федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ**

### «Практика общеврачебного профиля "Помощник врача участкового терапевта"»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование практики)

по специальности

*31.05.01 Лечебное дело­*

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности *31.05.01 Лечебное дело,* утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России,

протокол № 9 от «30» апреля 2021 г.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по практике содержит типовые контрольно-оценочные материалы для контроля сформированных в процессе прохождения практики результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по данному виду практики, определенной в учебном плане ОПОП и направлены на проверку сформированности умений, навыков и практического опыта по каждой компетенции, установленной в программе практики.

В результате прохождения практики у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

ПК-1. Готовность выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме.

Инд.ПК1.2. Готовность оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающиеся угрозой жизни пациента.

ПК-6. Готовность к определению тактики ведения пациента с различными нозологическими формами, контролю эффективности и безопасности лечения.

Инд.ПК6.1. Готовность к составлению плана лечения заболевания и состояния, к назначению лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

ПК-7. Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы.

Инд.ПК7.1. Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, обусловленной медицинскими или социальными причинами

Инд.ПК7.2. Готовность к определению признаков стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или анатомическими дефектами

ПК-9. Готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

Инд.ПК9.2. Готовность проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития

Инд.ПК9.3. Готовность проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском

Инд.ПК9.4. Готовность назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по практике в форме зачета проводится *в виде* демонстрации практических навыков.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

*(Расчет дисциплинарного рейтинга по практике осуществляется следующим образом:*

*Рд=Рт+Рб+Рз,*

***Рб -*** *бонусный фактический рейтинг;*

***Рд -*** *дисциплинарные рейтинг;*

***Рз -*** *зачетный рейтинг;*

***Рт -*** *текущий фактический рейтинг)*

Зачетный рейтинг по практике формируется в диапазоне от 0 до 15 при прохождении обучающихся промежуточной аттестации.

**Таблица. Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации для определения зачетного рейтинга**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** | **Рейтинговые баллы** |
| **Демонстрация практических навыков** | Оценка «ЗАЧТЕНО»:  Если у обучающегося нет нарушения сроков сдачи отчетной документации, вся документация оформлена в соответствие с требованиями, положительная характеристика с места практики. Продемонстрировал высокую активность в ходе практики. На зачете демонстрирует хорошее владение практическими навыками. Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.;  при необходимости задать 1 дополнительный вопрос, на который обучающийся дал правильный ответ;  Если отсутствуют нарушения сроков сдачи отчетной документации, в отчетной документации присутствуют негрубые ошибки и недочеты, свидетельствующие о некотором снижении уровня профессионализма выполнения заданий. Положительная характеристика с места практики. Демонстрация практического навыка с небольшими ошибками, но без грубых нарушений алгоритма. Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.  Если содержание ответа обучающегося на поставленные вопросы не в полном объеме, дневник обучающегося имел отдельные неточности,  при отсутствии верного ответа на один вопрос и/или заполнении дневника с 3 замечаниями;  Если имелись небольшие нарушения сроков сдачи отчетной документации без уважительной причины, в отчетной документации присутствуют ошибки и недочеты, свидетельствующие о снижении уровня профессионализма выполнения заданий. Демонстрация практического навыка с одной/двумя грубыми ошибками. В ответе нарушения в последовательности изложения. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.  Если ответы обучающегося на поставленные вопросы требовали существенной коррекции, или отсутствовали ответы на 2 вопроса и/или оформление учетных форм было выполнено с несколькими замечаниями | 5-15  11-15    7-10  6  5 |
| Оценка «НЕ ЗАЧТЕНО» выставляется, если у обучающегося документация оформлена с серьезными замечаниями. Отсутствует положительная характеристика с места работы. Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи. | 0 |

**Практические задания для проверки сформированных умений, навыков, приобретенного практического опыта**

1. Составить план диспансерного наблюдения больным с наиболее часто встречающимися заболеваниями в практике участкового терапевта (хронической ИБС, артериальной гипертензией, хронической обструктивной болезнью легких, бронхиальной астмой).

2. Составить план обследования больным с хронической ИБС, артериальной гипертензией, хронической обструктивной болезнью легких, бронхиальной астмой в амбулаторно-поликлинических условиях в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи.

3. Составить план лечебных мероприятий больным с наиболее часто встречающимися заболеваниями в практике участкового терапевта (хронической ИБС, артериальной гипертензией, хронической обструктивной болезнью легких, бронхиальной астмой и т.д.) в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи населению.

4. Каковы правила заполнения медицинской документации, оформляемой в амбулаторно-поликлиническом учреждении (листка нетрудоспособности, посыльного листа на МСЭ, экстренного извещения об инфекционном заболевании, направления в стационар, справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение, санаторно-курортной карты).

5. Первая помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний (гипертонический криз, обморок, коллапс и др.).

6. Определите показания и порядок проведения госпитализации в плановом порядке.

7. Определите показания и порядок проведения госпитализации в экстренном порядке.

8. Составьте алгоритм выбора медикаментозной терапии больным с инфекционными заболеваниями в практике участкового терапевта.

9. Алгоритм выбора медикаментозной терапии больным с неинфекционными заболеваниями.

10. Каковы принципы организации лечебного питания у больных, страдающих различной патологией.

11. Определите показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств медикаментозной терапии, использованию основных курортных факторов при лечении взрослого населения.

12. Проведите экспертизу трудоспособности (стойкой и временной) пациентам с наиболее часто встречающимися хроническими заболеваниями в практике участкового терапевта (хронической ИБС, артериальной гипертензией, хронической обструктивной болезнью легких, бронхиальной астмой и т.д.).

13. Проведите экспертизу трудоспособности пациентам с наиболее часто встречающимися острыми заболеваниями в практике участкового терапевта (ОРВИ, бронхитом, тонзиллитом, пневмонией, ЯБ и т.д.).

14. Определите показания для направления больного на медико-социальную экспертизу.

15. Порядок проведения профилактических осмотров.

16. В чем заключается проведение I этапа диспансеризации взрослого населения.

17. Составьте план мероприятий II этапа диспансеризации при различных хронических неинфекционных заболеваниях.

18. Проведите дифференциальную диагностику болей в левой половине грудной клетке.

19. В чем заключается организация диспансерного наблюдения за хроническими больными участковым терапевтом?

20. Проведите дифференциальную диагностику болей в животе.

21. Проведите дифференциальную диагностику отдышки.

22. Каковы правила заполнения учетной документации диспансеризации.

23. Каковы правила заполнения медицинской документации диспансерного наблюдения.

24. Составить алгоритм ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

25. Порядок формирования врачебного (терапевтического) участка из прикрепленного к нему населения и оформления «Паспорта врачебного участка»;

26. Как терапевт осуществляет санитарно-гигиеническое образование, консультирует по вопросам формирования здорового образа жизни;

27. Как участковый врач осуществляет профилактические мероприятия по предупреждению и снижению заболеваемости, выявлению ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска, организует и ведет школы здоровья;

28. Составьте программу проведения оздоровительных мероприятий пациентам с наиболее часто встречающимися заболеваниями в практике участкового терапевта (хронической ИБС, артериальной гипертензией, хронической обструктивной болезнью легких, бронхиальной астмой).

29. Показания для направления пациентов на консультации к узким специалистам, в том числе для стационарного и восстановительного лечения по медицинским показаниям.

30. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий и иммунопрофилактики в установленном порядке на участке.

31. Показания для направления пациентов на санаторно-курортное лечение.

32. Как организует участковый терапевт медико-социальную помощь отдельным категориям граждан: одиноким, престарелым, инвалидам, хроническим больным, нуждающимся в уходе?

33. Работа в системе «ЭГИС» участкового терапевта.

34. Составьте план профилактических мероприятий пациенту с I группой здоровья.

35. Составьте план профилактических мероприятий пациенту с II группой здоровья.

*Ситуации по конкретному случаю выбираются преподавателем на основании проверки дневника студента.*

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра поликлинической терапии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

направление подготовки (специальность)\_Лечебное дело\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

практика\_\_\_« **Практика общеврачебного профиля "Помощник врача участкого терапевта"**»

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №\_1\_\_.**

**I.** Составить план диспансерного наблюдения больному с Гипертоническая болезнью II стадии. АГ 3 степени. Риск 3 (высокий).

**II.** Проведите экспертизу трудоспособности пациенту с ОРВИ. О. трахеитом, средней степени тяжести.

Заведующий кафедрой поликлинической терапии\_\_\_\_\_\_\_(Аверьянов В.Н.)

Декан лечебного факультета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Лященко Д.Н.)

«\_\_7\_\_»\_\_апреля\_\_2020\_\_

**Перечень дидактических материалов для обучающихся на промежуточной аттестации.**

**-** методическое пособие по ведению дневника и составлению «Отчета студента» по производственной практике «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» для студентов 5 курса лечебного факультета;

- Отчет студента по производственной практике «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения».

**Таблица соответствия результатов обучения по практике и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ПК-9: Готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. Инд.ПК9.2: Готовность проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития | Уметь проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития, заполнять учетные формы диспансеризации | Практические задания в информационной системе  Практические задания № 15,16, 22, 26 |
| Владеть методиками проведения диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами | Практические задания № 4, 16, 17, 22, 27, 28, 34, 35 |
| Иметь практический опыт проведения диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития, заполнения документов диспансеризации | Анализ дневника практики |
| 2 | ПК-9: Готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. Инд.ПК9.3: Готовность проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском | Уметь проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском | Практические задания № 1, 19, 23, 26 |
| Владеть навыками проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском, заполнения учетных форм. | Практические задания № 1, 4, 11, 19, 23, 27, 28, 34, 35 |
| Иметь практический опыт проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском, ведения документации | Анализ дневника практики |
| 3 | ПК-9: Готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. Инд.ПК9.4: Готовность назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний | Уметь назначать профилактические мероприятия пациентов с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний | Практические задания № 15,16, 25-27, 30 |
| Владеть навыками проведения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.  Контроля проведения профилактических мероприятий и оценка эффективности профилактической работы с пациентом | Практические задания № 1, 4, 17, 18, 21, 27, 28, 30, 31, 34, 35 |
| Иметь практический опыт проведения профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний | Анализ дневника практики |
| 4 | ПК-7: Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы. Инд.ПК7.1: Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, обусловленной медицинскими или социальными причинами | Уметь определять признаки временной нетрудоспособности, устанавливать её сроки. | Практические задания № 12,13 |
| Владеть методикой проведения экспертизы временной нетрудоспособности, оформления листка нетрудоспособности.  методикой проведения экспертизы  временной нетрудоспособности, решением вопросов медико-  социальной экспертизы | Практические задания № 4, 12 – 14, |
| Иметь практический опыт проведения экспертизы временной нетрудоспособности, обусловленной медицинскими или социальными причинами | Анализ дневника учебной практики |
| 5 | ПК-7: Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы. Инд.ПК7.2: Готовность к определению признаков стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или анатомическими дефектами . | Уметь определять признаки стойкого нарушения функций организма. | Практические задания № 12, 13, 14, 32 |
| Владеть методикой оформления направления на медико – социальную экспертизу, её проведения | Практические задания № 4, 32 |
| Иметь практический опыт определения признаков стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или анатомическими дефектами | Анализ дневника учебной практики |
| 6 | ПК-6: Готовность к определению тактики ведения пациента с различными нозологическими формами, контролю эффективности и безопасности лечения. Инд.ПК6.1: Готовность к составлению плана лечения заболевания и состояния, к назначению лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями | Уметь составлять план лечения заболевания и назначать лекарственные препараты с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания. | Практические задания №2, 3, 6, 7, 10, 18, 20, 21,35 |
| Владеть алгоритмом составления плана лечения заболевания и назначением лекарственных препаратов. | Практические задания № 2, 3,4, 6 – 9, 11, 24, 29,31 |
| Иметь практический опыт тактики ведения пациента с различными нозологическими формами | Анализ дневника учебной практики |
| 7 | ПК-1: Готовность выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме. Инд.ПК1.2: Готовность оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающиеся угрозой жизни пациента. | Уметь Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента  Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании данной медицинской помощи. | Практические задания № 5, 8, 11 |
| Владеть Навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента | Практические задания № 3, 5, 8, 9 |
| Иметь практический опыт оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний амбулаторным больным | Анализ дневника учебной практики |

1. **Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы на практике.**

В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся по практике определены правила формирования:

* текущего фактического рейтинга обучающегося;
* бонусного фактического рейтинга обучающегося.

**Правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося по практике**

Текущий фактический рейтинг по практике обучающегося формируется в результате текущего контроля в ходе практики посредством проведения анализа выполнения обязательных практических навыков.

Бонусный фактический рейтинг по практике обучающегося является результатом оценки выполнения факультативных навыков в ходе практики.

Подходы к формированию текущего фактического рейтинга по практике и бонусных баллов по практике обучающегося единые для всех видов практик и осуществляются по шкале от 0 до 70 баллов и по шкале от 0 до 15 баллов соответственно. Значения текущего фактического рейтинга по практике не стандартизируются.

Расчет текущего фактического рейтинга по практике и бонусного фактического рейтинга по практике обучающегося осуществляется автоматически по завершении обучающимся работы над отчетом в Информационной системе Университета и доступен для преподавателя при проведении промежуточной аттестации.

Текущий фактический рейтинг по практике формируется на основании суммарного коэффициента овладения обязательными навыками (далее – суммарный коэффициент), который рассчитывается по формуле 1.

**суммарный коэффициент = фактическое значение / плановое значение** (1),

где

фактическое значение - общее количество проделанных обучающимся обязательных манипуляций или практических действий (далее – практических навыков) за время практики, предусмотренных отчетом по практике;

плановое значение - общее количество запланированных обязательных для выполнения во время практики практических навыков, предусмотренных отчетом по практике;

суммарный коэффициент- отношение фактически выполненных обучающимся и запланированных для выполнения практических навыков в рамках программы практики.

Текущий фактический рейтинг по практике приравнивается к

* 70 баллам, если суммарный коэффициент больше 0,9 и меньше или равен 1;
* 65 баллам, если суммарный коэффициент больше 0,8 и меньше или равен 0,9;
* 60 баллам, если суммарный коэффициент больше 0,7 и меньше или равен 0,8;
* 0 баллов, если суммарный коэффициент меньше или равен 0,7.

Бонусный фактический рейтинг по практике формируется на основании бонусного коэффициента, который рассчитывается по формуле 2.

**бонусный коэффициент = (суммарный коэффициент + количество факультативных навыков) / плановое значение** (2),

где

количество факультативных навыков – количество выполненных за время практики необязательных манипуляций или практических действий в рамках программы практики;

Бонусные баллы по практике приравнивается к

* 15 баллам, если полученный бонусный коэффициент больше 2;
* 10 баллам, если полученный бонусный коэффициент больше или равен 1,5 и меньше или равен 1,9;
* 5 баллам, если полученный бонусный коэффициент больше или равен 1,1 и меньше или равен 1,4;
* 0 баллам, если полученный бонусный коэффициент меньше 1,1.

Промежуточная аттестация по практике считается успешно пройденной обучающимся при условии получения зачетного рейтинга не менее 5 баллов и (или) текущего фактического рейтинга не менее 60 баллов.

В случае получения обучающимся зачетного рейтинга по практике менее 5 баллов и (или) текущего фактического рейтинга менее 60 баллов результаты промежуточной аттестации по практике признаются неудовлетворительными (не зачтенными) и у обучающегося образуется академическая задолженность. Дисциплинарный рейтинг обучающегося в этом случае не рассчитывается.

Дисциплинарный рейтинг по практике рассчитывается как сумма текущего фактического рейтинга, бонусных баллов и зачетного рейтинга.

Правила перевода дисциплинарного рейтинга по практике в пятибалльную систему.

Правила перевода дисциплинарного рейтинга по практике в пятибалльную систему.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **дисциплинарный рейтинг по БРС** | **оценка по практике** | |
| дифференцированный зачет | зачет |
| 91– 100 баллов | 5 (отлично) | зачтено |
| 71 – 89 баллов | 4 (хорошо) | зачтено |
| 65–70 баллов | 3 (удовлетворительно) | зачтено |
| 64 и менее баллов | 2 (неудовлетворительно) | не зачтено |

# Лист регистрации изменений

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер  из­менения | **Номер**  **приказа** | **Текст изменения** | **Подпись** | **Дата**  **изменения** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |