

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 11.01.2021 18:19:30

Уникальный программный идентификатор:

a562210a8a161d1bc9a34c4011e820c76e9173665849e616db3e54e311b6a1

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

Кафедра акушерства и гинекологии №1, факультетской хирургии



УТВЕРЖДАЮ

Ректор \_\_\_\_\_ Павлов В.Н.

« 30 » 08 20 19 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

### Клиническая практика: Помощник врача стационара (хирурга, акушер-гинеколога)

Направление подготовки (специальность, код) 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 6 лет

Курс IV семестр VIII

Контактная работа – 144 часов

Зачет 2 часа - VIII семестр

Практические занятия - 144 часов

Всего 216 часов (6 з.е.)

Самостоятельная  
(внеаудиторная) работа - 72 часа

Уфа  
20 / 19

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) в основу положены:

ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01.-Лечебное дело, утвержденный приказом Министерством образования и науки РФ № 95 от 09.02.2017г.

Учебный план по специальности 31.05.01. – Лечебное дело, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России от «28»\_04\_\_2018\_г., протокол № 3.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) по производственной практике «Помощник врача стационара (хирурга)» одобрена на заседании кафедры факультетской хирургии с курсом колопроктологии от «06 » .02. 2018г., протокол № 3.

Заведующий кафедрой



Тимербулатов М.В.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена Ученым Советом лечебного факультета от «22» н.с. 2018 г., протокол № 2.

Председатель Ученого совета факультета



Валишин Д.А.

Разработчики:

зав.кафедрой, профессор



Тимербулатов М.В.

завуч кафедры, доцент



Аитова Л.Р.

доцент



Субхангулов З.М.

профессор



Ибатуллин А.А.

Рецензенты:

1.Заведующий кафедрой факультетской хирургии Оренбургской ГМА, д.м.н., профессор Д.Б. Дёмин

2.Заведующий кафедрой хирургии с курсом эндоскопии ИПО БГМУ, д.м.н., профессор В.М.Тимербулатов

**При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:**

ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Министерством образования и науки РФ от 09.02.2017г., приказ № 95.

Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от 26.06.2018г., протокол №8.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры факультетской хирургии 27.10.2018г., протокол № 3.

Зав. кафедрой факультетской хирургии, профессор М.В. Тимербулатов

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №1 27.06.2018г., протокол № 19.

Завуч кафедры, доцент акушерства и гинекологии №1 Э.М. Зулкарнеева

Рабочая программа практики одобрена Ученым Советом лечебного факультета от 30.08.2018г., протокол № 12.

Председатель Ученого совета лечебного факультета,  
профессор Д.А.Валишин

**Разработчики:**

Зав. кафедрой факультетской хирургии, профессор М.В. Тимербулатов

Завуч кафедры факультетской хирургии, доцент Л.Р. Аитова

Профессор факультетской хирургии А.А. Ибатуллин

Доцент факультетской хирургии З.М. Субхангулов

Завуч кафедры, доцент акушерства и гинекологии №1 Э.М. Зулкарнеева

Доцент акушерства и гинекологии №1 А.И. Галимов

**Рецензенты:**

1. Заведующий кафедрой факультетской хирургии Оренбургской ГМА, д.м.н., профессор Д.Б. Дёмин

2. Заведующий кафедрой хирургии с курсом эндоскопии ИПО БГМУ, д.м.н., профессор В.М. Тимербулатов

3. Профессор кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, д.м.н. Гречканев Г.О.

4. Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии ФГБОУ ВПО ОрГМА Минздрава России, д.м.н., профессор Константинова О.Д.

## 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	12
3.1.	Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	12
3.2.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при изучении дисциплины	12
3.3.	Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля.	14
3.4.	Наименование тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (не предусмотрено)	14
3.5.	Наименование тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины	14
3.6.	Лабораторный практикум (не предусмотрено)	14
3.7.	Самостоятельная работа обучающегося	15
3.8.	Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины	18
3.9.	Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины	22
3.10.	Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	24
3.11.	Образовательные технологии	24
3.12.	Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи	25
4.	Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	25
5.	Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности	27
6.	Протоколы утверждения	30
7.	Рецензии	33
8.	Лист актуализации	38

## 1. 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 лечебного 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-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

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 клинической практики

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

При этом *задачами* клинической 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 клинической практики в структуре ООП специальности «Лечебное дело»

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

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

«Хирургия»

**Знать:** общие принципы послойного 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-5. ПК-10.

### **2.3. Требования к результатам освоения клинической практики**

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

- медицинская.

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

ОК-8, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные (ПК) компетенций с учетом формирования трудовых функций.

№ п/п	Номер/индекс компетенции/трудовой функции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны				Перечень практических навыков по овладению компетенций/трудовых функций	Оценочные средства
			знать	уметь	владеть			
1.	2 ОК-8	3 готовностью к ведению медицинской документации / Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	4 нормативную документацию, принятую в здравоохранении РФ и республики Башкортостан	5 Руководствоваться в своей работе соответствующими законами РФ и РБ, международными и национальными стандартами, приказами и рекомендациями, правильно использовать медицинскую терминологию, международные системы единиц, действующие международные классификации	6 навыками работы с нормативной документацией, включая документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций	7 Работа с врачебной документацией, данных дополнительных методов обследования	8 Расписание академической истории болезни.	
2	ОПК – 4 А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7, А/05.7, А/06.7	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности/ Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Правила этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности, правовые аспекты конфиденциальности информации.	реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.	навыками общения с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, больными детьми и подростками их родственниками	Аускультация живота. Перкуссия живота. Ректальное пальцевое исследование и вагинальное исследование для определения тазового абсцесса. Пальпация и перкуссия печени. Пальпация желчного пузыря. Осмотр анальной области. Осмотр и пальпация молочной железы, регионарных лимфатических узлов. Определение размеров выпячивания, оценка его поверхности, консистенции и данных перкуссии. Определение размеров грыжевых ворот.	Собеседование Оценка качества оформления истории болезни Решение ситуационных задач Оценка курации больных	



3	ОПК -6 А/06.7	готовностью к ведению медицинской документации Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	нормативную документацию, принятую в здравоохранении РФ и республики Башкортостан	Руководствоваться в своей работе соответствующими законами РФ и РБ, международными и национальными стандартами, приказами и рекомендациями, правильно использовать медицинскую терминологию, международные системы единиц, действующие международные классификации	навыками работы с нормативной документацией, включая документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций	написание академической истории болезни.
4	ОПК-8 А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Правила врачебной этики, этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности, правовые аспекты конфиденциальности информации.	реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.	Аускультация живота. Перкуссия живота. Ректальное пальцевое исследование и вагинальное исследование для определения тазового абсцесса. Пальпация и перкуссия печени. Пальпация желчного пузыря. Осмотр анальной области. Осмотр и пальпация молочной железы, регионарных лимфатических узлов Определение размеров грыжевого выпячивания, оценка его поверхности, консистенции и данных перкуссии. Определение размеров грыжевых ворот.	Собеседование Оценка качества оформления истории болезни Решение ситуационных задач Оценка курации больных

5	ПК-5 А/01.7. А/02.7. А/03.7. А/04.7	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания/Проведение обследования пациента с целью установления диагноза; Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	современные методы лабораторного и инструментального обследования больных	провести физикальный осмотр, клиническое обследование, анализ результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологический анализ биопсийного, операционного и секционного материала у больных;	методикой обследования больного и интерпретацией лабораторно-клинических исследований	Чтение и трактовка рентгенограмм Определение размеров грыжевого мешка его поверхности, консистенции и перкуссии Определение размеров грыжевых ворот Трактовка данных холеграмм до- и интрасперационных. Трактовка данных УЗИ печени и желчных путей Трактовка данных УЗИ поджелудочной железы Трактовка данных маммографии, УЗИ, пункционной биопсии. Трактовка данных УЗИ, радионуклидных методов обследования, пункционной биопсии.	Собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи
6	ПК-6 А/01.7. А/02.7. А/03.7	способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов	основные патологические синдромы и синдромы заболеваний, закономерности функционирования различных органов и	обобщить данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов (учитывая требования МКБ).	основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний	Показать методику определения симптомов раздражения брюшины Показать методику определения симптомов при остром аппендиците. Показать методику	Собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи

	<p>заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра/Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний</p>	<p>своевременно диагностировать urgentные состояния</p>	<p>навыками мониторинга эффективности проводимой терапии при различных заболеваниях, навыками диагностики и купирования жизнеугрожаемых состояний</p>	<p>определения симптомов при остром холецистите Показать методику определения симптомов при остром панкреатите</p>	<p>Собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи</p>
7	<p>ПК-8 А/02.7. А/03.7</p>	<p>способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами/ Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности/ Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>хирургические мероприятия при различных заболеваниях, меры неотложной помощи при жизнеугрожаемых состояниях</p>	<p>провести необходимые при данной патологии, лечебные мероприятия, оказать неотложную помощь при urgentных состояниях</p>	<p>Вправление грыжевого содержимого. Техника назо-гастрального зондирования. Вправление грыжевого содержимого. Техника назо-гастрального зондирования. Техника и трактовка данных холеграмм до- и интрасперационных. Техника холецистохолангиографии. Ректороманоскопия. Техника проведения ирригографии. Техника выполнения сифонной клизмы. Применение индивидуального перевязочного пакета. Пункция брюшной полости при асците. Методика наложения калоприемника. Определение стерильности белья, материалов в биксе. Одевание стерильного халата, перчаток с помощью сестры. Одевание стерильного халата при отсутствии сестры.</p>	

<p>Подготовка системы для внутривенной инфузии. Подобрать хирургический инструментарий для аппендэктомии. Подобрать хирургический инструментарий для холецистэктомии. Подобрать хирургический инструментарий для операций при ранении сердца. Подобрать хирургический инструментарий для резекции желудка.</p>					
<p>8 ПК-10 А./03.7</p>	<p>готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи/ Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах</p>	<p>комплекс терапевтических и хирургических методов лечения, соответствующий выставленному диагнозу;</p>	<p>осуществить алгоритм выбора хирургических мероприятий пациентам с различными заболеваниями.</p>	<p>навыками алгоритмического выбора медикаментозной терапии и хирургической тактики</p>	<p>Методика останки пищевода кровотока (с помощью зонда Блэкмора). Методика выполнения промывания желудка. Вскрытие флегмоны. Вскрытие абсцесса.</p>
					<p>Собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи</p>

9	НК-11 А/01.7	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности/ Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Правила этического и деонтологического аспекты врачебной деятельности, правовые аспекты профессиональной ответственности информации.	реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.	навыками общения с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, больными детьми и подростками, их родственниками	Аускультация живота. Перкуссия живота. Ректальное пальцевое исследование и вагинальное исследование для определения тазового абсцесса. Пальпация и перкуссия печени. Пальпация желчного пузыря. Осмотр анальной области. Осмотр и пальпация молочной железы, регионарных лимфатических узлов Определение размеров грыжевого выпячивания, оценка его поверхности, консистенции и данных перкуссии. Определение размеров грыжевых ворот.	Собеседование Оценка качества оформления истории болезни Решение ситуационных задач Оценка куражи больных
10	ПК-12 А/03.7	способностью к определению у пациента основных нозологических состояний, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра/ Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	основные патологические синдромы и синдромы заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний	обобщить данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагноза (учитывая своевременно диагностировать urgentные состояния	основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний	Показать методику определения симптомов раздражения брюшины Показать методику определения симптомов острого аппендицита. Показать методику определения симптомов острого холецистита Показать методику определения симптомов острого панкреатита	Собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи

### 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
Контактная работа (всего), в том числе:	72		72
Организационное занятие	2		2
Индивидуальная работа	70		70
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	36		36
<i>Реферат</i>	6		6
<i>Подготовки 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.	ОК-8, ОПК-4( А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7, А/05.7, А/06.7), ОПК-6 (А/06.7), ОПК-8(А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7), ПК-5(А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7), ПК-6 (А/01.7, А/02.7, А/03.7), ПК-8(А/02.7, А/03.7), ПК-10(А/03.7), ПК-11 (А/01.7), ПК-12(А/03.7)	Хирургия (помощник врача стационара)	Анализ структуры хирургической заболеваемости по материалам ЛПУ за прошедший год. Анализ причин послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения за год. Анализ случаев гнойно-некротических осложнений после операций по материалам хирургического отделения за год.
2.	ОК-8, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12		Пути улучшения результатов хирургического лечения больных и снижения послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения. Анализ результатов лечения больных с различными нозологическими формами (аппендицит, холецистит, панкреатит, ОЖН, травма живота, язвенная болезнь,

3.		<p>скелетная травма и др.) за прошедший год по материалам хирургического отделения.</p> <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 urgentных заболеваниях. Современные малоинвазивные методы лечения в абдоминальной хирургии</p>
4.	<p>ОК-8, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>	<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> <p>Современные методы обследования ободочной кишки.</p> <p>Заболевания ободочной кишки: воспалительные заболевания толстой кишки, дивертикулярная болезнь толстой кишки, долихоколон. Заболевания прямой кишки.</p>
5	<p>ОК-8, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>	<p>Хирургические аспекты эндокринной хирургии.</p> <p>Симптоматическая гипертензия в хирургии.</p> <p>Заболевания молочной железы. Заболевания щитовидной железы.</p> <p>Мининвазивные 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	КР	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	8	Клиническая практика: Хирургия (помощник врача стационара)			72	36	108	3
		<b>ИТОГО:</b>			72	36	108	3

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

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

Практические занятия по клинической 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	<i>Клиническая практика: Хирургия (помощник врача стационара)</i>	<i>Оформление «Дневника клинической практики»</i>	6
2.	8	<i>Клиническая практика: Хирургия (помощник врача стационара)</i>	<i>Санитарно-просветительная работа</i>	6
3.	8	<i>Клиническая практика: Хирургия (помощник врача стационара)</i>	<i>Работа с отечественной и зарубежной литературой</i>	6
4.	8.	<i>Подготовка к зачету. Написание УИРС</i>	<i>Оформление «Дневника клинической практики»</i>  <i>Работа с отечественной и зарубежной литературой</i>	18
<b>ИТОГО часов в семестре:</b>				<b>36</b>

**3.7.2 Перечень практических умений и навыков студентов, обучающихся по ФГОС ВО по специальности Лечебное дело, приобретаемых на клинической практике «Помощник врача стационара (хирурга)»**

№ № п/п	Манипуляции (умение, навык, владение)	Формируе мые компетенц ии	Количество	
			реком ендуем ое	выполне но
1.	Клиническое обследование больных с патологией внутренних органов в условиях стационара (сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)	ОК-8, ОПК-4,6,8; ПК-5,6,8,10,11,12	10	
2.	Составление плана дополнительного обследования больных в соответствии с нозологией	ПК-5	10	
3.	Оценка результатов лабораторно-инструментальных исследований:	ПК-6		
	- 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	
	-суточномониторирования АД и ЭКГ		2	
	-эхокардиографии		3	
	-спирографии		3	
	-К-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-8	10	
5.	<p>Владение навыками следующих мероприятий:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- аускультация живота, перкуссия живота, ректальное пальцевое и вагинальное исследования для определения газового абсцесса, чтение и трактовка рентгенограмм, определение размеров грыжевого выпячивания, грыжевых ворот, вправление грыжевого содержимого, пальпация печени и желчного пузыря, техника и трактовка данных холеграмм и УЗИ, осмотр анальной области, пальцевое исследование прямой кишки, выполнение сифонной клизмы, осмотр и пальпация молочной железы, щитовидной железы, трактовка данных маммографии, радиоизотопных методов обследования, пункционной биопсии, искусственное дыхание на тренажёре, вентиляция лёгких при помощи дыхательного мешка, сердечно-лёгочная реанимация, применение индивидуального перевязочного пакета, вагосимпатическая блокада, методики реинфузии крови, дефибриляции сердца, остановки пищевода кровотечения, наложения калоприёмника, определение стерильности материалов в биксе, одевание стерильного халата (с сестрой и без), подготовка системы для внутривенной инфузии, вскрытие флегмоны, абсцесса, панариция, удаление астером, папиллом, подобрать хирургический инструментарий для аппендэктомии, холицистэктомии, операции при ранении сердца, резекции желудка</li> </ul>	ОК-8, ОПК-4,6,8; ПК-5,6,8,10,11,12	1	
	- определение группы крови по системе АВО и резус-фактора (КН)		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-10	10	
7.	Оказание неотложной врачебной помощи при следующих состояниях	ПК-11		
	-внезапная сердечная смерть		1	
	-острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс)		1	
	-гипертонический криз (неосложненный, осложненный)		2	
	-тромбоэмболия легочной артерии		1	
	-приступ бронхиальной астмы, астматический статус		2	
	-острая дыхательная недостаточность		1	
	-шоки (инфекционно-токсический, кардиогенный, геморрагический, аритмический)		2	
	-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	ОК-8	10	
9.	Дежурство в приемном отделении стационара	ПК-5, ПК-6	1	
10.	Беседы с больными на санитарно-просветительные темы	ПК-5	10	

Для входного контроля (ВК):	1. АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВСЕМ, КРОМЕ
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) большой распространенности заболевания</li> <li>2) значительного числа операций, выполняемых ежегодно по поводу острого аппендицита</li> <li>3) наиболее частотой заболеваемости в возрасте 30-40 лет</li> <li>4) стойкой (около 0,5%) летальностью</li> <li>5) нередким развитием тяжелых осложнений</li> </ul>
Для текущего контроля	2. ПЕРВИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛЕЙ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ПРЕЖДЕ ВСЕГО БЫВАЕТ
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) в поясничной области</li> <li>2) в области пупка</li> <li>3) в эпигастральной области</li> <li>4) в низу живота</li> <li>5) в правой подвздошной области</li> </ul>
	МАКРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА ФЛЕГМОНОЗНОГО

(ТК):	<p>АППЕНДИЦИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВСЕМ, КРОМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) значительного утолщения червеобразного отростка</li> <li>2) резкого отека и яркой гиперемией серозной оболочки брыжейки отростка</li> <li>3) наложение фибрина на червеобразный отросток, а возможно, и прилежащие петли кишечника</li> <li>4) наличия сукровичного вида жидкости в просвете отростка</li> <li>5) значительного мутного выпота в брюшную полость</li> </ol>
Для промежуточного контроля (ПК):	<p>1). Больная Е., 68 лет, госпитализирована в хирургическое отделение через 3 суток после ущемления пупочной грыжи. При поступлении состояние тяжелое. Температура тела 37,8°C. Живот не вздут, при пальпации мягкий. В области пупка имеется выпячивание диаметром 6 см, кожа над ним гиперемирована, отечна. При пальпации выпячивание плотное, резко болезненное.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ущемление какого органа можно предположить по клинической картине?</li> <li>2. Какова последовательность этапов операции при данном осложнении?</li> </ol> <p>2) В приемное отделение доставлен больной 50 лет, страдающий в течение 3-х лет пахово-мошоночной грыжей. Сутки назад грыжа ущемилась. Больной пробовал сам вправить грыжу. Это ему не удалось. Состояние больного ухудшилось, появились схваткообразные боли в животе, и он решил обратиться в клинику. Во время гигиенической ванны в приемном отделении грыжа самопроизвольно вправилась. Больной почувствовал себя совершенно здоровым и без разрешения врача ушел домой. Через 5 часов был доставлен вновь с явлениями перитонита.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какие осложнения могут возникнуть при самопроизвольном или насильственном вправлении ущемленной грыжи?</li> <li>2. Методы диагностики осложнений.</li> <li>3. Тактика лечения.</li> </ol> <p>3) На шестые сутки после операции у больного М. появились тупые ноющие боли внизу живота, в промежности, частое с резями мочеиспускание, частые позывы к стулу (тенезмы). Повысилась температура до 38,2° С. При объективном исследовании язык влажный, у корня обложен налетом. Живот слегка вздут, при пальпации отмечается незначительная болезненность над лонем. Симптомов раздражения брюшины нет. При ректальном исследовании кпереди от прямой кишки определяется болезненный плотный инфильтрат, в центре которого имеется мягкий участок. Лейкоцитов крови - <math>12,3 \times 10^9/\text{л}</math>.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ваш диагноз?</li> <li>2. Тактика лечения?</li> </ol>

### Ответы на ситуационные задачи:

#### Задача 1.

1. При некрозах большого сальника показана его резекция в пределах здоровой ткани с приданием свободной его части прямоугольной формы. Сотрудниками кафедры хирургических болезней № 2 разработаны способы резекции и перитонизации большого сальника при его патологии ( а.с. №1128910). Приводим один из вариантов.

2. По линии предполагаемой резекции рассекается I и IV листки брюшины большого сальника, на зажимах, наложенные на II и III листки с проходящими сосудами, большой сальник отсекается. Гемостатические П-образные швы на культи с погружением их путем сшивания I и IV листков брюшины большого сальника.

#### **Задача 2.**

1. По-видимому нет. После самопроизвольного вправления ущемленной грыжи даже при длительном сроке ее ущемления за больным следует наблюдать. Лапаротомия показана больному только при появлении у него признаков начинающегося перитонита. Не должно изменить эту тактику и то, что у больного до самопроизвольного вправления наблюдались явления частичной кишечной непроходимости, так как после вправления грыжи эти явления прошли. Если бы признаки острой кишечной непроходимости, несмотря на вправление грыжи, сохранялись, тогда больного следовало бы оперировать; в этом случае могло иметь место так называемое ложное вправление.
2. Этого больного, если бы при наблюдении за ним в течение суток признаков катастрофы в брюшной полости не появилось, в дальнейшем необходимо было бы оперировать по поводу паховой грыжи в плановом порядке.

#### **Задача 3.**

1. У больного клиническая картина абсцесса Дугласова пространства. Обнаружив плотный газовый инфильтрат, больному необходимо придать возвышенное положение головного конца кровати, назначить антибиотиков широкого спектра действия и тепловые клизмы из ромашки.
2. Если, несмотря на проводимое лечение, у больного нарастают симптомы интоксикации, сохраняется парез кишечника, температура принимает гектический характер, а при ректальном или вагинальном исследовании в области инфильтрата выявляется флюктуация, то имеются прямые показания к вскрытию гнойника.

### **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 ургентных заболеваниях.
15. Современные малоинвазивные методы лечения в абдоминальной хирургии.

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
<b>ПК 5</b>						3
Знать						
Владеть						
Уметь		Д				
<b>ПК 6</b>						3
Знать						
Владеть						
Уметь		Д				
<b>ПК 8</b>						3
Знать						
Владеть						
Уметь		Д				
<b>ПК 10</b>						3
Знать						
Владеть		Д				
Уметь						

ПК 11						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><b>Практические навыки</b></p> <p>определение группы крови по системе АВО и резус-фактора (Кь) - 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 - временная (жгут, повязка, тампонада носа), остановка кровотечения наружного, носового</p>	<p>ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p> <p>А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7А/05.7</p>



Виды контроля: Т- тест: Р - реферат: УО - устный опрос: З - зачет с оценкой: Д - оценивание дневника клинической практики

Шкала оценивания дневника клинической 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
<b>Входной контроль (ВК)</b>	<p><b>Практические навыки</b></p> <p>определение группы крови по системе АВО и резус-фактора (R<sub>h</sub>) -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 -временная (жгут, повязка, тампонада носа), остановка кровотечения наружного, носового</p>	ОК-8, ОПК-4,6,8; ПК-5,6, 8,10,11,12

Текущий контроль (ТК)	Промежуточная аттестация проходит в виде дифференцированного зачета, выставляется на основании характеристики обучающегося, оценки ведения дневника, выполненного объема работ, результата собеседования	ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8  А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7, А/05.7
Промежуточный контроль (ПК):	Осуществляется текущий контроль практикой - наблюдение за непосредственным выполнением манипуляций, ежедневная проверка записей в дневнике	ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8  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 КЛИНИЧЕСКОЙ 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., перераб. и доп.	Москва: Медицина , 2015.-764с.	500	10
2	Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник. В 2 т.	ред. В.С. Савельев, А.И. Кириенко. - 2е изд., перераб. и доп	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2014.	500	
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: Учебник	Сергиенко В.И., Петросян Э.А	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2013	500	
4	Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник	А.Ф.Черноусов(и др.) под ред.Черноусова А.Ф.	М.:Гэотар, Медиа, 2012.-	На сайте доступ не ограничен	

##### 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	Основы клинической хирургии [Текст]: практическое руководство	ред. Н.А. Кузнецов. - 2-е изд., перераб. и доп	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2009	100	

### **3.9.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

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

1. электронных библиотек
2. словарей
3. энциклопедий
1. справочников, и атласов;
2. библиографические пособия;
3. медицинские <sup>^</sup>еВ- серверы и <sup>^</sup>еВ-страницы;
4. интернет каталоги.
5. Электронно-библиотечная система ххлдуху. ^исейпесШьти

### **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 клинической практики**

В качестве материально-технического обеспечения клинической 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 клинической 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 клинической 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 клинической 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.

Клиническая 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 клинической практики, включены в перечень вопросов к итоговой государственной аттестации (государственного экзамена):

п/№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Хирургия	Все	Все	Все	Все	Все	Все	Все

### 4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

Обучение складывается из контактных работ (108 часов), включающих: стажировку в отделениях хирургии (72 часа), групповые консультации и индивидуальную работу (студент-преподаватель), а так же самостоятельную работу (36 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 клинической 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 СРО).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

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

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

Работа обучающихся в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

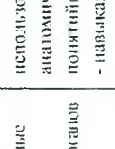
Освоение дисциплины способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию врачебного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

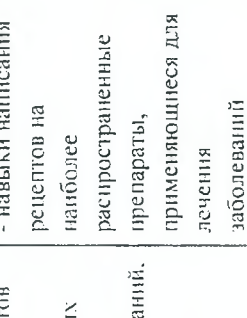
Исходный уровень знаний обучающихся определяется предыдущим тестированием по модулю «Хирургия», текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе клинической практики, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач.

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

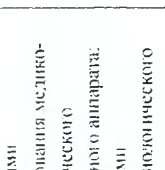
Вопросы по клинической практике включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

5. Протоколы согласования рабочей программы дисциплинами специальности  
 Протокол согласования рабочей программы производственной практики  
 «Помощник врача стационара» с другими дисциплинами специальности 31.05.01 лечебное дело

Наименование предшествующей кафедры	Наименование предшествующей учебной дисциплины	Знания, полученные при изучении предшествующей дисциплины	Умения, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Навыки, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Компетенции, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Подпись заведующего предшествующей кафедрой
1	2	3	4	5	6	7
Кафедра анатомии человека	Анатомия человека, топографическая анатомия	<p><b>Знать:</b>                      Анатомо-физиологические взаимоотношения органов и систем организма у взрослого человека, детей и подростков. Биологическая сущность профессов, профессов в детском организме взрослого человека и подростка на примере взрослого человека и подростка анатомии человека как науки, современные методы анатомических исследований.                      Приведение значение полученных знаний по анатомии взрослого человека и подростка для последующего обучения и в дальнейшем - для профессиональной деятельности.                      Междисциплинарная анатомическая и физиологическая терминология, основы и принципы проведения современных морфологических исследований. Общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека. Знание функциональных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины. Особенности организменного и популяционного уровней организации взрослого человека и подростка, их развития и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах. Общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные взаимоотношения частей организма взрослого человека и подростка. Основные детали строения и топографии органов, их систем, их</p>	<p><b>Уметь:</b>                      - пальпировать на человеке основные костные и мышечные ориентиры, определять топографические контуры органов и основных сосудов, нервных стволов;                      - правильно называть и демонстрировать движения в суставах тела человека;                      - схематично представлять внутреннее строение центральной нервной системы;                      - пользоваться общепринятыми и частными научными методами познания для решения научных проблем;                      - самостоятельно формулировать научные проблемы, выдвигать гипотезы для их решения и анализировать их;                      - правильно пользоваться анатомическими инструментами;                      - оценивать возможности применения методов анатомического исследования;                      - находить и показывать на анатомическом препарате органы, их части, детали строения, которые могут привести к формированию вариантов</p>	<p><b>Владеть:</b>                      - навыками использования медико-анатомического понятийного аппарата;                      - навыками определения границ органов, кильной и сегментарной иннервации, пульсации сосудов;                      - навыками определения ритма стеновекх снимках органов и основных деталей их строения;                      - навыками использования базовых технологий преобразования информации (самостоятельной работой с учебной и научной литературой на бумажных и электронных носителях. Интернет-ресурсах по анатомии человека);                      - навыками применения анатомических знаний для решения профессиональных задач</p>	ПК-14	проф. Вагалова В.Ш. 

<p>Кафедра фармакологии №1 с курсом клинической фармакологии</p>		<p>эндокринной системы и обмена веществ. Иммуניות. Аллергия. Особенности воспалительной реакции на иммунный ответ по типу III и I-3T. Система крови. Механизм паразитного обмена веществ в организме. Патофизиология орфо - тифозического синдрома при анемии. Компенсаторные реакции организма при анемии. Механизм развития основных гематологических синдромов.</p>	<p><b>Знать:</b>          Лекарственные средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему.          Кардиотоники. Сердечные гликозиды.          Противоритмические средства.          Антиперевозные средства.          Классификация, механизм действия. Фармакодинамика и фармакокинетика. Мочегонные средства. Механизм действия и сравнительная оценка отдельных групп мочегонных средств.          Средства, применяемые при недостаточности коронарного кровообращения. Препараты трансферентного обеспечения миокарда.          Нитраты, механизм действия. Антиагрегационные средства. Механизм антиагрегационного действия.          Группы препаратов с антиагрегационным действием. Антибиотики, их классификация.          Противовирусные средства. Показания к применению. Гормональные препараты.          Спектр применения, побочные эффекты. Фармакодинамика и фармакокинетика.          Показания к назначению. Средства, влияющие на функцию желудочно-кишечного тракта.          Механизм действия. Показания и противопоказания к назначению. Побочные эффекты.          Средства, влияющие на систему крови.          Лекарственные средства, влияющие на кроветворение. Механизм действия.          Показания к назначению.</p>	<p><b>Уметь:</b>          - оформление рецептов на лекарственные препараты различных групп;          - определение показаний, способа, дозы и кратности введения медикаментов.</p>	<p><b>Владеть:</b>          - навыки написания рецептов на наиболее распространенные препараты, применяющиеся для лечения заболеваний внутренних органов.</p>	<p>ОПК-4, ПК-14</p>	<p>проф.          Алексин Е.К.</p> 
--	--	--	---	--	---	---------------------	--



<p>Кафедра патологической физиологии</p>	<p>Патофизиология, клиническая патофизиология</p>	<p>основные функции в различные возрастные периоды. Важнейшие параназальные структуры, основные анатомии и пороки развития органов и их систем. Анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития дыхательного и большого органов, детей и подростков (Стрессовые, гипоксические и другие) систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии.</p>	<p><b>Знать:</b> Система дыхания. Основы патофизиологии физиологии, длительной недостаточности изменений при остром воспалительном процессе в легких. Типы дыхательной недостаточности. Механизм нарушения дренажной функции бронхов. Значение общей реактивности организма и нарушения иммунитета в процессе хронизации воспаления бронхов. Патогенез основных бронхолегочных синдромов. Система кровообращения (особенности внутрисердечной и легочной гемодинамики при различных пороках сердца. Механизмы компенсации кровообращения. Типы легочной гемодинамики при гипертензивной болезни. Патофизиология кровообращения миокарда при ИБС. Особенности коллатерального кровотока в миокарде. Патогенез острой и хронической недостаточности кровообращения, кардиальной сыпши, артериальной гипертензии и других клинических синдромов при заболеваниях ССС. Система мочеиспускания. Механизм развития острой и хронической почечной недостаточности. Особенности синдрома нефротической артериальной гипертензии, анемического синдрома и других нефрологических синдромов. Система пищеварения. Механизмы регуляции желудочной секреции моторной функции желудка, всасывания и нарушения при заболеваниях. Патогенетические аспекты нарушения моторной и секреторной функции желудка. Факторы, ухудшающие условия для всасывания и ее инфузии. Патогенез основных синдромов при заболеваниях гепатобилиарной системы и ЖКТ. Эндокринная система. Патогенез заболеваний</p>	<p>развития, аномалии и пороки; - показывать на изображениях полученных раз веными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) органы, их части и детали строения</p>	<p><b>Уметь:</b> - Анализировать papers общей анатомии и системные теоретические концепции и направления в медицине - Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем - Сформулировать и оценивать результаты электрокардиографии, спиритографии, термометрии, гематологических показателей - Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний - Отличать в сыпшорке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевиной кислоты, мочевой и пр.) от патологически измененных, читать протенограмму и объяснять причины расщеплений. - Трактовать данные лабораторических исследований сыпшорки крови.</p>	<p><b>Владеть:</b> - навыками целевой диагностики мелкого анатомического понятийного аппарата; - навыками патофизиологического анализа данных о патологических синдромах, состояниях, реакциях и заболеваниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и завершения; - навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека.</p>	<p>ПК-14</p>	<p>проф. Еникеев Д.А.</p> 
--	---	---	--	--	--	--	--------------	---

## 6. Протокол утверждения заседания кафедры

### Выписка

из протокола № 3 от « 27 » \_октября\_ 20\_18\_ года  
заседания кафедры факультетской хирургии с курсом колопроктологии.

Присутствуют \_10\_ человек

Председатель: профессор, д.м.н. Тимербулатов М.В.

Секретарь: доцент, к.м.н. Аитова Л.Р.

Слушали: зав. кафедрой факультетской хирургии с курсом колопроктологии проф. Тимербулатова М.В. представил на утверждение рабочую программу учебной дисциплины «Помощник врача стационара», модуль «Хирургические болезни» для студентов 4 курса лечебного факультета.

#### Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой факультетской хирургии Оренбургской ГМА, д.м.н., профессор Демин Д.Б.
2. Заведующий кафедрой хирургии с курсом Эндоскопии ИПО БГМУ, д.м.н., профессор Тимербулатов В.М.

Получены положительные отзывы.

Решили: одобрить и передать рабочую программу на рассмотрение и утверждение УМС по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» и ЦМК хирургических дисциплин БГМУ.

Заведующий кафедрой  
факультетской хирургии  
с курсом колопроктологии,

д.м.н., профессор



Тимербулатов М.В.

Секретарь

к.м.н.



Аитова Л.Р.

**Выписка из протокола Учебно-методического совета по специальности  
31.05.01 Лечебное дело»**

Протокол № 2

От « 22 » ноября 2015 г.

Председатель: профессор Натинин Д.А.

Секретарь: врач Киреева И.С.

Слушали: катедры факультетской хирургии в курсе кандидатского уровня Натинин Д.А. представили на утверждение рабочую программу учебной дисциплины «Хирургические болезни» по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» в кафедре лечебного факультета.

Составители: кат. кафедры факультетской хирургии в курсе кандидатского уровня Киреева И.С., врач М.А., профессор Ибрагимов А.А., завуч, доцент Антонов П.В., доцент Субботин Ю.А.

**Рецензенты**

1. Катедры факультетской хирургии Оренбургского ГМУ. Завуч, доцент Натинин Д.А.

2. Катедры факультетской хирургии в курсе ординатуры ЦУИВ ГМУ. Завуч, доцент Киреева И.С.

Утвержден деканом факультета Натинин Д.А.

Постановили: утвердить рабочую программу учебной дисциплины «Хирургические болезни» по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» в кафедре лечебного факультета.

Присутствовали:

Члены учебного методического совета

Секретарь: Киреева И.С.

Председатель: Натинин Д.А.

Секретарь:



Натинин Д.А.

Секретарь:



Киреева И.С.

*Выписка из протокола заседания цикловой методической комиссии  
хирургических дисциплин.*

*Протокол № 4*

*От « 15 » сентября 20 18 г.*

Председатель: профессор, д.м.н. Галимов О.В.

Секретарь: профессор, д.м.н. Карнилаев П.Г.

Слушали: зав. кафедрой факультетской хирургии с курсом колопроктологии проф. Тимербулатова М.В. представил на утверждение рабочую программу учебной дисциплины «Помощник врача стационара», модуль «Хирургические болезни» для студентов 4 курса специальности 31.05.01 лечебного факультета.

Составители: зав. кафедрой факультетской хирургии с курсом колопроктологии проф. Тимербулатов М.В., проф. Ибатуллин А.А., завуч, доцент Антова Л.Р., доцент Субхангулов З.М.

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой факультетской хирургии Оренбургской ГМА, д.м.н., профессор Демин Д.Б.
2. Заведующий кафедрой хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ, д.м.н., профессор Тимербулатов В.М.

Постановили: утвердить рабочую программу учебной дисциплины «Помощник врача стационара», модуль «Хирургические болезни» для студентов 4 курса специальности 31.05.01 лечебного факультета.

Председатель ЦМК

хирургических дисциплин

профессор, д.м.н.

 Галимов О.В.

Секретарь

профессор, д.м.н.

 Карнилаев П.Г.

## Заключение рецензента

На учебно-методические материалы учебной дисциплины производственной практики «Помощник врача стационара» модули «Хирургические болезни» для студентов 4 курса по специальности 31.05.01-Лечебное дело, разработанные сотрудниками кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет».

УММ, представленные на рецензию, соответствует требованиям ФГОС ВО обучения студента по специальности 31.05.01-Лечебное дело. УММ содержит рабочую программу, методические рекомендации для преподавателей, методические указания для студентов, фонд оценочных средств. В рабочей программе представлены цель и задачи, требования к освоению преподаваемого предмета. Приводится перечень дисциплин, усвоение которых необходимо студентам при изучении дисциплины, содержание, структура и объем в часах учебной дисциплины, тематический план практических занятий, внеаудиторной работы студентов, их содержание, объем в часах, список основной и дополнительной литературы по дисциплине, перечень методических указаний для студентов, методических разработок для преподавателей. Перечень наглядных материалов, учебных пособий, технических средств обучения и контроля, перечень методов контроля и учета усвоения дисциплины.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания.
Требования к содержанию. 2. Основные дидактические единицы соответствуют типовому федеральному стандарту.	10	Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО обучению студентов специальности 31.05.01 -

		Лечебное дело
<p>Требования к качеству информации.</p> <p>3. Приведенные в рабочей программе сведения отражают современное состояние предмета, в полном объеме содержат современную, адекватную целям и задачам обучения, доступную информацию по всем темам. В перечне информационно-методического обеспечения приведена литература за последние 5-7 лет. Все приведенные данные являются точными и достоверными.</p> <p>4. В рабочей программе использованы современные классификации хирургических болезней.</p> <p>5. Учебный материал представлен на высоком методическом уровне, содержание учебно-методических материалов, соответствует современному мировому уровню, повышает качество и эффективность образовательного процесса. Изложение содержания адаптировано современным образовательным технологиям.</p> <p>6. При изложении учебного материала соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке учебно-методических материалов.</p>	10	<p>Представленные сведения имеют высокую степень научной новизны. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы.</p>
<p>Требования к стилю изложения.</p> <p>7. Все разделы рабочей программы изложены системно, последовательно, лаконично.</p> <p>8. Термины, употребляемые в рабочей программе, являются общепринятыми в отечественной хирургии и на мировом уровне.</p> <p>9. В изложении учебно-методических материалов соблюдены нормы русского языка.</p>	10	<p>Изложение материала, используемые обороты и термины доступны для понимания, четки.</p>
<p>Требования к оформлению</p> <p>10. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.</p>	10	<p>Рабочая программа представлена методически правильно, с соблюдением норм русского языка.</p>
ИТОГО	40	

**Заключение:**

УММ по учебной дисциплины производственной практики «Помощник врача стационара» модули «Хирургические болезни» для студентов 4 курса по специальности 31.05.01-Лечебное дело, разработанные сотрудниками кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО БГМУ, может быть использована в учебно-педагогическом процессе в качестве учебно-методического материала по дисциплине.

Заведующий кафедрой хирургии  
с курсами эндоскопии  
и стационарзамещающих технологий ИДПО,  
член-корреспондент РАН,  
академик АН РБ,  
доктор медицинских наук,  
профессор



Тимербулатов В.М.

## Заключение рецензента

На учебно-методические материалы учебной дисциплины производственно практики «Помощник врача стационара» модули «Хирургические болезни» для студентов 4 курса по специальности 31.05.01-Лечебное дело, разработанные сотрудниками кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет».

УММ, представленные на рецензию, соответствует требованиям ФГОС ВО обучения студента по специальности 31.05.01- Лечебное дело. УММ содержит рабочую программу, методические рекомендации для преподавателей, методические указания для студентов, фонд оценочных средств. В рабочей программе представлены цели и задачи, требования к освоению преподаваемого предмета. Приводится перечень дисциплин, усвоение которых необходимо студентам при изучении дисциплины, содержание, структура и объем в часах учебной дисциплины, тематический план практических занятий, внеаудиторной работы студентов, их содержание, объем в часах, список основной и дополнительной литературы по дисциплине, перечень методических указаний для студентов, методических разработок для преподавателей. Перечень наглядных материалов, учебных пособий, технических средств обучения и контроля, перечень методов контроля и учета усвоения дисциплины.

<b>Требования, определяющие качество учебно-методических материалов</b>	<b>Оценка выполнения требований в баллах (1-10)</b>	<b>Замечания.</b>
Требования к содержанию. 2. Основные дидактические единицы соответствуют типовому федеральному стандарту.	10	Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО обучению студентов специальности 31.05.01-Лечебное дело



<p>Требования к качеству информации.</p> <p>3. Приведенные в рабочей программе сведения отражают современное состояние предмета, в полном объеме содержат современную, адекватную целям и задачам обучения, доступную информацию по всем темам. В перечне информационно-методического обеспечения приведена литература за последние 5-7 лет. Все приведенные данные являются точными и достоверными.</p> <p>4. В рабочей программе использованы современные классификации хирургических болезней.</p> <p>5. Учебный материал представлен на высоком методическом уровне, содержание учебно-методических материалов, соответствует современному мировому уровню, повышает качество и эффективность образовательного процесса. Изложение содержания адаптировано современным образовательным технологиям.</p> <p>6. При изложении учебного материала соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке учебно-методических материалов.</p>	10	<p>Представленные сведения имеют высокую степень научной новизны. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы.</p>
<p>Требования к стилю изложения.</p> <p>7. Все разделы рабочей программы изложены системно, последовательно, лаконично.</p> <p>8. Термины, употребляемые в рабочей программе, являются общепринятыми в отечественной хирургии и на мировом уровне.</p> <p>9. В изложении учебно-методических материалов соблюдены нормы русского языка.</p>	10	<p>Изложение материала, используемые обороты и термины доступны для понимания, четки.</p>
<p>Требования к оформлению</p> <p>10. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.</p>	10	<p>Рабочая программа представлена методически правильно, с соблюдением норм русского языка.</p>
<p><b>ИТОГО</b></p>	40	

без излишних подробностей.		
3. Четкость определений, доступность их для понимания студентами соответствующих курсов.	3. 10	
4. Однозначность употребления терминов.	4. 10	
5. Соблюдение норм русского языка.	5. 10	
6. Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.	6. 10	
Итого	40	

**Заключение:**

Учебное пособие «Сборник лекций по факультетской хирургии» по дисциплине «Факультетская хирургия» по специальности 31.05.01-Лечебное дело, разработанное сотрудниками кафедры факультетской хирургии с курсом колопроктологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, может быть использовано в учебно-педагогическом процессе в качестве основного учебно-методического материала по дисциплине.

Зав. кафедрой  
Факультетской хирургии  
ФГБОУ ВО ОГМУ  
Д.м.н., профессор



Демин Д.Б.

Ф.Б. Демин

