

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 08.11.2023 19:46:00  
Уникальный программный ключ:  
7f036de85c233e341493b4c0e48bb7a18c939f31

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

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА. ПРАКТИКА ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность ОПОП – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра факультетской хирургии

### **Рабочая программа практики разработана на основе:**

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 12.08.2020 г., приказ № 988.

2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 29 апреля 2022 г. протокол № 4.

3) Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г., приказ № 293н.

4) Приказа от 07.10.2020 № 497 «О введении в действие Положения о практической подготовке обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России».

### **Рабочая программа практики одобрена:**

кафедрой факультетской хирургии 29.04.2022 г. (протокол № 10а)

Заведующий кафедрой факультетской хирургии Е.С. Прокопьев

Заведующим учебной и производственной практикой Е.А. Серкина

Ученым советом факультета иностранных обучающихся 29.04.2022 г. (протокол № 1).

Председатель совета факультета Е.В. Кипрская

Центральным методическим советом 19.05.2022 г. (протокол № 5).

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

### **Разработчик:**

Заведующий кафедрой  
факультетской хирургии Е.С. Прокопьев

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике	4
Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
2.1. Цель практики	4
2.2. Задачи практики	4
3.3. Место практики в структуре ОПОП	4
2.4. Объекты профессиональной деятельности	4
2.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах	12
Раздел 4. Содержание практики	12
4.1. Место проведения практики	12
4.2. Примерный рабочий график (план) проведения практики	13
4.3. Самостоятельная работа обучающегося	16
Раздел 5. Формы отчетности по практике	16
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	16
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	16
6.1.1. Основная литература	16
6.1.2. Дополнительная литература	17
6.2. Нормативная база	18
6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики	20
6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем	20
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	21
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	21
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	22
8.1. Выбор методов обучения при организации практики	22
8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья	22
8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации по практике с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	23
8.4. Материально-техническое обеспечение проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	23
Приложение А	25
Приложение Б	38

## **Раздел 1. Общие сведения о практике**

**Вид практики:** производственная практика.

**Направленность практики** – практика хирургического профиля.

## **Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП**

### **2.1. Цель практики**

закрепление теоретических знаний, полученных во время аудиторных занятий при изучении профильных дисциплин, а также совершенствование приобретенных профессиональных умений и навыков путем непосредственного участия обучающегося в деятельности отделений хирургического профиля лечебно-профилактических учреждений.

### **2.2. Задачи практики**

1. ознакомление с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с заболеваниями хирургического профиля;

2. формирование морально-этических, этико-деонтологических и правовых основ профессиональной деятельности;

3. диагностика заболеваний и патологических состояний;

4. диагностика неотложных состояний;

5. оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

6. обучение подходам к оказанию врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;

7. ведение медицинской документации в медицинских организациях.

### **2.3. Место практики в структуре ОПОП:**

Практика «Производственная практика. Практика хирургического профиля» относится к блоку Б.2. Практика (обязательная часть) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 лечебное дело.

Реализуется в 8 семестре.

### **2.4. Объекты профессиональной деятельности**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу практики, являются:

- физические лица (далее - пациенты);

- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании медицинской помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан

### **2.5. Типы задач профессиональной деятельности**

Проведение данной практики направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский;

- организационно-управленческий.

## 2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс проведения практики направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по практике		Оценочные средства	Навыки, при освоении которых формируется компетенция
			Уметь	Владеть		
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД ОПК 1.1. Соблюдает нормы морали, принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности, осуществляет взаимодействие в системе «врач – пациент» в соответствии с нормами этики и деонтологии	Применять этико-деонтологические подходы при работе с пациентами	Установлением контакта с пациентом, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком	Собеседование по дневнику практики, оценка портфолио	Контактной работы с пациентами и их законными представителями с учетом морально-этических норм и деонтологических правил
		ИД ОПК 1.3. Применяет правовые нормы в профессиональной деятельности	Осуществлять поиск и анализ основных правовых актов	Навыками применения основных правовых актов в повседневной жизни	Собеседование по дневнику практики	Профессиональной деятельности с учетом соблюдения правовых норм в медицинской сфере
2.	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью	ИД ОПК 4.2. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии,	Методикой сбора жалоб и анамнезов	Собеседование и оценка дневника практики, оценка клинической истории болезни	Сбора информации о заболевании (получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие

	установления диагноза		о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах			и в каком возрасте)
		ИД ОПК 4.3. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Проводить внешний осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию пациентов	Методикой определения эпонимных симптомов хирургических заболеваний	Собеседование и оценка дневника практики, клинической истории болезни, портфолио	Физикального обследования пациента
		ИД ОПК 4.4. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	Оценивать результаты клинической диагностики при болезнях и состояниях, требующих хирургического лечения	Принципами применения алгоритма установления предварительного диагноза, планирования лабораторно-инструментального обследования	Собеседование и оценка дневника практики, клинической истории болезни, исследовательской работы студента	Установления предварительного диагноза, составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
		ИД ОПК 4.5. Направляет пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	Обосновывать необходимость, объем и порядок проведения лабораторного и инструментального обследования	Алгоритмом направления на лабораторное и инструментальное обследование	Собеседование и оценка дневника практики, клинической истории болезни	Направления пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам

		помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи				
		ИД ОПК 4.6. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Обосновывать медицинские показания для оказания специализированной медицинской помощи	Алгоритмом направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара	Собеседование и оценка дневника практики	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара

		ИД ОПК 4.7. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Выделять ведущие синдромы	Методикой дифференциальной диагностики с другими заболеваниями	Оценка клинической истории болезни	Дифференциальной диагностики
		ИД ОПК 4.8. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Применять классификационные принципы	Алгоритмом установления диагноза согласно существующим классификациям	Собеседование и оценка дневника практики, клинической истории болезни	Навыками установления диагноза с учетом действующих клинических и международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
3.	ОПК-6. 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	ИД ОПК 6.2. Распознает состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	Определять клинические симптомы и синдромы болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи	Оценивать клиническую картину, лабораторно-инструментальные признаки болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи	Собеседование и оценка дневника практики, исследовательской работы студента, портфолио	Распознавания состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах



	очагах массового поражения					
		ИД ОПК 6.3. Оказывает неотложную или экстренную медицинскую помощь, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Оценивать клиническую картину болезни и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной медицинской помощи	Правилами проведения мероприятий при оказании помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента	Собеседование и оценка дневника практики, исследовательской работы студента, портфолио	Оказания неотложной или экстренной медицинской помощи
		ИД ОПК 6.4. Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	Обоснованно назначать лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	Принципами проведения медикаментозного и немедикаментозного лечения при осуществлении неотложных мероприятий	Собеседование и оценка дневника практики, исследовательской работы студента	Применения лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах
4.	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД ОПК 7.1. Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания	Определять хирургическую стратегию	Методикой составления плана лечения	Собеседование и оценка дневника практики, клинической истории болезни, исследовательской работы студента	Навыками обоснования хирургической тактики

		<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>				
		<p>ИД ОПК 7.2. Применяет план лечения заболевания или состояния 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</p>	<p>Обосновывать и разрабатывать комплекс мероприятий хирургической направленности</p>	<p>Навыками лечебной деятельности врача-хирурга</p>	<p>Собеседование и оценка дневника практики, клинической истории болезни, исследовательской работы студента, портфолио</p>	<p>Мануальными хирургическими навыками</p>
		<p>ИД ОПК 7.3. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, воз-</p>	<p>Обоснованно назначать этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение с учетом диагноза и</p>	<p>Навыками оформления рецептурных форм лекарственных препаратов</p>	<p>Собеседование и оценка дневника практики, клинической истории болезни</p>	<p>Оформления листа врачебных назначений, выписки медикаментозных препаратов</p>

		раста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	клинической картины заболевания			
		ИД ОПК 7.4. Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Обосновывать показания к применению методов немедикаментозного лечения, составлять алгоритм оперативного вмешательства	Методикой планирования мероприятий периоперационного периода, оперативного вмешательства	Собеседование и оценка дневника практики, клинической истории болезни, исследовательская работа студента	Навыками написания предоперационного эпикриза (обоснование и планирование оперативного вмешательства, обоснования предоперационной подготовки), применения немедикаментозных методов при консервативном лечении хирургических больных

		ИД ОПК 7.5. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Формировать критерии эффективности применения методов медикаментозного и немедикаментозного лечения	Методикой оценки результатов применяемого лечения	Собеседование и оценка дневника практики, клинической истории болезни, исследовательская работа студента	Формирование показаний для выписки из стационара, планирование дальнейшей тактики при неэффективности применяемого лечения
	ОПК-11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ИД ОПК 11.3. Оформляет карту амбулаторного и стационарного больного, истории болезни, направления в стационар, экстренные извещения и другую медицинскую документацию в соответствии с установленными требованиями	Применять медицинскую терминологию; соблюдать требования по оформлению медицинской документации	Подготавливать нормативную документацию в системе здравоохранения	Собеседование и оценка дневника практики, клинической истории болезни	Оформление карты амбулаторного больного, истории болезни, собеседование и оценка дневника практики

### **Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах**

Общая трудоемкость практики составляет 3 зачетные единицы (108 часов).

Продолжительность практики – 2 недели (12 рабочих дней), что составляет 72 часа работы в профильной организации и 36 часов самостоятельной работы.

Продолжительность рабочего дня – 6 часов.

### **Раздел 4. Содержание практики**

#### **4.1. Место проведения практики**

В период прохождения практики обучающийся работает в подразделениях хирургической направленности лечебно-профилактических учреждений. В обязательном порядке предусмотрено осуществление деятельности в организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь по одному из профилей:

- «Колопроктология»;
- «Онкология»;

- «Сердечно-сосудистая хирургия»;
- «Травматология и ортопедия»;
- «Хирургия»;
- «Урология».

#### 4.2. Примерный рабочий график (план) проведения практики\*

№ п/п	Подразделение	Характер работы, в том числе индивидуальное задание	Осваиваемые компетенции	Продолжительность в часах
1.	Приемное отделение стационара	Организационное собрание. Изучение структуры и организации работы детского хирургического стационара, основных нормативных документов по оказанию хирургической помощи детям. Характеристика клинической базы. Знакомство с функциональными обязанностями врача приемного отделения, порядком госпитализации и выписки больных, особенностями заполнения медицинской документации с учетом информационных систем, направления на диагностические исследования. Получение навыков контактной работы в хирургическом коллективе. Установление контакта с пациентом, взятие информированного согласия на проведение диагностических и лечебных процедур, сбор жалоб, анамнеза у пациента или его родственников, оценка степени тяжести состояния больного, изучение особенностей обследования с учетом хирургической патологии (экстренного или планового характера), проведения дифференциальной диагностики. Особенности постановки предварительного диагноза, его обоснования. Определение с врачом объема дополнительной диагностики, обсуждение результатов проведенного обследования. Определение показаний к госпитализации, формирование лечебной тактики. Участие и выполнение необходимых лечебно-диагностических манипуляций по оказанию неотложной помощи при острых заболеваниях.	ОПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-11	6
2.	Хирургические отделения стационара	Знакомство с организацией, правилами внутреннего распорядка, режимом работы и оснащением хирургических отделений. Получение навыков контактной работы в хирургическом коллективе. Установление контакта с пациентом, проведение ежедневных обходов больных совместно с палатным ординатором, присутствие на административных обходах. Освоение кли-	ОПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-11	24

		<p>нической и дифференциальной диагностики. Обоснование и назначение необходимого лабораторно-инструментального обследования, соответствующего лечения, обоснование и назначение медикаментозной терапии, оценка ее эффективности, формирование дальнейшей лечебной тактики после проведенной фармакотерапии. Формирование показаний для оперативного лечения, его обоснование. Изучение особенностей постановки предварительного и окончательного диагнозов, их обоснования. Участие и выполнение лечебных и диагностических мероприятий периоперационного периода. Навыки документального сопровождения врачебной деятельности (заполнение результатов физикального обследования, дневников курации, листов назначений, согласий на выполнение процедур, выписные эпикризы). Участие в дежурстве по стационару в качестве помощника дежурного врача. Осмотр всех больных, вновь поступивших и оставленных под наблюдение. Участие в оказании первой и неотложной помощи при заболеваниях экстренного и неотложного характера. Участие в производственных совещаниях отделения. Работа со специальной медицинской литературой.</p>		
3.	Перевязочные кабинеты стационара	<p>Знакомство с организацией, правилами внутреннего распорядка, режимом работы и оснащением перевязочных кабинетов, правилами выполнения хирургических манипуляций, стерилизации инструментов и перевязочного материала. Получение навыков контактной работы в хирургическом коллективе. Закрепление знаний асептики и антисептики, овладение методами обработки рук перед работой в перевязочной. Оценка течения раневого процесса, выполнение перевязок, снятие швов, санация, зондирование и дренирование ран, пункции полостей, наложение фиксирующих и гипсовых повязок, шин, скелетного вытяжения.</p>	ОПК-1 ОПК-7	6
4.	Операционная стационара	<p>Знакомство с организацией, правилами внутреннего распорядка, режимом работы и оснащением операционного блока, характером производимых вмешательств. Получение навыков контактной работы в</p>	ОПК-1 ОПК-7	12

		хирургическом коллективе. Овладение способами дезинфекции рук, надевания стерильного операционного халата и перчаток, обработки и отграничения стерильным бельем операционного поля. Освоение методик анестезии, участие в их проведении. Ассистенция на плановых и экстренных хирургических вмешательствах.		
5.	Диагностические подразделения стационара	Знакомство с организацией, правилами внутреннего распорядка, режимом работы и оснащением рентгенологического кабинета, кабинетов эндоскопических исследований, УЗИ, лаборатории. Изучение методик проведения инструментальных и лабораторных исследований. Участие в их проведении, интерпретация результатов (чтение рентгенограмм, данных УЗИ, эндоскопических исследований, лабораторных методов).	ОПК-1 ОПК-6 ОПК-4	6
6.	Кабинет хирурга поликлиники	Изучение структуры и организации работы хирургического кабинета. Знакомство с порядком приема и маршрутизации больных, функциональными обязанностями врача-хирурга поликлиники, особенностями заполнения медицинской документации с учетом информационных систем, направления на диагностические исследования. Получение навыков контактной работы в хирургическом коллективе. Установление контакта с пациентом, взятие информированного согласия на проведение диагностических и лечебных процедур, изучение особенностей обследования амбулаторного больного. Изучение особенностей постановки предварительного и окончательного диагноза, его обоснования. Определение объема дополнительной диагностики, изучение правил направления на лабораторно-инструментальные исследования, обсуждение результатов проведенного обследования. Определение показаний для стационарного лечения, формирование лечебной тактики, обоснование и назначение не- и медикаментозного лечения, особенностей направления на стационарное лечение. Участие в амбулаторных хирургических вмешательствах, выполнение врачебных манипуляций. Изучение методики экстренной специфической профилактики столбняка. Навыки документального сопровождения	ОПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-11	12

		амбулаторной хирургической помощи (заполнение карты амбулаторного пациента, согласий на выполнение процедур, выписка направлений на лабораторно-инструментальные исследования, стационарное лечение, оформление лечебных назначений).		
7.	Университет	Подведение итогов практики. Промежуточная аттестация по практике	ОПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-11	6

\*Примечание: допускается отработка навыка на базе МАС-центра в случае, если это невозможно выполнить на базе профильной организации

### 4.3. Самостоятельная работа обучающегося

#### Виды самостоятельной работы:

1. Учебно-исследовательская работа.

#### Рекомендуемые варианты выполнения самостоятельной работы (индивидуальное задание):

1. Клиническая история болезни.
2. Исследовательская работа студента.

### Раздел 5. Формы отчетности по практике

Для прохождения промежуточной аттестации по практике обучающийся должен представить комиссии следующую документацию:

1. Дневник прохождения практики.
2. Отчет о самостоятельной работе студента, форма которого будет зависеть от выбранного индивидуального задания (печатные варианты клинической истории болезни либо исследовательской работы студента).

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

### Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики

#### 6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики

##### 6.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Хирургические болезни: учебник в 2-х томах, издание 2-е, переработанное и дополненное	Савельев В.С. Кириенко А.И.	2014, М: ГЭОТАР-Медиа	61	Консультант студента



2.	Хирургические болезни: учебник в 2-х томах	В. С. Савельев, А. И. Кириенко	2017, М: ГЭОТАР-Медиа	-	Консультант студента
3.	Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс]	Затевахин И.И., Кириенко А.И., Кубышкин В.А.	2017, М: ГЭОТАР-Медиа	-	Консультант врача
4.	Урология. Российские клинические рекомендации [Электронный ресурс]	Аляев Ю.Г., Глыбочко П.В., Пушкарь Д.Ю.	2015, М: ГЭОТАР-Медиа	нет	Консультант врача

### 6.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Хирургические болезни	Мерзликин Н.В.	2012, М.: ГЭОТАР-Медиа	32	
2.	Хирургические болезни: руководство к практическим занятиям	Черноусов А.Ф.	2012, М.: ГЭОТАР-Медиа	21	
3.	Урология: национальное руководство	Лопаткин Н.А.	2013, М.: ГЭОТАР-Медиа	3	Консультант врача
4.	Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство [Электронный ресурс]: учеб. пособие	Глыбочко П.В., Аляев Ю.Г., Григорьев Н.А.	2014, М.: ГЭОТАР-Медиа	-	Консультант студента
5.	Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс]: руководство	Хубутия М.Ш., Ярцев П.А.	2014, М.: ГЭОТАР-Медиа	-	Консультант студента
6.	Желудочно-кишечные кровотечения: учебное пособие для студентов мед. вузов	Котаев А.Ю.	2015, Первый Московский ГМУ им. И. М. Сеченова	10	-
7.	Кровотечения неязвенной этиологии из верхних отделов пищеварительного тракта	Никитин Н.А., Прокопьев Е.С., Коршунова Т.П. Касаткин Е.Н.	2011, Киров: Кировская ГМА	89	Электронная библиотека Кировского ГМУ
8.	Острая кишечная не-	Никитин Н.А., Шейнкман	2012, Киров:	87	Электрон-

	проходимость (клиника, диагностика, лечение): учеб. пособие для студентов мед. вузов	М.В., Коршунова Т.П., Головизнин А.А.	Кировская ГМА		ная библиотека Кировского ГМУ
9.	Правила оформления медицинской документации в стационаре хирургического профиля [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов мед. вузов	Никитин Н.А., Прокопьев Е.С.	2016, Киров: Кировская ГМА	-	Электронная библиотека Кировского ГМУ
10.	Хирургические заболевания тонкой кишки и их оперативное лечение: учеб. пособие для студентов мед. вузов	Никитин Н.А., Распутин П.Г., Прокопьев Е.С., Булдаков А.В.	2012, Киров: Кировская ГМА	87	Электронная библиотека Кировского ГМУ
11.	Основы диагностики острого панкреатита и его осложнений	Никитин Н.А., Прокопьев Е.С., Касаткин Е.Н., Четвертных А.Н.	2012, Киров: Кировская ГМА	87	Электронная библиотека Кировского ГМУ
12.	Хирургическая тактика при остром панкреатите: учебное пособие для студентов мед. вузов	Никитин Н.А., Прокопьев Е.С., Касаткин Е.Н., Четвертных А.Н.	2012, Киров: Кировская ГМА	89	Электронная библиотека Кировского ГМУ
13.	История болезни хирургического больного: учебное пособие	Мерзликин Н.В. и др.	2018, ГЕОТАР-Медиа	3	-
14.	Курс факультетской (аналитической) хирургии в рисунках, таблицах и схемах	Лагун М.А., Харитонов Б.С.; под ред. С. В. Вертянкин	2017 ГЕОТАР-Медиа	3	Консультант студента
15.	Урология: учебник - 2-е изд., перераб. и доп.	Комяков Б.К.	2018 ГЭОТАР-Медиа	1	Консультант студента

## 6.2. Нормативная база

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (последняя редакция).

2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.11.2004 №262 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным холециститом».

3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13.11.2007 №699 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с острым панкреатитом (при оказании специализированной помощи)».

4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.09.2006 №636 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с острым аппендицитом».
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.09.2006 №637 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другой и неуточненной кишечной непроходимостью».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.09.2006 №638 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с грыжей брюшной полости неуточненной».
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 25.10.2007 №669 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с перитонитом (при оказании специализированной помощи)».
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года N 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология».
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 №773н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки».
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия» (с изменениями и дополнениями).
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 №203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».
12. Клинические рекомендации «Диагностика, лечение и профилактика венозных тромбозных осложнений»: Ассоциация флебологов России, Всероссийское общество хирургов, 2009.
13. Клинические рекомендации «Диагностика и лечение взрослых пациентов с острым и хроническим геморроем»: Ассоциация колопроктологов России, 2013.
14. Клинические рекомендации «Диагностика и лечение взрослых пациентов с острым парапроктитом»: Ассоциация колопроктологов России, 2013.
15. Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных с болезнью Крона. Клинические рекомендации, Российское общество хирургов, 2013
16. Клинические рекомендации «Диагностика и лечение взрослых пациентов с дивертикулярной болезнью ободочной кишки»: Ассоциация колопроктологов России, 2013.
17. Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных неспецифическим язвенным колитом. Клинические рекомендации, Российское общество хирургов, 2013.
18. Клинические рекомендации «Диагностика и лечение взрослых больных с долихоколон»: Ассоциация колопроктологов России, 2013.
19. Клинические рекомендации по диагностике и лечению больных раком прямой кишки. Клинические рекомендации, Российское общество хирургов, 2014.
20. Клинические рекомендации «Язвенные гастродуоденальные кровотечения»: Российское общество хирургов, 2014.
21. Клинические рекомендации «Острая кишечная непроходимость опухолевой этиологии»: Ассоциация колопроктологов России, Ассоциация онкологов России, Российское общество хирургов, 2014.
22. Клинические рекомендации «Лечение кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка»: Российское общество хирургов, Ассоциация гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ, 2014.
23. Клинические рекомендации «Острый аппендицит у взрослых»: Российское общество хирургов, 2015.

24. Клинические рекомендации «Острый холецистит у взрослых»: Российское общество хирургов, 2015.
25. Клинические рекомендации «Острый панкреатит»: Российское общество хирургов, Ассоциация гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ, 2015.
26. Клинические рекомендации «Хронический панкреатит, хирургическое лечение»: Российское общество хирургов, Ассоциация гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ, 2016.
27. Клинические рекомендации «Прободная язва у взрослых»: Российское общество хирургов, 2016.
28. Клинические рекомендации «Острая неопухолевая кишечная непроходимость у взрослых»: Российское общество хирургов, 2016.
29. Клинические рекомендации «Острый перитонит»: Российское общество хирургов, 2017.
30. Клинические рекомендации «Паховые грыжи»: Российское общество хирургов, 2017
31. Клинические рекомендации «Послеоперационные вентральные грыжи»: Российское общество хирургов, 2017
32. Клинические рекомендации «Ущемленные грыжи живота»: Российское общество хирургов, 2017
33. Клинические рекомендации «Острый холангит»: Российское общество хирургов, 2017
34. Клинические рекомендации «Механическая желтуха доброкачественного характера»: Российское общество хирургов, 2018

### **6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики**

1)Справочно-поисковая система Консультант Плюс: Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи [Электронный ресурс]. Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_141711/d375208be868f6aacfc78b56276bbad1668522b/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_141711/d375208be868f6aacfc78b56276bbad1668522b/).

2) Библиотека Российского общества хирургов: Национальные клинические рекомендации: [Электронный ресурс]. Режим доступа: [https:// www.book.surgeons.ru/clinical-guidelines](https://www.book.surgeons.ru/clinical-guidelines)

### **6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем**

При проведении практики используются лекции-презентации для обучения по овладению практическими навыками по хирургии.

При проведении практики используется лицензионное программное обеспечение:

- 1 Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
- 2 Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
- 3 Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
- 4 Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
- 5 Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
- 6 Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),

- 7 Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://www.elib.kirovgma.ru>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

#### 6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для прохождения практики

В процессе проведения практики используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 1, конференц-зал г. Киров, ул. Свердлова, 4 (5 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, стулья ученические), экран, мультимедиа проектор НІТАСНІ.
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 307, 404 г. Киров, ул. Карла Маркса, 137 (1 корпус), № 414 г. Киров, ул. Карла Маркса, 112 (3 корпус), № 1-3, конференц-зал г. Киров, ул. Свердлова, 4 (5 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей, ПК.
Помещения профильных организаций	Согласно примерному рабочему графику (плану) проведения практики	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

#### Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике (приложение Б)

Промежуточная аттестация по практике проводится в форме зачета с оценкой.

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, программы практики.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике представлены в приложении Б.

## **Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

### **8.1. Выбор методов обучения при организации практики**

Выбор методов обучения при организации практики осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием практики, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, сотрудниками профильной организации.

При организации практики инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение содержания практики, требований к деятельности обучающегося на практике, оформлению отчетных документов по практике, индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по практике являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

### **8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья**

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме

	- в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### **8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации по практике с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Для осуществления процедур текущего контроля прохождения практики и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных программой практики.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Дневник, отчет по практике	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	Решение дистанционных тестов, ситуационных задач, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

### **8.4. Материально-техническое обеспечение проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

#### **1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:**

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета, профильной организации;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета, профильной организации в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;

- проведение консультаций, аттестации по практике преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;

- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;

- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ невидимого доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;

- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;

- дублирование звуковой справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);

- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета, профильной организации;

- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;

- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;

- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах.

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.



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

**Приложение А к рабочей программе практики**

**ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ  
«Производственная практика. Практика хирургического профиля»**

Основной отчетной формой является Дневник прохождения практики, который оформляется согласно указанных форм:

- Форма 1. Титульный лист
- Форма 2. Рабочий график (план) проведения практики
- Форма 3. Характеристика клинической базы
- Форма 4. Дневниковые записи
- Форма 5. Цифровой отчет
- Форма 6. Характеристика обучающегося

Помимо дневника практики в обязательном порядке представляется клиническая история болезни (форма 7) и результаты выполненной обучающимся одного из вида самостоятельной работы, форма которого будет зависеть от выбранного индивидуального задания:

- печатный вариант исследовательской работы студента (форма 8):

## ДНЕВНИК

### производственной практики

Вид практики: Производственная практика. Практика хирургического профиля

студента(ки): \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

специальности: 31.05.01 Лечебное дело (на иностранном языке)

курса: \_\_\_\_\_

группы: \_\_\_\_\_

Место прохождения практики

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (юридический адрес, полное наименование ЛПУ, отделения)

Время прохождения практики с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководители практики от университета:

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Руководитель практики  
от принимающей организации:

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Непосредственный руководитель практики в организации:

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(Ф.И.О.)

(подпись)

Форма 2. Рабочий график (план) проведения практики

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
 (ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)  
 Кафедра факультетской хирургии

**Рабочий график (план) проведения практики**

Студента(ки):

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

специальности: 31.05.01 Лечебное дело (на иностранном языке)

курса: \_\_\_\_\_

группы: \_\_\_\_\_

Срок прохождения практики: с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

База практики:

\_\_\_\_\_ (наименование подразделения и лечебно-профилактического учреждения)

Вид практики: Производственная практика. Практика хирургического профиля

№ п/п	Подразделение	Характер работы, в том числе индивидуальное задание	Осваиваемые компетенции	Продолжительность в часах
1.	Приемное отделение стационара	Организационное собрание. Изучение структуры и организации работы детского хирургического стационара, основных нормативных документов по оказанию хирургической помощи детям. Характеристика клинической базы. Знакомство с функциональными обязанностями врача приемного отделения, порядком госпитализации и выписки больных, особенностями заполнения медицинской документации с учетом информационных систем, направления на диагностические исследования. Получение навыков контактной работы в хирургическом коллективе. Установление контакта с пациентом, взятие информированного согласия на проведение диагностических и лечебных процедур, сбор жалоб, анамнеза у пациента или его родственников, оценка степени тяжести состояния больного, изучение особенностей обследования с учетом хирургической патологии (экстренного или планового характера), проведения дифференциальной диагностики. Особенности постановки предварительного диагноза, его обоснования. Определение с врачом	ОПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-11	6

		<p>объема дополнительной диагностики, обсуждение результатов проведенного обследования. Определение показаний к госпитализации, формирование лечебной тактики. Участие и выполнение необходимых лечебно-диагностических манипуляций по оказанию неотложной помощи при острых заболеваниях.</p>		
2.	Хирургические отделения стационара	<p>Знакомство с организацией, правилами внутреннего распорядка, режимом работы и оснащением хирургических отделений. Получение навыков контактной работы в хирургическом коллективе. Установление контакта с пациентом, проведение ежедневных обходов больных совместно с палатным ординатором, присутствие на административных обходах. Освоение клинической и дифференциальной диагностики. Обоснование и назначение необходимого лабораторно-инструментального обследования, соответствующего лечения, обоснование и назначение медикаментозной терапии, оценка ее эффективности, формирование дальнейшей лечебной тактики после проведенной фармакотерапии. Формирование показаний для оперативного лечения, его обоснование. Изучение особенностей постановки предварительного и окончательного диагнозов, их обоснования. Участие и выполнение лечебных и диагностических мероприятий периоперационного периода. Навыки документального сопровождения врачебной деятельности (заполнение результатов физикального обследования, дневников курации, листов назначений, согласий на выполнение процедур, выписные эпикризы). Участие в дежурстве по стационару в качестве помощника дежурного врача. Осмотр всех больных, вновь поступивших и оставленных под наблюдение. Участие в оказании первой и неотложной помощи при заболеваниях экстренного и неотложного характера. Участие в производственных совещаниях отделения. Работа со специальной медицинской литературой.</p>	<p>ОПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-11</p>	24
3.	Перевязочные кабинеты стационара	<p>Знакомство с организацией, правилами внутреннего распорядка, режимом работы и оснащением перевязочных кабинетов, правилами выполнения хирургических манипуляций, стерилизации инструментов и перевязочного материала. Получение навыков контактной работы в хирургическом коллективе. Закрепление знаний асептики и антисептики, овладение</p>	<p>ОПК-1 ОПК-7</p>	6

		методами обработки рук перед работой в перевязочной. Оценка течения раневого процесса, выполнение перевязок, снятие швов, санация, зондирование и дренирование ран, пункции полостей, наложение фиксирующих и гипсовых повязок, шин, скелетного вытяжения.		
4.	Операционная стационара	Знакомство с организацией, правилами внутреннего распорядка, режимом работы и оснащением операционного блока, характером производимых вмешательств. Получение навыков контактной работы в хирургическом коллективе. Овладение способами дезинфекции рук, надевания стерильного операционного халата и перчаток, обработки и отграничения стерильным бельем операционного поля. Освоение методик анестезии, участие в их проведении. Ассистенция на плановых и экстренных хирургических вмешательствах.	ОПК-1 ОПК-7	12
5.	Диагностические подразделения стационара	Знакомство с организацией, правилами внутреннего распорядка, режимом работы и оснащением рентгенологического кабинета, кабинетов эндоскопических исследований, УЗИ, лаборатории. Изучение методик проведения инструментальных и лабораторных исследований. Участие в их проведении, интерпретация результатов (чтение рентгенограмм, данных УЗИ, эндоскопических исследований, лабораторных методов).	ОПК-1 ОПК-6 ОПК-4	6
6.	Кабинет хирурга поликлиники	Изучение структуры и организации работы хирургического кабинета. Знакомство с порядком приема и маршрутизации больных, функциональными обязанностями врача-хирурга поликлиники, особенностями заполнения медицинской документации с учетом информационных систем, направления на диагностические исследования. Получение навыков контактной работы в хирургическом коллективе. Установление контакта с пациентом, взятие информированного согласия на проведение диагностических и лечебных процедур, изучение особенностей обследования амбулаторного больного. Изучение особенностей постановки предварительного и окончательного диагноза, его обоснования. Определение объема дополнительной диагностики, изучение правил направления на лабораторно-инструментальные исследования, обсуждение результатов проведенного обследования. Определение показаний для стационарного лечения, формирование лечебной тактики, обоснование и назначение не- и медикаментозного лечения, особенностей направле-	ОПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-11	12

		<p>ния на стационарное лечение. Участие в амбулаторных хирургических вмешательствах, выполнение врачебных манипуляций. Изучение методики экстренной специфической профилактики столбняка.</p> <p>Навыки документального сопровождения амбулаторной хирургической помощи (заполнение карты амбулаторного пациента, согласий на выполнение процедур, выписка направлений на лабораторно-инструментальные исследования, стационарное лечение, оформление лечебных назначений).</p>		
7.	Университет	<p>Подведение итогов практики. Промежуточная аттестация по практике</p>	<p>ОПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-11</p>	6

Инструктаж обучающегося по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка проведен:

руководитель практики от принимающей организации:

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(Ф.И.О., должность) (подпись)

Индивидуальное задание:

\_\_\_\_\_

Рабочий график (план) практики, индивидуальное задание согласованы:  
руководитель практики от принимающей организации:

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(Ф.И.О., должность) (подпись)

М.П.

Принял к исполнению обучающийся

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(Ф.И.О.) (подпись)

Подтверждаю:  
руководитель практики от Кировского ГМУ:

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(Ф.И.О., должность) (подпись)

### Форма 3. Характеристика клинической базы

Отделение \_\_\_\_\_  
наименование отделения \_\_\_\_\_ наименование ЛПУ \_\_\_\_\_

было организовано в \_\_\_\_\_ году. Мощность отделения – \_\_\_\_\_ коек, на которых оказывается специализированная помощь по профилю «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ порядка.

экстренного и планового

Основную массу пациентов составляют жители \_\_\_\_\_.  
города, района, области

В отделении работают \_\_\_\_\_ врача, из них с высшей квалификационной категорией - \_\_\_\_\_.

кол-во

кол-во

Средний медицинский персонал представлен \_\_\_\_\_ медицинскими сестрами.

кол-во

На территории отделения развернуты процедурные, манипуляционные и перевязочные кабинеты, операционная. В своей работе деятельность персонала неразрывно связана с сотрудниками отделений анестезиологии, реанимации, эндоскопическим, функциональной и лучевой диагностики. Основной контингент отделения составляют пациенты с заболеваниями \_\_\_\_\_. Проводятся традиционные и малоинвазивные операции. За период \_\_\_\_\_ хирургами отделения выполнено \_\_\_\_\_

указать годы

кол-во

оперативных вмешательств различной категории сложности. Основную массу составляют: \_\_\_\_\_.

перечислить

За период \_\_\_\_\_ в практику внедрены новые методы диагностики и лечения:

указать годы

\_\_\_\_\_. Это позволило значительно улучшить качественные характеристики

перечислить

оказания медицинской помощи.

Форма 4. Дневниковые записи\*

Дата, время	Структурное подразделение, содержание работы	Подпись непосредственного руководителя

\* являются подтверждением ежедневного выполнения заданий плана-графика.

Пример ведения дневниковых записей

Дата	Содержание работы	Подпись непосредственного руководителя
1	2	3
30.06.2020	<b>хирургическое отделение №3 стационара</b>	ПЕТРОВ П.П.
08:00-08:30	Участие в утренней врачебной конференции (обсуждение результатов суточного дежурства, планирование предстоящего дня)	
08:30-09:30	Курация пациентов совместно с врачом-хирургом Ивановым А.А.: К., 46 лет с диагнозом: острый флегмонозный аппендицит, 3-и сутки послеоперационного периода. Жалобы на боли в области послеоперационной раны. Температура вечером 37 градусов. Состояние удовлетворительное. Живот при пальпации мягкий, болезненный в области послеоперационной раны. Перистальтика активная. Повязка чистая, сухая. В плане: расширение диеты, анальгетическую терапию продолжить, контроль общих анализов крови и мочи.	
09:30-12:00	М., 25 лет поступил по дежурству (29.06.2020) с подозрением на острый аппендицит, симптоматика которого за время наблюдения была не выражена. Жалобы на боли в правой подвздошной области. Состояние удовлетворительное. Пульс – 78 ударов в минуту. При пальпации определяется локальная болезненность и мышечная ригидность в правой подвздошной области. Положительные аппендикулярные симптомы. У больного клиника острого аппендицита. Показано оперативное лечение в экстренном порядке. Согласие на его проведение и предоперационную подготовку получено. Планируется традиционная аппендэктомия. Работа в операционном блоке Ассистенция на операциях:	
12:00-13:00	Больной М., 25 лет. Диагноз: острый гангренозный аппендицит. Выполнена традиционная аппендэктомия, дренирование брюшной полости, провизорные кожные швы. Больной З., 65 лет. Диагноз: ЗНО сигмовидной кишки, обтурационная толстокишечная непроходимость. Выполнена лапаротомия, обструктивная резекция сигмовидной кишки по Гартману, дренирование брюшной полости. Работа с медицинской документацией. Заполнение курационных дневников электронной истории болезни:	
13:00-14:00	- оформление в истории болезни листа первичного осмотра поступившего пациента У., 67 лет с диагнозом: паховая грыжа справа, - интерпретация результатов анализов, выполненных ему амбулаторно: отклонений не выявлено. Оформление дневника практики Знакомство с научно-правовой литературой: <i>Иванов И.И. Малоинвазивная хирургия. Москва. 2020. 680с.</i> <i>Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 №203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи.</i>	
.....	.....	Петров П.П.
31.08.2020	Подведение итогов практики. Аттестация по практике	Сидоров С.С.



Форма 5. Цифровой отчет

**Цифровой отчет о производственной практике**

Студента(ки):

(Ф.И.О.)

специальности: 31.05.01 Лечебное дело (на иностранном языке)

курса: \_\_\_\_\_

группы: \_\_\_\_\_

Срок прохождения практики: с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

База практики \_\_\_\_\_  
(наименование подразделения и лечебно-профилактического учреждения)

Вид практики: Производственная практика. Практика хирургического профиля

№ п/п	Оцениваемая хирургическая манипуляция	Формируемые навыки	Индекс формируемой компетенции	Индикатор достижения компетенции	Выполнено хирургических манипуляций (количество)	Отметка о выполнении и подпись непосредственного руководителя
1.	Осмотр и физикальное обследование пациентов	Контактной работы с пациентами и их законными представителями с учетом морально-этических норм и деонтологических правил	ОПК-1	ИД ОПК 1.1.		
		Профессиональной деятельности с учетом соблюдения правовых норм в медицинской сфере		ИД ОПК 1.3.		
		Сбор информации о заболевании (получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)	ОПК-4	ИД ОПК 4.2.		
		Физикальное обследование пациента с определением эпонимных хирургических симптомов		ИД ОПК 4.3.		
2.	Пальцевое ректальное исследование	Физикальное обследование пациента с определением эпонимных хирургических симптомов	ОПК-4	ИД ОПК 4.3.		
3.	Оформление медицинской документации, включая медицинские информационные системы: информированных согласий, история болезни, медицинская карта амбулаторного пациента, направления на лабораторные, диагностические исследования, направления на консультации врачей специалистов	Установления предварительного диагноза	ОПК-4	ИД ОПК 4.4.		
		Направления пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам		ИД ОПК 4.5.		
		Направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара		ИД ОПК 4.6.		
		Дифференциальной диагностики		ИД ОПК 4.7.		
		Установления диагноза с учетом действующих клинических и международной статистической классификации болезней и		ИД ОПК 4.8.		

		проблем, связанных со здоровьем (МКБ)					
		Обоснования хирургической тактики	ОПК-7	ИД ОПК 7.1.			
		Оформления листа врачебных назначений, выписки медикаментозных препаратов		ИД ОПК 7.3.			
		Навыками написания предоперационного эпикриза (обоснование и планирование оперативного вмешательства, обоснования предоперационной подготовки), применения немедикаментозных методов при консервативном лечении хирургических больных		ИД ОПК 7.4.			
		Формирование показаний для выписки из стационара, планирование дальнейшей тактики при неэффективности применяемого лечения		ИД ОПК 7.5.			
		Оформление карты амбулаторного больного, истории болезни	ОПК-11	ИД ОПК 11.3.			
4.	Оценка течения раневого процесса	Формирование показаний для выписки из стационара, планирование дальнейшей тактики при неэффективности применяемого лечения	ОПК-7	ИД ОПК 7.5.			
5.	Оказание медицинской помощи при экстренных или неотложных состояниях	Распознавания состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	ОПК-6	ИД ОПК 6.2.			
		Оказания неотложной или экстренной медицинской помощи		ИД ОПК 6.3.			
		Применения лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах		ИД ОПК 6.4.			
		Навыками обоснования хирургической тактики	ОПК-7	ИД ОПК 7.1.			
6.	Проведение гемотрансфузии	Мануальными хирургическими навыками	ОПК-7	ИД ОПК 7.2.			
7.	Катетеризация мочевого пузыря	Мануальными хирургическими навыками	ОПК-7	ИД ОПК 7.2.			
8.	Наложение фиксирующих повязок	Навыками написания предоперационного эпикриза (обоснование и планирование оперативного вмешательства, обоснования предоперационной подготовки), применения немедикаментозных методов при консервативном лечении хирургических больных			ИД ОПК 7.4.		
9.	Дезинфекция рук						
10.	Надевание стерильного операционного халата и перчаток						
11.	Обработка операционного поля						
12.	Наложение швов на рану.						
13.	Санация, зондирование и дренирование ран						
14.	Снятие швов с раны.						

15.	Удаление дренажей, тампонов					
16.	Выполнение местной анестезии					
17.	Первичная хирургическая обработка ран					
18.	Ассистенция при выполнении оперативных вмешательств, амбулаторных операциях на мягких тканях (вскрытие гнойников, удаление новообразований и т.д.)					
19.	Интерпретация результатов лабораторно-диагностических исследований	Установления предварительного диагноза	ОПК-4	ИД ОПК 4.4.		
		Распознавания состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	ОПК-6	ИД ОПК 6.2.		

Руководитель практики от принимающей организации:

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(Ф.И.О., должность) (подпись)

М.П.

Виза руководителя практики от Университета:

---



---



---



---



---



---



---

Руководитель практики от Университета:

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(Ф.И.О., должность) (подпись)

## Форма 6. Характеристика обучающегося

### ХАРАКТЕРИСТИКА

Студента(ки):

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

специальности: 31.05.01 Лечебное дело (на иностранном языке)

курса: \_\_\_\_\_

группы: \_\_\_\_\_

Срок прохождения практики: с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

База практики:

\_\_\_\_\_ (наименование подразделения и лечебно-профилактического учреждения)

Вид практики: Производственная практика. Практика хирургического профиля

1. Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике.
2. Освоение практических навыков, предусмотренных программой практики (с интересом и активно, формально и т.д.)
3. Отношения к труду, больным, коллегам, сотрудникам медицинской организации.
4. Индивидуальные особенности: добросовестность, инициативность, уравновешенность и т.д.
5. По результатам практики студенту выставлена оценка: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Руководитель практики от принимающей организации:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

## Форма 7. Структура клинической истории болезни

1. Титульный лист: ФИО (по начальным буквам), возраст, диагноз клинический, дата курации, данные об обучающемся (ФИО, специальность, курс, группа), данные о проверяющем (ФИО, должность, ученая степень, ученое звание), дата сдачи истории болезни, оценка и подпись проверяющего.
2. Жалобы больного в момент поступления: основные, опрос по системам.
3. История развития заболевания (анамнез заболевания).
4. История жизни больного (анамнез жизни).
5. Объективное обследование: общие данные, обследование по системам, местные признаки основного заболевания (локальный статус).
6. Предварительный диагноз.
7. План обследования больного.
8. Результаты специальных (дополнительных) методов обследования.
9. Дифференциальный диагноз.
10. Клинический диагноз (основное заболевание, осложнения основного заболевания, сопутствующие заболевания) и его обоснование.
11. Схема основных звеньев этиопатогенеза заболевания.
12. Лечение: общие принципы лечения, план лечения курируемого больного, метод

лечения и его обоснование, «Лист назначений» (консервативная терапия до- и после операции), в случаях экстренного оперативного вмешательства – «Предоперационный эпикриз с обоснованием хирургического лечения», «План и обоснование предоперационной подготовки», «Протокол операции».

13. Течение болезни (дневники), в случаях изменения тактических подходов в сторону хирургического лечения необходимо обосновать показания, заполнить «Предоперационный эпикриз с обоснованием хирургического лечения», «План и обоснование предоперационной подготовки», «Протокол операции».

14. Течение болезни (дневники) после перенесенной операции (при необходимости), планы ведения ближайшего послеоперационного периода.

15. Окончательный диагноз (основное заболевание, осложнения основного заболевания, сопутствующие заболевания).

16. Эпикриз (заключение по поводу течения и исхода болезни).

17. Прогноз.

18. Список использованной литературы.

#### Форма 8. Структура научно-исследовательской работы

1. Титульный лист (название вуза и кафедры; фамилия, имя и отчество исполнителя; название работы; номер группы; фамилия, имя и отчество преподавателя; год выполнения исследования).

2. Раздел I. Состояние вопроса (обзор литературы).

3. Раздел II. Цель, задачи и описание методов исследования.

4. Раздел III. Характеристика материала - объекта изучения.

5. Раздел IV. Описание и анализ результатов собственных исследований.

6. Раздел V. Выводы и практические рекомендации.

7. Раздел VI. Список изученной литературы.

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

**Кафедра факультетской хирургии**

**Приложение Б к рабочей программе практики**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА  
для проведения промежуточной аттестации обучающихся  
по практике**

**«Производственная практика.  
Практика хирургического профиля»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело  
Направленность (профиль) – Лечебное дело на иностранном языке

**1. Типовые контрольные задания и иные материалы**

**1.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки**

Код компетенции	Комплект заданий для оценки сформированности компетенций
ОПК-1	Оформление дневника практики
	<p>Примерные вопросы к собеседованию: (с №1 по №11 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))</p> <p>Организация оказания специализированной медицинской помощи населению по профилям «хирургия», «детская хирургия».</p> <p>Этические и деонтологические особенности лечебно-диагностического процесса в стационаре хирургического профиля.</p> <p>Этико-деонтологические особенности деятельности врача при оказании хирургической помощи детям.</p> <p>Нормативно-правовая основа деятельности хирургической службы.</p> <p>Медицинская документация в хирургического стационара: основные формы, правила оформления.</p> <p>Основные обязанности врача-хирурга хирургического отделения.</p> <p>Структура хирургического отделения, особенности оснащения его подразделений.</p> <p>Организация оказания первичной медико-санитарной помощи населению по профилям «хирургия», «детская хирургия».</p> <p>Маршрутизация хирургических пациентов, показания к госпитализации, медицинская эвакуация.</p> <p>Этические и деонтологические особенности в деятельности работы врача-хирурга поликлиники.</p> <p>Медицинская документация при оказании амбулаторной хирургической помощи: основные формы, правила оформления.</p>
	<p>Примерное задание к выполнению хирургических манипуляций</p> <p>Ритм установления контакта с пациентом, его законными представителями.</p> <p>Порядок взятия информированного согласия.</p>
ОПК-4	Оформление дневника практики

Примерные вопросы к собеседованию:  
(с №12 по №27 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))

Особенности сбора жалоб, анамнеза, физикального обследования, установления предварительного и клинического диагноза при заболеваниях хирургического профиля.

Особенности сбора жалоб, анамнеза, физикального обследования, установления предварительного и клинического диагноза при заболеваниях хирургического профиля у детей.

Особенности клинической и дополнительной диагностики острого аппендицита и его осложнений, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.

Особенности клинической и дополнительной диагностики наружных грыж живота и их осложнений, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.

Особенности клинической и дополнительной диагностики острого холецистита, холедохолитиаза, холангита, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.

Особенности клинической и дополнительной диагностики осложненной язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.

Особенности клинической и дополнительной диагностики острого панкреатита и его осложнений, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.

Особенности клинической и дополнительной диагностики осложненных заболеваний ободочной кишки, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.

Особенности клинической и дополнительной диагностики желудочно-кишечных кровотечений неязвенной этиологии, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.

Особенности клинической и дополнительной диагностики острой кишечной непроходимости, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.

Особенности клинической и дополнительной диагностики острого перитонита, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.

Особенности клинической и дополнительной диагностики травмы органов брюшной полости, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.

Особенности клинической и дополнительной диагностики неспецифических воспалительных заболеваний мочеполовых органов, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.

Особенности клинической и дополнительной диагностики мочекаменной болезни и ее осложнений, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.

Особенности клинической и дополнительной диагностики новообразований органов мочеполовой системы, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.

Особенности клинической и дополнительной диагностики травмы органов мочеполовой системы, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.

	<p>Примерное задание к выполнению хирургических манипуляций  Сбор жалоб и анамнеза заболевания, жизни.  Методика клинического обследования хирургического больного.  Методика осмотра живота.  Методика пальпации живота.  Методика перкуссии живота.  Методика аускультации живота.  Методика определения эпонимных симптомов хирургических заболеваний.  Методика определения группы крови по системе АВО.  Методика пальцевого исследования поверхностных паховых колец  Методика пальцевого исследования прямой кишки и простаты.  Оформление медицинской документации, включая медицинские информационные ресурсы.  Алгоритм установления предварительного, клинического, окончательного диагноза.  Алгоритм дифференциальной диагностики.  Алгоритм направления на лабораторно-инструментальные исследования.</p>
ОПК-6	<p>Оформление дневника практики</p> <p>Примерные вопросы к собеседованию:  (с №28 по №34 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))  Клиническая синдромология неотложных состояний.  Клиническая синдромология urgentных хирургических заболеваний.  Особенности клинического течения различного вида шоков (геморрагический, септический, травматический, гиповолемический).  Особенности дополнительной и дифференциальной диагностики заболеваний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи.  Особенности оказания медицинской помощи при клинической смерти.  Особенности оказания медицинской помощи различного вида шоков.  Особенности маршрутизации и лечебной тактики при urgentных хирургических заболеваниях.</p> <p>Примерное задание к выполнению хирургических манипуляций  Сбор жалоб и анамнеза заболевания, жизни.  Методика клинического обследования хирургического больного.  Методика осмотра живота.  Методика пальпации живота.  Методика перкуссии живота.  Методика аускультации живота.  Методика определения эпонимных симптомов хирургических заболеваний.  Методика определения группы крови по системе АВО.  Методика гемотрансфузии.  Методика пальцевого исследования поверхностных паховых колец  Методика пальцевого исследования прямой кишки и простаты.  Алгоритм установления диагноза.  Алгоритм дифференциальной диагностики.  Алгоритм направления на лабораторно-инструментальные исследования.  Методика сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Алгоритм неотложной помощи при желудочно-кишечных кровотечениях.  Алгоритм неотложной помощи при закрытой и открытой травме живота.  Методика первичной хирургической обработки раны.</p>
ОПК-7	Оформление дневника практики



	<p>Примерные вопросы к собеседованию: (с №35 по №56 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))</p> <p>Особенности хирургической тактики при заболеваниях хирургического профиля.</p> <p>Показания и противопоказания для оперативных вмешательств при заболеваниях хирургического профиля.</p> <p>Показания и противопоказания для медикаментозной терапии при заболеваниях хирургического профиля.</p> <p>Показания и противопоказания к предоперационной подготовке, ее основные мероприятия, применяемые лекарственные препараты.</p> <p>Виды выполняемых оперативных вмешательств (по срокам выполнения, доступу, объему) при заболеваниях хирургического профиля.</p> <p>Основные мероприятия медикаментозного и немедикаментозного характера, осуществляемые в послеоперационном периоде, критерии выписки из стационара.</p> <p>Особенности плановых и экстренных оперативных вмешательств.</p> <p>Особенности ведения периоперационного периода при заболеваниях хирургического профиля у детей.</p> <p>Особенности хирургической тактики при остром аппендиците.</p> <p>Особенности хирургической тактики при наружных грыжах живота и их осложнениях.</p> <p>Особенности хирургической тактики при остром холецистите, холедохолитиазе, холангите</p> <p>Особенности хирургической тактики при осложненной язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>Особенности хирургической тактики при остром панкреатите и его осложнениях.</p> <p>Особенности хирургической тактики при осложнениях заболеваний ободочной кишки.</p> <p>Особенности хирургической тактики при желудочно-кишечных кровотечениях неязвенной этиологии.</p> <p>Особенности хирургической тактики при острой кишечной непроходимости.</p> <p>Особенности хирургической тактики при остром перитоните.</p> <p>Особенности хирургической тактики при травме органов брюшной полости.</p> <p>Особенности хирургической тактики при неспецифических воспалительных заболеваниях мочеполовых органов.</p> <p>Особенности хирургической тактики при мочекаменной болезни и ее осложнениях.</p> <p>Особенности хирургической тактики при новообразованиях органов мочеполовой системы.</p> <p>Особенности хирургической тактики при травме органов мочеполовой системы.</p>
--	--

	<p>Примерное задание к выполнению хирургических манипуляций</p> <p>Методика подготовки рук к операции.</p> <p>Оценка течения раневого процесса.</p> <p>Наложение фиксирующих повязок.</p> <p>Дезинфекция рук.</p> <p>Надевание стерильного операционного халата и перчаток.</p> <p>Обработка операционного поля.</p> <p>Наложение швов на рану.</p> <p>санация, зондирование и дренирование ран.</p> <p>Удаление дренажей, тампонов.</p> <p>Выполнение местной анестезии.</p> <p>Первичная хирургическая обработка ран.</p> <p>Ассистенция при выполнении оперативных вмешательств, амбулаторных операциям на мягких тканях (вскрытие гнойников, удаление новообразований и т.д.).</p>
ОПК-11	<p>Примерное задание к написанию клинической истории болезни</p> <p>Острый аппендицит.</p> <p>Осложнения острого аппендицита.</p> <p>Наружные грыжи живота.</p> <p>Ущемленные грыжи.</p> <p>Желчнокаменная болезнь.</p> <p>Острый холецистит.</p> <p>Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>Острый панкреатит и его осложнения.</p> <p>Заболевания толстой кишки.</p> <p>Острая кишечная непроходимость.</p> <p>Острый перитонит.</p> <p>Неязвенные кровотечения.</p> <p>Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов.</p> <p>Мочекаменная болезнь.</p> <p>Повреждения органов брюшной полости и мочеполовой системы.</p>
	<p>Примерное задание к написанию исследовательской работы студента</p> <p>Анализ результатов лечения больных с острым аппендицитом за прошедший год по материалам хирургического отделения.</p> <p>Анализ результатов лечения больных с осложненными формами острого аппендицита за прошедший год по материалам хирургического отделения.</p> <p>Анализ результатов лечения больных с ущемленными вентральными грыжами за прошедший год по материалам хирургического отделения.</p> <p>Анализ результатов лечения больных с острым холециститом за прошедший год по материалам хирургического отделения.</p> <p>Анализ результатов лечения больных с перфоративными гастродуоденальными язвами за прошедший год по материалам хирургического отделения.</p> <p>Анализ результатов лечения больных с язвенными кровотечениями за прошедший год по материалам хирургического отделения.</p> <p>Анализ результатов лечения больных с острым панкреатитом за прошедший год по материалам хирургического отделения.</p> <p>Анализ результатов лечения больных с острой кишечной непроходимостью за прошедший год по материалам хирургического отделения.</p> <p>Анализ результатов лечения больных с неязвенными желудочно-кишечными кровотечениями за прошедший год по материалам хирургического отделения.</p> <p>Анализ результатов лечения больных с острым парапроктитом за прошедший год по материалам хирургического отделения.</p>

	<p>Анализ результатов лечения больных с различными формами острого перитонита за прошедший год по материалам хирургического отделения.</p> <p>Анализ результатов лечения больных с заболеваниями органов брюшной полости, осложненных перитонитом, за прошедший год по материалам хирургического отделения.</p> <p>Анализ результатов лечения больных с абдоминальной травмой за прошедший год по материалам хирургического отделения.</p>
--	--

## 1.2. Требования к дневнику и отчету по практике. Критерии оценки

### Требования к оформлению дневника и отчета практики:

1. Полнота выполнения заданий практики.
2. Регулярность ведения и содержание записей в дневнике практики.
3. Наличие характеристики обучающегося от руководителя практики
4. Уровень производственной и исполнительской дисциплины (соблюдение календарного плана прохождения практики и сроков сдачи материалов отчета).

### Критерии оценки:

- **«отлично»** - выставляется обучающимся: успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, использующим в каждом имеющим положительные отзывы руководителей практики; проявляющим высокий уровень производственной и исполнительской дисциплины.

- **«хорошо»** - выставляется обучающимся успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, положительные отзывы руководителей практики, имеющим высокий уровень производственной и исполнительской дисциплины.

- **«удовлетворительно»** - выставляется обучающимся, не в полном объеме справившимся с программой практики, показавшим достаточный уровень исполнительской дисциплины, но имеющим замечания со стороны руководителя практики.

- **«неудовлетворительно»** - выставляется обучающимся, не предоставившим отчет о практике, показавшим низкий уровень исполнительской дисциплины, отсутствие положительной оценки в отзыве руководителя практики.

## 1.3. Примерные вопросы для собеседования по дневнику и отчету по практике

- 1) Организация оказания специализированной медицинской помощи населению по профилю «хирургия».
- 2) Этические и деонтологические особенности лечебно-диагностического процесса в стационаре хирургического профиля.
- 3) Этико-деонтологические особенности деятельности врача при оказании хирургической помощи детям.
- 4) Нормативно-правовая основа деятельности хирургической службы.
- 5) Медицинская документация в хирургического стационара: основные формы, правила оформления.
- 6) Основные обязанности врача-хирурга хирургического отделения.
- 7) Структура хирургического отделения, особенности оснащения его подразделений.
- 8) Организация оказания первичной медико-санитарной помощи населению по профилям «хирургия», «детская хирургия».
- 9) Маршрутизация хирургических пациентов, показания к госпитализации, медицинская эвакуация.
- 10) Этические и деонтологические особенности в деятельности работы врача-хирурга поликлиники.

- 11) Медицинская документация при оказании амбулаторной хирургической помощи: основные формы, правила оформления.
- 12) Особенности сбора жалоб, анамнеза, физикального обследования, установления предварительного и клинического диагноза при заболеваниях хирургического профиля.
- 13) Особенности сбора жалоб, анамнеза, физикального обследования, установления предварительного и клинического диагноза при заболеваниях хирургического профиля у детей.
- 14) Особенности клинической и дополнительной диагностики острого аппендицита и его осложнений, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.
- 15) Особенности клинической и дополнительной диагностики наружных грыж живота и их осложнений, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.
- 16) Особенности клинической и дополнительной диагностики острого холецистита, холедохолитиаза, холангита, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.
- 17) Особенности клинической и дополнительной диагностики осложненной язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.
- 18) Особенности клинической и дополнительной диагностики острого панкреатита и его осложнений, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.
- 19) Особенности клинической и дополнительной диагностики осложненных заболеваний ободочной кишки, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.
- 20) Особенности клинической и дополнительной диагностики желудочно-кишечных кровотечений неязвенной этиологии, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.
- 21) Особенности клинической и дополнительной диагностики острой кишечной непроходимости, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.
- 22) Особенности клинической и дополнительной диагностики острого перитонита, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.
- 23) Особенности клинической и дополнительной диагностики травмы органов брюшной полости, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.
- 24) Особенности клинической и дополнительной диагностики неспецифических воспалительных заболеваний мочеполовых органов, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.
- 25) Особенности клинической и дополнительной диагностики мочекаменной болезни и ее осложнений, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.
- 26) Особенности клинической и дополнительной диагностики новообразований органов мочеполовой системы, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.
- 27) Особенности клинической и дополнительной диагностики травмы органов мочеполовой системы, правила установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики.
- 28) Клиническая синдромология неотложных состояний.
- 29) Клиническая синдромология urgentных хирургических заболеваний.
- 30) Особенности клинического течения различного вида шоков (геморрагический,

септический, травматический, гиповолемический).

31) Особенности дополнительной и дифференциальной диагностики заболеваний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи.

32) Особенности оказания медицинской помощи при клинической смерти.

33) Особенности оказания медицинской помощи различного вида шоков.

34) Особенности маршрутизации и лечебной тактики при urgentных хирургических заболеваниях.

35) Особенности хирургической тактики при заболеваниях хирургического профиля.

36) Показания и противопоказания для оперативных вмешательств при заболеваниях хирургического профиля.

37) Показания и противопоказания для медикаментозной терапии при заболеваниях хирургического профиля.

38) Показания и противопоказания к предоперационной подготовке, ее основные мероприятия, применяемые лекарственные препараты.

39) Виды выполняемых оперативных вмешательств (по срокам выполнения, доступу, объему) при заболеваниях хирургического профиля.

40) Основные мероприятия медикаментозного и немедикаментозного характера, осуществляемые в послеоперационном периоде, критерии выписки из стационара.

41) Особенности плановых и экстренных оперативных вмешательств.

42) Особенности ведения периоперационного периода при заболеваниях хирургического профиля у детей.

43) Особенности хирургической тактики при остром аппендиците.

44) Особенности хирургической тактики при наружных грыжах живота и их осложнениях.

45) Особенности хирургической тактики при остром холецистите, холедохолитиазе, холангите

46) Особенности хирургической тактики при осложненной язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

47) Особенности хирургической тактики при остром панкреатите и его осложнениях.

48) Особенности хирургической тактики при осложнениях заболеваний ободочной кишки.

49) Особенности хирургической тактики при желудочно-кишечных кровотечениях неязвенной этиологии.

50) Особенности хирургической тактики при острой кишечной непроходимости.

51) Особенности хирургической тактики при остром перитоните.

52) Особенности хирургической тактики при травме органов брюшной полости.

53) Особенности хирургической тактики при неспецифических воспалительных заболеваниях мочеполовых органов.

54) Особенности хирургической тактики при мочекаменной болезни и ее осложнениях.

55) Особенности хирургической тактики при новообразованиях органов мочеполовой системы.

56) Особенности хирургической тактики при травме органов мочеполовой системы.

**Критерии оценки ответов на вопросы для собеседования по дневнику и отчету по практике**

«отлично» выставляется студенту, если умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы;

**«хорошо»** если студент показывает знания материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;

**«удовлетворительно»** если обучающийся при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;

**«неудовлетворительно»** если при ответе допускаются грубые ошибки, студент не может применить на практике теоретические знания.

#### **1.4. Примерное задание к написанию учебной истории болезни, критерии оценки**

##### **Примерное задание к написанию учебной истории болезни**

- 1) Острый аппендицит.
- 2) Осложнения острого аппендицита.
- 3) Наружные грыжи живота.
- 4) Ущемленные грыжи.
- 5) Желчнокаменная болезнь.
- 6) Острый холецистит.
- 7) Острый панкреатит.
- 8) Осложнения острого панкреатита.
- 9) Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
- 10) Заболевания толстой кишки.
- 11) Острая кишечная непроходимость.
- 12) Отдельные виды острой кишечной непроходимости.
- 13) Диагностика и лечение острого перитонита.
- 14) Неязвенные кровотечения.
- 15) Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов.
- 16) Мочекаменная болезнь.
- 17) Травма мочеполовой системы.

##### **Требования к оформлению учебной истории болезни:**

1) Сведения, внесенные в историю болезни, должны быть достоверными, в полной мере отражающими факты и результат деятельности медицинских работников, а также соответствовать порядкам и стандартам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколам лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

2) Историю болезни необходимо заполнять последовательно, начиная каждый из следующих пунктов с новой строки.

3) Записи должны быть читабельными, четкими.

4) Все записи должны быть подписаны и содержать отметку о дате осмотра пациента;

5) Записи должны быть оформлены полностью (сокращения слов, не принятые в печати, не допускаются), включая расшифровку подписей.

6) Исправления возможны в исключительных случаях, при этом нельзя использовать корректор – неверную информацию необходимо зачеркнуть и рядом внести правильную запись с формулировкой «исправленному верить», дату исправления, подпись внесшего изменения.

7) При написании истории болезни в печатном варианте с использованием текстовых редакторов необходимо придерживаться следующих требований разметки страницы:

- формат А4;
- поля: верхнее и нижнее – по 2 см, левое – 3 см, правое – 1 см;
- нумерация страниц: внизу справа; титульный лист – без номера;
- шрифт: Times New Roman, 14;

- междустрочный интервал – одинарный;
- начертание шрифта нового раздела – полужирный, буквы – все прописные.

### **Критерии оценки**

**«отлично»** - работа полностью соответствует требованиям оформления и структуры истории болезни с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, логично, использована современная медицинская терминология. Правильно собраны анамнезы, проведен физикальный осмотр, клиническое обследование, проанализированы результаты современных лабораторно-инструментальных исследований и выделены патологические симптомы и синдромы заболевания, сформулирован клинический диагноз с учетом МКБ, назначены патогенетически оправданные методы диагностики, проведен дифференциальный диагноз, интерпретированы методы специфической диагностики, осуществлен алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии, профилактических мероприятий. Студент свободно и аргументировано анализирует научно-медицинскую информацию, использует полученные знания при интерпретации теоретических, клинико-диагностических аспектов. Назначено адекватное этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение.

**«хорошо»** - работа полностью соответствует правилам оформления истории болезни с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, литературным языком, использована современная медицинская терминология. Допущены недочеты при сборе анамнеза, проведении физикального обследования, анализа состояния, выделении клинических синдромов, формулировке клинического диагноза, проведении дифференциального диагноза, назначении патогенетически оправданных методов диагностики и алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии. Студент анализирует информацию, использует полученные знания при интерпретации теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов.

**«удовлетворительно»** - работа не полностью соответствует правилам оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, при сборе анамнеза, проведении физикального обследования, анализе состояния, выделении синдромов. Имеются неточности при формулировке клинического диагноза, выделении основной и сопутствующей патологии, назначении методов диагностики и лечения. Не сделано заключение по дифференциальному диагнозу и оценке лабораторных данных.

**«неудовлетворительно»** - история болезни не соответствует правилам оформления. Допущены существенные ошибки в сборе анамнеза, проведении физикального обследования, выделении синдромов и формулировке диагноза, составлении плана обследования и лечения, неправильно интерпретированы лабораторные данные и проведен дифференциальный диагноз. Содержание истории болезни не отражает патологии курируемого больного или работа написана не по курируемому больному.

### **1.5. Примерное задание к выполнению исследовательской работы**

Обучающийся осуществляет анализ по одному из разделов работы с учетом современных требований научных изысканий по наиболее актуальным проблемам хирургии. Выполненная работа может быть оформлена в виде презентации, статьи, реферата

**Примерное задание к выполнению исследовательской работы** - провести анализ заболеваемости, особенностей клинической и дополнительной диагностики, результатов хирургического лечения следующих заболеваний:

- 1) Острый аппендицит.
- 2) Осложнения острого аппендицита.
- 3) Наружные грыжи живота.
- 4) Ущемленные грыжи.
- 5) Желчнокаменная болезнь.

- 6) Острый холецистит.
- 7) Острый панкреатит.
- 8) Осложнения острого панкреатита.
- 9) Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
- 10) Заболевания толстой кишки.
- 11) Острая кишечная непроходимость.
- 12) Отдельные виды острой кишечной непроходимости.
- 13) Диагностика и лечение острого перитонита.
- 14) Неязвенные кровотечения.
- 15) Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов.
- 16) Мочекаменная болезнь.
- 17) Травма мочеполовой системы.

### **Критерии оценки**

**«зачтено»** – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану, полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), полностью соблюдены требования к оформлению, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

**«не зачтено»** – не обоснована или слабо обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану, полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), полностью соблюдены требования к оформлению, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

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

### **2.1. Методика оценки дневника и отчета по практике**

**Целью процедуры защиты отчета** по практике является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

#### **Описание проведения процедуры:**

По результатам прохождения практики студент предъявляет руководителю практики отчёт и дневник по практике.

Руководитель оценивает соответствие представленных дневника и отчета на предмет соответствия заявленным требованиям. Отчёт по практике должен содержать сведения о конкретно выполненной обучающимся работе в период практики, а также краткое описание видов деятельности, указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков, предусмотренных программой практики.

### **2.2 Методика проведения собеседования**

**Целью процедуры промежуточной аттестации**, проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.



### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, прошедших практику «Производственная. Помощник врача стационара».

В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике.

### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит комиссия согласно приказу о практике.

### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает ситуационные задачи.

Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа. Собеседование может включать ситуационные задачи. Количество вопросов, их вид индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно, исходя из перечня представленных в отчете выполненных манипуляций, полноты их описания в дневнике практики.

### **Описание проведения процедуры:**

Процедура проводится после оценки дневника и отчета. Исходя из результатов оценки отчета и дневника практики обучающемуся задаются вопросы. Обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из количества вопросов, объема оцениваемого материала, других факторов.

### **Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета с выставлением оценки.**

- оценка «отлично» выставляется студенту, если показывает глубокие знания программного материала, умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, знает и хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,
- оценка «хорошо», если показывает знания программного материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;
- оценка «удовлетворительно», если показывает знания программного материала, но при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;
- оценка «неудовлетворительно», если показывает незнание большей части изучаемого материала, допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

### **Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по практике.

### **2.3. Методика оценки самостоятельной научно-исследовательской работы**

**Целью процедуры** является оценка уровня приобретения первичных умений, навыков научно-исследовательской деятельности.

#### **Описание проведения процедуры:**

По окончании практики студент сдает руководителю учебную историю болезни либо выполненную научно-исследовательскую работу (реферат, статья, презентация)

Проверяется соответствие исследовательской работы установленным требованиям.