

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Академия медицинского и фармацевтического образования»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «Академия медицинского и
фармацевтического образования»
_____ Х.М. Кандаурова
Приказ № «17» июнь 2026 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Б2.П.8 ПРАКТИКА ОБЩЕВРАЧЕБНОГО ПРОФИЛЯ
«ПОМОЩНИК ВРАЧА АМБУЛАТОРНО- ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация Врач - лечебник
Форма обучения Очная

Пятигорск, 2026

Рабочая программа практики разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988 с учётом трудовых функций профессиональных стандартов, «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержден приказом Минтруда России от 21.03.2017 № 293н.

1. Вид практики, способ и форма ее проведения

Вид практики – производственная

Тип практики: Практика общеврачебного профиля.

Способ проведения практики – Стационарная.

Форма проведения практики – Дискретно по периодам проведения практик.

2. Цель и задачи освоения практики

Цель практики: формирование у обучающихся первичных профессиональных умений и навыков в оказании первичной медико-санитарной помощи, уходе за больными, проведении обследования пациентов, а также готовности к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной формах на догоспитальном этапе.

Задачи практики:

1. Ознакомить с организацией работы медицинской организации первичного звена здравоохранения, правами и обязанностями врача-лечебника.
2. Сформировать навыки проведения опроса, осмотра, физикального обследования пациентов с различной терапевтической патологией.
3. Обучить методам оценки функционального состояния органов и систем с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов.
4. Освоить алгоритмы диагностики и оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.
5. Развить умения организовывать уход за больными с учетом тяжести состояния и характера заболевания.
6. Сформировать навыки ведения медицинской документации, оформления направлений на исследования и консультации.
7. Обучить правилам применения медицинских изделий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

3. Место практики в структуре основной образовательной программы

Производственная практика (практика общеврачебного профиля) относится к части обязательной основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Практика базируется на знаниях, умениях и навыках, полученных при изучении дисциплин: «Пропедевтика внутренних болезней», «Общий уход за больными», «Фармакология», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Медицинская информатика».

4. Планируемые результаты обучения по практике, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Планируемые результаты обучения по практике выражаются в знаниях, умениях и навыках, характеризуют этапы формирования компетенций и обеспечивают достижение планируемых результатов освоения образовательной программы.

Результаты обучения по практике соотнесены с индикаторами достижения компетенций.

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1. Знает применение медицинских изделий для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Знать: номенклатуру медицинских изделий, применяемых в терапевтической практике; правила работы с диагностической аппаратурой (тонометр, фонендоскоп, термометр, пульсоксиметр, глюкометр, пикфлоуметр, ЭКГ-аппарат и др.); порядки оказания медицинской помощи при различных заболеваниях.
	ОПК-4.2. Умеет проводить обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов	Уметь: проводить сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование (пальпация, перкуссия, аускультация); интерпретировать результаты лабораторных (общий анализ крови, мочи, биохимия) и инструментальных (ЭКГ, спирография, УЗИ) исследований; применять медицинские изделия для диагностики на догоспитальном этапе.
	ОПК-4.3. Владеет навыками оценивания результатов проведенного обследования с целью установления диагноза	Владеть: навыками систематизации и анализа полученных клинических данных; навыками формулировки предварительного диагноза; навыками оценки тяжести состояния пациента.
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях	ОПК-6.1. Знает методику ухода за больными с различными заболеваниями и состояниями; принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Знать: принципы общего и специального ухода за больными (кормление, смена белья, профилактика пролежней, гигиенические процедуры); алгоритмы оказания первой помощи при неотложных состояниях (коллапс, гипертонический криз, приступ стенокардии, бронхиальная астма, анафилаксия, кровотечение, ожоги, отравления); организацию работы медицинского персонала в экстренных ситуациях.
	ОПК-6.2. Умеет организовывать работу медицинского персонала, в том	Уметь: организовывать уход за тяжелобольным; проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции;

чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	числе уход за больными, при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам на догоспитальном этапе	оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при угрожающих жизни состояниях (инфаркт миокарда, инсульт, острая дыхательная недостаточность, кома); координировать действия младшего и среднего медицинского персонала.
	ОПК-6.3. Владеет навыками оценки состояния и оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам на догоспитальном этапе при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов; организации ухода за больным	Владеть: навыками оценки витальных функций (сознание, дыхание, кровообращение); навыками проведения сердечно-легочной реанимации; навыками иммобилизации и транспортной иммобилизации; навыками организации ухода за лежащими пациентами.
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.1. Знает методы оценки состояния пациента, требующие оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах	Знать: клинические критерии неотложных и экстренных состояний; шкалы оценки тяжести состояния (шкала комы Глазго, шкала ВОЗ для оценки кровопотери, критерии сепсиса); дифференциальную диагностику при болях в груди, одышке, нарушениях сознания.
	ПК-1.2. Умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах	Уметь: выявлять признаки острой коронарной недостаточности, острой сосудистой недостаточности, острого нарушения мозгового кровообращения, острой дыхательной недостаточности, шока, комы; проводить дифференциальную диагностику неотложных состояний.
	ПК-1.3. Владеет навыками оценки состояния пациентов и оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах	Владеть: навыками экстренной диагностики и оказания помощи при гипертоническом кризе, приступе бронхиальной астмы, анафилактическом шоке, желудочно-кишечном кровотечении, гипогликемической коме, судорожном синдроме; навыками мониторинга состояния пациента после оказания помощи.

5. Объём практики составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

6. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой в 11 семестре. **Продолжительность практики:** 4 недели.

7. Содержание практики

Руководство практикой от вуза осуществляет выпускающая кафедра. Работа студентов во время практики проводится под руководством сотрудника профильной организации (врача-лечебника, заведующего отделением) и постоянным контролем со стороны руководителя практики от вуза.

Все виды деятельности студенты ежедневно записывают в дневнике практики, который заверяется лечащим врачом и заведующим отделением.

По окончании практики на каждого студента оформляется характеристика, отражающая уровень освоения общепрофессиональных и профессиональных компетенций в период прохождения практики.

7.1. Контактная работа

7.1.1. Тематический план инструктивных и установочных занятий

№	Тема занятия и краткое содержание	акад. час.
Раздел 1. Организационно-подготовительный этап		
1	Введение в практику общеврачебного профиля. Цели, задачи и содержание практики. Права и обязанности обучающихся. Обзор программы практики. Ожидаемые результаты и формы отчетности. (лекция – 1 час)	1
2	Инструктаж по технике безопасности и охране труда. Правила внутреннего распорядка медицинской организации. Инструктаж по пожарной безопасности и электробезопасности. Правила работы с биологическим материалом, соблюдение санитарно-эпидемиологического режима. Правила работы с медицинской документацией и соблюдение врачебной тайны. (лекция – 1 час)	1
Итого		2

7.1.2. Тематический план практики

№	Наименование разделов практики	Акад. час
Раздел 2. Основной этап (клиническая работа)		
1	Знакомство с организацией работы терапевтического отделения (поликлиники). Изучение структуры и задач медицинской организации. Правила	6

	внутреннего распорядка, график работы персонала. Работа с нормативной документацией (приказы, стандарты, порядки оказания помощи).	
2	Курация пациентов терапевтического профиля. Сбор жалоб, анамнеза заболевания и жизни. Проведение физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Оценка тяжести состояния. Формулировка предварительного диагноза. Участие в утренних конференциях и врачебных обходах.	48
3	Проведение диагностических процедур с применением медицинских изделий. Измерение артериального давления, пульса, ЧДД, температуры тела. Пульсоксиметрия. Регистрация ЭКГ, оценка основных параметров. Проведение пикфлоуметрии, глюкометрии. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований.	30
4	Организация ухода за больными. Помощь в проведении гигиенических процедур (санитарная обработка, смена белья, уход за полостью рта, профилактика пролежней). Кормление тяжелобольных. Подача судна и мочеприемника. Оценка эффективности ухода.	34
5	Оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах. Участие в оказании помощи при гипертоническом кризе, приступе стенокардии, бронхиальной астмы, анафилактическом шоке, гипогликемической коме, желудочно-кишечном кровотечении. Овладение навыками сердечно-легочной реанимации (базовый комплекс). Транспортировка больных.	40
Раздел 3. Заключительный этап		
6	Оформление медицинской документации. Заполнение дневника практики. Подготовка характеристики. Систематизация материалов для отчета. Анализ клинических случаев (не менее 3).	26
7	Подготовка отчета по практике. Структура и содержание отчета. Требования к оформлению. Подготовка презентации для защиты.	20
	Итого за семестр	204

7.1.3. Тематический план промежуточной аттестации (защита отчета)

№	Вид работы	Краткое содержание	акад. час.
1	Предзащита и защита отчета по практике	Представление результатов прохождения практики в форме устного доклада и презентации. Демонстрация практических навыков на симуляционном оборудовании или в условиях клиники. Ответы на вопросы аттестационной комиссии. Оценка уровня сформированности компетенций (ОПК-4, ОПК-6, ПК-1).	10

8. Формы отчетности по практике:

- Дневник практики с ежедневными записями выполненных манипуляций.
- Отчет о практических навыках (перечень освоенных манипуляций с отметками о выполнении).

- Характеристика, отражающая уровень освоения общепрофессиональных и профессиональных компетенций, подписанная руководителем от профильной организации.
- Итоговый письменный отчет по практике (объемом 10–15 страниц).

9. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций

9.1. Оценочные материалы для оценивания планируемых результатов обучения по практике

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой.

9.1.1. Примерный перечень тем для индивидуальных клинических разборов (отчет по практике)

1. Анализ клинического случая пациента с артериальной гипертензией.
2. Ведение пациента с хронической обструктивной болезнью легких.
3. Сахарный диабет 2 типа: диагностика, лечение, уход.
4. Курация пациента с ишемической болезнью сердца (стенокардия).
5. Оказание помощи при гипертоническом кризе (клинический разбор).
6. Особенности ухода за пациентом после перенесенного инсульта.
7. Организация паллиативной помощи на терапевтическом участке.
8. Ведение пациента с пневмонией на догоспитальном этапе.
9. Диагностика и неотложная помощь при желудочно-кишечном кровотечении.
10. Тактика ведения пациента с бронхиальной астмой в период обострения.
11. Клинический случай острого коронарного синдрома.
12. Организация сестринского ухода при инфекционных заболеваниях.
13. Оценка эффективности диспансерного наблюдения за пациентом с гипертонией.
14. Профилактика пролежней у лежачего пациента.
15. Клинический разбор случая анафилактического шока.
16. Тактика врача при подозрении на острое нарушение мозгового кровообращения.
17. Работа с пациентами с хронической сердечной недостаточностью.
18. Применение медицинских изделий при ведении пациента с дыхательной недостаточностью.
19. Организация противоэпидемических мероприятий в терапевтическом отделении.
20. Роль среднего медицинского персонала в реабилитации пациентов после инфаркта миокарда.

9.1.2. Вопросы для собеседования (текущий контроль)

1. Какова структура терапевтического отделения?
2. Какие медицинские изделия применяются для диагностики в терапевтической практике?
3. Перечислите алгоритм сбора жалоб и анамнеза у пациента с заболеваниями органов дыхания.
4. Какова техника измерения артериального давления и её особенности у разных категорий пациентов?

5. Какие лабораторные методы используются для диагностики анемии?
6. Как проводится интерпретация ЭКГ при ишемической болезни сердца?
7. Что такое пульсоксиметрия и каковы ее нормальные показатели?
8. Каковы основные принципы ухода за тяжелобольным пациентом?
9. Какие профилактические мероприятия проводятся для предотвращения пролежней?
10. Как организовано питание пациентов с сахарным диабетом в стационаре?
11. Каков алгоритм действий при гипертоническом кризе?
12. Каковы клинические признаки приступа бронхиальной астмы и неотложная помощь?
13. Каковы критерии диагностики острого инфаркта миокарда на догоспитальном этапе?
14. Как проводится базовая сердечно-легочная реанимация?
15. Какие документы регламентируют порядок оказания медицинской помощи при неотложных состояниях?

9.1.3. Примеры индивидуальных заданий для практики

Задание 1. Провести курацию 3 пациентов терапевтического профиля в течение практики. Для каждого заполнить историю болезни с полным описанием жалоб, анамнеза, объективного статуса, данных лабораторных и инструментальных исследований, обоснованием диагноза и плана лечения. В дневнике отметить ежедневную динамику состояния.

Задание 2. Овладеть практическими навыками: измерение АД, пульса, ЧДД, термометрия, пульсоксиметрия, регистрация ЭКГ, определение уровня глюкозы крови экспресс-методом, пикфлоуметрия. Зафиксировать в отчете количество выполненных манипуляций и дать самооценку качества выполнения.

Задание 3. Подготовить реферат на тему: «Организация ухода за пациентами с хронической сердечной недостаточностью». Объем 5–7 страниц, структура: введение, основные принципы ухода, особенности питания, физическая активность, профилактика осложнений, заключение, список литературы (не менее 5 источников).

Задание 4. Составить алгоритм оказания неотложной помощи при одном из экстренных состояний (по выбору): гипертонический криз, приступ бронхиальной астмы, анафилактический шок, гипогликемическая кома. Оформить в виде таблицы: этапы помощи, необходимые лекарственные препараты, медицинские изделия, критерии эффективности.

Задание 5. Подготовить отчет по практике в соответствии с установленными требованиями, включающий: титульный лист, индивидуальное задание, дневник практики, основную часть (клинические разборы, описание освоенных навыков), заключение, список литературы, приложения (копии результатов анализов, ЭКГ, дневники ухода и др.).

9.2. Оценочные материалы для оценки промежуточной аттестации (оценка планируемых результатов обучения)

Вопросы к зачету с оценкой (защита отчета)

1. Охарактеризуйте порядок оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.

2. Перечислите и дайте характеристику медицинским изделиям, используемым в терапевтическом отделении для диагностики и лечения.
3. Опишите методику общего осмотра пациента (последовательность, оценка состояния сознания, кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов).
4. Каковы правила пальпации, перкуссии и аускультации легких? Диагностическое значение.
5. Опишите методику исследования сердечно-сосудистой системы (пальпация, перкуссия, аускультация сердца).
6. Каковы нормальные показатели лабораторных анализов (ОАК, ОАМ, биохимия) и их изменение при основных терапевтических заболеваниях?
7. Как проводится интерпретация ЭКГ в норме и при наиболее распространенных патологиях (гипертрофия, ишемия, инфаркт)?
8. Каковы принципы организации ухода за пациентами с лихорадкой?
9. Как организовать питание и кормление тяжелобольного пациента?
10. Какие мероприятия входят в профилактику пролежней?
11. Опишите алгоритм оказания помощи при коллапсе и обмороке.
12. Каковы клинические проявления и неотложная помощь при гипертоническом кризе?
13. Как диагностировать и оказать помощь при приступе стенокардии?
14. Опишите алгоритм помощи при приступе бронхиальной астмы.
15. Каковы признаки анафилактического шока и неотложная помощь?
16. Каковы клинические критерии острого инфаркта миокарда на догоспитальном этапе?
17. Каков алгоритм действий при желудочно-кишечном кровотечении?
18. Опишите тактику ведения пациента с подозрением на инсульт.
19. Как проводится базовая сердечно-легочная реанимация взрослого человека?
20. В чем заключается роль врача-лечебника в организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями?

9.3. Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по практике

Критерии оценивания зачета с оценкой:

Оценка «отлично» выставляется, если:

- Содержание отчета полностью соответствует индивидуальному заданию.
- Продемонстрировано глубокое и всестороннее знание клинических разделов.
- Проведена качественная курация 3 пациентов с детальным анализом.
- Выполнено не менее 90% запланированных практических манипуляций с высоким качеством.
- Отчет и презентация оформлены на высоком уровне.
- На защите студент свободно владеет материалом, аргументированно отвечает на вопросы, демонстрирует уверенные практические навыки.
- Отчет сдан в установленный срок.

Оценка «хорошо» выставляется, если:

- Содержание отчета соответствует заданию.
- Продемонстрировано хорошее знание материала.
- Курация пациентов проведена в полном объеме, но анализ недостаточно глубокий.
- Выполнено 75–89% практических манипуляций, возможны незначительные ошибки.
- Отчет оформлен в соответствии с требованиями.
- На защите студент отвечает правильно, но допускает незначительные неточности.
- Отчет сдан в срок.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если:

- Содержание отчета в целом соответствует теме, но есть отклонения.
- Знания фрагментарные, недостаточно систематизированные.
- Курация проведена не в полном объеме, анализ поверхностный.
- Выполнено 60–74% практических манипуляций.
- В оформлении отчета есть нарушения.
- На защите студент испытывает затруднения, отвечает на вопросы с ошибками.
- Отчет сдан с нарушением срока.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если:

- Отсутствует отчет или его содержание не соответствует теме.
- Продемонстрировано отсутствие базовых знаний.
- Курация пациентов не проведена.
- Выполнено менее 60% манипуляций.
- Оформление работы с грубыми нарушениями, презентация отсутствует.
- На защите студент не может ответить на вопросы.
- Отчет не сдан в установленный срок.

Критерии оценивания освоения обучающимся компетенций

Шкала оценивания	Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
Отлично	высокий	студент овладел элементами компетенций «знать», «уметь» и «владеть» в полном объеме, проявил глубокие знания клинических аспектов, освоил основную и дополнительную литературу, продемонстрировал творческий подход в применении навыков.
Хорошо	достаточный	студент овладел элементами «знать» и «уметь», показал полное знание программного материала, освоил основную литературу, стабильно применяет знания в практической деятельности.
Удовлетворительно	базовый	студент овладел элементами «знать», показал

		знания основного материала в объеме, необходимом для дальнейшего обучения, освоил основную литературу, допускает неточности, но способен их исправить.
Неудовлетворительно	компетенция не сформирована	студент не овладел элементами компетенций, имеет существенные пробелы, допускает принципиальные ошибки, не способен продолжить обучение без дополнительной подготовки.

10. Перечень учебно-методической литературы

10.1. Основная литература

1. **Пропедевтика внутренних болезней** : учебник / под ред. В. Х. Василенко, А. Л. Гребенева. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 640 с. – (Серия «Национальные руководства»). – ISBN 978-5-9704-6345-7. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru> (дата обращения: 15.06.2026).
2. **Общий уход за больными** : учебное пособие / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. – 4-е изд., стер. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 240 с. – ISBN 978-5-9704-5987-0. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru> (дата обращения: 15.06.2026).
3. **Неотложные состояния в терапии** : руководство для врачей / под ред. А. Г. Чучалина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 560 с. – ISBN 978-5-9704-5678-7. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru> (дата обращения: 15.06.2026).

10.2. Дополнительная литература

1. **Внутренние болезни** : учебник : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – Т. 1. – 720 с. – ISBN 978-5-9704-6093-7. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru> (дата обращения: 15.06.2026).
2. **Кардиология** : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 800 с. – ISBN 978-5-9704-5988-7. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru> (дата обращения: 15.06.2026).

11. Методические указания для обучающихся по прохождению практики.

Подготовительный этап - инструктаж по технике безопасности. Проводится на рабочем месте в первый день практики главной медицинской сестрой стационара (старшей медицинской сестрой отделения, в которое студент был распределён на практику). Длится, как правило, в течение часа; самостоятельной работы студента не предусматривает, заключается в прослушивании и усвоении информации, что подтверждается подписью студента в соответствующем журнале отделения.

Заключительный этап - промежуточный контроль (зачёт).

12. Особенности организации обучения по практике при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При выборе мест прохождения практик для обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, с учетом требований их

доступности следует учитывать рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создать специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых студентом-инвалидом трудовых функций.

13. Методические указания для обучающихся по прохождению практики

Подготовительный этап – инструктаж по технике безопасности, санитарно-эпидемиологическому режиму, правилам внутреннего распорядка. Проводится на рабочем месте в первый день практики (заведующим отделением, старшей медицинской сестрой). Включает 4 лекционных занятия. Длится 4 часа; самостоятельной работы не предусматривает, студент слушает и усваивает информацию, подписывает журнал инструктажа.

Основной этап – ежедневная работа в отделении под руководством врача-акушера-гинеколога и акушерки. Студент выполняет поручения, участвует в осмотрах, диагностических процедурах, наблюдает за беременными, роженицами и родильницами, осваивает практические навыки, ведет дневник практики. Обязательно участие в утренних конференциях, врачебных обходах. Самостоятельная работа включает изучение литературы, подготовку реферата и клинических разборов, отработку мануальных навыков на фантомах (при наличии).

Заключительный этап – оформление отчета, дневника, характеристики. Подготовка презентации. Защита отчета перед аттестационной комиссией.

14. Особенности организации обучения по практике при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При выборе мест прохождения практик для обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, с учетом требований их доступности учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых студентом-инвалидом трудовых функций