов и тем	Курс	Всего часов	Виды учебной работы		СРС
				Аудиторные часы		
				ПЗ	КПЗ	
	Зачёт					
	Всего		23 76			

4.КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

4.1.Формы отчетности по практике

4.1.1. Дневник

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»

ДНЕВНИК

_____ ПРАКТИКИ

«_____»

студента _____ курса _____ факультета, группы № _____

(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики _____

(район, город, больница)

Сроки прохождения практики: с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

Руководитель практики:

(ФИО преподавателя кафедры)

Практика зачтена с оценкой «_____»

(подпись преподавателя кафедры)

Кемерово 20 _____

I. Характеристика лечебного учреждения, отделения.

II. Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен _____
(ФИО, подпись)

Инструктаж провел _____
(должность, ФИО)

« _____ » _____ 20__ г.

Печать лечебного учреждения

III. Перечень выполненной работы

Дата / время	Перечень выполненной работы	Кол-во часов	Руководитель от медицинской организации

Примечание: в дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительская работа студента, участие в научно-исследовательской работе, конференциях и др.

4.1.2. Характеристика

ХАРАКТЕРИСТИКА

студента _____ группы № _____ лечебного
факультета ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, проходившего _____
практику « _____ »
с _____ по _____ 20 _____ г. на базе _____

За время прохождения практики « _____ »

Старшая медицинская сестра отделения

(подпись)

М.П.

4.1.3. Контрольно-диагностические материалы.

Список вопросов для подготовки к зачёту:

1. Клиническая анатомия наружного носа.
2. Клиническая анатомия полости носа. Топография носовых ходов.
3. Клиническая анатомия основной и верхнечелюстной пазух носа. Возрастные аспекты развития.
4. Клиническая анатомия лобной и решетчатой пазух носа. Возрастные аспекты развития.
5. Строение рецептора, проводящие пути и центры обонятельного анализатора.
6. Особенности строения слизистой оболочки носовой полости.
7. Физиология носа и околоносовых пазух. Патологические реакции организма, возникающие при затрудненном носовом дыхании.
8. Носовые кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
9. Фурункул носа. Осложнения, их причины, лечение.
10. Острый ринит, этиология, патогенез. Стадии клинического течения, диагностика, лечение.
11. Искривление носовой перегородки. Гематома и абсцесс носовой перегородки. Клиника, диагностика и лечение.
12. Хронический гипертрофический ринит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
13. Хронический катаральный ринит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
14. Хронический атрофический ринит, озена. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
15. Клиника, диагностика и лечение вазомоторного ринита.
16. Острое и хроническое воспаление верхнечелюстной пазухи.
17. Острое и хроническое воспаление лобной пазухи.
18. Острое и хроническое воспаление основной пазухи.
19. Острое и хроническое воспаление решетчатой пазухи.
20. Полипы носа.
21. Инородные тела носа и лечебная тактика при них.
22. Классификация опухолей верхних дыхательных путей.
23. Юношеская ангиофиброма носоглотки.
24. Доброкачественные новообразования полости носа и околоносовых пазух.
25. Злокачественные новообразования полости носа и околоносовых пазух.
26. Риногенные осложнения заболеваний полости носа и околоносовых пазух.
27. Внутричерепные осложнения заболеваний полости носа и околоносовых пазух.
28. Клиническая анатомия глотки, ее топография. Заглочное и паратонзиллярное пространство.
29. Физиология глотки.
30. Лимфоэпителиальное глоточное кольцо. Строение миндалин, ее функции.
31. Классификация тонзиллитов.
32. Банальные ангины. Формы заболевания, этиология, клиника, диагностика, лечение.
33. Заглочный и паратонзиллярный абсцессы. Этиология. Патогенез, клиника, диагностика и лечение.
34. Атипичные формы ангин. Язвенно-пленчатая ангина Симановского-Венсана.
35. Ангины при заболеваниях крови (агранулоцитоз, лейкоз, инфекционный мононуклеоз).
36. Вторичные ангины при инфекционных заболеваниях. Дифференциальная диагностика лакунарной ангины и дифтерии.
37. Острый фарингит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.

38. Хронический фарингит, клинические формы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
39. Фарингомикоз.
40. Местные признаки хронического воспаления миндалин, метатонзиллярные заболевания.
41. Способы лечения различных форм хронического тонзиллита.
42. Профилактика ангин.
43. Аденоидные разращения носоглотки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
44. Гипертрофия небных миндалин. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
45. Доброкачественные новообразования глотки.
46. Злокачественные новообразования глотки.
47. Клиническая анатомия гортани. Мышцы гортани.
48. Клиническая анатомия гортани. Этажи гортани. Хрящи и суставы гортани.
49. Клиническая анатомия гортани. Связки гортани.
50. Клиническая анатомия трахеи, бронхов и пищевода с точки зрения оториноларингологии.
51. Иннервация, кровоснабжение, лимфатическая система гортани.
52. Функции гортани, топография гортани.
53. Особенности строения слизистой оболочки гортани. Рефлексогенные зоны гортани.
54. Острый ларингит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
55. Продленная назотрахеальная и оротрахеальная интубация.
56. Хронический ларингит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
57. Хондроперихондрит гортани. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
58. Парезы и параличи мышц гортани.
59. Флегмонозный ларингит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
60. Доброкачественные новообразования гортани. Клиника, диагностика, лечение.
61. Рак гортани. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
62. Острый стеноз гортани. Патогенез, клиническая картина стадий. Показания к хирургическому лечению.
63. Трахеостомия, ее виды, уход за оперированными больными.
64. Этиология, клиника, диагностика, лечение хронического стеноза гортани.
65. Дифтерия гортани. Дифференциальная диагностика ложного и истинного крупа. Показания к интубации.
66. Инородные тела гортани. Клиника, диагностика, лечение.
67. Инородные тела бронхов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
68. Инородные тела трахеи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
69. Клиническая анатомия наружного уха. Отделы и топография стенок наружного слухового прохода.
70. Система полостей среднего уха.
71. Топография стенок барабанной полости, ее отделы и содержимое.
72. Строение барабанной перепонки.
73. Клиническая анатомия и физиология евстахиевой трубы, ее отделы.
74. Клиническая анатомия сосцевидного отростка.
75. Типы строения сосцевидного отростка. Возрастные аспекты развития.
76. Топография лицевого нерва.
77. Строение улитки и рецепторного аппарата слухового анализатора.
78. Проводящие пути и центры слухового анализатора.
79. Физиология слухового анализатора: адекватный раздражитель, звукопроводение и звуковосприятие.
80. Функциональные отделы слухового анализатора.
81. Механизм звукопроводения.

82. Представление о звуковосприятии. Теории звуковосприятия Гельмгольца и Бекеша.
83. Строение вестибулярного отдела внутреннего уха.
84. Топография преддверия и полукружных каналов, взаимоотношение их с улиткой, барабанной полостью, задней черепной ямкой.
85. Анатомия костного преддверия.
86. Анатомия перепончатого преддверия.
87. Строение рецепторного аппарата преддверия.
88. Строение костных и перепончатых полукружных каналов.
89. Строение рецепторов полукружных каналов.
90. Проводящие пути и центры вестибулярного анализатора.
91. Физиология вестибулярного анализатора, реакции, возникающие при раздражении вестибулярного анализатора.
92. Механизм возникновения и характеристика спонтанного нистагма.
93. Законности Эвальда и «железные» законы Воячека.
94. Симптомы, течение и лечение фурункула наружного слухового прохода. Причины и прерасполагающие факторы для возникновения фурункула наружного слухового прохода.
95. Инородные тела уха.
96. Наружный отит. Клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика наружного и среднего отита.
97. Инородные тела уха. Серная пробка, способы удаления. Отогематома.
98. Острый гнойный средний отит. Пути попадания инфекции в среднее ухо. Осложнения.
99. Клинические симптомы, течение и принципы лечения первой стадии острого среднего отита.
100. Клинические симптомы, течение и принципы лечения второй стадии острого среднего отита.
101. Клинические симптомы, течение и принципы лечения третьей стадии острого среднего отита.
102. Парацентез. Показания к нему. Исходы острого гнойного среднего отита.
103. Мастоидит. Причины развития, основные симптомы. Атипичные формы (сквамит, петрозит, верхушечно-шейный мастоидит). Триада Градениго при петрозите. Лечение.
104. Этиология, патогенез хронического гнойного среднего отита. Причины перехода острого воспаления в хроническое. Классификация хронических средних отитов. Характер перфорации барабанной перепонки в зависимости от формы отита.
105. Хронический мезотимпанит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
106. Хронический эптитимпанит. Клиника, диагностика, лечение. Ушная холестеатома, теория ее образования и методы диагностики.
107. Принципы консервативного лечения хронических гнойных средних отитов.
108. Показания к хирургическому лечению хронических гнойных средних отитов.
109. Радикальная или общеполостная операция уха.
110. Тимпанопластика.
111. Внутричерепные осложнения хронических гнойных средних отитов. Пути проникновения инфекции в полость черепа. Признаки периферического поражения лицевого нерва.
112. Экстрадуральные и эпидуральные отогенные абсцессы головного мозга. Клиника, диагностика, лечение.
113. Отогенный менингит. Клиническая симптоматика, диагностика. Отличие от туберкулезного, эпидемического цереброспинального, серозного менингита. Лечение.
114. Абсцесс мозга и мозжечка. Стадии в течении процесса, симптомы по стадиям. Лечение.
115. Симптомы отогенного сепсиса, синустромбоза. Лечение.

116. Тубоотит, экссудативный, адгезивный отиты. Причины, клиника, диагностика, лечение.
117. Нейросенсорная тугоухость.
118. Отосклероз. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению.
119. Болезнь Меньера. Клиника, лечение приступа. Тактика хирургического лечения.
120. Лабиринтиты. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

Тестовые задания.

Определите номер правильного ответа

1. НАЗОВИТЕ СУСТАВЫ ГОРТАНИ:

1. черпалонадгортанный
2. перстнещитовидный
3. перстнечерпаловидный
4. щитонадгортанный
5. надгортанно-перстневидный

2. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТУЮ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ ГЛОТКИ:

1. корень языка, надгортанник
2. миндалины, небные дужки
3. миндалины, валекулы, грушевидный синус
4. мягкое небо, задняя стенка глотки
5. небные дужки, боковые валики.

3. Какие существуют пути проникновения инфекции в среднее ухо?

1. ринотубарный
2. травматический
3. гематогенный

4. Назовите атипичные формы мастоидита.

1. верхушечно – шейный
2. сквамит
3. зигматицит
4. петрозит

5. Перечислите формы хронического тонзиллита.

1. компенсированная
2. декомпенсированная

6. К каким осложнениям может привести хронический тонзиллит?

1. ревматизм
2. полиартрит
3. нефрит

4.тонзиллогенная интоксикация

5. тиреотоксикоз

Ситуационные клинические задачи :

Ситуационная задача

Больная В., 22 года, обратилась с жалобами на сильную боль в левом ухе, отдающую в шею и зубы, боль усиливается при жевании.

Заболела 2 дня назад. Вначале отметила болезненность при дотрагивании до ушной раковины, затем боль стала постоянной, повысилась температура, снизился слух.

Объективно: отмечается болезненность при надавливании на козелок и отведении ушной раковины. Просвет левого наружного слухового прохода в хрящевой части резко сужен за счет припухлости передней стенки, виден просвечивающийся гнойный стержень.

Вопросы:

1. Проведите обоснование диагноза.
2. Поставьте диагноз.
3. Наметьте план лечения.
4. С чем необходимо дифференцировать данное заболевание?
5. Какие соматические заболевания могут маскироваться под данным оториноларингологическим заболеванием?

Эталон ответа к задаче

1. Жалобы больной на сильную боль в левом ухе, отдающую в шею и зубы, усиливающуюся при жевании, снижение слуха, болезненность при надавливании на козелок и отведении ушной раковины, объективное сужение просвета хрящевой части наружного слухового прохода и наличие просвечивающегося гнойного стержня на передней стенке слухового прохода свидетельствуют о фурункуле наружного слухового прохода слева.
2. Диагноз: фурункул наружного слухового прохода слева.
3. Следует провести вскрытие фурункула слухового прохода, его дренирование. Необходимы повязки с гипертоническим раствором, антибактериальными мазями. Назначение десенсибилизирующих препаратов. При сохранении повышенной температуры тела назначение системных антибактериальных препаратов.
4. Диф. диагностика проводится с разлитым воспалением наружного слухового прохода, рожистым воспалением наружного уха.
5. Сахарный диабет.

4.1.4. Критерии оценки практики

Характеристика ответа	Оценка	Баллы в	Оценка
-----------------------	--------	---------	--------

	ECTS	РС	итоговая
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	A	100-96	5 (5+)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	B	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	C	90-86	4 (4+)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	C	85-81	4
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	D	80-76	4 (4-)
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в</p>	E	75-71	3 (3+)

терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.			
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.1.5. Критерии оценки производственной (учебной) 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 неважной 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 неважной причине; грубое нарушение санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении; полное несоответствие оформления дневника и отчетных документов требованиям методических документов.

* - необходимы уточнение и конкретизация критериев оценки с учетом специфики практики

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

Практика проводится на базе _____
(наименование медицинской организации)

Краткое описание базы _____

6. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

6.1. 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:	
	Интернет-ресурсы:	
	Программное обеспечение:	
	Компьютерные презентации:	
	Электронные версии конспектов лекций:	

	Учебные фильмы:	
	Электронные лабораторные практикумы и др.	

6.2. Учебно-методическое обеспечение практики

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
1				
2				
	Дополнительная литература			
3				
4				
5				

6.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1				
2				
3				
4				
5				

7. Рецензии (две) на рабочую программу практики.