Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр
Федерального медико-биологического агентства»
(ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России)

Центр медико-биологических технологий

Обсуждено на заседании ЦМБТ
Протокол № 6
от «09» июня 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель центра медико-биологических технологий
_____ Ю.В. Корягина
«09» июня 2026 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
по практике

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА (ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации

Ессентуки, 2026

Форма дневника производственной (клинической) практики и сводного отчета об освоенных практических навыках

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр
Федерального медико-биологического агентства»
(ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России)

Центр медико-биологических технологий

ДНЕВНИК
производственной (клинической) практики
(вариативная часть)

_____

(наименование медицинской организации)

_____

(наименование структурного подразделения)

_____

(сроки прохождения практики)

ординатор: _____

(ФИО)

специальность: _____

курс: _____

1. Общая характеристика медицинской организации, структурного подразделения:

_____

2. Выполненные работы:

Дата	Виды работ, манипуляций, исследований	Количество выполнений и степень участия		
		самостоятельно	ассистирование	наблюдение
	Оформление медицинской документации в бумажном и электронном виде:			
	Лабораторные и инструментальные исследования:			
	Лечебные и диагностические манипуляции:			
	Участие в операциях:			
	Оформление медицинской документации в бумажном и электронном виде:			
	Лабораторные и инструментальные исследования:			
	Лечебные и диагностические манипуляции:			
	Участие в операциях:			

3. Курация пациентов в стационаре:

№ пациента	Возраст	Диагноз	Проведенные обследования, манипуляции

4. Работа с пациентами в поликлинике:

Дата	Количество обращений		Нозологические формы
	На приеме	На дому	

5. Ночные дежурства:

Дата	Виды работ, выполненных в период дежурства

6. Участие в консилиумах:

Дата	Диагноз

7. Участие в научно-практических мероприятиях:

Уровень, характер, тема конференции, семинара и др.	Участие (присутствие, доклад, обсуждение)	Дата проведения

8. Санитарно-просветительная работа:

Тема	Форма (беседа, лекция, вопросы и ответы, сан. бюллетень, др.)	Дата проведения

Сводный отчет об освоенных практических навыках

Практические навыки	Количество выполнений и степень участия		
	Самостоятельно	Ассистирование	Наблюдение
Оформление медицинской документации:			
Освоение диагностических методик:			
Анализ, интерпретация, оценка методов обследования:			
Курация пациентов (указать нозологические формы):			
Участие в операциях (указать наименования):			
Освоение техник и манипуляций:			

Ординатор _____/_____

Отчет принял:
Руководитель практики /ответственный за практику

_____/_____

«_____»_____20__ г

Форма отзыва руководителя практики и (или) ответственного за практику

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр
Федерального медико-биологического агентства»
(ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России)

Центр медико-биологических технологий

ОТЗЫВ
руководителя практики/ ответственного за практику о прохождении ординатором производственной (клинической) практики (вариативная часть)

Ординатор _____
(ФИО)

Специальность: _____
Курс: _____
Медицинская организация:

_____

Структурное подразделение: _____
Сроки прохождения практики: _____
Руководитель практики
(ответственный за практику): _____
(ФИО, должность)

Уровень освоения практических навыков ординатором

№ п/п	Практические навыки	Уровень освоения:		
		Знает	Умеет	Владеет
1.	Осмотр, оценка состояния мышечной системы, оценка функций конечностей, оценка общей подвижности, оценка физического состояния			
2.	Составление плана применения лечебной физкультуры с заболеваниями и состояниями в зависимости от этапа медицинской реабилитации в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи			
3.	Интерпретация данных, полученных при консультировании пациента врачами-специалистами мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данных лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени			

	нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния			
4.	Проведение лечебной физкультуры для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи			
5.	Оценка эффективности и безопасности мероприятий по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации			
6.	Применение медицинских изделий и спортивного инвентаря для проведения занятий по лечебной физкультуре			
7.	Обеспечение выполнения требований охраны труда при занятии лечебной физкультурой			

2. Характеристика на ординатора:

Характеристика	**Отметить нужное**
Обучающийся полностью и качественно выполняет поручения, задания, активно участвует в рабочем процессе, освоенные практические навыки устойчивые, необходимые специалистам данного профиля, дневник практики заполнен четко, в соответствии с требованиями	
Обучающийся поручения и задания выполняет с незначительными отклонениями, в рабочем процессе участвует недостаточно активно, необходимые практические навыки приобретены в достаточном объеме, дневник практики заполнен в соответствии с требованиями с незначительными погрешностями	
Обучающийся выполняет задания и поручения не полностью, с грубыми нарушениями, в рабочем процессе участвует неактивно, эпизодически, практические навыки освоены не полностью, дневник практики заполнен с существенными отклонениями	
Обучающийся не выполняет поручения, задания, периодически отстраняется от прохождения практики в связи с нарушением правил техники безопасности, внутреннего распорядка, нарушения врачебной этики и деонтологии или не посещает практику, практические навыки не приобретены, дневник практики не представлен	

Дополнительные замечания и предложения:

_____

_____

_____

_____

_____

Руководитель практики
(ответственный за практику) _____/_____