

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Поверинов Игорь Егорович

Должность: Проректор по учебной работе

Дата подписания: 01.02.2021 17:41:04

Уникальный программный ключ:

6d465b936eef331cede482bde6d12ab98216652f016465d53b72a2eab0de1b2

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»
(ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»)

Факультет медицинский
Кафедра общей хирургии и онкологии

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
И.Г. Поверинов
«2» января 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Производственная практика (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности)

Специальность – 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника - Врач- лечебник

Вид практики — производственная


Тип практики – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

Чебоксары -2020

Программа практики основана на требованиях Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09 февраля 2016 г., Положением о практической подготовке обучающихся, утв. Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации и Министерства просвещения Российской Федерации от 5 августа 2020 г. N 885/390.

СОСТАВИТЕЛЬ:

Доцент кафедры общей хирургии и онкологии,
кандидат медицинских наук

 Е.А. Леонтьев

ОБСУЖДЕНО:

на заседании кафедры общей хирургии и онкологии «29.09.20», протокол № 2

Заведующий кафедрой

 Ю.А. Игонин

СОГЛАСОВАНО:

Методической комиссией медицинского факультета «5.10.20» протокол № 1

Декан факультета

 В.Н. Диомидова

Начальник учебно-методического управления

 М.Ю. Митрофанова

1. Цель и задачи обучения при прохождении практики

Цель производственной практики: обучение студентов квалифицированному уходу за пациентами. С использованием медицинского оборудования и инструментария в объеме работы младшего и среднего медицинского персонала путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также в развитии социально-личностных компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере, приобретение обучающимся практических навыков и компетенций среднего медицинского персонала.

Задачи производственной практики –
закрепление практических навыков младшего медицинского персонала по уходу за больными;
- применение на практике, при работе с медицинским инструментарием, методов асептики и антисептики;
- приобретение практических навыков постовой и процедурой медицинской сестры.

2. Вид практики, способ и формы ее проведения.

Вид практики – производственная.

Тип практики – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

Способ проведения практики – выездная, стационарная.

Форма проведения практики – дискретная – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики.

3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы высшего образования

Код и наименование компетенции	Основные показатели освоения
ОПК-10 готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	<p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обязанности младшей медицинской сестры. Понятие о госпитальной (внутрибольничной) инфекции. Принципы соблюдения антисептики и асептики в хирургической клинике. 2. Гигиену медицинского персонала в хирургической клинике. Правила ношения медицинской одежды. Правила работы с биологическими материалами, меры индивидуальной защиты медицинского персонала при инвазивных процедурах. Экстренные меры профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита при работе с биологическими жидкостями. 3. Приемно-диагностическое отделение: его основные задачи, структурные подразделения, санитарно-гигиенический режим. Транспортировка больных. 4. Хирургическое отделение: гигиенические принципы профилактики госпитальной инфекции, предъявляемые к размещению, планировке и организации работы хирургического стационара. Лечебно-охранительный режим хирургического отделения. 5. Санитарная подготовка больных к плановым и экстренным операциям. Гигиена тела хирургического больного с общим режимом в послеоперационном периоде. 6. Клиническая гигиена и уход за хирургическими больными с постельным режимом. Особенности ухода за кожей. 7. Структура, оснащение и санитарно-гигиенический режим операционного блока. Уборка в операционной. Обработка оборудования. 8. перевязочная хирургического отделения, основные принципы ее работы. 9. Организация и проведение ухода за больными в послеоперационном периоде.

Уход за операционной раной, дренажами, желудочным зондом и катетером мочевого пузыря. Профилактика тромбозов и тромбоэмболий.

10. Диетотерапия. Питание хирургических больных в до- и послеоперационном периоде. Зондовое питание. Парентеральное питание.

11. Особенности ухода за больными после абдоминальных, торакальных, урологических операций, уход за больными с трахеостомической трубкой, со свищами желудочно-кишечного тракта.

12. Организация и проведение ухода за травматологическими больными и больными с термическими поражениями.

13. Отделение реанимации и интенсивной терапии. Особенности ухода за реанимационными больными.

Уметь:

1. Провести санитарную обработку больного при поступлении в стационар.
2. Транспортировать больного из приемного отделения, в операционную, изооперационной, в кабинеты инструментальной диагностики.
3. Перекладывать больного с кровати на каталку и обратно; с каталки на операционный стол и обратно. Особенности перекладывания больного с системой внутривенного вливания, дренажами брюшной и плевральной полости, травматологических больных.
4. Проводить влажную уборку палат.
5. Проводить дезинфекцию воздуха источником ультрафиолетового излучения.
6. Сменить нательное и постельное белье больного. Приготовить постель больному.
7. Выполнить гигиеническую обработку тела оперированного больного.
8. Измерить температуру тела и регистрировать результат.
9. Приготовить и применить грелки, пузырь со льдом.
10. Поставить горчичники, банки, компресс.
11. Приготовить для стерилизации перевязочный материал.
12. Собрать мочу, кал, мокроту для исследования. Обработать руки дезинфицирующими растворами.
13. Контролировать за посещением

- больных, передачей продуктов.
14. Контролировать санитарное состояние тумбочек и холодильников.
 15. Раздавать пищу больным; питание тяжелобольных. Обработать и дезинфицировать посуду.
 16. Подать подкладное судно, мочеприемник. Их продезинфицировать.
 17. Провести уход за больными с недержанием мочи и кала. Гигиеническое подмывание больных.
 18. Выполнить профилактику пролежней.
 19. Провести дезинфекцию медицинского инструментария и средств ухода за больными.
 20. Пользоваться функциональной кроватью, операционным столом и другими приспособлениями.
 21. Оказать первую медицинскую помощь при отравлениях средствами дезинфекции.
 22. Оказать помощь больному при рвоте.
 23. Выполнить эластическую компрессию нижних конечностей.
 24. Накладывать транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки.

Владеть:

1. Провести санитарную обработку больного при поступлении в стационар.
2. Транспортировать больного из приемного отделения, в операционную, изооперационной, в кабинеты инструментальной диагностики.
3. Перекладывать больного с кровати на каталку и обратно; с каталки на операционный стол и обратно. Особенности перекладывания больного с системой внутривенного вливания, дренажами брюшной и плевральной полости, травматологических больных.
4. Проводить влажную уборку палат.
5. Проводить дезинфекцию воздуха источником ультрафиолетового излучения.
6. Сменить нательное и постельное белье больного. Приготовить постель больному.
7. Выполнить гигиеническую обработку тела оперированного больного.
8. Приготовить и применить грелки, пузырь со льдом.
9. Поставить горчичники, банки, компресс.
10. Собрать мочу, кал, мокроту для исследования. Обработать руки

	<p>дезинфицирующими растворами.</p> <ol style="list-style-type: none"> 11. Контролировать за посещением больных, передачей продуктов. 12. Контролировать санитарное состояние тумбочек и холодильников. 13. Раздавать пищу больным; питание тяжелобольных. Обработать и дезинфицировать посуду. 14. Подать подкладное судно, мочеприемник. Их продезинфицировать. 15. Поставить очистительную клизму. 16. Провести уход за больными с недержанием мочи и кала. Гигиеническое подмывание больных. 17. Выполнить профилактику пролежней. 18. Провести дезинфекцию медицинского инструментария и средств ухода за больными. 19. Провести предстерилизационную подготовку медицинского и хирургического инструментария. 20. Пользоваться функциональной кроватью, операционным столом и другими приспособлениями. 21. Оказать первую медицинскую помощь при отравлениях средствами дезинфекции. 22. Оказать помощь больному при рвоте. 23. Выполнить эластическую компрессию нижних конечностей. 24. Накладывать транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки.
<p>ОПК-11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>Знать:</p> <p>Принципы и методы оказания первой медицинской доврачебной помощи при неотложной патологии. Принципы проведения пункции поверхностно расположенных гематом и абсцессов мягких тканей; пункции плевральной и брюшной полостей; диализа раны через проточно-промывную систему; активно-пассивной профилактики столбняка; наложения и снятия гипсовой повязки.</p> <p>Уметь:</p> <p>Обрабатывать операционное поле. Оценить стерильность материала в биксе. Контролировать состояние больных во время переливания крови. Перемещать больного: с кровати на каталку и обратно; с каталки на операционный стол и обратно; с системой внутривенной инфузии и дренажами</p> <p>Владеть навыками обработки рук</p>

	дезинфицирующими растворами; обработки рук перед операцией. Пользоваться хирургической маской; Одевать и менять стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры. Подготовить и заполнить инфузионную систему. Выполнить временную остановку наружного кровотечения. Накладывать и снимать бинтовые и косыночные повязки. Подобрать инструменты для первичной хирургической обработки раны.
ПК-13 готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	<p>Знать: порядок оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (пожарах, утечке бытового и природного газа, авариях), порядок проведения эвакуации в этих условиях.</p> <p>Уметь: оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях (пожарах, утечке бытового и природного газа, авариях), организовать медицинскую эвакуацию больных хирургического профиля в стационарах различного клинического уровня ЛПУ.</p> <p>Владеть: методами оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (пожарах, утечке бытового и природного газа, авариях), в том числе организацией медицинской эвакуации пострадавших хирургического профиля в зависимости от состояния здоровья, возраста, соматической патологии.</p>

4. Место практики в структуре образовательной программы.

Производственная практика предусмотрена образовательной программой и учебным планом специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

Практика проводится в 3 и 4 семестрах.

Учебно-методическая подготовка обучающихся к практике начинается с ознакомления с основными задачами предстоящей практики. Затем проводится оформление на практику, инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка организации, предоставляющей место для прохождения практики. Далее обучающиеся получают задание на практику (приложение №2).

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

При прохождении практики используются знания, умения и навыки, сформированные в ходе освоения учебных дисциплин и практик: Безопасность жизнедеятельности (ОПК-10, ПК-13), Учебная практика (практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе умений и навыков научно-исследовательской деятельности) (ОПК-10, ПК-13), Производственная практика (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности, помощник) (ОПК-10, ОПК-11, ПК-13), Медицина катастроф (ОПК -10, ОПК-11, ПК-13).

Знания, умения и навыки, полученные в результате прохождения практики, используются для изучения последующих учебных дисциплин ОП и практик: Производственная практика (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности)

(ОПК -10, ОПК -11, ПК 13), медицина катастроф (ОПК -10, ОПК-11, ПК-13), эпидемиология (ОПК-10, ПК-13).

Практика проводится на базах ЛПУ г. Чебоксары, в районах Чувашской Республики и других регионах Российской Федерации и на базе Аккредитационно-симуляционного центра медицинского факультета ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»

5. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях и в академических часах.

Для освоения программы практики в учебном плане предусмотрено 6 з.е. (216 академических часа), в том числе объём контактной работы составляет 2 часа. Продолжительность практики – 4 недели.

Формой аттестации практики является зачет с оценкой (дифференцированный зачет). По итогам зачета обучающемуся могут быть выставлены оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно».

6. Структура и содержание практики.

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды работ на практике, включая самостоятельную работу обучающихся	Трудоемкость, час	Формируемые компетенции
1.	Организационно-технологическое обеспечение ПП (подготовительный этап)	Оформление на практику, инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка организации, предоставляющей место для прохождения практики. Получение задания по практике.	2	ОПК-10 ОПК-11 ПК-13
2.	Производственно-практическая деятельность	Обучение и работа на рабочем месте в качестве стажера-практиканта в соответствии с индивидуальным заданием	202	ОПК-10 ОПК-11 ПК-13
3.	Подготовка отчета	Сбор, обработка и систематизация фактического и литературного материала	10	ОПК-10 ОПК-11 ПК-13
4.	Защита отчета	Получение отзыва на рабочем месте, защита отчета	2	ОПК-10 ОПК-11 ПК-13
	ИТОГО		216	

7. Форма отчётности по практике.

Для проверки качества прохождения практики, а также полученных знаний, умений и навыков, обучающиеся должны представить руководителю практики от кафедры следующие материалы и документы:

– путевку обучающегося-практиканта, оформленную в соответствии с требованиями и содержащую: отзыв от профильной организации, в которой проходила практика; описание проделанной обучающимся работы; общую оценку качества его подготовки, умения контактировать с людьми и анализировать ситуацию, умения работать со статистическими данными и т.д. (см. приложение №1);

– отчет обучающегося-практиканта о проделанной работе во время прохождения практики с указанием полученных новых знаний, умений и навыков (в соответствии с ГОСТом 7.32-2017)(см. приложение №3).

Отчет обучающегося-практиканта по практике рецензируется и оценивается руководителем практики от кафедры, ответственной за организацию и проведение практики. Отчеты защищаются перед руководителем практики от кафедры.

и обсуждает ее с базовым руководителем и куратором практики. В дальнейшем они оказывают методическую помощь в работе.

УИРС заключается в полном описании жалоб, анамнеза, данных осмотра одного из курируемых больных, выделении симптомов и формировании из них синдромов, указании этиологических, предрасполагающих факторов и факторов риска заболевания, формулировании предварительного диагноза, составлении плана лабораторно-инструментальных исследований и оценке их результатов, выделении новых симптомов и синдромов, формулировании клинического диагноза, обосновании этиотропной, патогенетической и синдромной терапии. Анализ конкретного клинического наблюдения должен быть выполнен с привлечением данных литературы.

Структура УИРС

1. Актуальность темы.
2. Литературный обзор по теме.
3. Пример из практики (описание конкретной ситуации, раздела работы, пациента с той или иной патологией, составления программы лечебной и профилактической работы).

Примерная тематика УИРС.

1. Изучить особенности санитарной обработки больных в приемном отделении.
2. Изучить особенности транспортировки больных
3. Изучить правила подготовки терапевтических больных к инструментальным исследованиям: УЗИ органов брюшной полости и мочевого пузыря, ФГДС, колоноскопия, бронхоскопия, рентгенологическим методам исследования желудочно-кишечного тракта, почек.

Критерии оценки УИРС:

Критерии оценки:

- оценка «выполнено» выставляется обучающемуся – имеется наличие логической концепции первооснов клинического врачебного мышления в изложении УИРС, обнаружении знаний этиологии и патогенеза представленной симптоматологии и синдроматики, а также - способности составить алгоритм необходимых дополнительных исследований, подбора лечения; допускаются отдельные несущественные ошибки и неточности в ответах на вопросы, неполное знание с непринципиальными ошибками в толковании этиологии и патогенеза представленной симптоматологии и синдроматики, отдельные ошибки и неточности в составлении конкретного алгоритма дополнительных исследований и подбора лечения;
- оценка «не выполнено»- отсутствие логической концепции первооснов клинического врачебного мышления в изложении ответов на тему УИРС, отсутствие знаний этиологии и патогенеза представленной симптоматологии и синдроматики, а также - способности составить алгоритм необходимых дополнительных исследований, подбора лечения; допускаются существенные ошибки и неточности в ответах на вопросы, неполное знание с принципиальными ошибками в толковании этиологии и патогенеза представленной симптоматологии и синдроматики, ошибки и неточности в составлении конкретного алгоритма дополнительных исследований и подбора лечения.

Словесное выражение	Описание
Выполнено	Выполнено более 50% работы, ответ правилен в основных моментах, есть единичные ошибки в деталях и/или они просто отсутствуют
Не выполнено	Выполнено менее 50% работы, в ответе существенных ошибки в основных аспектах темы УИРС

8.2.2. Типовые задания по практике

(контролируемые компетенции – ОПК-10, ОПК-11, ПК-13).

- принять участие в утренней конференции; принять смену у медицинских сестер после вечернего и ночного дежурств: информацию о тяжелых больных, о поступлении больных, -принять учетные лекарственные формы (таблетки и ампулы),
- оформить журнал сдачи дежурств; выписать лекарственные средства из листов назначений в журнал инъекций
- принять вновь поступивших плановых больных и оформить их документы (титульный лист истории болезни, журнал движения пациентов и т.д.);
- закрыть стерильный стол в процедурном кабинете и выполнить внутримышечные и подкожные инъекции;

- принять участие в кормлении тяжелых больных;
- обработать пролежни,
- провести катетеризацию мочевого пузыря,
поставить компрессы;
- получить от старшей медицинской сестры медикаменты: ампулы, таблетки и – т.д.;
- проверить листы назначений: выписать врачебные диагностические назначения, анализ крови, анализ мочи, ЭКГ, рентген, ФГДС и т.д., в различные конкретные журналы.
- произвести выборку назначений из врачебно-сестринских листов (вечерние, – утренние инъекции и инъекции на ночь);
- раздать направления на анализы (анализ мочи общий, анализ мочи по Зимницкому, анализ мочи на диастазу, анализ крови на сахар и ТТГ и т.д.) с объяснением о порядке подготовки к исследованиям; набрать медикаменты (таблетки) согласно листам назначений с разъяснением порядка приема препаратов (кратность приема, до или после еды). (Выполняя эту часть работы необходимо вспомнить групповую принадлежность набираемого препарата, механизм действия, эффекты, показания для назначения, условия хранения.);
- провести дезинфекцию шприцов и игл;
 - накормить тяжелых больных ужином;
 - измерить температуру;
 - работать с историями болезни: подклеить анализы, оформить температурный лист (работая с историей болезни Вам необходимо вспомнить показания для назначений этих исследований, их нормативы и ту информацию, которую они дают);
 - наблюдать за тяжелыми больными: оценка жалоб, сознания, измерение и оценка ЧСС, АД, ЧД

8.2.3. Требования к оформлению отчета

(контролируемые компетенции – ОПК-10, ОПК-11, ПК-13).

Оформление отчета осуществляется в соответствии с локальными документами университета.

Текст располагается на одной стороне листа белой бумаги формата А4 и должен соответствовать следующим требованиям:

- оформляется шрифтом Times New Roman;
- высота букв (кегель) – 14, начертание букв – нормальное;
- межстрочный интервал – полуторный;
- форматирование – по ширине.

Параметры страницы: верхнее поле – 20 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 10 мм.

Объем работы в пределах 10-15 страниц. Страницы отчета следует нумеровать арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту работы. Номер страницы проставляют в середине верхнего поля без точки в конце. Титульный лист включается в общую нумерацию страниц работы, но номер страницы не проставляется.

Образец оформления (содержание) титульного листа представлен в прил. 2.

Диаграммы, графики, схемы, чертежи, фотографии и др. именуется рисунками, которые нумеруются последовательно сквозной нумерацией под рисунком; текст названия располагается внизу рисунка. Цифровой материал, помещенный в отчете, рекомендуется оформлять в виде таблиц, которые также нумеруются арабскими цифрами последовательно. Все таблицы должны иметь содержательный заголовок. Заголовок помещается под словом «Таблица» над соответствующей таблицей с цифровым материалом.

Приложения оформляются как продолжение отчета на последующих его страницах, которые не нумеруются. Каждое приложение начинают с новой страницы, в правом верхнем углу которой указывают слово «Приложение» с последовательной нумерацией арабскими цифрами, например, «Приложение 1», «Приложение 2» и т.д. Каждое приложение должно иметь тематический заголовок, отражающий суть документа.

Отчет о производственной практике защищается перед руководителем практики и заведующим кафедрой.

Отчет прошивается и скрепляется печатью предприятия – базы практики, подписью руководителя практики от предприятия, подписью обучающегося-практиканта, на

титульном листе проставляются подписи руководителя практики от кафедры и заведующего кафедрой.

Дневник практики ведется обучающимся и является обязательным отчетным документом для обучающегося (см. прил. 1). В дневник практики необходимо ежедневно записывать краткие сведения о проделанной в течение дня работе. Записи о выполняемой работе должны быть конкретными и заверяются подписью руководителя практики (практическим работником). С его разрешения обучающийся оставляет у себя составленные им проекты документов, отмечает в дневнике все возникающие вопросы, связанные с разрешением конкретных дел. Ведение таких записей впоследствии облегчит обучающемуся составление отчета о прохождении практики.

Дневник скрепляется подписями руководителя практики от организации и обучающегося-практиканта.

8.3. Примерные вопросы для защиты отчета по практике

(контролируемые компетенции – ОПК-10, ОПК-1, ПК-13).

1. Основные структурные подразделения стационара ЛПУ хирургического профиля.
2. Приемное отделение стационара.
3. Документация приемного отделения.
4. Противоэпидемические мероприятия, проводимые в приемном отделении.
5. Виды транспортировки пациентов в отделения стационара хирургического профиля в зависимости от тяжести их состояния.
6. Действия медицинского персонала при выявлении педикулеза.
7. Правила приема пациентов в неотложном порядке при острой хирургической патологии.
8. Правила приема пациентов в стационар хирургического профиля в плановом порядке.
9. Противоэпидемический режим в стационаре хирургического профиля.
10. Санитарно-гигиенический режим стационара хирургического профиля.
11. Лечебно - охранительный режим стационара хирургического профиля.
12. Уборка помещений стационара хирургического профиля.
13. Дезинфектанты, применяемые в стационаре хирургического профиля, правила их хранения и приготовления.
14. Должностная инструкция палатной медицинской сестры.
15. Личная гигиена медицинского персонала.
16. Оборудование сестринского поста.
17. Оборудование процедурной комнаты.
18. Оборудование перевязочной.
19. Оборудование манипуляционного кабинета.
20. Оборудование операционного блока.
21. Документация палатной медицинской сестры.
22. Документация процедурной сестры.
23. Правила хранения, применения и учета лекарственных средств в том числе и наркотических.
24. Утренний туалет больного.
25. Требования, предъявляемые к постели больного.
26. Особенности ухода за послеоперационным тяжелооболочными.
27. Понятие о физиологическом и лечебном питании.
28. Порционное требование, правила его заполнения.
29. Организация раздачи пищи больным.
30. Санитарно-гигиенический режим столовой, буфетной–раздаточной.
31. Требования, предъявляемые к передачам для больных, правила их хранения.
32. Правила оформления направлений крови, мочи и других материалов для лабораторного исследования.
33. Правила пользования бактерицидными лампами.

34. Правила обработки тележек для транспортировки больных.
35. Распорядок дня в отделениях стационара хирургического профиля.
36. Профилактика и лечение пролежней.
37. Уход за глазами, ушами, носом, полостью рта больного.
38. Помощь больному при рвоте, аспирации рвотных масс.
39. Уход за больными, находящимися в бессознательном состоянии.
40. Правила обращения струпом.
41. Техника выполнения различных видов клизм.
42. Дыхательная гимнастика.

Критерии оценивания:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если обучающийся обнаружил всестороннее систематическое знание теоретического материала и практического материала в рамках задания на практику; в полном объеме представил отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями;

- оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает теоретический материал в рамках задания на практику, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в его изложении; в полном объеме представил отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями;

- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет знания только теоретического материала в рамках задания на практику, но не усвоил его детали, возможно, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки при его письменном изложении, либо допускает существенные ошибки в изложении теоретического материала; в полном объеме, но с неточностями, представил отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если обучающийся без уважительных причин допускал пропуски в период прохождения практики; допускал принципиальные ошибки в выполнении заданий по практике, либо не выполнил задание; представил в неполном объеме, с неточностями отчет по практике, оформленный без наблюдений требований.

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

Электронный каталог и электронные информационные ресурсы, предоставляемые научной библиотекой ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова» доступны по ссылке <http://library.chuvsu.ru/>

№ п/п	Рекомендуемая основная литература
1	А.Г. Захарчук. Сестринский уход в онкологии [Электронный ресурс]: Учебник. - Москва: Издательство Юрайт, 2018. - 288 – Режим доступа: https://urait.ru/book/sestrinskiy-uhod-v-onkologii-467786
2	Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456125.html
№ п/п	Рекомендуемая дополнительная литература
1	Н.В. Склифосовский. Хирургия. Избранные труды [Электронный ресурс]:. - Москва: Издательство Юрайт, 2020. - 359 – Режим доступа: https://urait.ru/book/hirurgiya-izbrannye-trudy-456437
2	Г. И. Чуваков, О. В. Бастрыкина, М.В. Юхно. Сестринский уход в физиотерапевтической практике [Электронный ресурс]: Учебное пособие Для СПО. - Москва: Юрайт, 2020. - 143 с – Режим доступа: https://urait.ru/bcode/452070
3	В.А. Кадыков, А.М. Морозов. Хирургия повреждений [Электронный ресурс]: Учебное пособие для вузов. - Москва: Юрайт, 2020. - 154 с – Режим доступа: https://urait.ru/bcode/449128
Рекомендуемые ресурсы сети «Интернет»	
1.	Научная библиотека ЧувГУ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://library.chuvsu.ru
2.	Электронно-библиотечная система IPRBooks [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

	http://www.iprbookshop.ru
3.	Электронная библиотечная система «Юрайт»: электронная библиотека для вузов и ссузов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.biblio-online.ru
4.	ЭБС «Издательство «Лань» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://e.lanbook.com/
5.	Консультант обучающийся. Электронная библиотека медицинского вуза [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/
6.	Единое окно к образовательным ресурсам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://window.edu.ru
7.	Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.rsl.ru
8.	Российская национальная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.nlr.ru
9.	Научная электронная библиотека «Киберленинка» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://cyberleninka.ru

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Доступное программное лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, профессиональные базы данных, информационно-справочные системы, предоставляемые обучающемуся-практиканту университетом (URL: <http://ui.chuvsu.ru/index.php/2010-06-25-10-45-35>).

В процессе прохождения практики обучающиеся могут использовать информационные технологии, в том числе компьютерные симуляции, средства автоматизации проектирования и разработки программного обеспечения, применяемые в профильной организации, Интернет - технологии и др.

№ п/п	Наименование рекомендуемого ПО
1.	Набор офисных программ Microsoft Office
2.	Набор офисных программ OpenOffice
3.	ОС Windows
4.	Справочная правовая система «Консультант Плюс»
5.	Справочная правовая система «Гарант»

11. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики.

В соответствии с договорами на проведение практики между университетом и профильной организацией, обучающиеся могут пользоваться ресурсами подразделений (бюро, отделов, лабораторий и т.п.) библиотекой, технической и другой документацией профильной организации и университета необходимыми для успешного освоения обучающимися программы практики и выполнения ими индивидуальных заданий на практику. Учебные аудитории университета для самостоятельных занятий оснащены пользовательскими автоматизированными рабочими местами по числу обучающихся, объединенных локальной сетью («компьютерный» класс), с возможностью подключения к сети Интернет и доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова».

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
1	Симуляционный класс, отделения лечебно-профилактических учреждений	– Противопедикулезная укладка. – Кресло-каталка, носилка-каталка, ручные носилки.

	<p>терапевтического и хирургического профиля.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Медицинская документация, тетрадь врачебных назначений, выборка назначений из истории болезни, журнал движения больных, журнал передачи дежурств, журнал учета сильнодействующих препаратов и наркотических анальгетиков. – Весы, ростомер. – Постельное белье, одежда для пациента, ватные тампоны, тазик, кувшин, ножницы, шпатель, грушевидный баллон, клеенка, почкообразный лоток, судна, мочеприемники, камфорный спирт, раствор калия перманганата, перекись водорода, раствор фурациллина, раствор натрия гидрокарбоната – Порционник – Назогастральный зонд, препараты для парентерального питания. – Медицинский термометр. – Температурный лист истории болезни. – Горчичники, банки, вата, бинты, компрессная бумага, грелки, пузырь со льдом, пиявки, тазы, градусник, спирт, зажимы, спички, вазелин, клеенка, стерильные шарики. – Вата, бинты, компрессная бумага – Флаконы растворов, тубы с мазями, пластыри – Зажимы – Пинцеты – Стерильные шарики – Спирт медицинский – Жгут – Перчатки медицинские – Стерильная банка или чашка Петри для бактериологического анализа. – Кислородная подушка – Аппарат Боброва – Пузырь со льдом – Индивидуальный ингалятор – Термометр, фонендоскоп, горчичники, грелка, кружка с отметкой о количестве жидкости, нитроглицерин, нашатырный спирт. – Стерильная емкость для забора на баканализ. – Толстый желудочный зонд, воронка, таз. – Тонкий желудочный зонд – Дуоденальный зонд
--	---	---

		<ul style="list-style-type: none">– Пузырь со льдом– Мочевой катетер /мягкий, эластичный, металлический– Муляж для отработки непрямого массажа сердца.– Мешок Амбу
--	--	---

Приложение 1. Путевка обучающемуся-практиканту

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»
(ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»)
ПУТЕВКА
обучающегося-практиканта

Обучающийся _____ курса _____ факультета

(фамилия имя отчество)

согласно договору № _____ от _____
командируется _____
для прохождения (производственной, учебной) практики (_____
(нужное подчеркнуть)

(по специальности, направлению подготовки) _____
(нужное подчеркнуть)

с _____ 20 ____ г. по _____ 20 ____ г.

Зав. кафедрой _____ (_____)
расшифровка подписи

Специалист
по учебно-методической работе _____ (_____)
М.П. _____
расшифровка подписи

Обучающийся-практикант явился на работу _____ 20 ____ г.
Назначить руководителя практики от предприятия (организации) _____

(заполняется предприятием (организацией))

Руководитель от предприятия
(организации) _____ (_____)
М.П. _____
расшифровка подписи

**Общий отзыв руководителя от предприятия (организации)
о работе обучающегося-практиканта
(по окончанию практики)**

Обучающийся пробыл на практике _____ мес.

Размер оплаты (помесячно) _____

Дата откомандирования с места практики _____ 20__ г.

М.П.

Подпись

Время представления отчета на кафедре

Отзыв руководителя практики от кафедры

Руководитель
практики _____

(_____)
расшифровка подписи

_____ 20__ г.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»
(ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»)
Факультет медицинский
Кафедра общей хирургии и онкологии

ЗАДАНИЕ
обучающемуся-практиканту

ФИО обучающегося-практиканта, группа

для прохождения производственной практики « _____ »

на (в)

наименование профильной организации/подразделения

1. Ведение и оформление дневника практики.
2. Прохождение инструктажа по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка организации, предоставляющей место для прохождения практики.
3. Выполнение индивидуального задания:
 - ознакомление с базой практики (профильной медицинской организацией), проводимой лечебной, диагностической, профилактической работы, структурой подразделений стационарного типа терапевтического профиля, их ролью, задачами и взаимосвязями с другими подразделениями;
 - ознакомление с научно-исследовательской работой в подразделениях профильной организации;
 - изучение технологии проведения лечебно-диагностической работы;
 - приобретение навыков по проведению лечебно-диагностической, профилактической работы;
 - изучение вопросов техники безопасности, охраны труда и противопожарных мероприятий;
 - ознакомление с методами лечебно-диагностической, профилактической работы с учетом видов, этапов профилактики;
 - приобретение навыков оформления медицинской документации;
 - оформление отчета по практике в соответствии с рекомендациями п.п. 6,7 программы практики.

Руководитель практики от кафедры _____

Дата выдачи задания « ____ » _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»
(ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»)
Факультет медицинский
Кафедра общей хирургии и онкологии

ЗАДАНИЕ
обучающемуся-практиканту

ФИО обучающегося-практиканта, группа

для прохождения производственной практики

« _____ »

на (в)

наименование профильной организации/подразделения

1. Ведение и оформление дневника практики.
2. Прохождение инструктажа по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка организации, предоставляющей место для прохождения практики.
3. Выполнение индивидуального задания:
 - ознакомление с базой практики (профильной медицинской организацией), проводимой лечебной, диагностической, профилактической работы, структурой подразделений стационарного типа терапевтического профиля, их ролью, задачами и взаимосвязями с другими подразделениями;
 - ознакомление с научно-исследовательской работой в подразделениях профильной организации;
 - изучение технологии проведения лечебно-диагностической работы;
 - приобретение навыков по проведению лечебно-диагностической, профилактической работы;
 - изучение вопросов техники безопасности, охраны труда и противопожарных мероприятий;
 - ознакомление с методами лечебно-диагностической, профилактической работы с учетом видов, этапов профилактики;
 - приобретение навыков оформления медицинской документации;
 - оформление отчета по практике в соответствии с рекомендациями п.п. 6,7 программы практики.

Руководитель практики от кафедры _____

Дата выдачи задания « ____ » _____ 20__ г.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»
(ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»)

Медицинский факультет
Кафедра общей хирургии и онкологии

ОТЧЕТ
О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ « _____ »

на базе _____
(наименование профильной организации ЛПУ МЗ ЧР)

Фамилия, имя, отчество _____

Кафедра _____

Специальность _____

1. Место и сроки практики

<i>База практики</i>	<i>Отделение</i>	<i>Сроки выполнения</i>

2. Краткий отчет по практике (приобретенные знания, практические навыки) _____

Обучающийся-практикант,
_____ курса, специальность
«Лечебное дело»,
группа _____

подпись, дата

ФИО

3. Характеристика руководителя производственной практики, ответственного за организацию подготовки обучающегося-практиканта (приобретенные знания, практические навыки, организационные способности, трудовая дисциплина)

**Образец оформления дневника производственной практики
ДНЕВНИК**

**производственной практики «_____»
обучающегося медицинского факультета**

Обучающийся _____ группы _____ 4 курса

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Время прохождения практики

С _____ по _____

Город

учреждения _____

Название лечебного

практики _____

Руководитель

Количество отработанных часов _____

Инструктаж по технике безопасности прошел

Подпись студента _____

Подпись ответственного по технике безопасности

Непосредственный руководитель практикой (заведующий отделением)

обязан ежедневно проверять правильность заполнения и ведения

дневника и подписывать его.

Дата	Содержание работы
	<p>Знакомство с базой практики. Цикл производственной практики клиническая практика, помощник врача стационара терапевтического профиля на базе _____отделения _____. Отделение на ___коек. Имеются ___процедурных кабинета и т.п.</p> <p>График работы и дни дежурств согласованы с зав. отделением.</p> <p>График работы: с _____ до _____ часов</p> <p>Даты дежурств: _____</p> <p style="text-align: center;">Подпись студента и базового руководителя.</p> <p>Для курации получена палата №_, №_ (больных). Знакомство с историями болезни и другой медицинской документацией, обход курируемых больных с лечащим врачом. Написание дневников в историях болезни.</p> <p style="text-align: center;">Подпись обучающегося-практиканта и базового руководителя.</p>
	<p>Участие в утренней конференции отделения. Обход курируемых больных (6), написание дневников в историях болезни (6). В «Дневнике» дать перечень курируемых больных с указанием Ф.И.О., возраста, клинического диагноза (согласно принятым классификациям), тяжести состояния. Интерпретация данных дополнительного обследования (указать, что конкретно и сколько).</p> <p>С зав. отделением участвовал в клиническом разборе тяжелообольного М.,_лет, с диагнозом: «_». Намечено дополнительно провести: в динамике; внесены изменения в лечение (____). Участвовал в записи и расшифровке: _____у больных с Дз (3), проведении физиопроцедур (каких конкретно...). С лечащим врачом обследовал двух вновь поступивших больных: Ф.И.О., возраст, выявленные симптомы, синдромы и факторы риска заболевания, диагноз, назначенное обследование и лечение. Интерпретация анализов (3), общего анализа (5), биохимического анализа крови (6).</p> <p style="text-align: center;">Подпись обучающегося-практиканта и базового руководителя.</p>

	<p>Участие в утренней конференции отделения. Обход курируемых больных(6). Динамика их состояния. Написание дневников в историях болезни (5). Оформлен выписной эпикриз (Ф.И.О. больного, клинический диагноз, рекомендации). Участвовал в проведении . Интерпретация общего анализа (4), пробы по _____ (2), инструментальных методов исследования: (1). В отделении функциональной диагностики принимал участие в проведении и интерпретации результатов исследования (3). Участие в оказании неотложной помощи больному с _____(описать клинические проявления, лечебные мероприятия и их эффект).</p> <p style="text-align: center;">Подпись обучающегося-практиканта и базового руководителя.</p>
	<p>Участие в утренней конференции. Обход с зав. отделением курируемых больных (указать рекомендации по ведению и лечению больных). Дать описание состояния на день осмотра тяжелобольных. Присутствовал при клиническом разборе тяжелобольного в отделении (указать, какие конкретно были диагностические и лечебные трудности и что решено). Написание дневников в историях болезни (6) и т.д.</p>
<p style="text-align: center;">Подпись обучающегося-практиканта и базового руководителя.</p> <p>В 17.00 заступил на дежурство. По дежурству выполнил клиническое обследование вновь поступившего больного (указать Ф.И.О, возраст, направительный диагноз, выявленные симптомы и синдромы), оформил историю болезни; с дежурным врачом согласовал диагноз, план обследования и лечебные мероприятия. Осмотрены больные, переданные для наблюдения; сделаны записи в историях болезни. Участвовал в вечернем обходе. Обследовал больных, поступивших по «Скорой помощи» (указать Ф.И.О., возраст, диагноз; описать лечебные, включая неотложную помощь, и диагностические мероприятия).</p> <p style="text-align: center;">Подпись обучающегося-практиканта и дежурного врача.</p>	

Подпись заведующего отделением

Подпись руководителя практики

Рекомендации по ведению дневника производственной практики

СХЕМА НАПИСАНИЯ ДНЕВНИКА В БОЛЬНИЧНОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

Дневник должен отражать результаты ежедневного обследования больного лечащим врачом, динамику проявлений болезни под влиянием проводимого лечения, признаки возможного нежелательного (побочного) действия лекарств. В начале дневника дается оценка общего состояния больного, излагаются жалобы на момент осмотра и за прошедшие сутки. Приводятся краткие объективные данные по органам. Оцениваются сон, аппетит, стул, мочеиспускание и физическая активность. В конце дневника записываются все изменения в лечении с их кратким обоснованием. Новые назначения вписываются в лист назначений. В дневнике необходимо отразить интерпретацию данных дополнительных методов исследования, изменения в тактике лечения, а также факты и причины несоблюдения больным предписаний врача. При отсутствии эффекта от лечения или в случае ухудшения состояния больного указываются возможные причины (нарушения режима, диеты, неадекватность лечения, прогрессирование основного заболевания, неясный диагноз) и вносятся коррективы в обследование и лечение. Каждые 10 дней пребывания больного в стационаре (или при необходимости чаще) оформляется этапный эпикриз, в котором отмечаются: динамика симптомов заболевания, данных дополнительных исследований, проведенное лечение и его результаты, тактика дальнейшего ведения больного. В листе назначений последовательно записываются: режим, диета, медикаменты (в порядке их важности) с указанием дозы, пути и частота введения, физиотерапевтические процедуры и ЛФК; делаются отметки об отмене или изменении назначений.

СХЕМА НАПИСАНИЯ ЭПИКРИЗА В БОЛЬНИЧНОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

Больной (Ф.И.О.), возраст, находился в отделении с (такого числа) по (такое число). Поступил в плановом порядке или по неотложной помощи с целью уточнения диагноза, лечения, обследования по направлению райвоенкомата и др. В стационаре установлен клинический диагноз (основное заболевание, его осложнения, сопутствующие заболевания). Следует отразить основные клинические проявления болезни и результаты дополнительных исследований, не переписывая всех данных, и результаты консультаций специалистов. Указывается проведенное в стационаре лечение и его результаты (выздоровление, улучшение, без перемен, ухудшение) и кратко описываются основные клинические, лабораторные и инструментальные показатели при выписке. Даются рекомендации по дальнейшему лечению, диспансерному наблюдению и реабилитации на амбулаторном этапе. Отмечается трудоспособность (восстановлена или выписан с открытым больничным листом с указанием даты явки на прием к врачу).

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА Общий

осмотр. Общее состояние, сознание, положение; телосложение – конституциональный тип, пропорциональность отдельных частей тела; рост, масса тела; осанка, искривление позвоночника, походка; температура тела, кожные покровы, ногти, видимые слизистые (конъюнктивы, полость рта), подкожно-жировая клетчатка, отеки, состояние глаз, лимфатические узлы (подчелюстные, шейные, надключичные, подмышечные, паховые), суставы (конфигурация, припухлость). Система органов дыхания. Осмотр: характер дыхания через нос, форма грудной клетки, симметричность дыхательных движений, число дыханий в одну минуту; сравнительная перкуссия легких, определение нижней границы легких, аускультация легких. Система органов кровообращения. Осмотр области сердца и периферических артерий и вен, пальпация: верхушечный толчок; перкуссия: границы относительной тупости сердца; аускультация сердца, определение артериального пульса, артериального давления. Система органов пищеварения. Осмотр живота, пальпация живота: поверхностная ориентировочная, затем глубокая (сигмовидная, слепая, восходящий отдел ободочной кишки, поперечно-ободочная кишка, нисходящий отдел ободочной кишки); пальпация печени; пальпация селезенки. Система органов мочевого выделения. Определение симптома Пастернацкого. Система половых органов. Осмотр грудных (молочных) желез; вторичные половые признаки – соответствие полу и возрасту. Эндокринная система. Осмотр и пальпация щитовидной железы.

Приложение 5. Заявление

Ректору ФГБОУ ВО
«Чувашский государственный университет
имени И.Н.Ульянова»

обучающегося _____ курса,
группы _____
факультета _____ бюджетной
(контрактной) формы обучения
_____ (Ф.И.О. полностью),
№ телефона...

заявление.

Прошу считать **базой** прохождения (производственной) **практики** (нужное подчеркнуть) в период
с _____ 20... г. по _____ 20... г.
_____ (полное наименование организации).

Все расходы, связанные с проездом к месту проведения практики и обратно, а также расходы по проживанию в месте проведения практики, беру на себя.

_____ 20__ г.

подпись
обучающегося

расшифровка подписи

Визы:

Заведующий кафедрой

подпись

расшифровка подписи

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ

с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, с
правилами внутреннего трудового распорядка

Студент

_____ *фамилия*

_____ *имя* _____ *отчество*

специальности

_____ *код и наименование специальности*

в период прохождения производственной практики по

_____ *наименование практики согласно учебному плану*

с _____ 20 _____ г. по _____ 20 _____ г.
 _____ *число* _____ *месяц* _____ *год* _____ *число* _____ *месяц* _____ *год*

в

_____ *наименование организации*

прошел инструктажи по ознакомлению с требованиями:

- ✓ охраны труда на рабочем месте,
- ✓ техники безопасности,
- ✓ пожарной безопасности;

ознакомлен с правилами внутреннего трудового распорядка.

Инструктажи и ознакомление провел:

Руководитель практики

от профильной организации _____

(_____)

Инструктажи прошел, с правилами ознакомлен:

Студент _____

(_____)

Дата проведения _____ 20 ____ г.

Приложение 7. Рабочий план практики

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»

РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

_____ / _____
Ф.И.О. обучающегося

(Специальность) 31.05.01 Лечебное дело _____
Очной формы обучения, группы _____

Срок прохождения практики с _____ 20__ г. по _____
_____ 20__ г.

Руководитель практики от Университета

_____ / _____
Ф.И.О., должность, ученое звание

_____ / _____
Наименование профильной организации

_____ / _____
Руководитель практики от профильной организации

_____ / _____
Ф.И.О., должность

№ п/п	Сроки проведения	Планируемые работы
1.		Организационное собрание
2.		Инструктаж по технике безопасности
3.		Экскурсия обзорная
4.		Выполнение индивидуального задания
5.		Контроль посещаемости
6.		Консультации по ведению отчетной документации
7.		Подготовка и предоставление отчета о прохождении практики

Обучающийся _____ / _____

Руководитель практики от ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» _____ / _____

Руководитель практики от профильной организации _____ / _____