

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

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



ТВЕРЖДАЮ»

Исполняющий обязанности заведующего кафедрой
лечебной работы,

д-м.н. проф. М.А. Хамидов

2025 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Вид практики: производственная

Тип практики: практика хирургического профиля

«Помощник врача-хирурга»

Индекс по учебному плану: Б2.О.06 (П)

Специальность – 31.05.01. Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-лечебник

Факультет - Лечебный

Кафедра: факультетская хирургия с лабораторией инновационных клеточных технологий

Форма обучения: очная

Курс: 4

Семестр: VII

Всего трудоёмкость: 3 зач.ед./108 часов

Форма контроля: зачёт

Махачкала 2025

Программа практики хирургического профиля разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) Лечебное дело 31.05.01, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 988 от «12» августа 2020г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «17» мая 2025 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор библиотеки ДГМУ _____ В.Р.Мусаева
2. Руководитель ЦППО _____ Р.М.Раджабов
3. Декан лечебного факультета _____ Г.А.Далгатов

Заведующий кафедрой _____ д.м.н., доцент Р.М. Газиев

Разработчики рабочей программы:

1. Газиев Р.М. – д.м.н. зав. каф. факультетской хирургии с лабораторией инновационных клеточных технологий ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ
2. Курбанова З.В. – зав. учебной частью, профессор, д.м.н. факультетской хирургии с лабораторией инновационных клеточных технологий ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ

Рецензенты:

1. Алиев С.А. – д.м.н., профессор зав. кафедры онкологии ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ
2. Хамидов М.А. – д.м.н., профессор, зав. кафедры хирургии ИДПО, ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ

I. ВИД, ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБЫ, ФОРМЫ, ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Вид практики: производственная

Тип практики: практика хирургического профиля

Способ проведения практики: стационарная

Форма проведения практики: дискретно

Прохождение практики осуществляется в медицинских организациях, заключивших соответствующий договор с ДГМУ на основании действующего законодательства.

Базами практики являются лечебно-профилактические организации ЧУЗ КБ «РЖД-Медицина» и РОСМП.

Производственная практика "Помощник врача-хирурга" проводится в VIII семестре в ОРИТ и хирургических отделениях, на клинических базах кафедры: ЧУЗ КБ «РЖД-Медицина», ГБУ РД «РКЦ-ЦСЭМП» и МЦ ООО «Целитель».

Время проведения практики составляет 12 дней. Базовым руководителем практики является главный врач ЛПУ, в котором студент проходит практику. Контроль и руководство студентами на лечебных базах осуществляют преподаватель Университета, заведующий отделением ЛПУ, являющегося базой практики, и врач - хирург – куратор практики.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Цель практики: является формирование знаний, умений и навыков по производственной практике «Помощник врача» освоить принципы ведения хирургических больных, уметь анализировать и проводить дифференциальную диагностику хирургических болезней, используя основные и дополнительные методы исследования, определять выбор метода их лечения и профилактики выполнять умения и навыки согласно перечня Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Задачами практики являются:

1. Приобретение студентами знаний о теоретических основах хирургической патологии;
2. Формирование у студентов навыков анализа клинических данных;
3. Обучение студентов к системному подходу в формировании клинического диагноза; с учетом дифференциальной диагностики в пределах анатомической области;
4. Изучение студентами методов диагностики и принципов современного исследования для оценки состояния органов и систем при различных хирургических болезнях;
5. Изучение студентами принципов лечения и определения показаний к оперативному лечению при различной хирургической патологии;
6. Изучение студентами основ:
 - экстренной хирургической патологии с определением стратегии и тактики введения больных с острым животом.
 - онкологии, методов диагностики, принципов лечения и профилактики;

- проктологии, методов диагностики дифференциального анализа, подходов к консервативному и оперативному лечению, способов профилактики возможных осложнений.

7. Ознакомление студентов с основами ангиологии, клиническими и инструментальными принципами исследования, лечения и профилактики.

8. закрепление у студентов:

-основ клинического мышления на основании анализа историй болезни и работы с больными;

-приобретенных практических навыков работой в перевязочной, операционной и ОРИТ.

- навыков общения с хирургическими больными

Формируемые в процессе прохождения практики компетенции

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД1 ОПК4 Применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывает рецепты на медицинские изделия
<p>знать: назначение медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями; показания к применению медицинских изделий при хирургических заболеваниях; материалы, применяемые для лечения раневых процессов и их осложнений механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению;</p> <p>сигнатуру препаратов для оказания медицинской помощи</p> <p>уметь: назначение медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями; показания к применению медицинских изделий при хирургических заболеваниях; материалы, применяемые для лечения патологии раневого процесса, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; проводить клиническое обследование пациента, с использованием медицинских изделий для диагностики хирургической патологии.</p> <p>владеть: навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями; физикальными методами диагностики, тонометром, пульсоксиметром, глюкометром, аппаратом регистрации ЭКГ, катетеризацией мочевого пузыря, торакоцентезом и лапароцентезом.</p>	
ОПК6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИД3 ОПК6 Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, наблюдение за течением беременности
<p>знать: основные патологические состояния, симптомы, синдромы хирургических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы для пациента,</p>	

<p>требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; дополнительные и специальные методы диагностики неотложных состояний для уточнения диагноза; особенности оказания медицинской помощи в неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, способы и методы первичной медико-санитарной помощи, этапы транспортировки тяжелых больных в профильное медицинское учреждение</p> <p>уметь: выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; диагностировать у пациентов основные патологические состояния, симптомы острых и обострения хронических хирургических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы пациента; оказывать медицинскую помощь в неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения,.</p> <p>владеть: способами распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; методами оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методами оказания медицинской помощи в неотложных формах: остановкой кровотечения различными способами, наложением повязок, шин, проведением новокаиновых блокад, техникой непрямого массажа сердца, искусственной вентиляцией легких, наложением трахеостомы, транспортной иммобилизацией.</p>	
<p>ОПК8 Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность сред</p>	<p>ИД1 ОПК8 Проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>
	<p>ИД2 ОПК8 Реализует индивидуальные программы реабилитации и абилитации инвалидов</p>
<p>знать: основы реабилитологии и абилитологии инвалидов, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам с ограниченными возможностями в хирургической практике;</p> <p>уметь: оценить возможности пациента к трудовой деятельности после реабилитации используя индивидуальные программы реабилитации и абилитации инвалидов</p> <p>владеть: способами распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; показателями шкал качества жизни пациентов с ограниченными возможностями.</p>	
<p>Профессиональные компетенции (ПК)</p>	
<p>ПК 2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ИД2 ПК2 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>
<p>знать: клинические рекомендации по вопросам оказания хирургической помощи, алгоритм обследования пациента при основных нозологиях в хирургии, основные, специальные и дополнительные методы с исследования; методы лабораторных и инструментальных исследований, нормативы показателей крови, мочи, кала медицинские показания к проведению дополнительных исследований, правила интерпретации результатов лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований;</p> <p>уметь: составить план и обследовать пациента с хирургическими заболеваниями в</p>	

соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи хирургическим пациентам выявить жалобы пациента, собрать подробный анамнез, провести основные и специальные методы обследования пациента использовать дополнительные методы исследования (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза; поставить диагноз; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами;

владеть: навыками проведения основных, специальных и дополнительных методов обследования у пациентов с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи хирургическим пациентам методами интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы); написания истории болезни хирургического больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи в экстренной хирургии;

Формой промежуточной аттестации является зачет с оценкой в 8 семестре.

III. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Производственная практика реализуется в рамках обязательной части Блока 2 «Практика», «Помощник врача хирурга» согласно учебному плану направления подготовки специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

Для прохождения производственной практики – помощник врача-хирурга стационара, необходимы знания и умения, полученные при изучении дисциплин циклов: гуманитарный, социальный и экономический (биоэтика, латинский язык, правоведение, психология, педагогика, правоведение), математический, естественнонаучный (физика, химия, биология, анатомия человека, биохимия, нормальная физиология, микробиология, патологическая анатомия, патологическая физиология, фармакология), профессиональный (общая гигиена, пропедевтика внутренних болезней, общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология, хирургические болезни, лечебная физкультура), учебная практика (уход за больными терапевтического профиля, уход за больными хирургического профиля), производственная практика (помощник палатной и процедурной медсестры, помощник фельдшера скорой и неотложной помощи).

Производственная практика «Помощник врача-хирурга стационара» предшествует изучению профессиональных клинических дисциплин (реаниматология и интенсивная терапия, травматология и ортопедия).

IV. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ И ВИДЫ РАБОТ

Общая трудоемкость производственной практики составляет 3 зачетных единицы.

Вид работы	Всего часов	Семестр
		№8
Практические работы (всего)	72	
Самостоятельная работа студента (СРС)	36	
Вид промежуточной аттестации		зачет
Общая трудоемкость:	108	
часов	108/3	
зачетных единиц		

		выполнение практических навыков на фантомах и муляжах.	ИД-2 ПК-2		умений, собеседование.
--	--	--	-----------	--	------------------------

5.1. Перечень практических навыков (действий, манипуляций) по производственной практике

№№	Наименование навыка	Уровень освоения
1.	Принципы деонтологии у постели больного.	4
2.	Проведение инфузионной терапии в периферическую и центральную вены.	3
3.	Введение медикаментов через дренажи и микроирригатор, уход за ними.	3
4.	Определение группы крови по системе АВО	4
5.	Определение резус-принадлежности экспресс методом.	4
6.	Проведение проб на совместимость крови донора и реципиента перед переливанием крови.	4
7.	Наблюдение за больными во время переливания крови и кровезаменителей	4
8.	Снятие швов.	3
9.	Сердечно-легочная реанимация	2
10.	Первая помощь при острых нарушениях дыхания.	3
11.	Искусственная вентиляция легких ручными аппаратами.	3
12.	Подготовка и заполнение инфузионных систем однократного и многократного использования	4
13.	Венепункция.	3
14.	Дренирование поверхностных ран дренажами.	3
15.	Смена повязок, дренажей и тампонов.	3
16.	Первая помощь при синдроме длительного раздавливания	3
17.	Первая помощь при закрытых повреждениях и ранениях живота	3
18.	Первая помощь при кровотечениях в пищеварительный тракт.	3
19.	Первая помощь при ущемленной грыже	3
20.	Первая помощь при шоке.	1
21.	Первая помощь при клапанном пневмотораксе	3
22.	Первая помощь при острых заболеваниях органов брюшной полости.	2
23.	Первая помощь при остром тромбозе	2
24.	Первая помощь при тромбозах и эмболиях артерий.	2

25.	Первая помощь при отравлениях.	2
26.	Пункции плевральной и брюшной полостей	2
27.	Проведение парентерального питания по заданной программе	2
28.	Дренирование глубоких ран и полостей.	4
29.	Остановка кровотечения пальцевым прижатием крупных сосудов	4
30.	Наложение матерчатого и резинового жгутов	4
31.	Заготовка и хранение крови.	1
32.	Внутрикожные, подкожные инъекции.	4
33.	Внутримышечные инъекции.	4
34.	Внутривенные инъекции.	4
35.	Лигирование сосудов в ране прошиванием на протяжении.	4
36.	Лигирование сосудов в ране перевязыванием	4
37.	Лигирование сосудов в ране коагуляцией	4
38.	Новокаиновые блокады	4
39.	Катетеризация подключичной вены	2
40.	Венесекция.	2
41.	Торакоцентез.	2
42.	Лапароцентез	2
43.	Проводниковая анестезия по Оберсту-Лукашевичу	2
44.	Заполнение хирургической документации в поликлинике и стационаре	4
45.	Подготовка больных к плановым операциям	4
46.	Подготовка больных к экстренным операциям	4
47.	.Трахеостомия .	2
48.	Ушивание ран кишечника.	2
49.	Новокаиновая блокада при переломах ребер	2
50.	Наложение пневмоперитонеума.	2
51.	Лапароскопия	2
52.	Ректоскопия	2
53.	Ректороманоскопия	2
54.	Колоноскопия	2
55.	Ушивание открытого пневмоторакса	2
56.	Методика холецистографии	2
57.	Методика свищеграфии	2
58.	Методика внутривенной и инфузионной холеграфии	2
59.	Методика эзофагогостродуоденоскопии	2
60.	Методика проведения рентгеноскопии ЖКТ	2

Соответствие уровней участия:

1. Теоретическое знание манипуляции, действия
2. Участие в выполнении манипуляции, действия
3. Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
4. Самостоятельное выполнение манипуляции, действия

VI. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ

Формами отчетности по итогам практики являются:

1. Дневник по практике.
2. Письменный отчет по практике.
3. Характеристика руководителя практики, заверенная руководителем от медицинской организации, печатью медицинской организации с рекомендуемой оценкой.

VII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

7.1. Текущий контроль успеваемости

По итогам аттестации проводится зачет, включающий оценку практических умений и собеседование, выставляется оценка: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно». Студенты, не выполнившие программу производственной практики или получившие неудовлетворительную оценку, по согласованию с деканатом направляются на практику вторично в индивидуальном порядке без отрыва от учебы.

Руководитель практики представляет общий отчет о проведении производственной практики.

Для текущего контроля успеваемости при проведении **производственной практики** используют следующие оценочные средства:

Собеседование по вопросам темы занятия – устно

7.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации состоит из описания процедуры проведения промежуточной аттестации, представления полного перечня вопросов (практических навыков) для подготовки к зачету, примера формирования зачетного билета для учебной практики, системы оценивания и критерий выставления оценки по видам работ, в т. ч. практических навыков.

7.2.1. Форма промежуточной аттестации - зачет. Семестр 8

7.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация проводится в строгом соответствии с календарным учебным графиком после завершения теоретического обучения по дисциплинам, по которым предусмотрена итоговая форма контроля: зачет или экзамен.

Зачеты проводятся в устной, письменной форме или в форме ЦКТ по вопросам из фонда оценочных средств (ФОС), составленным в соответствии с утвержденной рабочей программой.

Учебная практика обучающихся засчитывается преподавателем с учетом их текущей посещаемости и успеваемости (зачет или зачет с оценкой). Зачет по производственной практике проставляется на основе результатов защиты обучающимися отчетов перед руководителем производственной практики от кафедры. По результатам защиты отчета по производственной практике обучающемуся выставляется дифференцированная оценка, если таковая предусмотрена учебным планом.

Обучающимся, не выполнившим программу практики (непрошедшим практику в установленные сроки по уважительной причине), получившим отрицательный отзыв о работе с места прохождения практики, приказом ректора может быть предоставлено право повторного прохождения практики (во внеучебное время) до следующего учебного года.

7.2.3. Примеры вопросов (практических навыков) для подготовки к зачету, экзамену.

1. Проведение проб на совместимость крови донора и реципиента перед переливанием крови.
2. Снятие швов.
3. Первая помощь при синдроме длительного раздавливания.
4. Алгоритм обследования пациента раком легкого.
5. Наложение матерчатого и резинового жгутов.
6. Проводниковая анестезия по Оберсту-Лукашевичу.
7. Блокада при переломе ребер.

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ЗАНЯТИЯ

Тема занятия: Доброкачественные заболевания молочной железы

Коды контролируемых компетенций: ИД3 ОПК6, ИД2 ПК2

- 1) Методы клинического осмотра молочных желез, пальпация.
- 2) Алгоритм обследования пациентов с доброкачественными состояниями молочных желез.
- 3) Показания и противопоказания к оперативному лечению мастита
- 4) Методы вскрытия периареолярного мастита
- 5) Методы вскрытия интрамаммарного мастита.
- 6) Методы вскрытия ретромаммарного мастита.
- 7) Методы дренирования гнойного мастита.
- 8) Показания к консервативному лечению мастита.
- 9) Методы лечения трещин соска.
- 10) Методы лечения дисгормональной гиперплазии молочных желез.
- 11) Показания и способы пункционной биопсии молочных желез.
- 12) Показания и способы ТАБиопсии молочных желез
- 13) Показания и способы бранш- биопсии молочных желез
- 14) Показания и способы инцизионной биопсии молочных желез
- 15) Показания и способы эксцизионной биопсии молочных желез

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы занятия):

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

В конце каждого раздела дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

Практические навыки – хирургические фантомы

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ХИРУРГИЧЕСКИЙ ФАНТОМ

Раздел 2 Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний легких. Методы оперативного лечения.

Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-4, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ПК-2,

1. Техника пункции плевральной полости.
2. Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе.
3. Этапы лечения больных раком легкого.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (стоматологический фантом):

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент не владеет практическими навыками на фантомах и не знает хирургический инструментарий.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на вопросы. Студент в основном способен самостоятельно провести некоторые этапы диагностических вмешательств на фантоме. Студент способен владеть навыком использования некоторых хирургических инструментов.

✓ «Хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на фантомах.

✓ «Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками пункционного торакоцентеза, владеет техникой наложения окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе, самостоятельно проводит все этапы межреберной блокады. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

По результатам освоения текущего раздела дисциплины для контроля успеваемости используют на выбор следующие оценочные средства:

Собеседование по вопросам – устно

ПРИМЕР!

ВОПРОСЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Раздел 2 Диагностика и планирование лечения эмпиемы плевры.

Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-4, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ПК-2.

1. Методы диагностики нагноительных заболеваний плевры.
2. Планирование лечебных мероприятий.
3. Информированное согласие пациента.
4. Выбор метода лечения гнойных плевритов .
5. Комплексное лечение гнойных плевритов.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):

«Неудовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками на фантомах и не знает стоматологический инструментарий.

«Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по разделу «Нагноительные заболевания легких». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Нагноительные заболевания легких». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Нагноительные заболевания легких».
- ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на фантоме. Студент в основном способен самостоятельно выделить главные положения в изученном материале. Студент способен

владеть навыком использования некоторых хирургических инструментариев.

«Хорошо»:

- ✓ Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на фантомах.

«Отлично»:

- ✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Нагноительные заболевания легких». Знает основные понятия в разделах дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ Умения: Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагает учебный материал; дает ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делает собственные выводы. Формулирует точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторяет дословно текст учебника; излагает материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя. Студент может самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники, фантомы.
- ✓ Навыки: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками определения уровня плеврального выпота, техникой наложения окклюзионной повязки, самостоятельно проводит все этапы плевральной пункции. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Тема: Нагноительные заболевания легких
Коды контролируемых компетенций: ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ПК-2.

Клиническая ситуация 1.

У больного 45 лет, перенесшего пневмонию, поднялась температура до 39°C, появились потрясающие ознобы, одышка, отрывистый сухой кашель, боли в грудной клетке справа при глубоком дыхании. Осмотр выявил отчетливое отставание при дыхании нижних отделов грудной клетки справа, при пальпации обнаружено отсутствие голосового дрожания в этом месте, при перкуссии - резкое притупление с верхней границей по линии Дамуазо, дыхательные шумы ослаблены. Ваш диагноз? а) рецидив пневмонии; б) абсцесс легкого; в) эмпиема плевры; г) пневмоторакс; д) гангрена легкого.

Клиническая ситуация 2

Наиболее часто бронхоэктатическая болезнь поражает: а) верхние доли обоих легких; б) базальные сегменты нижних долей; в) базальные сегменты нижних долей в сочетании с язычковыми сегментами верхней доли левого легкого или средней доли правого легкого; г) среднюю долю; д) отдельные сегменты обоих легких. 2. Для уточнения диагноза бронхоэктатической болезни имеет ведущее значение: а) рентгенография легких в 2-х проекциях; б) томография; в) бронхография; г) бронхоскопия; д) все названные методы.

Клиническая ситуация 3

33-летний мужчина в течение года страдает хроническим кашлем. Весной и осенью этого года он болел воспалением легких, которое было быстро вылечено соответствующей терапией. Объективно: гемоптоз, по утрам неприятный запах изо рта, трехслойная мокрота. В правой нижней доле влажные, незвучные крупно- и среднепузырчатые хрипы. Температура 37,2°. Легкий цианоз губ, пальцы в виде барабанных палочек. К какому предварительному диагнозу вы пришли? а) бронхиальный рак; б) бронхоэктатическая болезнь; в) туберкулезная пневмония; г) хронический бронхит; д) абсцесс легкого.

Клиническая ситуация 4

У больного с острым абсцессом легкого (диаметром до 10 см), расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какой метод лечения вы предпочтете на этом этапе? а) бронхоскопия с катетеризацией полости абсцесса; б) торакотомия + тампонада полости абсцесса; в) торакотомия + лобэктомия; г) общая антибиотикотерапия; д) дренирование полости абсцесса через грудную стенку

Клиническая ситуация 5

У больного 60 лет, с затянувшейся пневмонией, на фоне субфебрильной температуры развился приступ кашля с одномоментным отхождением большого количества гнойной мокроты. О каком заболевании можно думать? а) пиопневмоторакс; б) абсцесс легкого с прорывом в бронх; в) рак долевого бронха с ателектазом легкого; г) пневмоторакс; д) все ответы неправильные.

Клиническая ситуация 6

Наиболее характерным симптомом для нагноительных заболеваний легких является: а) боль в грудной клетке, слабость, потливость и другие явления интоксикации; б) кашель с большим количеством гнойной мокроты; в) высокая температура; г) кровохарканье; д) симптом «барабанных палочек».

Клиническая ситуация 7

Мужчина 40 лет после алкогольного опьянения в течение 4-5 часов проспал на улице.

Через 2 дня у больного повысилась температура, появились боли в грудной клетке. В последующем - повышение температуры до 39°C. Через 2 недели внезапно при кашле отошло около 200 мл гноя с неприятным запахом. Ваш предварительный диагноз? а) бронхоэктатическая болезнь; б) рак легкого с развитием пневмонита; в) абсцесс легкого; г) обострение хронического бронхита; д) экссудативный плеврит.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ **«Отлично»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на фантомах, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ **«Хорошо»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на фантомах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на фантомах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

7.2.4. Пример зачетного билета для учебной (производственной) практики.

БИЛЕТ №1

Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ)

1. Алгоритм обследования пациентов раком пищевода.
2. Подготовка больных к экстренным операциям.
3. Методика ультразвукового исследования молочных желез.
4. Плевральная пункция.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «28» августа 2021 г.

Заведующий кафедрой: Газиев Р.М., д.м.н., доцент, зав. кафедрой

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

Составители:

Газиев Р.М., д.м.н., доцент, зав. кафедрой / _____
 (ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Курбанова З.В., д.м.н., доцент/профессор, зав. у.ч. _____
 (ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«28» августа 2025 г.

7.2.5. Система оценивания результатов прохождения практики, описание шкал оценивания, выставления оценок.

Система оценивания и критерии выставления оценок.

При проведении промежуточной аттестации в форме экзамена/зачета с оценкой используется шкала оценивания (по уровням – знать, уметь, владеть): «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-6; ИД1-ОПК-8; ИД-2 ОПК-8; ИД2 ПК-2				
ОПК-4 Применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывает рецепты на медицинские изделия.	ИД-1 ОПК-4 Применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывает рецепты на медицинские изделия.			
Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. не может применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывать рецепты на медицинские изделия.	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала с трудом может применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывать рецепты на медицинские изделия.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. может применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывать рецепты на медицинские изделия не в полном объеме.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Может применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и	

				выписывать рецепты на медицинские изделия в полном объеме..
ОПК-8 Способен реализовать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность среди населения.		ИД-1 ОПК-8 Проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность		
знать	Студент не знает принятые в обществе моральные и правовые нормы, регламентирующие взаимоотношения врача и коллегами по работе в хирургическом отделении, оперблоке, перевязочной, в палате. Не знает обязанности помощника врача-хирурга	Студент частично знает принятые в обществе моральные и правовые нормы, регламентирующие взаимоотношения врача и коллегами по работе в хирургическом отделении, оперблоке, перевязочной, в палате. Частично знает обязанности помощника врача-хирурга Допускает существенные ошибки.	Студент знает принятые в обществе моральные и правовые нормы, регламентирующие взаимоотношения врача и коллегами по работе в хирургическом отделении, оперблоке, перевязочной, в палате. Знает обязанности помощника врача-хирурга но допускает неточности или несущественные ошибки.	Студент знает принятые в обществе моральные и правовые нормы, регламентирующие взаимоотношения врача и коллегами по работе в хирургическом отделении, оперблоке, перевязочной, в палате. Знает обязанности помощника врача-хирурга
ОПК-8 Способен реализовать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность среди населения		ИД-2 ОПК-8 реализует индивидуальные программы реабилитации и абилитации инвалидов		
уметь	Студент не соблюдает нравственные нормы поведения в коллективе хирургического отделения, оперблока, перевязочной, в палате, не способен формировать взаимоотношения с мед персоналом не реализует индивидуальные	Студент частично соблюдает нравственные нормы поведения в коллективе хирургического отделения, оперблока, перевязочной, в палате, не способен формировать взаимоотношения с мед	Студент соблюдает нравственные нормы поведения в коллективе хирургического отделения, оперблока, перевязочной, в палате, способен формировать	Студент соблюдает нравственные нормы поведения в коллективе хирургического отделения, оперблока, перевязочной, в палате, самостоятельно

	<p>программы реабилитации и абилитации инвалидов</p> <p>Не умеет выполнять обязанности помощника врача-хирурга</p>	<p>персоналом</p> <p>Частично реализует индивидуальные программы реабилитации и абилитации инвалидов, умеет выполнять обязанности помощника врача-хирурга</p> <p>Допускает существенные ошибки.</p>	<p>взаимоотношения с мед персоналом</p> <p>Умеет реализовать индивидуальные программы реабилитации и абилитации инвалидов исполнять обязанности помощника врача-хирурга</p> <p>Допускает несущественные ошибки.</p>	<p>формирует взаимоотношения с мед персоналом</p> <p>Умеет самостоятельно реализовать индивидуальные программы реабилитации и абилитации инвалидов выполнять обязанности помощника врача-хирурга</p>
<p>ПК 2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза.</p>		<p>ИД-2 ПК-2 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p>		
<p>ОПК-6 Способен организовать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.</p>		<p>ИД-3 ОПК-6 Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний</p>		
<p>владеть</p>	<p>Студент не владеет навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами хирургического отделения. Не может сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p> <p>Не владеет методами оказания первичной медико-санитарной помощи, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, выполнения обязанностей</p>	<p>Студент частично владеет навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами хирургического отделения.</p> <p>Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациентов в неполном объеме.</p> <p>Частично владеет методами оказания первичной медико-санитарной помощи, включая мероприятия по профилактике,</p>	<p>Владеет навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами хирургического отделения</p> <p>Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p> <p>Владеет методами оказания первичной медико-санитарной помощи, включая мероприятия по</p>	<p>Студент в полном объеме владеет навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами хирургического отделения</p> <p>Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p> <p>Владеет методами оказания первичной медико-санитарной</p>

помощника врача-хирурга.	диагностике, лечению заболеваний и состояний, выполнения обязанностей помощника врача-хирурга. Допускает существенные ошибки.	профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, выполнения обязанностей помощника врача-хирурга. Допускает несущественные ошибки.	помощи, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, выполнения обязанностей помощника врача-хирурга в полном объеме.
--------------------------	--	--	---

VIII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература

Печатные издания

(книги)

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 758 с. – ISBN 5-9704-3371-3	300
2.	Хирургические болезни. В 2 т. Том 1 : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 608 с. ISBN 5-9704-0152-8	400
	Хирургические болезни. В 2 т. Том 2 : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 406 с. ISBN 5-9704-0153-6.	400

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Кузин, М. И. Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 992 с. : ил. - 992 с. - ISBN 978-5-9704-4646-1. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446461.html
2.	Савельев, В. С. Хирургические болезни. В 2 т. Том 1 : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-3131-3. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431313.html
3.	Савельев, В. С. Хирургические болезни. В 2 т. Том 2 : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3132-0. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431320.html

8.2. Дополнительная литература

Печатные издания

(книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Черноусов, А. Ф. Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / А. Ф. Черноусов ; под ред. А. Ф. Черноусова – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 496 с. ISBN 978-5-9704-1278-7.	3
2.	Горбунков, В. Я. Поликлиническая хирургия / СТГМА. - Ставрополь, 2011. – 412 с. ISBN 978-5-89822-269-7.	100
3.	Гостищев, В. К. Общая хирургия: учебник / В. К. Гостищев -. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -728 с. ISBN 978-5-9704-2574-9	3
4.	Абдуллаев, А. Г. Госпитальная хирургия. Синдромология : учебное пособие / А. Г. Абдуллаев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 440 с. ISBN 978-5-9704-2434-6.	5
5.	Факультетская хирургия: учебное пособие для студентов 4 курса мед. вуза / под ред. А. О. Османова, Р. Г. Алиева. – Махачкала : Издательство «Лотос», 2007.	5
6.	Газиев, Р. М. Хирургия воспалительных заболеваний легких и плевры : учебно-методическое пособие / Р. М. Газиев, М. Р. Иманалиев. – Махачкала : Издательство «Лотос», 2011. – 142 с.	3
7.	Фергюсон, М. К. Атлас торакальной хирургии / М. К. Фергюсон ; пер. с англ. под ред. М. И. Перельмана, О. О. Ясногородского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 304 с. ISBN 978-5-9704-1021-9	3
8.	Абакумов, М. М. 80 лекций по хирургии / М. М. Абакумов, А. А. Адамян, Р. С. Акчурин, М. С. Алексеев ; под общей ред. С. В. Савельева - Москва : Литтерра, 2008. - 912 с. ISBN 978-5-98216-119-0	3

8.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Черноусов, А. Ф. Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. А. Ф. Черноусова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2116-1. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421161.html
2.	Мерзликин, Н. В. Хирургические болезни / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражников, Б. И. Альперович, В. Ф. Цхай. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-2105-5. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421055.html

3.	Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-2574-9. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425749.html
4.	Абдулаев, А. Г. Госпитальная хирургия. Синдромология : учебное пособие / Абдулаев А. Г. и др. ; под ред. Н. О. Миланова, Ю. В. Бирюкова, Г. В. Синявина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-2434-6. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424346.html
5.	Абакумов, М. М. 80 лекций по хирургии / Абакумов М. М., Адамян А. А., Акчури Р. С., Алексеев М. С ; под общей ред. С. В. Савельева - Москва : Литтерра, 2008. - 912 с. - ISBN 978-5-98216-119-0. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785982161190.html

8.4. Информационные технологии

Операционная система Microsoft Windows 10 Pro

Пакеты прикладных программ :

Microsoft Office Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft PowerPoint 2013);

Microsoft Office Standard 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft PowerPoint 2013);

Microsoft Office Standard 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft PowerPoint 2016);

Перечень информационных справочных систем:

1. **Цифровая образовательная среда (ЦОС) ДГМУ.** URL: <https://lms.dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studmedlib.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

IX. МАТЕРИАЛЬНО - ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Учебная производственная практика проводится в лечебно-профилактическом стоматологическом учреждении, оснащенном хирургическим оборудованием, расходными материалами и инструментами, необходимыми для проведения лечения пациентов в соответствии с профилем.

Практические занятия должны закрепить умения, полученные ранее, обеспечить отработку профессиональных навыков. Оценка результатов предусматривает не воспроизведение системы теоретических лекций, а использование их для решения практических профессиональных задач (оказание помощи пациенту).

Немаловажным моментом является обучение заполнению различной документации (истории болезни, выписка, и т.д.). Необходимо ознакомить студента с вопросами правовых и юридических аспектов в здравоохранении во избежание конфликтных ситуаций правового характера.

Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности. Самостоятельная работа с литературой, написание историй болезни и рефератов, прием пациентов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

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; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Различные виды производственной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использованию различных форм обучения, информационно-образовательных технологий.

Реализация производственной практики помощник врача-хирурга обеспечена материально-технической базой, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Для осуществления учебно-лечебного процесса используются учебные аудитории и лечебные кабинеты клиники кафедры факультетской хирургии, оснащенные специальным оборудованием (эндоскопические установки, фантомы) и необходимыми материалами (инструментарий, медикаменты, перевязочные материалы) для осуществления приема пациентов с хирургической патологией.

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для прохождения производственной практики

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	2	4	5	6
1.	пр. Им.Шамиля,54, 4 этаж, кафедра Факультетской хирургии с ЛИКТ ЧУЗ ОКБ «РЖД-Медицина» г. Махачкала	Учебная комната № 1- 20 кв. м. для самостоятельной работы и текущего контроля	Аудитория для проведения практических занятий, текущего контроля.	Фантомы: молочной железы с патологией и нормой. Тематические таблицы, рентгенограммы в каждой учебной комнате

2.	пр. Им.Шамиля,54, 4 этаж, кафедра Факультетской хирургии с ЛИКТ ЧУЗ ОКБ «РЖД- Медицина» г. Махачкала	Учебная комната № 2- 18 кв. м для самостоятель ной работы, текущего контроля	Аудитория для проведения практических занятий, текущего контроля	Фантомы: молочной железы с патологией и нормой. Тематические таблицы, рентгенограммы
3.	пр. Им.Шамиля,54, 4 этаж, кафедра Факультетской хирургии с ЛИКТ ЧУЗ ОКБ «РЖД- Медицина» г. Махачкала	Учебная комната № 3-20 кв. м. для самостоятель ной работы, текущего контроля	Аудитория для проведения практических занятий, текущего контроля	Фантомы: молочной железы с патологией и нормой. Тематические таблицы, рентгенограммы
4.	пр. Им.Шамиля,54, 4 этаж, кафедра Факультетской хирургии с ЛИКТ ЧУЗ ОКБ «РЖД- Медицина» г. Махачкала	Учебная комната № 4 - 20 кв. м. для самостоятель ной работы, текущего контроля	Аудитория для проведения практических занятий, текущего контроля	Фантомы: молочной железы с патологией и нормой. Тематические таблицы, рентгенограммы
5	пр. Им.Шамиля,54, 4 этаж, кафедра Факультетской хирургии с ЛИКТ ЧУЗ ОКБ «РЖД- Медицина» г. Махачкала	Учебная комната № 5 - 20 кв. м. для самостоятель ной работы, текущего контроля	Аудитория для проведения практических занятий, текущего контроля	Фантомы: молочной железы с патологией и нормой. Тематические таблицы, рентгенограммы
6.	пр. Им.Шамиля,54, 4 этаж, кафедра Факультетской хирургии с ЛИКТ ЧУЗ ОКБ «РЖД- Медицина» г. Махачкала	Учебная комната № 6 - 20 кв. м. для самостоятель ной работы, текущего контроля	Аудитория для проведения практических занятий, текущего контроля	Фантомы: молочной железы с патологией и нормой. Тематические таблицы, рентгенограммы.
7	пр. Им.Шамиля,54, 4 этаж, кафедра Факультетской хирургии с ЛИКТ ЧУЗ ОКБ «РЖД- Медицина» г. Махачкала	Учебная комната № 7 - 18 кв. м. для самостоятель ной работы, текущего контроля	Аудитория для проведения практических занятий, текущего контроля	Фантомы: молочной железы с патологией и нормой. Тематические таблицы, рентгенограммы
8	пр. Им.Шамиля,54, 4 этаж, кафедра Факультетской	Лекционный зал, 70 кв. м.	Аудитория для проведения лекционных занятий, промежуточной	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

	хирургии с ЛИКТ ЧУЗ ОКБ «РЖД- Медицина» г. Махачкала		аттестации по всем дисциплинам	
9	пр. Им.Шамиля,54, 4 этаж, кафедра Факультетской хирургии с ЛИКТ ЧУЗ ОКБ «РЖД- Медицина» г. Махачкала	Кабинет зав. кафедрой, -20 кв. м.		Персональный компьютер
10	пр. Им.Шамиля,54, 4 этаж, кафедра Факультетской хирургии с ЛИКТ ЧУЗ ОКБ «РЖД- Медицина» г. Махачкала	Кабинет профессора 1 кафедры – 20 кв. м.		Персональный компьютер
	пр. Им.Шамиля,54, 4 этаж, кафедра Факультетской хирургии с ЛИКТ ЧУЗ ОКБ «РЖД- Медицина» г. Махачкала	Кабинет профессора 2 кафедры – 20 кв. м.		Персональный компьютер
11	пр. Им.Шамиля,54, 4 этаж, кафедра Факультетской хирургии с ЛИКТ ЧУЗ ОКБ «РЖД- Медицина» г. Махачкала	Кабинет доцента кафедры - 9 кв. м.		Персональный компьютер
12	пр. Им.Шамиля,54, 4 этаж, кафедра Факультетской хирургии с ЛИКТ ЧУЗ ОКБ «РЖД- Медицина» г. Махачкала	Ассистентская 12,5 кв. м.	Аудитория для ассистентов кафедры.	Персональные компьютеры для ассистентов
13	пр. Им.Шамиля,54, 4 этаж, кафедра Факультетской хирургии с ЛИКТ ЧУЗ ОКБ «РЖД- Медицина» г. Махачкала	Лаборантская - 9 кв.м.	Аудитория для лаборантов кафедры.	Персональный компьютер для лаборантов

14	пр. Им.Шамиля,54, 4 этаж, кафедра Факультетской хирургии с ЛИКТ ЧУЗ ОКБ «РЖД-Медицина» г. Махачкала	Подсобные помещения и сан. узлы-18 кв.м.		
15.	пр. Им.Шамиля,54, 4 этаж, кафедра Факультетской хирургии с ЛИКТ ЧУЗ ОКБ «РЖД-Медицина» г. Махачкала	Операционный блок, ОРИТ, типовое хирургическое отделение и диагностические службы (УЗИ рентген, КТ, эндоскопия)- 350 кв.м.	Для проведения практических занятий и практики помощника врача-хирурга	Типовые операционные, стойки Шторц, наркозные аппараты, медицинский инструментарий и хирургические наборы инструментов, сухожаровые шкафы медикаменты.
16.	ГБУ РД «РКБСМП» Ул.Пирогова,3, г. Махачкала	Учебная комната 22 кв. м. для самостоятельной работы, текущего контроля	Аудитория для проведения практических занятий, текущего контроля	Персональный компьютер.Фантомы молочной железы с патологией и нормой. Тематические таблицы, рентгенограммы
17.	ГБУ РД «РКБСМП» Ул.Пирогова,3, г. Махачкала	Операционный блок, ОРИТ, типовое хирургическое отделение и диагностические службы (УЗИ рентген, КТ, эндоскопия) - 400 кв.м.	Для проведения практических занятий и практики помощника врача-хирурга	Типовые операционные, стойки Шторц, наркозные аппараты, медицинский инструментарий и хирургические наборы инструментов, сухожаровые шкафы медикаменты.

Х. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИКИ

Продолжительность практики – 12 рабочих дней в соответствии с режимом работы лечебно-профилактического учреждения – базы практики.

Практика проводится в хирургических отделениях или кабинетах ЧУЗ ОКБ «РЖД-Медицина» г. Махачкала и ГБУ РД «РКБСМП». Студенты работают в качестве помощника врача-хирурга. Практическая работа заключается в ежедневной самостоятельной курации больных хирургического профиля и участие в хирургических манипуляциях и операциях, под руководством квалифицированных хирургов – кураторов практики. Базовым руководителем практики является главный врач ЛПУ, в котором студент проходит практику.

Контроль и руководство студентами на лечебных базах осуществляют преподаватель университета, заведующий отделением ЛПУ, являющегося базой практики, и врач-хирург – куратор практики.

Место и сроки прохождения практики студентом, назначение руководителей и кураторов практики регламентируется соответствующими приказами по университету и лечебному учреждению.

Руководители практики – сотрудники ФБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ – работают под руководством общего руководителя производственной практики по университету.

Работу студентов в лечебно-профилактическом учреждении возглавляют главный врач и его заместитель по лечебной работе.

Формами отчетности по итогам практики являются:

1. Дневник по практике.
2. Письменный отчет по практике.
3. Характеристика руководителя практики, заверенная руководителем от медицинской организации, печатью медицинской организации с рекомендуемой оценкой.

Функции преподавателя ФБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ – руководителя производственной практики студентов

В течение учебного года преподаватель – руководитель производственной практики участвует в выполнении плана по подготовке и проведению практики студентов.

Преподаватель – руководитель производственной практики проводит инструктаж студентов перед выездом на производственную практику (порядок и условия прохождения практики, характеристика базы практики, методические указания по ведению дневника и др.). Он обязан:

Контролировать своевременность сроков начала и окончания практики, не допуская сокращения практики за счет воскресных и субботних дней (дежурств и приемов больных).

Следить за выполнением графика работы студентов.

С первого дня производственной практики контролировать ведение дневников студентов.

В лечебных учреждениях провести совещание по итогам производственной практики с базовыми руководителями.

Сочетать работу по руководству практикой с лечебной работой и консультациями.

Периодически посещать все прикрепленные базы.

По окончании производственной практики преподаватель проверяет дневники студентов и др. документацию и совместно с базовыми руководителями проводит зачетное занятие. Отчет преподавателя о выполненной на производственной практике работе необходимо представить в учебную часть университета (копия зав. кафедрой).

Функции базового руководителя практики и врача-хирурга – куратора практики

Ознакомить студентов, прибывших на практику в отделение, с особенностями и объемом его работы, персоналом, сделать показательный обход по отделению и его вспомогательным службам, составить план и график работы. Провести обязательный инструктаж по охране труда и технике безопасности, обеспечить соблюдение студентами правил внутреннего трудового распорядка. Оказывать студенту необходимую помощь в выполнении учебно-исследовательской работы. Студенты должны вести больных с различными заболеваниями.

Постоянно обучать студентов ведению медицинской документации, методам обследования больных, постановке диагноза, лечения.

Осуществлять организацию и контроль за приобретением студентами необходимых навыков соответственно их перечню в отчете, а также за обеспечением нормальных условий труда студентов.

Контролировать качество ведения амбулаторных карт стоматологических больных, дневника производственной практики, другой документации ежедневно визировать их, проверять знания студентов в беседах по конкретному курируемому больному во время отчётов. Дневник проверяется и подписывается куратором ежедневно.

Дать характеристику и оценку работы студента по практике, принять участие в зачетном занятии.

Работа оценивается по 5-бальной системе. Характеристика и оценка обязательно заверяются печатью учреждения и подписью главного врача.

Характеристика должна отражать:

оценку деловых качеств студента;

оценку теоретической и практической подготовки;

активность в освоении практических навыков и достигнутое мастерство;

участие в санитарно-просветительской работе.

Обязанности студента при прохождении

производственной практики

Полностью выполнять объём производственной практики по лечебно-профилактической и санитарно-просветительской работе, организации здравоохранения и другим видам деятельности, предусмотренным программой производственной практики в сроки, отведённые приказом ректора университета.

Подчиняться действующим в лечебно-профилактическом учреждении правилам внутреннего распорядка.

Строго соблюдать требования деонтологии, правила техники безопасности.

В назначенный курсовым руководителем день все студенты должны явиться на организационное собрание, на котором они будут ознакомлены с требованиями, предъявляемыми к их работе, ведением дневников. Студентам будут выданы дневники производственной практики.

Необходимо точно в назначенный срок приступить к практике.

Объём и виды работ студентов на производственной практике по факультетской хирургии

В объём и виды работ входит:

1. Ознакомление с организацией работы в хирургическом отделении, его размещением, оснащением персоналом.

2. В хирургическом отделении ЛПУ студент работает в качестве помощника врача-хирурга под наблюдением куратора и ежедневно курирует 4-6 больных.

Студенты должны:

проводить под наблюдением куратора полное обследование больного;

составлять план дополнительного обследования;

анализировать данные клинических, лабораторных, рентгенологических и инструментальных методов исследования;

проводить дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний;

уметь формулировать клинический диагноз;

составлять план комплексного обследования и лечения пациентов;

выполнять основные лечебно-диагностические хирургические манипуляции;

намечать план профилактических мероприятий и дальнейшей курации пациента;

владеть приемами оказания первой помощи больным в неотложных и экстренных случаях.

3. Участие во врачебных конференциях.

4. Проведение под контролем куратора лечебно-диагностических манипуляций (обследование пациента, обезболивание, наложение и снятие швов, диагностические пункции, наложение повязок, участие в операциях и т.д.).

5. Чтение лекции для населения и проведение не менее двух санитарно-просветительских бесед в отделении.

6. За время производственной практики студент ежедневно ведёт дневник, в котором отражает всю проделанную работу, её объём и виды согласно настоящим рекомендациям (приложение 1). Дневник должен быть аккуратно оформлен и тщательно выверен. Ежедневно необходимо отражать количество пациентов, описывать клиническую картину, ставить диагноз, фиксировать проведенное лечение. Дневник проверяется и подписывается куратором ежедневно.

7. Записи в дневнике заканчиваются цифровым отчётом (приложение 2) о выполненной и отображенной в нем ранее работе (с перечнем приобретённых практических навыков).

8. По завершении практики студент сдает комиссии зачёт на месте прохождения практики по всем её разделам.

9. В конце дневника студент пишет замечания и пожелания по проведению производственной практики, которые должны носить деловой характер.

XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ, ОТНОСЯЩИХСЯ К КАТЕГОРИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

При выборе мест прохождения практик для обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, с учетом требований их доступности следует необходимо учитывать рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При необходимости для прохождения практики следует создать специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых студентом-инвалидом трудовых функций.

XII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в программу практики	ПП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			