Порядок проведения аттестации

по Производственной практике: клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала (помощник процедурной медицинской сестры) для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) Педиатрия (форма обучения очная) на кафедре общей хирургии на 2022-2023 учебный год.

Разработан на основании «Положения о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» (приказ о введении в действие №381-КМ от 16 марта 2017 г.) и «Положения о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, а так же об отчислении обучающихся в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России» (принято на заседании Ученого Совета ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России 15 февраля 2017 г., протокол №6).

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: оценка освоения практических навыков (умений) согласно дневнику производственной практики

Промежуточная аттестация по практике включает следующие типы заданий: собеседование по контрольным вопросам, оценка освоения практических навыков (умений) согласно дневнику производственной практики.

Перечень контрольных вопросов для собеседования на промежуточной аттестации

No	Вопросы для аттестации (зачет с оценкой)	Проверяемые индикаторы достижения		
		компетенций		
1.		ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1,		
	Правила техники безопасности при работе в отделениях	ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-1.3.2.ОПК-4.1.1. ОПК-		
	хирургического профиля.	4.1.2., ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2., ОПК-4.2.4, ОПК-		
	in pyper recker o reportation	4.3.1, ОПК-4.3.2;		
2.		ОПК-6.1.16, ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.5, ОПК-6.1.7,		
2.		ОПК-6.1.8, ОПК-6.1.9, ОПК-6.1.10, ОПК-6.1.11,		
		ОПК-6.1.12, ОПК-6.1.13, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.2,.		
	Правила противопожарной безопасности.	ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.1.4,		
	привыми противоножирной особисоности	ОПК-7.1.5, ОПК-7.1.6, ОПК-7.1.7, ОПК7.2.2,		
		ОПК-7.2.3, ОПК-7.2.4, ОПК-7.2.5, ОПК-7.3.1,		
		ОПК-7.3.2, ОПК-7.3.3, ОПК-7.3.4;		
3.		ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.1.4,		
٥.		ОПК-7.1.5, ОПК-7.1.6, ОПК-7.1.7, ОПК-7.1.8,		
	Профилактика новой короновирусной инфекции (COVID	ОПК-7.1.9, ОПК-7.1.10, ОПК-7.1.11, ОПК-7.1.12,		
	19) у медицинских работников.	ОПК-7.1.13, ОПК-7.1.14, ОПК-7.1.15, ОПК-7.1.16,		
	1) у медицинских расотников.	ОПК-7.1.17, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3,		
		ОПК-7.2.4,		
4.		ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1,		
T.	Процедурный кабинет отделения ЛПУ. Задачи. График	ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-1.3.2.ОПК-4.1.1. ОПК-		
	работы.	4.1.2., ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2., ОПК-4.2.4, ОПК-		
	риооты.	4.3.1, ОПК-4.3.2;		
5.		ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1,		
٥.	Санитарно-гигиенические требования к процедурному	ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-1.3.2.ОПК-4.1.1. ОПК-		
	кабинету отделения ЛПУ.	4.1.2., ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2., ОПК-4.2.4, ОПК-		
	amountary engagement to	4.3.1, ОПК-4.3.2;		
6.		ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.1.4, ПК-3.1.5, ПК-3.2.1,		
· ·	Оснащение процедурного кабинета оборудованием,	ПК-3.2.2, ПК-3.3.1, ПК-3.3.3. ПК-10.1.4, ПК-10.1.5,		
	инвентарем и инструментарием.	ПК-10.1.10, ПК-10.1.11, ПК-10.1.12, ПК-10.1.18,		
	miserrapem if mierpymeirraphem.	ПК-10.2.3, ПК-10.3.8;		
7.		ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2;ПК-17.1.1, ПК-		
''	Права и обязанности процедурной медицинской сестры.	17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10,		
	1 1701 71 1	ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5,		
8.		ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-		
0.	Медицинская этика. Понятие, принципы.	17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-		
		17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;		
9.	М	ПК-20.1.1, ПК-20.1.2, ПК-20.1.3, ПК-20.1.8, ПК-		
٦.	Медицинская деонтология. Понятие, принципы.	20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5,		
L	<u> </u>	20.2.1, 111t 20.2.2, 111t 20.2.3, 111t 20.2.3,		

		ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
10.	Уборка процедурного кабинета. Виды уборок.	ПК-20.5.1, ПК-20.3.2, ПК-20.5.3., ПК-20.5.4 ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
11	Понятие асептики и антисептики.	ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
12.	Профилактика внутрибольничной инфекции.	ОПК-6.1.7, ОПК-6.1.8, ОПК-6.1.9, ОПК-6.1.10, ОПК-6.1.11, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10.
13	Медицинская документация процедурного кабинета.	ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
14	Пути введения лекарственных препаратов.	ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
15.	Виды инъекций, их характеристика.	ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
16.	Инвентарь для проведения инъекций. Классификация шприцов для инъекций.	ОПК-7.1.5, ОПК-7.1.6, ОПК-7.1.7, ОПК7.2.2, ОПК-7.2.3, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
17.	Внутрикожные инъекции. Показания, противопоказания, методика.	ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
18.	Подкожные инъекции. Показания, противопоказания, методика.	ОПК-1.3.2. ОПК-4.1.1. ОПК-4.1.2., ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2., ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2;, ПК-17.1.11, ПК- 17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5
19.	Внутримышечные инъекции. Показания, противопоказания, методика.	ПК-17.1.1, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
20.	Внутривенные инъекции. Показания, противопоказания, методика.	ПК-20.1.1, ПК-20.1.2, ПК-20.1.3, ПК-20.1.8, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
21.	Осложнения после выполнений внутримышечных инъекций.	ОПК-6.2.2,. ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.1.4, ОПК-7.1.5, ОПК-7.1.6, ОПК-7.1.7, ПК-17.2.1, ПК- 17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
22.	Особенности введения лекарственных препаратов при заболеваниях кожи, при наличии аллергологического анамнеза.	ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
23.	Внутривенные инфузии. Показания, противопоказания, техника.	ОПК-7.1.2, ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
24.	Периферический венозный катетер. Показания и противопоказания к постановке. Методика постановки. Уход.	ПК-20.1.1, ПК-20.1.2, ПК-20.1.3, ПК-20.1.8, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
25.	Дезинфекция и утилизация одноразовых шприцов и игл.	ОПК-7.1.2, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
26.	Участие медицинской сестры в определении группы крови и резус-фактора.	ОПК-7.1.4, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
27.	Забор крови для лабораторных исследований. Показания, методика.	ПК-20.1.1, ПК-20.1.2, ПК-20.1.3, ПК-20.1.8, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2,
28.	Последовательность действий при попадании крови пациента на одежду, кожные покровы, глаза медицинской сестры.	ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
29.	Действия процедурной медицинской сестры при развитии различных аллергических реакций. Первая помощь.	ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
30.	Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита.	ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
31.	Информированное согласие на оказание медицинской услуги.	ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2;ПК-17.1.7.
32.	Порядок действий при повреждении кожных покровов процедурной медицинской сестры использованной иглой.	ПК-20.1.1, ПК-20.1.2, ПК-20.1.3, ПК-20.1.8, ПК-20.2.1, ПК-20.2.2,
33.	Оказание первой доврачебной помощи при крапивнице.	ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
34.	Оказание первой доврачебной помощи при отеке Кванке.	ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-

		17.3.4., ПК-17.3.7;
35.	Оказание первой доврачебной помощи при	ПК-20.2.2, ПК-20.2.3, ПК-20.2.4, ПК-20.2.5, ПК-
	анафилактическом шоке.	20.3.1, ПК-20.3.2, ПК-20.3.3., ПК-20.3.4
26		ОПК-4.1.1. ПК-17.1.2, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6,
36.	Требования к комплектации изделиями медицинского	OHK-4.1.1. HK-17.1.2, HK-17.1.3, HK-17.1.0,
	назначения аптечек для оказания первой помощи	
37.	Понятие о базовой сердечно-легочной реанимации.	ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2;ПК-17.1.7.
38.	Мониторирование состояния пациента (измерение АД,	ОПК-7.1.4, ПК-17.1.3, ПК-17.1.6, ПК-17.1.7, ПК-
		17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-17.2.4, ПК-
	ЧСС, частоты дыхания).	17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
39.	Методика проведения сердечно-легочной реанимации	ПК-20.1.1, ПК-20.1.2, ПК-20.1.3, ПК-20.1.8, ПК-
	мстодика проведения сердечно-легочной реанимации	20.2.1, ПК-20.2.2,
40.	Оценка эффективности проведения сердечно-легочной	ПК-17.1.7, ПК-17.1.10, ПК-17.1.11, ПК-17.2.1, ПК-
		17.2.4, ПК-17.2.5, ПК-17.3.1, ПК-17.3.4., ПК-17.3.7;
	реанимации.	

 $Rnpa\kappa$ — рейтинг по практике итоговый — это индивидуальная оценка прохождения практики в баллах с учетом промежуточной аттестации, максимальное количество баллов — 100, минимальное количество баллов, при котором практика может быть зачтена — 61 (см. таблицу 1).

Таблица 1. Итоговая оценка по практике

Оценка по 100-	Оценка по системе	Оценка	Оценка по 5-балльной системе		
балльной системе	«зачтено - не зачтено»		по ЕСТЅ		
96-100	зачтено	5	отлично	A	
91-95	зачтено			В	
81-90	зачтено	4	хорошо	С	
76-80	зачтено			D	
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	Е	
41-60	не зачтено	2.	Пелиориетроритенти	Fx	
0-40	не зачтено		неудовлетворительно	F	

Итоговая оценка по итогам всех разделов дисциплины определяется как средняя оценок, полученных по каждому модулю дисциплины.

Рейтинг по практике итоговый (*Rnpak*) рассчитывается по следующей формуле:

$$R$$
 итоговый = (R прак модуль $1 + R$ прак модуль $2 + R$ прак модуль $3 + R$ прак модуль $4)/4$

где

Rпрак модуль 1,2,3,4 — итоговый рейтинг по практике за каждый модуль *Rитоговый* — средний рейтинг практики — индивидуальная оценка усвоения практики в баллах;Рейтинг по практике итоговый за каждый модуль (*Rпрак модуль* 1,2,3,4) рассчитываетсяпо следующей формуле:

Rпрак модуль 1,2,3,4 = (Rпракср модуль 1,2,3,4+ Rпа модуль 1,2,3,4) / 2

где

Rпрак модуль 1,2,3,4 — итоговый рейтинг по практике за каждый модуль *Rпракср модуль* 1,2,3,4 — средний рейтинг практики за каждый модуль — индивидуальная оценка усвоения практики в баллах за каждый модуль. *Rna модуль* 1,2,3,4 — рейтинг промежугочной аттестации за каждый модуль.

Средний рейтинг практики рассчитывается по следующей формуле:

Rпракср модуль 1,2,3,4 = Rпред модуль 1,2,3,4

где

Rnped модуль 1,2,3,4 – рейтинг по практике предварительный за каждый модуль

Рейтинг по практике предварительный за каждый модуль рассчитывается по следующей формуле:

где

 $Rme\kappa$ – текущий рейтинг; $R\delta$ – рейтинг бонусов; Rm – рейтинг штрафов.

Rnpeд модуль 1,2,3,4 = Rmeк +Rб - Rш

Алгоритм расчетов

1. Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости (*Rmek*)

На занятиях по освоению навыков преподаватель оценивает работу студента по 5-балльной шкале. Из этих отметок вычисляется среднее арифметическое, которое затем переводится в 100-балльную шкалу (таблица 2). Минимальный засчитываемый балл – 61.

Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

		110 100 040111	711011 011010111		
Средний балл по 5- балльной системе	Балл по 100- балльной системе	Средний балл по 5- балльной системе	Балл по 100- балльной системе	Средний балл по 5- балльной системе	Балл по 100- балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30

4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63-64	2.0	0-10
		3.0	61-62		

2. Расчет предварительного рейтинга по практике в четвертом семестре (*Rnped2*)

Предварительный рейтинг студента за каждый модуль практики рассчитывается на основании текущего рейтинга с учётом бонусов и штрафов, начисление которых производится по критериям (см. таблицу 3):

$$Rnpe\partial 2 = Rme\kappa + RG - Rm$$

Таблица 3. Бонусы и штрафы по практике

Бонусы	Баллы

Участие в научно-практических конференциях	До + 10,0
Участие в олимпиаде	До + 10,0
Публикация статьи	+ 3,0
Занятия в студенческом научном кружке на кафедре	+ 3,0
Штрафы	Баллы
Пропуск без уважительной причины	- 3,0
Систематические опоздания на практические занятия	- 1,0

3. Подсчёт баллов промежуточной аттестации по практике (Rna)

Промежуточная аттестация включает в себя: собеседование по контрольным вопросам в билете.

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллыв БРС	Уровень сформирова нности компетентн ости по дисциплине	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрируетпродвинутый высокий уровеньсформированности компетентности.	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ напоставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно впроцессе ответа. Студент демонстрирует продвинутый уровень сформированности компетенций.	В	95–91	BBICO	5

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в герминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающися с помощью преподавателя. Студент демонстрирует достаточный уровень	C	90–81	СРЕДНИЙ	4
сформированности компетентности.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	Е	75-71		3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированностикомпетентности.	E	70-66	низкий	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65-61	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (3-)

Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетенций.				
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Студент демонстрирует недостаточный уровень сформированностикомпетенций.		60-41		2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0	KOMIETEHTHOCTЬ OTCYTCTBYET	2

Итоговый балл промежуточной аттестации студента за практику (*Rna*) рассчитывается как среднее арифметическое из баллов, полученных за представленные студентом отчётные документы (дневник практики и отчёт по итогам выполнения индивидуальных заданий), и баллов, полученных за защиту отчёта по итогам выполнения индивидуальных заданий. Составитель –доцент Косивцов О.А.

Обсуждено на заседании кафедры общей хирургии протокол № 13 от 15 мая 2023 года.

Заведующий кафедрой

Thomas

С.И. Панин