федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ

Кафедра акушерства и гинекологии

Утверждаю

Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике

_____

доктор медицинских наук, доцент
Т.В.Бородулина

«10» июня 2023 г.

Фонд оценочных средств по производственной практике Практика акушерско-гинекологического профиля

Специальность – 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования – специалитет
Квалификация – врач-лечебник

Екатеринбург
2023

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.07.2023 10:56:48
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Промежуточная аттестация по ***производственной*** **практике «*Практика акушерско-гинекологического профиля*»** осуществляется на заключительном этапе в форме защиты отчета и собеседования.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике состоит из следующих разделов:

- *перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы,*
- *критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования,*
- *перечень тем для санитарно-просветительской работе*
- *вопросы тестового контроля,*
- *перечень практических навыков по учебной практике.*

За каждый вид выполненной работы в течение **производственной практики «*Практика акушерско-гинекологического профиля*»** студент ежедневно получает баллы, которые суммируются и к зачету допускаются студенты, набравшие 40 баллов и больше.

Для допуска зачета необходимо:

1. Заполнение дневника практики;
2. Выполнение санитарно-просветительской работы.

Этапы зачета:

1. Сдача тестового контроля;
2. Демонстрация практического навыка;

Анализ результатов практики проводится по следующим критериям:

- объем проделанной работы;
- качество аналитического отчета, выводов и предложений;
- выполнение работы в установленные сроки;
- самостоятельность, инициативность, творческий подход к работе;
- своевременность и качество представления отчетной документации.

Оценка результатов практики вытекает из особенностей деятельности обучающихся и выявляет характер их отношения к будущей профессиональной деятельности.

Этапы зачета оцениваются в баллах. Зачет считается сданным, если студент на зачете набрал 20 и более баллов.

Итоговый рейтинг по **учебной (производственной) практике** складывается из суммы баллов, полученных в период прохождения практики (min 40 баллов - max 60 баллов) и на зачете (min 20 баллов - max 40 баллов).

По результатам прохождения учебной (ознакомительной) практики выставляется зачет с оценкой.

1. Кодификатор результатов обучения, с указанием этапов их формирования

п/п	**Категория (группа) компетенций**	**Код и наименование компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения компетенции**	**Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)**	**Контролируемые элементы, формируемые в результате освоения дисциплины**			**Разделы/виды практики**
					Знания	**Умения**	**Навыки**	

1	Инклюзивная компетентность Менеджмент качества Создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях	УК-9, ОПК-9, ПК-6,7	ИД-1ук-9 Знает понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру; демонстрирует позитивное отношение к людям с инвалидностью и ОВЗ и готовность к конструктивному сотрудничеству с ними в социальной и профессиональной сферах ИД-2ук-9 Умеет применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах с учетом особенностей состояния здоровья лиц с инвалидностью и ОВЗ и возрастных особенностей	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала (Код А/06.7)	Знания, полученные при прохождении предшествующих частей ООП; основные этапы работы врача стационара акушерско-гинекологического профиля	Полученные при прохождении предшествующих частей ООП	Полученные при прохождении предшествующих частей ООП	Подготовительный этап – инструктаж по ТБ, знакомство с ЛПУ, на базе которого проводится производственная практика

			ИД-3ук-9 Имеет навыки взаимодействия с лицами с инвалидностью и ОВЗ разных возрастов в социальной и профессиональной сферах ИД-1ОПК-9 Владеет принципами системы менеджмента качества и маркетинга в профессиональной деятельности ИД-2ОПК-9 Умеет организовывать профессиональную деятельность в соответствии с требованиями менеджмента качества. ИД-1ПК-6 Умеет контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской					

			сестрой участковой и иными, находящимися в распоряжении, медицинскими работниками ИД-1ПК-7 Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну ИД-2ПК-7 Умеет использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" ИД-3ПК-7 Умеет обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской					

			деятельности в пределах должностных обязанностей					

2	Менеджмент качества Диагностика беременности Создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала Ведение медицинской документации в медицинских организациях	ОПК-9, ПК 3,6,8	ИД-1ОПК-9 Владеет принципами системы менеджмента качества и маркетинга в профессиональной деятельности ИД-2ОПК-9 Умеет организовывать профессиональную деятельность в соответствии с требованиями менеджмента качества. ИД-1ПК-3. Умеет диагностировать беременность ИД-2ПК-3Умеет провести физиологическую беременность ИД-3ПК-3Умеет оказывать помощь при родовспоможении	А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Основные этапы работы врача стационара акушерско-гинекологического профиля	Обследовать беременных, рожениц и родильниц с наиболее частыми акушерско-гинекологическими заболеваниями	Оценивать данные осмотра и опроса беременной, роженицы и родильницы	Диагностическая деятельность

			ИД-1ПК-6 Умеет контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными, находящимися в распоряжении, медицинскими работниками ИД-1ПК-8 Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде в системе ЕМИАС (единая медицинская информационно-аналитическая система) ИД-2ПК-8 Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачеб-					

			ного (терапев-тического участка)					

3		ОПК-9, ПК-3,6,8	ИД-1ОПК-9 Владеет принципами системы менеджмента качества и маркетинга в профессиональной деятельности ИД-2ОПК-9 Умеет организовывать профессиональную деятельность в соответствии с требованиями менеджмента качества. ИД-1ПК-3. Умеет диагностировать беременность ИД-2ПК-3Умеет провести физиологическую беременность ИД-3ПК-3Умеет оказывать помощь при родовспоможении	А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	Основные этапы работы врача стационара акушерско-гинекологического профиля	Дать прогноз течения беременности, родов и послеродового периода; дать рекомендации по проведению лечебно-профилактических мероприятий у беременной, роженицы и родильницы (в том числе по грудному вскармливанию); проводить лечение беременной, роженицы и родильницы под руководством врача	Оформление медицинской документации; родовспоможение при нормальных родах; провести первичную обработку новорожденного на фантоме	Лечебная деятельность

			ИД-1ПК-6 Умеет контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными, находящимися в распоряжении, медицинскими работниками ИД-1ПК-8 Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде в системе ЕМИАС (единая медицинская информационно-аналитическая система) ИД-2ПК-8 Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачеб-					

			ного (терапев-тического участка)					

4		ОПК-2, ПК-3,7	ИД-1опк-2 Умеет выявлять факторы риска заболеваний, связанных с образом жизни, воздействием окружающей среды, профессиональной деятельности и оказанием медицинской помощи на индивидуальном и групповом уровнях, оценивать их влияние на здоровье, планировать оздоровительные мероприятия и оценивать их эффективность ИД-2опк-2 Умеет выявлять факторы риска возникновения и распространения инфекционных и паразитарных	А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Основные этапы работы врача стационара акушерско-гинекологического профиля	Дать прогноз течения беременности, родов и послеродового периода; провести собеседование с пациентками индивидуально или в группе	Дать рекомендации по проведению профилактических мероприятий у беременной, роженицы и родильницы (в том числе по грудному вскармливанию)	Профилактическая деятельность (проведение санитарно-просветительской работы)

			заболеваний, планировать и проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия. ИД-3опк-2 Умеет проводить профилактическое консультирование пациентов и мероприятий по формированию здорового образа жизни среди населения в групповых формах ИД-1ПК-3. Умеет диагностировать беременность ИД-2ПК-3Умеет провести физиологическую беременность ИД-3ПК-3Умеет оказывать помощь при родовспоможении					

			ИД-1ПК-7 Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну ИД-2ПК-7 Умеет использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" ИД-3ПК-7 Умеет обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей					

5		ПК-3,7,8	ИД-1ПК-3. Умеет диагностировать беременность ИД-2ПК-3 Умеет провести физиологическую беременность ИД-3ПК-3 Умеет оказывать помощь при родовспоможении ИД-1ПК-7 Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну ИД-2ПК-7 Умеет использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"	А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	Основные этапы работы врача стационара акушерско-гинекологического профиля	Проводить лечение беременной, роженицы и родильницы под руководством врача		Оформление отчета по производственной практике (дневник)

			ИД-3ПК-7 Умеет обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей ИД-1ПК-8 Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде в системе ЕМИАС (единая медицинская информационно-аналитическая система) ИД-2ПК-8 Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического участка)					

2. Шкала оценивания устного ответа обучающегося при защите отчета по практике

Оценка и балл	Уровень освоения компетенций	Критерии
«Отлично» (85-100)	Повышенный уровень–**III**	Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал практики, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в отчете материал разнообразных литературных источников, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, предлагает собственное аргументирование видение проблемы
«Хорошо» (70-84)	Базовый уровень–**II**	Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его в отчете, не допускает существенных неточностей в отчете на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
«Удовлетворительно» (60-69)	Пороговый уровень–**I**	Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ
«Неудовлетворительно» (0-59)	Компетенции не освоены	ценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

3. Оформление дневника по производственной практике

По результатам работы студент оформляет дневник производственной практики в соответствии со следующими требованиями: в дневнике должно быть сделаны ежедневные записи и представлены: перечень практических навыков, характеристика клинической базы и характеристика на студента. Преподаватель ежедневно проверяет наличие записей в дневнике. При отсутствии записей в дневнике (клиническая ситуация и практические навыки) данный день (часы) не засчитывается как пройденный.

В ежедневном отчете должно быть указано: дата, время работы в отделении, план работы студента на день, представлен список выполненных за день практических навыков с детальным описанием впервые выполненного навыка.

Критерии оценивания дневника по производственной практике:

№ п/п	Балл	Критерии
1	0 баллов	содержание записи не соответствует требованиям; студент не ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; не может ответить на поставленные вопросы по представленным в дневнике пациентам
2	30 баллов	запись выполнена небрежно, неаккуратно или очень кратко (что не позволяет раскрыть состояние пациента или выполненной манипуляции); студент плохо ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на все вопросы по пациентам с наводящими вопросами преподавателя
3	33 балла	запись выполнена небрежно, неаккуратно или очень кратко (что не позволяет раскрыть состояние пациента или выполненной манипуляции); студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на половину вопросов по пациентам с наводящими вопросами преподавателя
4	35 баллов	запись выполнена аккуратно, требования выполнены почти полностью и есть небольшие замечания по сути изложения материала или кратко (настолько, что позволяет лишь частично раскрыть состояние пациента или выполненной манипуляции); студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на дополнительные вопросы по

		пациентам уверенно, но не всегда полно и правильно (в 1/3 случаев), необходимо задавать наводящие вопросы
5	38 баллов	запись выполнена аккуратно, требования выполнены полностью, замечаний по оформлению нет; студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на дополнительные вопросы по пациентам уверенно, правильно, но неполно или необходимы уточняющие вопросы
6	40 баллов	запись выполнена в соответствии с требованиями, замечаний ни каких нет; студент свободно и в полном объеме ориентируется в своих записях и представленных в дневнике пациентах; на вопросы по пациенту дает полный развернутый ответ

4. Перечень тем рефератов по производственной практике

Не предусмотрено рабочей программой практики

5. Перечень тем санитарно-просветительской работы по производственной практике

- Правильное питание беременной женщины
- Питание беременной и профилактика формирования крупного плода
- Физическая активность во время беременности
- Сексуальная жизнь во время беременности
- Интимная гигиена беременной женщины
- Профилактика образования стрий во время беременности
- Красота во время беременности: что можно и что нельзя делать
- Беременность и путешествия: где и как можно безопасно отдыхать во время беременности
- Как правильно подготовить молочные железы к кормлению
- Вредные привычки во время беременности (курение, алкоголизм, наркомания): чем опасно для женщины и плода
- Вредные привычки во время беременности (курение, алкоголизм, наркомания): когда и как избавиться от вредных привычек
- Психопрофилактическая подготовка к родам: что нужно знать, чтобы не бояться родов
- Грудное вскармливание – техника правильного кормления
- Грудное вскармливание – профилактика лактостаза и мастита
- Прекращение лактации
- Тревожные симптомы во время беременности – когда надо сразу обратиться к врачу
- Профилактика родовой боли
- Обезболивание родов
- Правильное питание в послеродовом периоде
- Физическая активность в послеродовом периоде
- Тренировка мышц тазового дна в послеродовом периоде
- Сексуальная жизнь после родов
- Интимная гигиена после родов
- Контрацепция после родов – преимущества и недостатки метода лактационной аменореи
- Контрацепция после естественных родов
- Контрацепция после кесарева сечения
- Пролонгированная контрацепция в послеродовом периоде – преимущества и недостатки
- Физиологические изменения женского организма после родов
- Физиологические изменения репродуктивной системы после родов

- Физиология лактации
- Лактация – что получает малыш с молоком
- Лактация – как долго нужно кормить малыша
- Особенности ухода за молочными железами во время лактации
- Тревожные симптомы после родов – когда нужно срочно идти к врачу
- Как сохранить фигуру после родов
- Как скоро я могу снова родить здорового малыша?
- Пороки развития плода – профилактика
- Прегравидарная подготовка – что это и зачем это нужно?
- Кесарево сечение – что должна знать женщина об операции, возможных осложнениях и особенностях состояния организма после кесарева сечения
- Совместные роды – почему вместе рожать легче?

Критерии оценивания санитарно-просветительской работы:

Выполнение санитарно-просветительской работы оценивается от 10 до 20 баллов на основании представления видеоматериалов (запись лекции или беседы без фиксации лиц слушателей), фотографий стенгазет на стене отделения (с указанием Ф.И.О, студентов, номера группы на стенгазете и даты ее изготовления; с визой зав.отделения), текста лекции и пр.

Проведение бесед с женщинами в палате по темам: кормление и уход за новорожденным, гигиена и питание после родов (фиксируется в дневнике, подпись зав.отделения, печатный вариант лекции до ее проведения согласуется с зав.отделением или руководителем практики и предоставляется как приложение к дневнику) или лекции для больных гинекологического отделения по теме, рекомендованной зав. отделением (тема лекции и количество присутствующих пациентов указывается в дневнике и подписывается зав. отделением, печатный вариант лекции предоставляется базовому руководителю)

0 баллов – содержание беседы/лекции не верно по содержанию.

10 баллов – содержание беседы частично раскрывает заданную тему, доложена нечетко, непонятно, неинтересно, с носителя информации

12 балла – содержание беседы частично раскрывает заданную тему, доложена четко, понятно, но неинтересно, с носителя информации

14 балла – содержание беседы частично раскрывает заданную тему, доложена четко, понятно, интересно, с носителя информации

16 – содержание беседы практически полностью раскрывают заданную тему, четко, понятно, интересно, но прочитана с носителя информации,

18 – содержание беседы практически полностью раскрывают заданную тему, четко, понятно, интересно, прочитана без носителя информации,

20 баллов – содержание беседы полностью раскрывает заданную тему, доложена четко, понятно и интересно.

Изготовление стенгазеты/фотоотчета по теме, согласованной с базовым руководителем (тема стенгазеты/фотоотчета указывается в дневнике и подписывается базовым руководителем):

0 балла – содержание газеты не верно по содержанию

10 баллов – газета частично раскрывает заданную тему по структуре, оформлена небрежно и не иллюстрирует содержание производственной практики;

14 баллов - газета частично раскрывает заданную тему по структуре, оформлена аккуратно, но не иллюстрирует содержание производственной практики

16 баллов - газета частично раскрывает заданную тему по структуре, оформлена аккуратно, иллюстрирует содержание производственной практики или газета полностью раскрывает заданную тему по структуре, оформлена аккуратно, но ненаглядно иллюстрирует содержание производственной практики

18 баллов - газета полностью раскрывает заданную тему по структуре, оформлена не совсем аккуратно, но наглядно иллюстрирует содержание производственной практики

20 баллов – газета полностью раскрывает заданную тему, оформлена качественно и наглядно иллюстрирует содержание практики.

6. Тестовый контроль производственной практике

Тестирование является неотъемлемой формой контроля качества подготовки студентов и одним из этапов сдачи зачета по **производственной практике**. При итоговом тестировании у студента есть одна попытка.

Примерный перечень тестовых вопросов:

4. Показателем начала второго периода родов является:

a) опускание предлежащей части в малый таз

b) потуги

c) внутренний поворот головки

d) полное раскрытие шейки матки

e) рождение плода

6. Предполагаемый срок родов, если 1-й день последней менструации -10 января:

a) 6 сентября

b) 17 октября

c) 11 ноября

d) 21 декабря

e) 3 октября

9. К вероятному признаку при диагностике беременности относят:

a) изменение настроения

b) изменение обоняния

c) выслушивание сердцебиения плода

d) признак Горвиц - Гегара

13. Для профилактики кровотечения в родах применяют:

a) окситоцин

b) дексаметазон

c) прогестерон

d) атосибан

14. Патологическая кровопотеря в раннем послеродовом периоде требует, прежде всего:

a) ввести сокращающие матку средства

b) клеммировать параметрии

c) произвести ручное обследование полости матки

d) осмотреть родовые пути

19. Признаком развившейся родовой деятельности является:

a) излитие вод

b) нарастающие боли в животе

c) увеличивающаяся частота схваток

d) укорочение и раскрытие шейки матки

e) боли в надлобковой и поясничной области

26. При кровотечении в 3-м периоде родов и наличии признаков отделения плаценты необходимо:

a) провести наружный массаж матки

b) ручное отделение плаценты

c) выделить послед наружными приемами

d) ввести сокращающие матку средства

30. Эффективность родовой деятельности объективно оценивается:

a) по частоте и продолжительности схваток

b) по длительности родов
c) по темпу сглаживания и раскрытия шейки матки
d) по состоянию плода
e) по времени излития околоплодных вод
31. Влагалищное исследование в родах производится:
a) каждые 8 часов
b) по желанию женщины
c) при появлении кровянистых выделений
d) каждые 2 часа
44. Для лактостаза характерно:
a) значительное равномерное нагрубание молочных желез
b) умеренное нагрубание молочных желез
c) температура тела 40°С, озноб
d) свободное отделение молока
52. Признаком клинического несоответствия между головкой и тазом матери является:
a) положительный признак Вастена
b) задержка мочеиспускания
c) отсутствие поступательного движения головки при хорошей родовой деятельности
d) все выше изложенное
61. Оценка состояния новорожденного не включает:
a) сердцебиение
b) дыхание
c) состояние зрачков
d) мышечный тонус
69. Зеленый цвет околоплодных вод свидетельствует о:
a) хронической гипоксии плода
b) острой гипоксии плода
c) антенатальной гибели плода
d) гемолитической болезни плода

Критерии оценивания тестового контроля (пример):
менее 71% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются.
71-80% правильных ответов - 5 баллов;
81-90% правильных ответов - 7 баллов;
91-100% правильных ответов - 10 баллов

7. Решение ситуационных задач по п*роизводственной* практике

Решение ситуационных задач не предусмотрено рабочей программой производственной практики

8. Демонстрация практических навыков по *учебной (производственной)* практике

Студент должен продемонстрировать один из практических навыков, полученных при прохождении **производственной практике**.

Перечень практических навыков:

1. Сбор жалоб и анамнеза
2. Определение срока беременности и родов
3. Определение окружности живота и высоты стояния матки
4. Пельвиометрия
5. Приемы Леопольда
6. Выслушивание сердцебиения плода

7. Запись и анализ КТГ (каждый анализ КТГ представлен в дневнике в разделе «навыки»)
8. Оценка предполагаемой кровопотери в родах и предполагаемой массы плода
9. Присутствие на родах с графическим представлением течения родов
10. Оценка признаков функционально узкого таза (признак Вастена, прием Цангемейстера)
11. Осмотр и оценка целостности последа, оценка кровопотери в родах (увидеть, как проводится, знать теорию)
12. Оценка признаков отделения плаценты (увидеть, как проводится, знать теорию)
13. Активное ведение III периода родов (увидеть, как проводится, знать теорию, выполнить на фантоме)
14. Первичный туалет новорожденного (увидеть, как проводится врачом, знать теорию)
15. Оценка данных лабораторных исследований
16. Присутствие на кесаревом сечении с представление протокола операции
17. Заполнение медицинской документации (дневники в истории родов, выписные документы)

Критерии оценивания практических навыков:

0 баллов - отсутствие знаний по технике выполнения навыка, используемому инструментарию, медицинской и акушерской терминологии

15 баллов - неполный ответ, отсутствие ответа на наводящие вопросы, частичное знание медицинских инструментов или медицинской и акушерской терминологии

19 баллов - неполный ответ, с наводящими вопросами, частичное знание медицинских инструментов, медицинской и акушерской терминологии

23 балла – полный ответ с наводящими вопросами, но частичное знание медицинских инструментов, общемедицинской и специальной терминологии

27 баллов - полный ответ, с наводящими вопросами, знание медицинских инструментов, медицинской и акушерской терминологии

30 баллов - полный ответ без наводящих вопросов, знание медицинских инструментов, медицинской и акушерской терминологии

9. Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов при прохождении производственной практике

	Перечень проверяемых компетенций	Миним. кол-во баллов	Максим. кол-во баллов	у студента	примечание
Отработка 36 часов		Является обязательным для допуска к зачету и в баллах не оценивается		выполнено не выполнено	
Дежурство (2)		Является обязательным для допуска к зачету и в баллах не оценивается		выполнено не выполнено	
Выполнение перечня обязательных практических навыков		Является обязательным для допуска к зачету и в баллах не оценивается		выполнено не выполнено	
Сан-просвет. работа		10	20		
Дневник с характеристикой		30	40		
ИТОГО		40	60		

		Чтобы получить допуск к зачету студент минимально должен набрать 40 баллов.		

Чек-лист

	Перечень проверяемых компетенций	Критерии / количество баллов	У студента	Дата, подпись
Тест	УК-9, ОПК-2,9, ПК-3,6,7,8	менее 71% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются. 71-80% правильных ответов - 5 бал. 81-90% правильных ответов - 10 бал. 91-100% правильных ответов - 15 баллов		
Практические навыки	ПК 3	0 баллов - отсутствие знаний по технике выполнения навыка, используемому инструментарию, медицинской и акушерской терминологии 15 баллов - неполный ответ, отсутствие ответа на наводящие вопросы, частичное знание медицинских инструментов или медицинской и акушерской терминологии 19 баллов - неполный ответ, с наводящими вопросами, частичное знание медицинских инструментов, медицинской и акушерской терминологии 23 балла – полный ответ с наводящими вопросами, но частичное знание медицинских инструментов, общемедицинской и специальной терминологии 27 баллов - полный ответ, с наводящими вопросами, знание медицинских инструментов, медицинской и акушерской терминологии 30 баллов - полный ответ без наводящих вопросов, знание медицинских инструментов, медицинской и акушерской терминологии		
Итого		За сдачу зачета студент минимально может набрать 20 баллов, максимально – 40 баллов		