

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

И.о. проректора по учебной деятельности
А.Б. Ходжаян

«20» мая 2022 г.



ПРОГРАММА
Производственной практики

Наименование практики	Клиническая практика-1
Специальность	31.08.67 Хирургия
Год начала обучения	2022
Всего ЗЕТ	3
Всего часов	108
Промежуточная аттестация	зачет – 1 год обучения

Ставрополь, 2022 г.

Программа клинической практики I разработана в соответствии с документами:

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 26 августа 2014 г. № 1110 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"
- Приказом Минтруда №743-н от 26.11.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «врач-хирург»
- Клиническими рекомендациями по нозологиям

Рабочая программа рассмотрена на заседаниях кафедр госпитальной хирургии (зав.кафедрой Айдемиров А.Н.), хирургии и эндохирургии с курсом сосудистой хирургии и ангиологии (зав.кафедрой Байчоров Э.Х.), факультетской хирургии (зав. кафедрой Чумаков П.И.), общей хирургии (зав. кафедрой Лаврешин П.М.)

1. Цели и задачи практики: приобретение углубленных компетенций и развитие практических умений и навыков по диагностике, лечению, профилактике и реабилитации терапевтических стоматологических заболеваний, необходимых для ведения профессиональной деятельности в должности врача-стоматолога-терапевта.

2. Вид практики: производственная (клиническая).

3. Способ проведения практики: стационарный, выездной.

4. Форма проведения практики: рассредоточено, 18 недель

5. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

5.1. Планируемые результаты

№	Код(ы) компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате прохождения практики обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1) сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение	1) выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных;	1) навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам;
2	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	1) топографическую анатомию 2) алгоритм постановки предварительного диагноза, клинического диагноза и заключительного диагноза	1) получать информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; оценить тяжесть состояния больного; определить объем и последовательность реанимационных мероприятий; оказать необходимую	1) навыком осмотра и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи 2) навыком установления диагноза с учетом

				<p>срочную помощь больному</p> <p>2) интерпретировать и анализировать сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов с хирургическими заболеваниями (их законных представителей)</p> <p>3) проводить дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновать клинический диагноз; обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции; определить показания к госпитализации</p> <p>4) интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов</p>	<p>действующей международной статистической классификацией болезней (МКБ)</p> <p>3) навыком составления плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями</p>
--	--	--	--	--	---

5.2. Соответствие планируемых результатов профессиональным стандартам

Планируемые результаты сформулированы в соответствии с Приказом Минтруда №743-н от 26.11.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «врач-хирург»

Виды профессиональной деятельности выпускника в соответствии с ОПОП	Реализуемые компетенции	Задачи профессиональной деятельности выпускника (в соответствии с видом профессиональной деятельности ОПОП)	Трудовые функции (в соответствии с профессиональным стандартом)	Вид работы на практике
- диагностиче	УК-1 ПК-5	-диагностика хирургических заболеваний и	-проведение обследования пациента с	-проводит осмотр и обследование пациентов с хирургическими

ская		патологических состояний пациентов	хирургическими заболеваниями и состояниями с целью установления диагноза	заболеваниями в соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи -интерпретирует результаты дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, УЗИ, томограммы) на пленочных и цифровых носителях) -ставит диагноз с учетом действующей международной статистической классификацией болезней (МКБ) -составляет план лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и состояниями
------	--	------------------------------------	--	---

6. Место практики в структуре образовательной программы

Клиническая практика 1 относится к блоку 2 Практики – базовой части ОПОП и проводится на 1 курсе. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами и практиками на предыдущем уровне образования. Знания, умения и навыки, полученные в ходе производственной практики, необходимы для успешного прохождения ГИА по специальности «Хирургия».

7. Объем практики – 3 ЗЕТ.

8. Продолжительность практики – 108 часов, контактная работа на практике 54 часа.

9. Содержание практики и формы отчетности по практике

№	Разделы (этапы) практики	Код (ы) компетенций	Виды работы на практике, включая самостоятельную работу	Кол-во часов	Формы отчетности по практике
1	Организационный этап	УК-1	-Изучение программы практики -Получение индивидуального	6	Отметка о прохождении

			задания -Ознакомление с базой практики -Прохождение инструктажа по технике безопасности		инструктажа по технике безопасности
2	Основной этап	ПК-5	- первичный осмотр пациентов с хирургическими экстренными и плановыми патологиями; - разработка алгоритма постановки предварительного диагноза у пациентов с хирургическими патологиями; - интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) у пациентов с хирургическими патологиями;	96	Собеседование, индивидуальное задание, демонстрация практических навыков
3	Заключительный этап	УК-1	-Подведение итогов практики -Защита отчета по практике -Проведение промежуточной аттестации	6	Собеседование
4	Итого			108	

10. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

10.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Этап формирования
УК-1	Начальный
ПК-5	Начальный

10.2 Описание показателей, критериев и шкал оценивания компетенций

Компетенция УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу.

	Оцениваемый результат (показатель)	Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение.	проводит анализ и синтез информации, полученной при основном и дополнительном обследовании пациента хирургического профиля.	собеседование
Умеет	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных.	систематизирует и определяет нозологические единицы болезней хирургического профиля, проводит взаимосвязи заболеваний организма в целом с проявлениями локального характера.	собеседование

Владеет навыком	навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам.	разрабатывает план лечения пациентов хирургического профиля с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	собеседование
-----------------	---	---	---------------

Компетенция ПК-5 - готовность к диагностике хирургических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	схему обследования хирургического больного, основные и дополнительные методы обследования, правила заполнения медицинской карты больного.	называет требования и правила в получении информационного добровольного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры.	собеседование
		формулирует алгоритм проведения обследования больного хирургического профиля.	
Умеет	определить статус пациента (собрать анамнез, провести опрос).	получает информацию от пациента и оценивает его состояние	собеседование
Владеет	интерпретацией полученных результатов различных исследований.	способен интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики.	индивидуальное задание

Описание шкал оценивания

Отметка «зачтено» ставится успешно обучающимся освоившим программу практики, выполнившим все задания и защитившим отчет по практике

Отметка «не зачтено» ставится обучающимся, имеющему пропуски, не выполнившим и (или) выполнившим на недостаточном уровне задания практики и (или) не предоставившим в установленные сроки материалы, подтверждающие освоение установленных данной программой компетенций.

10.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

10.3.1. Задания на практику

Задания первого учебного года:

1. Овладение выполнением общего обследования (пальпация и перкуссия, аускультация сердца, легких и кишечника, измерение уровня артериального давления и частоты пульса и т.д.) а также специального исследования больных.
2. Овладение проведением диспансеризации пациентов различных возрастных групп.
3. Овладение методами современного клинического обследования (анамнез, общий и специальный осмотр, взятие материалов для бактериологического и цитологического исследования из органов и тканей) у пациентов.
4. Овладение составлением плана лабораторных и инструментальных методов исследования больных и интерпретацией полученных результатов.
5. Овладение умением анализировать анамнестические данные и результаты лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов различных возрастных групп с целью индивидуального подбора методов лечения.

10.3.2. Задания для оценивания практических навыков

1. Провести физикальные исследования пациента хирургического профиля и интерпретировать их результаты.
2. Выявить общие и специфические признаки хирургических заболеваний.
3. Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов.
4. Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов.
5. Обосновать необходимость и объем лабораторных исследований.
6. Обосновать необходимость и объем инструментальных исследований.
7. Определить показания для стационарного лечения (госпитализации) и уровень экстренности оказания помощи пациенту.

10.3.3. Индивидуальные задания

1. Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний.
2. Диагностика хирургической инфекции кожи и мягких тканей.
3. Определение показаний для инвазивных методов диагностики.

10.3.4. Отчет по практике

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета.

Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- 1) отчет о прохождении практики;
- 2) дневник ординатора (см. Приложение).

10.3.5. Защита отчета по практике

Осуществляется в форме собеседования и оценивается согласно

10.3.6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для прохождения промежуточной аттестации по практике ординатор предоставляет на выпускающую кафедру следующие документы:

- 3) Дневник ординатора (см. Приложение).
- 4) Отзыв руководителя практики от университета
- 5) Отзыв руководителя практики от учреждения здравоохранения – базы практики.

Индивидуальное задание, оформленное в соответствии с методическими рекомендациями

11. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для прохождения практики

11.1 Основная литература

1. Гостищев, В. К. Общая хирургия [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / В. К. Гостищев. – 5-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 728 с. (4 экз.)
2. Гостищев, В. К. Общая хирургия [Электронный ресурс] : учеб. / В.К. Гостищев – 5-е изд., перераб. и доп.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 728 с. – Режим доступа :<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432143.html>
3. Альперович, Б. И. Хирургия печени [Электронный ресурс] : рук. / Б. И. Альперович. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425732.html>
4. Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431993.html>
5. Детская хирургия [Текст] : учеб. для студ. вузов / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с. (50 экз.)

11.2 Дополнительная литература

1. Неотложная хирургия органов брюшной полости [Текст]: учеб. пособие / Н. Ю. Коханенко, Н.В.Ананьев, Э.Л. Латария, Г.А. Белый [идр.] ; под ред. В.В. Левановича. - М : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 288 с. (7 экз.)
2. Актуальные вопросы неотложной хирургии: материалы Выездного пленума Проблемной комиссии "Неотложная хирургия" и Всероссийской научно-практической конференции, посвященной 65-летию научного хирургического общества и 20-летию Ассоциации врачей хирургического профиля на Кавказских Минеральных Водах. Пятигорск 6-7 октября 2011 года [Текст] / под ред. А.С. Ермолова. - Пятигорск : РИА-КМВ, 2011. - 324 с. (2 экз.)
3. Фомин, С. А. Диагностика и лечение острого аппендицита [Текст]: учеб. пособие / С. А. Фомин. - Ростов н/Д.: Феникс, 2013. - 124 с. (2 экз.)
4. Избранный курс лекций по гнойной хирургии : учеб. пособие / под ред. В.Д. Федорова, А.М. Светухина. - М.: Миклош, 2010. - 364 с. (1 экз.)
5. Эндоскопическая хирургия желчнокаменной болезни [Текст] : рук. для врачей / П. В. Гарелик, К. Н. Жандаров, Г. Г. Мармыш, М. В. Данилов. - М. : БИНОМ, 2010. – 472 с. (3 экз.)
6. Хирургия рубцовых стенозов трахеи [Текст] : рук. для врачей / И. В. Мосин, Л. Н. Бисенков, Б. Н. Котив [и др.] ; под ред. Л. Н. Бисенкова. - СПб. : Логос, 2012. - 144 с. (3 экз.)

7. Лапароскопическая хирургия [Текст] : атл. / под ред. Т. Н. Паппаса, А. Д. Приор, М. С. Харниша ; пер. с англ. под ред. С. С. Харнаса. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 384 с. (2 экз.)
8. Войно-Ясенецкий, В. Ф. (Архиепископ Лука). Очерки гнойной хирургии [Текст] / В. Ф. Войно-Ясенецкий (Архиепископ Лука). - 4-е изд. - М. : БИНОМ, 2013. - 720 с. (2 экз.)
9. Нестеренко, Ю. А. Паховые грыжи. Реконструкция задней стенки пахового канала [Текст] / Ю. А. Нестеренко, Р. М. Газиев. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013. - 144 с. (3 экз.)
10. Шальков, Ю. Л. Кишечные швы и анастомозы в хирургической практике [Текст] / Ю. Л. Шальков. - М. : БИНОМ, 2013. - 204 с. (6 экз.)
11. Абакумов, М. М. Множественные и сочетанные ранения шеи, груди, живота [Текст] : рук. для врачей / М. М. Абакумов. - М. : БИНОМ, 2013. - 688 с. (2 экз.)
12. Рожков, А.Г. Эфферентная терапия в хирургической клинике [Текст] / А.Г. Рожков, В.И. Карандин. - М.: Миклош, 2010. - 256 с. (4 экз.)

11.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" необходимых для освоения дисциплины

1. Сайт РОХ - :<http://www.kak-vstupit-v-roh/kak-vstupit-v-roh.html>
2. Сайт научной библиотеки ГБОУ СтГМУ МЗ РФ - URL: <http://library.stgmu.ru/>
3. Сайт лапароскопия рф - URL: <http://laparoscopyrf.ru>
4. Сайт Министерства здравоохранения РФ - URL: <http://www.rosminzdrav.ru>

12.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости):

- ЭБС «Консультант студента» Студенческая электронная библиотека;
- Электронный каталог» (Local);
- Электронная база данных «Clinic Key»;
- ЭБС «Электронная библиотека технического вуза».
- ЭБС «Электронная библиотека технического вуза»
- Реферативная и наукометрическая электронная база www.scopus.com,
- Полнотекстовая журнальная электронная база данных «ScienceDirect» издательства «Elsevier» на платформе «ScienceDirect» по системе ScienceDirect для нужд СтГМУ.

12.2 Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики - сбор информации;

- обработка текстовой, расчетной, графической и эмпирической информации;
- подготовка и конструирование итогов исследовательской и аналитической деятельности;
- самостоятельный поиск дополнительного материала, с использованием поисковых систем и сайтов Интернет, электронных энциклопедий и баз данных;
- использование электронной почты преподавателя и обучающихся для рассылки, переписки и обсуждения возникших учебных проблем, проведения индивидуальных консультаций.

12.3 Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

При освоении данной дисциплины предусмотрено использование следующего специального программного обеспечения: обучающие и контролирующие компьютерные программы, подготовленные с помощью пакета прикладных программ MicrosoftOffice

В ходе реализации целей и задач дисциплины обучающиеся могут использовать возможности информационно-справочных систем и архивов: подборка лекционного материала на CD- дисках, видеофильмы, Internet, отдел инноваций и интеллектуальной собственности ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России.

13. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозодыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторингования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.