

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Павлов Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 09.06.2022 09:57:13
Уникальный программный ключ:
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849ad16b77f54e71d6e9

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра хирургические болезни



УТВЕРЖДАЮ
Ректор

/Павлов В.Н./

2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Клиническая практика хирургического профиля

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 Педиатрия

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 6 лет
(нормативный срок обучения)

Курс: IV

Аудиторные занятия – 72 часа

Самостоятельная работа - 36 часов

Экзамен – 2 часа

Семестр: VIII

Зачет - 8 семестр

Всего 108 часов (3 ЗЕТ)

Уфа 2021г.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:

1. ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета), утвержденный Министерством образования и науки РФ 12.08.2020г, протокол №965
2. Учебный план ООП ВО по специальности 31.05.02 «Педиатрия», утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России 25.05. 2021 г., протокол № 6
3. Профессиональный стандарт "Врач-педиатр (врач-педиатр участковый)", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №306н от 27.03.2017и от 21марта 2017 г.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры хирургические болезни, от « » _____ 2021г. Протокол № _____

Заведующий кафедрой _____ **(проф. А.Г. Хасанов)**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена Ученым советом педиатрического факультета

от « _____ » _____ 2021_г. Протокол № _____

Председатель

Ученого совета педиатрического

Факультета, профессор _____

(И.Ф. Суфияров)

Разработчики:

Зав. кафедрой А.Г. Хасанов

(занимаемая должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

Ассистент _____ Сагадатова Ю.Р

(занимаемая должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой факультетской хирургии ФГБОУ ВО Южноуральский государственный медицинский университет, д.м.н. **Бордуновский В.Н.**
2. Заведующий кафедрой общей хирургии ФГБОУ ВО Оренбургской государственной медицинской академии, д.м.н. **Есипов В.К.**

Структура и содержание рабочей программы.

1.	Пояснительная записка	4
2.	Вводная часть.	5
2.1.	Цель и задачи освоения дисциплины	5
2.2.	Место учебной дисциплины в структуре ООП университета.	5
2.3.	Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	6
3.	Основная часть	11
3.1.	Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	11
3.2.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при изучении дисциплины	11
3.3.	Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля.	13
3.4.	Наименование тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины	13
3.5.	Наименование тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины	13
3.6.	Самостоятельная работа обучающегося	13
3.7.	Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины	16
3.8.	Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины	19
3.9.	Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	20
3.10.	Образовательные технологии	20
4.	Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	21
5.	Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности	
6.	Протоколы утверждения	
7.	Рецензии	
8.	Лист актуализации	

Пояснительная записка

Деятельность выпускника медицинского вуза должна быть направлена на сохранение и улучшение здоровья населения, в том числе и репродуктивного, путём обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной) и диспансерного наблюдения.

Врач педиатрического факультета должен владеть технологией оказания лечебно-профилактической помощи детям и взрослому населению. Это обусловлено особенностями областей профессиональной деятельности врача данной специальности. Поэтому всесторонние знания по уходу за больными являются составляющей частью квалификационной характеристики специальности. Решение задачи обучения будущих врачей на этапе вузовского образования обеспечивает учебная дисциплина – производственная практика «помощник врача стационара».

Производственная практика по дисциплине реализуется в VIII семестре в объёме 108 часов (9 З.Е.). Процесс прохождения практики по дисциплине направлен на формирование следующих компетенций: ОК-8, ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

Клинические занятия проводятся в аудиториях кафедры, отделениях клинических баз. Учебные помещения кафедры оснащены необходимым для осуществления учебного процесса оборудованием.

Для самостоятельной работы студентов имеется учебная комната, оснащённая необходимым инструментарием и дополнительной литературой. Самостоятельная работа студентов в рамках производственной практики заключается в углублённом изучении теоретических вопросов по различным разделам хирургии и в совершенствовании практических навыков, осуществляемых под контролем консультантов – дежурных преподавателей, аспирантов, клинических ординаторов. Совершенствование практических навыков осуществляется на базах прохождения производственной практики, на кафедре и на базе Симуляционного центра БГМУ с использованием современных средств имитационных технологий – фантомов, муляжей, инструментария. Процесс отработки практических навыков контролируется преподавателем.

С целью совершенствования качества образовательного процесса при прохождении практики по дисциплине «Хирургия» используются современные информационно-коммуникационные технологии, что повышает доступность методического и клинического ресурса кафедры, позволяет сформировать широкий образовательный контент для самостоятельного изучения дисциплины, способствует лучшему усвоению клинического материала. Использование креативных форм взаимодействия со студенческим сообществом, которое является более продвинутым пользователем информационных ресурсов, повышает их заинтересованность в предмете обучения и развивает творческий потенциал. Внедрение информационных технологий в образовательный процесс позволяет студентам овладеть культурой общения в информационном пространстве, прививает Владеть навыками использования сетевых ресурсов для дистанционного обучения и профессионального общения.

Воспитательные задачи на кафедре решаются в ходе прохождения производственной практики и направлены на формирование у студентов основ врачебной этики и деонтологии, коммуникабельности, обязательности, пунктуальности, толерантности,

аккуратности, умению вести себя с пациентками, сокурсниками, старшими, бережного отношения к инвентарю.

2 ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи производственной практики

Цель производственной практики «Помощник врача стационара» состоит в овладении знаниями основных этапов работы врача в стационаре, а также формировании практических умений и навыков клинико-инструментальной диагностики, лечения, профилактики и основ реабилитации при заболеваниях хирургического, гинекологического, терапевтического профиля и акушерской патологии.

При этом **задачами** производственной практики являются:

- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с хирургическими, терапевтическими заболеваниями, акушерской и гинекологической патологией;
- закрепление знаний клинической диагностики, определения тяжести течения наиболее часто встречающихся болезней;
- обучение студентов выбору оптимальных методов клинического и лабораторно-инструментального обследования пациентов с патологией хирургической, терапевтической, акушерско-гинекологической направленности и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение студентов оказанию первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение студентов выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний;
- обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);
- формирование навыков общения с пациентами, соблюдая принципы этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у студента навыков общения с коллективом.

2.2. Место производственной практики в структуре ООП специальности «Педиатрия»

2.2.1. Производственная практика «Помощник врача стационара» относится к циклу учебная и производственная практики, научно-исследовательская работа.

2.2.2. Прохождение данного вида производственной практики направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности.

«Хирургия»

Знать: общие принципы послыонного строения человеческого тела, топографо-анатомические особенности внутренних органов, основные оперативные вмешательства

на органах брюшной полости, важнейшие хирургические манипуляции, хирургический инструментарий, правил асептики и антисептики.

основы клинической и лабораторно-инструментальной диагностики, методы консервативного и оперативного лечения, способы профилактики хирургических заболеваний;

Владеть: основными и дополнительными методами обследования пациентов хирургического профиля, навыками оформления медицинской документации (медицинской карты и т.д.); методикой изучения научной литературы и официальных статистических обзоров; навыками общения с пациентом с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов. использование общехирургического инструментария, методики вязания хирургических швов.

Уметь: формирование показаний для оперативного вмешательства, выбор рациональных операционных доступов в зависимости от патологии, объяснение основных этапов оперативных вмешательств, мероприятия по предупреждению интраоперационных ошибок и осложнений. выполнение местной анестезии, использование общехирургического инструментария, диагностика основных хирургических заболеваний мягких тканей, оказание помощи при угрожающих жизни состояниях. проводить дифференциальную диагностику между сходными по клинике заболеваниями, определить показания к операции и выбрать наиболее оптимальный метод оперативного лечения, оказание неотложной помощи при критических состояниях;

Сформировать следующие компетенции: ПК-1, ПК-2, Пк-3

2.3. Требования к результатам освоения производственной практики

2.3.1. В основе преподавания данной дисциплины лежат виды профессиональной деятельности:

- профилактическая
- диагностическая
- лечебная

2.3.2. Прохождение производственной практики направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:				
			Знать	Уметь	Владеть	Практические навыки	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6		7
1	Пк-1 А/05.7	Способность обследовать детей с целью установления диагноза	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального	выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими	навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и	(сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)	Собеседование Оценка качества оформления истории

			врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;	членами коллектива ;	логическое мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципам и врачебной деонтологии и медицинской этики;	Составление плана дополнительного обследования больных в соответствии с нозологией	болезни Решение ситуационных задач Оценка курации больных
2	ПК2 А/02.7	ПК-2. Способность назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;	грамотно и самостоятельно анализировать, и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов в этого анализа;	навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципам и врачебной деонтологии и медицинской этики;	Клиническое обследование больных с патологией внутренних органов в условиях стационара (сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) Составление плана дополнительного обследования больных в соответствии с нозологией	Собеседование Оценка качества оформления истории болезни Решение ситуационных задач Оценка курации больных
3	ПК3 А/01.7 А/02.7	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний	основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и	обосновать характер патологического процесса и его клинический	алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и	Клиническое обследование больных с патологией внутренних органов в	Собеседование Оценка качества оформления истории

	и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов;	ие проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;	подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам;	условиях стационара (сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) Составление плана дополнительного обследования больных в соответствии с нозологией Оценка результатов лабораторно-инструментальных исследований:	болезни Решение ситуационных задач Оценка курации больных
--	--	--	---	---	--	---

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды контактной работы

Вид контактной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
			VIII
		часов	часов
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:			
Организационное занятие	2		2
Индивидуальная работа	72		72
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	36		36
<i>Реферат</i>	6		6
<i>Подготовка к промежуточной аттестации</i>	10		10
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	3	3
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	108

	ЗЕТ			
--	-----	--	--	--

3.2 Разделы дисциплины «Помощник врача стационара» и компетенции, которые должны быть освоены при его изучении.

№	№ компетенции	Наименование раздела	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ПК-1, ПК-2, ПК-3 А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7	Хирургия (помощник врача стационара)	<p>Анализ структуры хирургической заболеваемости по материалам ЛПУ за прошедший год.</p> <p>Анализ причин послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения за год.</p> <p>Анализ случаев гнойно-некротических осложнений после операций по материалам хирургического отделения за год.</p> <p>Пути улучшения результатов хирургического лечения больных и снижения послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения.</p> <p>Анализ результатов лечения больных с различными нозологическими формами (аппендицит, холецистит, панкреатит, ОЖН, травма живота, язвенная болезнь, скелетная травма и др.) за прошедший год по материалам хирургического отделения.</p>
2.	ПК-1, ПК-2, ПК-3		<p>Профилактика ЖКБ.</p> <p>Принципы оказания первой доврачебной помощи при остром животе.</p> <p>Социальные аспекты острого панкреатита.</p> <p>Табакокурение и атеросклероз сосудов нижних конечностей.</p> <p>Реабилитация больных после операций на желудке.</p> <p>Травматизм как социальная проблема.</p> <p>Лечебная физкультура в реабилитации больных со скелетной травмой.</p> <p>Диетотерапия при хирургических заболеваниях ЖКТ.</p> <p>О вреде самолечения при ургентных заболеваниях. Современные малоинвазивные методы лечения в абдоминальной хирургии</p>
3.	А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7		<p>Язвенная болезнь желудка и 12 –перстной кишки. Осложнения язвенной болезни желудка и 12 – перстной кишки. Перитонит. Аппендицит. Осложнения острого аппендицита. Желчекаменная болезнь. Острый холецистит. Осложнения желчекаменной болезни, острого холецистита. Острая кишечная непроходимость. Травмы брюшной полости, забрюшинного пространства.</p>
4.	ПК-1, ПК-2, ПК-3 3А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7		<p>Современные методы обследования ободочной кишки. Заболевания ободочной кишки: воспалительные заболевания толстой кишки, дивертикулярная болезнь толстой кишки, долихоколон. Заболевания прямой кишки.</p> <p>Хирургические аспекты эндокринной хирургии. Симптоматическая гипертония в хирургии.</p>

5	ПК-1, ПК-2, ПК-3 А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7	<p>Заболевания молочной железы. Заболевания щитовидной железы.</p> <p>Миниинвазивные методы оперативных вмешательств. Технологии. Показания и противопоказания. Современные методы диссекции и гемостаза.</p> <p>История развития отечественной хирургии.</p>
---	---	---

3.3 Разделы производственной практики, виды учебной деятельности и формы контроля

п/ №	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	АЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	8	Производственная практика: Хирургия (помощник врача стационара)			72	36	108	3
		ИТОГО:			72	36	108	3

3.4 Название тем лекций по производственной практике и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины: Не предусмотрены

3.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

Практические занятия по производственной практике не предусмотрены. Обязательными при прохождении практики являются: стажировка в хирургических отделениях.

3.6 Лабораторный практикум: Не предусмотрен

3.7 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела практики	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1	8	Производственная практика: Хирургия (помощник врача стационара)	Оформление «Дневника производственной практики»	6

2	8	Производственная практика: Хирургия (помощник врача стационара)	Санитарно-просветительная работа	6
3	8	Производственная практика: Хирургия (помощник врача стационара)	Работа с отечественной и зарубежной литературой	6
4	8.	Подготовка к зачету. Написание УИРС	Оформление «Дневника производственной практики» Работа с отечественной и зарубежной литературой	18
ИТОГО часов в семестре:				36

3.7.2 Перечень практических умений и навыков студентов, обучающихся по ФГОС ВО по специальности Педиатрия, приобретаемых на производственной практике «Помощник врача стационара» хирурга

№ № п/п	Манипуляции (умение, навык, владение)	Формируемые компетенции	Количество	
			реком енду емое	выполн ено
1.	Клиническое обследование больных с патологией внутренних органов в условиях стационара (сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)	ПК1, ПК2	10	
2.	Составление плана дополнительного обследования больных в соответствии с нозологией	ПК-1	10	
3.	Оценка результатов лабораторно-инструментальных исследований:	ПК-1		
	- общего анализа крови		10	
	- анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому)		10	
	-пробы Реберга-Тареева, величины СКФ			
	- анализов мокроты (общего, на ВК, флору и чувствительность к антибиотикам)		3	
	- биохимического анализа крови		10	
	- маркеров некроза миокарда (тропонин, миоглобин, КФК-МВ, ЛДГ)		1	
	- коагулограммы		3	
	- плеврального пунктата		1	

	-электрокардиографии		10	
	-суточного мониторирования АД и ЭКГ		2	
	-эхокардиографии		3	
	-спирографии		3	
	-R-графии органов грудной клетки, желудка		5	
	-КТ- органов грудной клетки, брюшной полости и почек		1	
	-фиброгастродуоденоскопии		2	
	-УЗИ органов брюшной полости и почек		5	
4.	Формулировка клинического диагноза по современным классификациям	ПК-2	10	
5.	Владение навыками следующих мероприятий:	УК-1, ПК-2, ПК-3		
	- определение группы крови по системе АВО и резус-фактора (Rh)		1	
	-выполнение пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного		1	
	-промывание желудка через зонд		1	
	-запись ЭКГ		5	
	-измерение АД		10	
	-определение реакции зрачков на свет		1	
	-выполнение ИВЛ способом «рот-в- рот», «рот-в-нос», мешком Амбу, фиксация языка		1	
	-наружный массаж сердца		1	
	-временная (жгут, повязка, тампонада носа), остановка кровотечения наружного, носового		2	
	-определение сатурации кислорода методом пульсоксиметрии		3	
	-определение сахара крови и мочи с помощью индикаторных полосок		2	
6.	Назначение лечебного режима, диеты, медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях внутренних органов	ПК-2	10	
7.	Оказание неотложной врачебной помощи при следующих состояниях	ПК-1		
	-внезапная сердечная смерть		1	
	-острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс)		1	
	-гипертонический криз (неосложненный, осложненный)		2	
	-острая сердечная недостаточность (сердечная астма, отек легких)		1	
	-ангинозный статус (стенокардия, инфаркт миокарда)		1	
	-пароксизмальные нарушения ритма сердца		1	
	-тромбоэмболия легочной артерии		1	
	-приступ бронхиальной астмы, астматический статус		2	
	-острая дыхательная недостаточность		1	
	-шоки (инфекционно-токсический, кардиогенный, геморрагический, аритмический)		2	
	-приступ Морганьи-Эдемса-Стокса		1	

	-желудочно-кишечное кровотечение		1	
	-трансфузионные осложнения		1	
	-острая почечная, печеночная недостаточность		1	
	-приступ почечной и печеночной колики		1	
	-острые аллергические реакции (анафилактический шок, отек Квинке)		1	
	-гипертермия, острая дегидратация		1	
8.	Оформление медицинской карты стационарного больного	ПК-1	10	
9.	Дежурство в приемном отделении стационара	ПК-1, ПК-2	1	
10.	Беседы с больными на санитарно-просветительные темы	ПК-1	10	

3.7.3. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов

1. Анализ структуры хирургической заболеваемости по материалам ЛПУ за прошедший год.
2. Анализ причин послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения за год.
3. Анализ случаев гнойно-некротических осложнений после операций по материалам хирургического отделения за год.
4. Пути улучшения результатов хирургического лечения больных и снижения послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения.
5. Анализ результатов лечения больных с различными нозологическими формами (аппендицит, холецистит, панкреатит, ОКН, травма живота, язвенная болезнь, скелетная травма и др.) за прошедший год по материалам хирургического отделения.
6. Профилактика ЖКБ.
7. Принципы оказания первой доврачебной помощи при остром животе.
8. Социальные аспекты острого панкреатита.
9. Табакокурение и атеросклероз сосудов нижних конечностей.
10. Реабилитация больных после операций на желудке.
11. Травматизм как социальная проблема.
12. Лечебная физкультура в реабилитации больных со скелетной травмой.
13. Диетотерапия при хирургических заболеваниях ЖКТ.
14. О вреде самолечения при urgentных заболеваниях.
15. Современные малоинвазивные методы лечения в абдоминальной хирургии.

3.8 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.8.1 Виды контроля и аттестации, формы и шкала оценочных средств

Матрица фонда оценочных средств

Компетенция	Виды контроля					
	тест	Оценка дневника	реферат	Курсовая работа	Устный опрос	зачет
ПК 1						3
Знать						
Владеть						
Уметь		Д				
ПК 2						3
Знать						
Владеть						
Уметь		Д				
ПК 3						3
Знать						
Владеть		Д				
Уметь						
ПК 14						3
Знать						
Владеть		Д				

Виды контроля: Т-тест; Р – реферат; УО – устный опрос; З –

зачет с оценкой: Д – оценивание дневника производственной практики

Шкала оценивания дневника производственной практики	
Оценка	Описание
5	Полноценное ведение дневника с выполненным анализом эпидемиологической ситуации в виде научной работы (реферата)
4	Полноценное ведение дневника, хорошая характеристика

	непосредственного руководителя в ЛПУ
3	Дневник заполнен по всем разделам
2	Заполненный дневник содержит серьезные ошибки
1	Заполнение дневника демонстрирует неумение заполнять медицинскую документацию
0	Документ отсутствует

3.8.2 Примеры оценочных средств:

Вид контроля	Содержание контрольного задания	Оцениваемая компетенция
Входной контроль (ВК)	<p>Практические навыки</p> <p>определение группы крови по системе АВО и резус-фактора (Rh)</p> <p>-выполнение ИВЛ способом «рот-в-рот», «рот-в-нос», мешком Амбу, фиксация языка</p> <p>Назначение лечебного режима, диеты, медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях внутренних органов</p> <p>-временная (жгут, повязка, тампонада носа), остановка кровотечения наружного, носового</p>	ПК-1, ПК-2, ПК-3 А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7
Текущий контроль (ТК)	<p>Промежуточная аттестация проходит в виде дифференцированного зачета, выставляется на основании характеристики обучающегося, оценки ведения дневника, выполненного объема работ, результата собеседования</p>	ПК-1, ПК-2, ПК-3 А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7
Промежуточный контроль (ПК):	<p>Осуществляется текущий контроль практикой – наблюдение за непосредственным выполнением манипуляций, ежедневная проверка записей в дневнике</p>	ПК-1, ПК-2, ПК-3 А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7

3.8.3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

По окончании производственной практики проводится зачет с оценкой, включающий оценку практических умений и собеседование. Отчетной документацией является «Дневник производственной практики».

3.9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.9.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

№	наименование	Авторы	Год и место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	Хирургические болезни [Текст]: учебник	ред. М.И. Кузин. – 4-е изд.,	/– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015	900	Неограниченный доступ
2	Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник. В 2 т.	перераб. и доп. ред. В.С. Савельев, А.И. Кириенко. –	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014.	900	
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник	2-е изд., перераб. и доп Сергиенко В.И., Петросян Э.А	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013	900	
Дополнительная литература:					

1	Клиническая хирургия [Текст]: национальное руководство. В 3-х т.	ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко.	Москва: ГЭОТАР-медиа, 2010. – Т. 3	100	Неограниченный доступ
2	Хирургические болезни [Текст]: учебник. В 2-х т.	Мерзликин Н.В., Бражников Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф	Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2012	100	
3		ред. Н.А. Кузнецов. – 2-е изд., перераб. и доп	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009	100	
	Основы клинической хирургии [Текст]: практическое руководство				

3.9.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Интернет-ресурсы образовательного и научно-образовательного назначения, оформленные в виде: 1 электронных библиотек

2словарей

3.энциклопедий

4.справочников, и атласов;

5. библиографические пособия;

6. медицинские web- серверы и web-страницы;

7. интернет каталоги.

8. Электронно-библиотечная система www.studmedlib.ru

3.9.3 Информационные технологии:

Технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по производственной практике:

1. Мультимедийные презентации.
2. Видеофильм по теме: «Определение группы крови».
3. Видеофильм по теме: «Герниопластика».
4. Фотоархив различной хирургической патологии.

3.10 Материально-техническая база производственной практики

В качестве материально-технического обеспечения производственной практики используются хирургические перевязочные, хирургические операционные, инструментальное оборудование, учебные комнаты для работы студентов.

3.11 Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при прохождении практики: стажировка в отделениях чистой и гнойной хирургии.

Организация проведения производственной практики - Помощник врача стационара в современных условиях должна основываться на инновационных психолого - педагогических подходах и технологиях, направленных на формирование компетентностного подхода и повышение эффективности преподавания и качества подготовки учащихся.

Проведение производственной практики обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Работа с пациентами формирует у студентов не только готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции, но и способность научно - анализировать медицинские и социально-значимые проблемы, готовность к логическому анализу различного рода рассуждений, владение навыкам коммуникативности, аргументации, ведения полемики и дискуссии.

Самостоятельная работа студентов составляет приблизительно 16% от общей трудоемкости практики по дисциплине и включает: ведение дневника по практике, заполнение аттестационного листа, работу с литературой, подготовку бесед, лекций, докладов, презентаций по вопросам профилактики заболеваний хирургической сферы и сохранения здоровья. Даная форма работы способствует развитию познавательной активности, творческого мышления студентов, прививает навыки самостоятельного поиска информации, а также формирует способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации и творческой адаптации.

Различные виды производственной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций.

Производственная практика формирует способность и готовность к выполнению профессиональных умений, к аргументации, ведению дискуссии, к социальному взаимодействию с обществом, к кооперации с коллегами и работе в коллективе, к толерантности, уважению и принятию другого мнения, а также к социальной мобильности, что особенно важно на современном этапе социально-экономического развития.

Интерактивные формы и методы проведения занятий: не предусмотрены.

3.12. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

Вопросы, изучаемые при прохождении производственной практики, включены в перечень вопросов к итоговой государственной аттестации (государственного экзамена):

Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
	1	2	3	4	5	6	7
Хирургия	Все	Все	Все	Все	Все	Все	Все

4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (90 часов), включающих: стажировку в отделениях хирургии, групповые консультации и индивидуальную работу (студент-преподаватель), а так же самостоятельную работу (18 часов). Основное учебное время выделяется на практическую работу по профилактике, диагностике и лечению основных заболеваний хирургической сферы, ассистенция на операциях, работу с послеоперационными больными.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать знания, полученные при изучении модуля «Хирургия» и освоить практические умения по данному разделу.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку отчетной документации и включает: оформление «Дневника производственной практики», санитарно-просветительную работу и подготовку к промежуточной аттестации.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по

дисциплине «Хирургия» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время прохождения производственной практики обучающиеся самостоятельно проводят санитарно – просветительную работу, оформляют материалы по хирургическому просвещению (памятки, санбюллетени, анкеты, презентации и др.) и представляют отчетную документацию.

Написание «Дневника производственной практики» способствуют формированию профессиональных навыков (умений).

Работа обучающихся в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Освоение дисциплины способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию врачебного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется предыдущим тестированием по модулю «Хирургия», текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе производственной практики, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач.

В конце производственной практики проводится зачет с оценкой с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по производственной практике включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.