

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор, д.м.н.
_____ О.В.Ремизов
« 31 » августа 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА**

Специальность 31.08.68 «Урология»

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП ВО 2 года

Кафедра хирургических болезней №2

При разработке рабочей программы производственной (клинической) практики в основу положены:

- 1.Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования, уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации, специальность 31.08.68 Урология, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1044;
- 2.Учебный план по специальности 31.08.68 Урология, утвержденный ученым советом ГБОУ ВПО СОГМА МЗ РФ от « 19 » февраля 2020г. протокол № 3 .
- 3.Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры».
- 4.Приказ ФГБОУ ВО СОГМА МЗ России от 30.08.2012 № 164/о «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки по основным профессиональным образовательным программам послевузовского профессионального образования (интернатура, ординатура) в ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ».

Разработчики рабочей программы:

Профессор кафедры

хирургических болезней №2 _____ Фидаров Ф.Б.

Рабочая программа производственной (клинической) практики одобрена на заседании кафедры хирургических болезней №2 от «26»августа2020г.,протокол №1

Рабочая программа производственной (клинической) практики утверждена на заседании ЦКУМС от «28» августа 2020 г, протокол № 1

Рабочая программа производственной (клинической) практики утверждена на заседании ученого совета ФГБОУ ВПО СОГМА МЗ России от «31» августа 2020 г., протокол №1

Рецензенты:

Зав. кафедрой хирургических болезней №1

ФГБОУ ВО СОГМА МЗ России,

к.м.н., профессор У.Д.Беслекоев

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии №1, д.м.н., профессор

ФБГОУ ВО СОГМА МЗ РФ

д.м.н., профессор

Л.В.Цаллагова

ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

Практика является составной частью учебного процесса подготовки квалифицированных врачей-специалистов. Во время практики происходит закрепление и конкретизация результатов теоретического обучения, приобретение ординаторами умений и навыков практической работы по квалификации и избранной специальности.

1. Цель и задачи освоения производственной (клинической) практики

Цель – обеспечить подготовку квалификационного врача-уролога, имеющего фундаментальные знания и практические умения, полученные в процессе изучения дисциплины «Урология» на кафедре хирургических болезней №2 и возможность использования этих знаний в клинической практике.

Задачи.

1.1. Освоить следующие виды профессиональной деятельности:

- профилактическую;
- диагностическую;
- лечебную;
- реабилитационную;
- психолого-педагогическую;
- организационно управленческую.

Соответствующие видам деятельности персональные задачи:

профилактическая деятельность (профессиональные задачи):

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

1.2.Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность и готовность:

- выстраивать корректные и доверительные взаимоотношения с пациентами и его родственниками;

- проводить сбор анамнестических и катамнестических сведений, оценивать результаты диагностических исследований;

-оценивать исходной состояние пациента на основе тщательного изучения результатов

клинического, лабораторного и функциональных методов исследования в целях выбора

оптимального варианта лечения на основании клинической интерпретации:

общего анализа крови, общего анализа мочи, пробы по Нечипоренко, пробы по Зимницкому, бактериологического исследования мочи, бактериологического исследования крови, показателей активности азотвыделительной функции почек, спектра маркеров гепатотропных вирусов, кальция, фосфора, калия, натрия крови, кальция мочи, оценки секрета простаты и отделяемого уретры, оценки эякулята, чтения рентгенограмм (органов грудной и брюшной полостей, забрюшинного пространства, экскреторной урографии, цисто-, уретеро- и уретрографии, ангиографии почек);

трактовки результатов ультразвукового исследования: органов брюшной полости, почек, мочевого пузыря, предстательной железы и семенных пузырьков, органов мошонки;

трактовки результатов КТ и МРТ органов мочеполовой системы;

трактовки результатов эндоскопического исследования органов мочеполовой системы.

- составить обоснованный план лечения, выявить, предупредить возможные осложнения лекарственной терапии, внести необходимую коррекцию в план лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений

- выписывать рецепты необходимых средств

- работать самостоятельно врачом-урологом

2.Место производственной (клинической) практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.68 Урология:

Производственная (клиническая) практика представляет собой блок 2 основной профессиональной образовательной программы – программы ординатуры (уровень – подготовка кадров высшей квалификации) и состоит из базовой и вариативной. Способы проведения производственной (клинической) практики:

- стационарная;
- выездная.

3.Требования к результатам освоения производственной (клинической) практики:

В результате освоения производственной (клинической) практикой ординатор должен:

Знать:

1. Современные классификации, клиническую симптоматику урологических заболеваний их диагностики, лечение, профилактику;
2. Принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств;
3. Использование немедикаментозной терапии, физиотерапии;
4. Диеты, основы рационального питания;
5. Принципы и возможности методов диспансерного обслуживания больных;
6. Основы врачебно-трудовой экспертизы урологических заболеваний;
7. Формы и методы санитарно-просветительской работы;
8. Принципы организации медицинской службы гражданской обороны.

Уметь:

-Выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012

г. N 924н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "урология", а именно:

1. Получить информацию о заболевании, установить возможные причины с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных и климатических факторов;
2. Оценить тяжесть состояния больного и при необходимости оказать неотложную помощь;
3. Принимать правильное решение по тактике ведения больного;
4. Проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, давать им оценку, при необходимости привлекать консультантов;
5. Распознавать особенности клинического течения, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания;
6. Проводить дифференциальную диагностику, сформулировать и обосновать клинический диагноз;
7. Выбрать тактику ведения с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей;
8. Определить трудоспособность и показания для направления больного на КЭК и МСЭК;
9. Разработать план реабилитации и профилактики;
10. Осуществлять наблюдение за диспансерной группой больных;
11. Определить показания к направлению на санаторно-курортное лечение;
12. Оформить медицинскую документацию в соответствии с законодательством;
13. Организовать работу среднего и младшего мед.персонала;
14. Составить отчет о работе и провести ее анализ.

Владеть:

-Общими и специальными методами исследования в урологии;

-Методикой построения диагноза;

-Современными методами диагностики, лечения и профилактики заболеваний мочевыделительной и мужской репродуктивной систем.

-Методикой оказания медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями.

4.Формирование и развитие профессиональных компетенций:

№	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате прохождения практики обучающиеся должны:		
			Уметь	Владеть	Оценочные средства*
1	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Выявлять критерии диагностики нозологических форм	Методикой постановки и обоснования диагноза, дифференциальная диагностика	100
2	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи	Составлять схему персонифицированной терапии	Методикой ведения и лечения урологических больных	100

5. Содержание практики

№ п/п	Наименование разделов практики	Форма контроля
1	2	3
	1. Клиническое обследование больного	
1.	Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования: центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сферы); органов чувств, полости рта, глотки; кожных покровов; периферического кровообращения; молочных желез;	Ежедневный постоянный контроль преподавателя
2.	наружных половых органов. Определение признаков клинической и биологической смерти.	
	II. Лабораторные и инструментальные исследования	
1.	Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, плевральной и асцитической жидкостей, биохимических анализов крови.	Ежедневный постоянный контроль преподавателя
2.	Время свертываемости, время кровотечения, протромбиновый индекс.	
3.	Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови.	
4.	Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), антигенов гепатита.	

5.	Методика и оценка: - анализа мочи (проба Нечипоренко, Амбурже, проба Зимницкого); - пробы Реберга; - посева мочи и крови; - гликемического профиля;	
6.	Оценка гормональных исследований крови (тестостерон, ФСГ ЛГ, ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон).	
7.	Оценка миелограммы.	
8.	Аллергологическое исследование.	
9.	Иммунохимическое исследование (иммуноглобулины).	
10.	Методика подготовки к рентгеновскому исследованию и анализ рентгенограмм при основных заболеваниях моче-половой системы, позвоночника, черепа.	
11.	Специальные исследования: - эндоскопия (цистоскопия, катетеризация мочеоточника, уретеро- и уретроскопия); - компьютерная томография; - ЭХО- и доплерография; - УЗИ органов брюшной полости, почек, мочевого пузыря, простаты, органов мошонки; - пробы с физической нагрузкой; - биопсия лимфатических узлов, почек; - магнитно-резонансная томография; - радиоизотопное сканирование; - уродинамические исследования - основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, фракция выброса, ОПС).	
III. Лечебные и диагностические процедуры		
1.	Подкожные и внутримышечные инъекции.	Ежедневный постоянный контроль преподавателя
2.	Внутривенные вливания (струйные, капельные).	
3.	Взятие крови из вены.	
4.	Определение группы крови, резус-фактора.	
5.	Переливание крови и её компонентов.	
6.	Промывание желудка через зонд.	
7.	Клизмы (очистительная, лечебная).	
8.	Бужирование уретры	
9.	Катетеризация уретры, мочевого пузыря	
10.	Катетеризация мочеоточника	
11.	Цистостомия	
12.	ЧПНС	
13.	Пальцевое исследование прямой кишки, предстательной железы.	
14.	Методы экстракорпоральной детоксикации крови (гемодиализ, гемосорбция, плазмаферез).	
15.	Первая врачебная помощь при неотложных состояниях: - обморок, - гипертонический криз, - стенокардия, - отек легких, - тромбоэмболия легочной артерии, - почечная колика, - задержка мочеиспускания, - анурия,	

	- острая почечная недостаточность, - гематурия, - травма наружных половых органов, - парафимоз, - приопизм, - острая дыхательная недостаточность, - шок (бактериемический, постгеморрагический, травматический, анафилактический), - желудочно-кишечное кровотечение, - легочное кровотечение, - кома: гипергликемическая, гипогликемическая, анемическая, мозговая, неясная - острые аллергические реакции, - острые заболевания органов брюшной полости, - синдром дегидратации, - психомоторное возбуждение различного генеза.	
	IV. Документация, организация врачебного дела	
1.	Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.	Текущий контроль
2.	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты Ф-025; статистического талона Ф-025/у; листа нетрудоспособности; направления на госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной карты Ф-072/у и других.	
3.	Рецепты: льготные, на наркотические и наркосодержащие препараты.	
4.	Медико-социальная экспертиза: - направление на МСЭ, - вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности, - участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.	
5.	Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности.	
6.	Добровольное и обязательное медицинское страхование.	

6.Сроки проведения производственной (клинической) практики

Производственная (клиническая) практика – это самостоятельная работа ординаторов в ЛПУ, в качестве врача-уролога.

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики-**70 з.е., 1 з.е.- 36 ч.**

Всего 280 дней, или 56 недель

Режим занятий: 4-7 учебных часов в день в зависимости от расписания занятий

Клинические базы: подготовка клинических ординаторов ведется на базе урологических отделений Республиканской клинической больницы г. Владикавказа и Северо - Кавказского Многопрофильного Медицинского центра г. Беслан, а также на базе 1-ой городской поликлиники и консультативной поликлиники РКБ.

График прохождения производственной (клинической) практики

№ п/п	Наименование ЛПУ	Отделение	Сроки прохождения	Ответственный руководитель
-------	------------------	-----------	-------------------	----------------------------

				(Фамилия И.О.)
1.	ГБУЗ «РКБ», «СКММЦ»	Стационар	01.09.2019- 31.05.2020	Фидаров Ф.Б.
2.	ГБУЗ «СКММЦ»	Клинико- диагностическая лаборатория	1.02.2020- 31.03.2020	Фидаров Ф.Б.
3.	ГБУЗ «РКБ» Поликлиника №1	Консультативно- диагностическое отделение Урологическое отделение	3.06.2020- 31.07.2020	Фидаров Ф.Б.

7.Формы аттестации и оценочные средства для контроля результатов прохождения практики

Экзамен по производственной (клинической) практике проводится в один этап:1)демонстрация практических навыков на фантомах, муляжах, имитаторах клинического обследования пациента с интерпретацией практических умений, лабораторных и инструментальных методов исследования больного;

2)работа у постели пациента (контроль ассистента);

3)решение ситуационных задач;

4)собеседование по вопросам программы практики, с использованием при ответе межпредметных связей.

Оценка знаний на экзамене по производственной (клинической) практике проводится согласно критериям по пятибалльной системе

Критерии оценки знаний

Оценка «5» («отлично»)выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять практические задания, освоившему основную литературу и ознакомившемуся с дополнительной литературой, рекомендованной программой.

Оценка «5» («отлично») ставится обучающемуся, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала, приобретшему навыки самостоятельной внеаудиторной работы со специальной литературой по предмету, приемы самообучения.

Оценка «4» («хорошо»)выставляется обучающемуся, обнаружившему должное знание учебно-программного материала, успешно выполнившему предусмотренные программой задачи, усвоившему основную рекомендованную литературу.

Оценка «4» («хорошо») выставляется обучающемуся, показавшему прочные знания по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка «3» («удовлетворительно»)выставляется обучающемуся, обнаружившему знание обязательного учебно-программного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой.

Оценка «3» («удовлетворительно») выставляется обучающемуся, допустившему неточности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми навыками для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «2» («неудовлетворительно»)выставляется обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой практических навыков.

Как правило, оценка «2» («неудовлетворительно») ставится обучающимся, которые не могут приступить к профессиональной деятельности.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Воспалительные заболевания органов мочевой системы Лоран О.Б. изд. МИА 2008 год.
2. Неотложная урология: Руководство для врачей Белый Л.Е. изд. МИА 2011 год
3. Избранные лекции по урологии Мартов А.Г., Лопаткин Н.А. изд. МИА 2008 год
4. Лекции по урологии: Учебное пособие Аляев Ю.Г изд. Медицина 2010 год
5. Болезни почек и мочевых путей. Трухан Д. И. изд. Практическая медицина 2011 год
6. Простатит. Диагностика и лечение: руководство изд. ГЭОТАР-МЕД 2010 год
7. Национальное руководство. Урология с CD изд. ГЭОТАР-Медиа 2009 год
8. Эндоскопическая хирургия. Рецензируемый научно-практический журнал. Медиа Сфера, Москва. № 1 2015 год

Интернет-ресурсы:

1. Урологический портал <http://www.uroweb.ru/>
2. Андрологический журнал <http://www.fertilsteril.org/>
3. Сайт медицинской литературы <http://www.pubmed.gov/>
4. Сайт Профессиональной ассоциации андрологов России <http://www.andronet.ru/>

9. Формы отчетности

Приступив к прохождению практики, обучающиеся оформляют **"Дневник производственной (клинической) практики"**.

По окончании производственной (клинической) практики ординаторы сдают экзамен, являющийся II этапом ГИА – сдача практических навыков.

На экзамен обучающиеся представляют следующие документы (см. приложение 1):

- Дневник производственной практики (форма 1);
- Сводный отчет о проделанной работе (форма 2);
- Учебно-исследовательская работа обучающегося (форма 3);
- Отчет по санитарно-просветительной работе (форма 4);
- Характеристика (форма 5).

**Образец оформления
«Дневника производственной (клинической) практики»**

На титульной странице указывается: фамилия, имя, отчество ординатора база прохождения производственной (клинической) практики, адрес, фамилия и инициалы главного врача, заведующего отделением. Ставятся их подписи, даты начала и окончания практики. Титульная страница дневника заверяется круглой печатью лечебного учреждения.

Образец титульной страницы

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Начало практики «__» _____ 20__ г.

Окончание практики «__» _____ 20__ г.

Ф.И.О. ординатора _____

Клиническая база практики: _____

Адрес: _____

Главный врач _____
(подпись)

Фамилия И.О

Зав. отделением _____
(подпись)

Фамилия И.О.

(На подпись главного врача ставится круглая печать больницы).

ПРАВИЛА ВЕДЕНИЯ ДНЕВНИКА

В первый день работы в отделении дается краткая характеристика отделения (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов).

Далее следует описание рабочего дня. Записи должны быть краткими, четкими, отражать весь объем выполненной работы с указанием количества выполненных манипуляций. Характер и объем работы определяется профилем отделения.

В дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительная работа, участие в конференциях и др.

Дневник **ежедневно** заверяется подписью **непосредственного руководителя – зам.главного врача и т.д.**(в зависимости от вида ПП). При подведении итогов ПП общее количество манипуляций суммируется и выносится в соответствующие графы сводного отчета. Там же отражается достигнутый уровень выполнения практических умений.

Сводный отчет о проделанной работе заверяется подписью **базового руководителя – главным врачом ЛПУ** и печатью лечебного учреждения (в зависимости от вида ПП).

Уровень овладения практическими умениями для ординаторов, слушателей соответствует **IV категории (врачи-специалисты должны научиться выполнять манипуляции самостоятельно).**

Подписи:

обучающегося

руководителя практики от ЛПУ

СВОДНЫЙ ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ

Ф.И.О. ординатора _____

Клиническая база _____

Сроки практики: с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

За период прохождения производственной (клинической) практики была проделана работа
(дается краткая характеристика, после заполняется таблица «Перечень умений и
практических навыков» - смотри выше) _____

Базовый руководитель
производственной
(клинической) практики

(подпись) /И.Фамилия .

М.П

Непосредственный
ассистент-руководитель
производственной
(клинической) практики

(подпись) /И.Фамилия

**УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА
ВО ВРЕМЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

(характер выполняемой работы, ее оценка, участие в научно-практической конференции)

За период прохождения производственной (клинической) практики в качестве

был подготовлен учебно-методический проект на тему: «_____»

_____»
(название выполненной работы)

Принимал(ла) участие в научно-практической конференции и выступил(ла) с докладом на тему: «_____»

Примечание: учебно-исследовательская работа оформляется в виде учебно-методического проекта и (или) презентации.

Базовый руководитель
производственной
(клинической) практики

_____/И.Фамилия
(подпись)

М.П.

Непосредственный
ассистент-руководитель
производственной
(клинической) практики

_____/И.Фамилия
(подпись)

**ОТЧЕТ
ПО САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ**

№ п/п	Наименование мероприятий	Кол-во
1.	Проведено лекций (бесед) на санитарно-просветительные темы: 1. 2. 3.	
2.	Участие в выпусках санбюллетеней	
3.	Участие в изготовлении стендов	
4.	Участие в производственных собраниях	
5.	Другие виды работ	

Базовый руководитель
производственной
(клинической) практики

М.П

_____/И.Фамилия
(подпись) .

Непосредственный
ассистент-руководитель
производственной
(клинической) практики

_____/И.Фамилия
(подпись)

ХАРАКТЕРИСТИКА

Ф.И.О. ординатора _____

проходил(ла) практику в качестве врача –дерматовенеролога с «___» _____ 20__ г. по
«___» _____ 20__ г. на базе _____
(название ЛПУ)

Общая характеристика производственной (клинической) практики:

Уровень теоретической подготовки ординатора:

Уровень практической подготовки ординатора:

Рекомендации и замечания:

**Подпись базового руководителя
производственной
(клинической) практики**

(подпись)

Фамилия И.О.

МП

**Непосредственный
ассистент-руководитель практики**

(подпись)

Фамилия И.О.

Примечание: при написании характеристики должны быть отражены следующие данные:

- а) уровень теоретической подготовки;
- б) владение практическими навыками;
- в) соблюдение принципов медицинской этики;
- г) отношение к работе и участие в общественной жизни, санитарно-просветительной работе;
- д) выполнение программы практики полностью.