

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 25.09.2024 14:55:21  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66e01048f97523a2e20ca0538

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Воронежский государственный медицинский университет  
имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ  
Декан лечебного факультета  
профессор О.Н. Красноруцкая  
“\_02\_” \_\_апреля\_\_\_\_\_2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

*Практика хирургического профиля*

для специальности	31.05.01-лечебное дело
тип практики	стационарная
форма обучения	очная
факультет	лечебный
кафедра	ургентной и факультетской хирургии
курс	4
семестр	8
экзамен	не предусмотрен учебным планом
зачет	3 часа (8 семестр)
практические занятия	81 (час)
самостоятельная работа	24 (час)
всего часов/ЗЕ	108/3 з.е.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (приказ Минобрнауки России № 988 от 12.08.2020) по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) с учетом профессионального стандарта «Врач-лечебник» (врач-терапевт участковый) приказ 293н от 21.03.2017 г.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры инструментальной диагностики

«29» марта 2024г., протокол № 9

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Е.Ф. Чередников

Рецензенты:

Зав. кафедрой общей и амбулаторной хирургии профессор, д.м.н. Глухов А.А.

Заместитель главного врача по медицинской части БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница №2 им. К.В. Федяевского» г. Воронеж, к.м.н. Михайлова Г.Н.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания дисциплин по специальности «Лечебное дело»

От «02» апреля 2024 года, протокол № 4

## 1. Вид практики, способ и форма проведения

Производственная практика хирургического профиля проводится в 8 семестре на базе кафедры ургентной и факультетской хирургии и медицинских учреждений г. Воронежа согласно календарному учебному графику. Способ проведения – стационарная, форма проведения – дискретная, 12 дней. Форма контроля – зачет с оценкой.

## 2. Цель и задачи прохождения практики

**Цель прохождения практики:** является обучение студентов основным этапам работы врача стационара хирургического профиля, приобретение организационных и закрепление и углубление теоретической подготовки, лечебно-диагностических, профилактических и практических умений, включая неотложную помощь, необходимых в работе врача хирурга, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

### Задачи производственной практики

1. Освоение правил и требований медицинской этики и деонтологии медицинского персонала в лечебном учреждении.
2. Знакомство с работой хирургического отделения и врачей хирургических специальностей.
3. Закрепление полученных при обучении в вузе теоретических знаний и совершенствование практических умений по обследованию, диагностике и лечению больных хирургического профиля.
4. Изучение аппаратуры, используемой в условиях хирургического стационара и операционной.
5. Изучение основных элементов техники безопасности проведения оперативных вмешательств, хирургических манипуляций и перевязок.
6. Закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с больными хирургического профиля.
7. Формирование умений по диагностике и оказанию помощи при неотложных состояниях хирургическим пациентам.
8. Изучение особенностей методов обследования и лечения пациентов с хирургической патологией.
9. Формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления.
10. Знакомство с правилами оформления медицинской документации, работы с учебной, справочной, медицинской и научной литературой, официальными статистическими обзорами, в том числе и в сети Интернет.
11. Овладение умениями проведения профилактической и санитарно-просветительной работы, необходимыми в работе врача-хирурга.
12. Формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль соблюдения и обеспечение экологической безопасности.

### **3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.**

Производственная практика «Практика хирургического профиля» (Б2.О.02.04(П)) относится к базовой части блока №2 - практики, в том числе научно-исследовательская работа – производственная практика (Б2.О.02) общеобразовательной программы высшего образования по направлению 31.05.01 «Лечебное дело». Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

#### **Топографическая анатомия и оперативная хирургия**

*Знания:* анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного человека.

*Умения:* пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

*Навыки:* осуществлять простейшие хирургические манипуляции (венесекция, блокады, пункции и др.).

#### **Пропедевтика внутренних болезней**

*Знания:* современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики хирургического и терапевтического профиля; общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий.

*Умения:* собрать анамнез; провести опрос пациента, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить пациентов на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах.

*Навыки:* владение простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель и др.); владение навыками пальпации, перкуссии и аускультации больных.

#### **Общая хирургия**

*Знания:* клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях.

*Умения:* собрать анамнез; провести опрос, провести физикальное обследование пациента хирургического профиля.

*Навыки:* постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования.

#### **Факультетская хирургия**

*Знания:* клинические проявления, способы диагностики и лечения основных хирургических нозологий; особенности оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях в хирургическом стационаре, показания для экстренной и плановой госпитализации.

*Умения:* собрать анамнез; провести опрос, провести физикальное обследование пациента хирургического профиля, назначить обследование и лечение хирургическому больному.

*Навыки:* постановки предварительного и окончательного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования, назначение лечения, предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.

Производственная практика «Практика хирургического профиля» необходима для освоения последующих дисциплин: специализированная хирургия, амбулаторно-поликлиническая хирургия, онкология, урология, травматология и ортопедия, реанимация и интенсивная терапия.

#### **4. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения производственной практики**

В результате освоения производственной практики обучающийся должен продемонстрировать следующие результаты образования:

##### **Знать:**

- порядок работы врача-хирурга стационара;
- состояние санитарно-эпидемического режима в ЛПУ;
- права и обязанности врача-хирурга;
- современную классификацию заболеваний и критерии постановки диагноза;
- методику сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациента
- методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента
- этиологию и патогенез заболеваний внутренних органов
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний внутренних органов
- показания к использованию современных методов лабораторной диагностики
- показания к использованию современных методов инструментальной диагностики
- правила написания листов назначений;
- технику выполнения различных инъекций;
- тактику ведения пациентов при неотложных состояниях;
- методику проведения местной анестезии и новокаиновых блокад (паранефральной, круглой связки печени, межреберной и др.);
- методику выполнения пункций плевральной и брюшной полостей;
- методы и принципы перевязки, ПХО ран, оперативного лечения пациентов в условиях хирургического стационара;
- принципы техники безопасности на рабочем месте и охрану от профессиональных заражений.

##### **Уметь:**

- собрать анамнез и провести первичное обследование больного с хирургической патологией;
- проверить характерные симптомы при: остром аппендиците, перитоните, остром холецистите, остром панкреатите, острой кишечной непроходимости, прободной язве и стенозе привратника, желудочно-кишечных кровотечениях, наружных грыжах живота;
- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых (их законных представителей)
- анализировать и интерпретировать полученную от пациентов информацию
- проводить физикальное обследование пациентов
- интерпретировать результаты осмотра пациентов
- обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациентов
- проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов
- осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов
- провести анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследований при хирургических заболеваниях;

- составить план обследования больного;
- сформулировать и обосновать предварительный и окончательный диагнозы;
- оформить историю болезни на хирургического больного;
- составить план лечения больных и выявить показания к срочной и плановой операциям;
- владеть профессиональной терминологией;
- провести пальцевое исследование прямой кишки;
- оказать первую и медицинскую помощь при неотложных состояниях;
- провести санитарно-просветительную работу среди больных;
- правильно заполнять медицинскую документацию.

#### **Владеть/быть в состоянии продемонстрировать**

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в стационаре хирургического профиля;
- оценкой состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп;
- техникой проверки симптомов основных хирургических заболеваний органов брюшной полости;
- алгоритмом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, (их законных представителей)
- получение информации от пациентов о течении заболевания (сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания)
- проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- формулирование предварительного диагноза
- направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи
- направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза; техникой опроса и осмотра;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
- проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями
- установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификацией болезней

#### **Требования к результатам прохождения практики.**

Прохождение практики направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций и их индикаторов:

## Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-1 <small>УК-1</small> . <i>Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации);</i> ИД-2 <small>УК-1</small> . <i>Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки;</i> ИД-3 <small>УК-1</small> . <i>Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных;</i> ИД-4 <small>УК-1</small> . <i>Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.</i> ИД-5 <small>УК-1</small> . <i>Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций.</i>
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИД-1 <small>УК-3</small> . <i>Проявляет лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей.</i> ИД-2 <small>УК-3</small> . <i>Вырабатывает командную стратегию для выполнения практических задач.</i> ИД-3 <small>УК-3</small> . <i>Распределяет задания и добивается их исполнения реализуя основные функции управления.</i> ИД-4 <small>УК-3</small> . <i>Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты.</i> ИД-5 <small>УК-3</small> . <i>Умеет разрешать конфликты на основе согласования позиций и учета интересов.</i>
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИД-1 <small>УК-4</small> . <i>Выбирает стиль общения и язык жестов с учетом ситуации взаимодействия;</i> ИД-2 <small>УК-4</small> . <i>Ведет деловую переписку на государственном и иностранном языке с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурных различий;</i> ИД-4 <small>УК-4</small> . <i>Публично выступает на русском языке, строит свое выступление с учетом аудитории и цели общения;</i>
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ИД-1 <small>УК-5</small> . <i>Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем;</i> ИД-2 <small>УК-5</small> . <i>Может преодолеть</i>

		<i>коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии;</i>
Безопасность жизнедеятельности	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	<i>ИД-3<sub>УК-8</sub> Осуществляет оказание первой помощи пострадавшему</i>
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	<i>ИД-1<sub>УК-9</sub> Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья. ИД-2<sub>УК-9</sub> Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья. ИД-3<sub>УК-9</sub> Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах.</i>

### Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональной компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	<i>ИД-1<sub>ОПК-1</sub> Знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности;</i> <i>ИД-2<sub>ОПК-1</sub> Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", " врачебная клятва"</i> <i>ИД-3<sub>ОПК-1</sub> Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм.</i> <i>ИД-4<sub>ОПК-1</sub> Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с</i>



		<p>коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача.</p>
<p>Диагностические инструментальные методы обследования</p>	<p>ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ИД-1 <small>опк-4</small> Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализ полученной информации</p> <p>ИД-2 <small>опк-4</small> Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты</p> <p>ИД-3 <small>опк-4</small> Обосновывает необходимость и объем обследования пациента с целью установления диагноза и персонализированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи.</p> <p>ИД-4 <small>опк-4</small> Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований.</p> <p>ИД-5 <small>опк-4</small> Назначает медицинские изделия, включая специальное программное обеспечение, для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, предотвращения или прерывания беременности, функциональное назначение которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека</p>
<p>Этиология и патогенез</p>	<p>ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ИД-1 <small>опк-5</small> Определяет и анализирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.</p> <p>ИД-2 <small>опк-5</small> Учитывает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при составлении плана обследования и лечения</p>
<p>Первичная медико-санитарная помощь</p>	<p>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</p>	<p>ИД-2 <small>опк-6</small> Проводить оценку состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p>ИД-3 <small>опк-6</small> Распознавать состояния и оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>ИД-4 <small>опк-6</small> Распознавать состояния и</p>

	ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания) ИД-5 <small>опк-6</small> Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД-1 <small>опк-7</small> Разрабатывает 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 ИД-2 <small>опк-7</small> Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста 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 ИД-3 <small>опк-7</small> Применяет 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 ИД-4 <small>опк-7</small> Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения

### Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Профессиональная компетенция, установленная образовательной организацией	Индикаторы профессиональной компетенции
ПК -1 Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного	ИД-1 <small>пк1</small> Оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах
	ИД-2 <small>пк1</small> Проводит обследование пациента с целью установления диагноза
	ИД-3 <small>пк1</small> Назначает лечение и контроль его эффективности и безопасности

медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	
--	--

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 часов 3 зачетных единицы (8 семестр)

Рабочий день студента - 6 часов (270 мин), 12 дней.

#### СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

№ п/п	Разделы практики	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)		Формы текущего контроля
		Аудиторная работа (6ч = 270 мин в день)	Самостоятельная работа (3ч =135 мин в день)	
1	Раздел I Проведение организационно-методического собрания со студентами, подготовка их к прохождению практики			Согласно графику
1.1	<i>Инструктаж по получению допуска к практике, по оформлению соответствующей документации к практике</i>			Учет посещаемости собрания (явочный лист)
1.2	<i>Освоение практических навыков под контролем преподавателя</i>	На практических занятиях в течение цикла, согласно расписанию	Изучение и повторение практических навыков по видео на платформе Moodle в соответствующем разделе	Демонстрация манипуляций Опрос Аттестация навыков
1.3	<i>Инструктаж по технике безопасности и по правилам поведения в лечебном учреждении</i>			Журнал по технике безопасности ЛПУ Отчет практики.
2	Раздел II Выполнение индивидуальных заданий - работа в стационаре в качестве помощника врача стационара хирургического профиля	На клинической базе под контролем преподавателя	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета. Написание истории болезни. Заполнение	Отчет практики. Рабочая тетрадь по практике.

			рабочей тетради по практике.	
2.1	<i>Курирование пациентов совместно с врачом.</i>	60 мин – ежедневно	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета. Написание истории болезни. Заполнение рабочей тетради по практике.	Отчёт практики. Рабочая тетрадь по практике.
2.2	<i>Проведение первичного осмотра пациента совместно с врачом, постановка предварительного диагноза, определение тактики дополнительного обследования и лечения</i>	45 мин	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета. Написание истории болезни. Заполнение рабочей тетради по практике.	Рабочая тетрадь по практике.
2.3	<i>Оформление медицинской документации совместно с врачом</i>	60 мин – ежедневно	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета. Написание истории болезни	Отчет практики. Рабочая тетрадь по практике.
2.4	<i>Проведение санитарно-просветительской работы с пациентами, бесед по формированию здорового образа жизни</i>	30 мин	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов дневника. Написание истории болезни	Отчет практики
2.5	<i>Оказание помощи пациентам с неотложными состояниями</i>	40 мин	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета. Написание истории болезни	Отчет практики. Рабочая тетрадь по практике.
2.6	<i>Оформление учетно-отчетной документации</i>	40 мин	Работа с литературными источниками. Оформление	Отчет практики. Рабочая тетрадь по

			соответствующих разделов отчета. Написание истории болезни	практике. Истории болезни.
3	Раздел III Научно-исследовательская работа	Не предусмотрена		
4	Раздел IV Зачет с оценкой - аттестация студентов по окончанию практики, подведение итогов практики		Обсуждение курированных пациентов, выставление текущего рейтинга, ответ на билет.	Отчет практики. Рабочая тетрадь по практике. Истории болезни. Внесение оценки за практику в соответствующий раздел зачетной книжки студента.

Во время прохождения практики обучающийся знакомится с организацией работы врача-хирурга стационара. Отрабатывает практические навыки. Изучает работу отделения хирургического профиля в стационаре.

Самостоятельная аудиторная работа (во время производственной практики) студентов с последующим контролем преподавателя осуществляется в форме курации студентов на базе прохождения практики, при необходимости клиническим разбором сложных случаев для понимания, разъяснением оформления отчетной документации, рабочей тетради и истории болезни.

Самостоятельной внеаудиторной работы студентов включает осуществляется в форме реферирования медицинской литературы, посвященной важнейшим разделам хирургии и смежных дисциплин, изучение материалов для практики на платформе Moodle в соответствующем разделе, написания академической истории болезни, заполнения рабочей тетради по практике и др.

#### 5. Образовательные технологии

Преподавание производственной практики «Практика хирургического профиля» базируется на предметно-ориентированной технологии обучения, включающей:

– разбор ситуационных задач, индивидуальная работа со студентами во время курации, индивидуальные и групповые дискуссии и т.д.

- информационно-развивающие методы: объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, учебных видео, самостоятельная работа с литературой, в том числе на платформе Moodle;

- проблемно-поисковые методы: изучение основной и дополнительной литературы, информации в сети Интернет.

Технологии оценивания учебных достижений – текущий тестовый контроль усвоения знаний, балльно-рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков студентов.

## **5. ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ/ КОНТРОЛЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

- 6.1. Отчет по практике.
- 6.2. Рабочая тетрадь по производственной практике.
- 6.3. История болезни.

### **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Контрольные вопросы (собеседование) по производственной практике «Практика хирургического профиля» для промежуточной аттестации студентов по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»:

1. Составить план обследования больного с хирургической патологией (гастроуденальным кровотечением, острым панкреатитом, острым холециститом, ЖКБ, острым аппендицитом и его осложнениями, перитонитом, осложнениями язвенной болезни, раком желудка, тупой и открытой травмой живота, наружными грыжами живота и их осложнениями, механической желтухой, кишечной непроходимостью) в стационарных условиях и условиях приемного отделения стационара.
2. Написать лист назначения больному с острой хирургической патологией (гастроуденальным кровотечением, острым панкреатитом, острым холециститом, ЖКБ, острым аппендицитом и его осложнениями, перитонитом, осложнениями язвенной болезни, раком желудка, тупой и открытой травмой живота, наружными грыжами живота и их осложнениями, механической желтухой, кишечной непроходимостью) в стационарных условиях и условиях приемного отделения стационара.
3. Составить план лечебно-диагностических мероприятий больному с хирургической патологией (гастроуденальным кровотечением, острым панкреатитом, острым холециститом, ЖКБ, острым аппендицитом и его осложнениями, перитонитом, осложнениями язвенной болезни, раком желудка, тупой и открытой травмой живота, наружными грыжами живота и их осложнениями, механической желтухой).
4. Предоперационная подготовка больного.
5. Ведение больного в послеоперационном периоде (режим, диета, аспекты медикаментозной терапии).
6. Дать заключение по прилагающемуся рентгенографическому снимку, УЗИ, эндоскопическому обследованию больного, общему анализу крови, биохимическому анализу крови, общему анализу мочи, КТ, МРТ.
7. Техника перевязки ран, заживающих первичным натяжением, оценка состояния раны.
8. Техника перевязки ран, заживающих вторичным натяжением, оценка состояния раны.
9. Техника ПХО ран.
10. Обработка рук хирурга, обработка операционного поля, понятие о асептике, антисептике.
11. Перечислите показания для экстренной и плановой госпитализации хирургических больных. Перечислите основные типовые медицинские документы, заполняемые врачами хирургами в хирургическом стационаре.
12. Техника переливания препаратов крови, показания, пробы. Определение групп крови Rh-фактора с помощью стандартных изоагглютинирующих сывороток. Определение группы крови и Rh-фактора с помощью цоликлонов.

13. Осложнения после гемотрансфузии, лечение.
14. Методика постановки очистительной и сифонной клизм, показания, противопоказания к проведению процедуры.
15. Методика постановки НГЗ, показания, противопоказания к проведению процедуры.
16. Методика постановки интестинального зонда, показания, противопоказания к проведению процедуры.
17. Методика постановки мочевого катетера, типы катетеров, показания и противопоказания к проведению процедуры.
18. Методика проведения плевральной пункции. Техника выполнения процедуры, показания к проведению плевральной пункции, осложнения при проведении пункции.
19. Методика проведения абдоминальной пункции. Техника выполнения процедуры и показания к проведению пункции.
20. Методика проведения паранефральной блокады. Техника выполнения процедуры, осложнения.
21. Структура и основные этапы работы врача в стационаре хирургического профиля. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права и обязанности врача хирургического стационара.

Перечень практических умений, которыми должен овладеть студент по производственной практике «Практика хирургического профиля» для промежуточной аттестации студентов по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»:

Правильно провести обследование больного:

1. Сбор анамнеза.
2. Внешний осмотр больного.
3. Пальпация молочной железы.
4. Исследование пульса.
5. Осмотр и пальпация живота.
6. Перкуссия и пальпация печени, селезенки.

Знать технику выполнения врачебных манипуляций:

1. Техника и правила переливания крови и кровезаменителей.
2. Определение групп крови Rh-фактора с помощью стандартных изогемагглютинирующих сывороток.
3. Определение группы крови и Rh-фактора с помощью цоликлонов.
4. Техника переливания препаратов крови, показания, пробы.
5. Подготовка больного к рентгенологическому и ультразвуковому исследованию желудочно-кишечного тракта, мочевыводящей системы; к эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта.
6. Ректальное исследование в диагностике острых заболеваний органов брюшной полости. Техника. Интерпретирование полученных результатов.
7. Техника пальцевого обследования наружного пахового кольца и интерпретация полученных результатов.
8. Промывание желудка.
9. Зондирование желудка.
10. Клизмы очистительные, сифонные, лечебные.
11. Катетеризация мочевого пузыря катетером Нелатона и Фолея. Показания. Техника. Осложнения.
12. Катетеризация мочевого пузыря у мужчин. Показания. Техника. Возможные осложнения и способы их профилактики.
13. Техника выполнения паранефральной блокады. Показания. Осложнения.
14. Имobilизация конечности при закрытом переломе.
15. Гастростомия. Показания. Способы. Осложнения.

16. Холецистостомия. Показания. Методы. Техника. Подобрать инструменты к холецистостомии.

17. Лапароцентез. Показания. Подобрать инструменты. Осложнения. «Шарящий» катетер в неотложной хирургии брюшной полости. Показания. Техника. Осложнения.

Уметь интерпретировать данные обследований:

1. Чтение и клиническая интерпретация рентгенограмм, данных рентгенконтрастных методов исследования.

2. Клиническая оценка данных УЗИ внутренних органов.

3. Оценка данных эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, ректороманоскопии, бронхоскопии, лапораскопии.

Клиническая интерпретация:

1. общего анализа крови;

2. общего анализа мочи;

3. биохимических анализов крови

4. коагулограммы

Уметь оказать неотложную помощь:

1. Неотложная помощь при кровотечении у больных с язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки и синдромом Мэллори-Вейса.

2. Неотложная помощь при декомпенсированном стенозе привратника.

3. Неотложная помощь при ректальном кровотечении.

4. Неотложная помощь больному при кровотечении из варикозно-расширенных вен пищевода.

5. Неотложная помощь больному с механической желтухой.

6. Неотложная помощь при тупой травме живота с повреждением паренхиматозных органов.

7. Неотложная помощь при тупой травме живота с повреждением полых органов.

8. Неотложная помощь при остром панкреатите.

9. Неотложная помощь больному с печеночной коликой.

10. Неотложная помощь больным с копростазом.

11. Неотложная помощь при прободении язв желудка и двенадцатиперстной кишки.

12. Неотложная помощь при острой кишечной непроходимости (в том числе и при динамической).

Уметь заполнить основные формы медицинской документации:

1. истории болезни

2. листы назначений хирургическим пациентам.

Примеры тестовых заданий для студентов для текущего контроля по специальности

31.05.01

«Лечебное

дело»:

1. Напишите от какой части кишечника отходит *Appendix vermiformis*.

Эталон ответа: слепая кишка

2. Напишите какая анатомическая структура является нижней стенкой пахового канала

Эталон ответа: паховая связка

3. Какой кал будет при кровотечении из верхних отделов желудочно-кишечного тракта

Эталон ответа: дегтеобразный.

4. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ВАРИАНТОВ

Одной из функций желчного пузыря является

1) синтез желчи

2) хранение и концентрация желчи

3) утилизация желчи

4) насыщение желчи холестерином

5) регуляция выработки соляной кислоты

Эталон ответа: 2.



**5. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ВАРИАНТОВ**

Кровоснабжение тонкого кишечника осуществляется за счет

- 1) a. pancreaticoduodenalis
- 2) a. mesenterica superior
- 3) a. mesenterica inferior
- 4) a. colica media
- 5) a. ileocolica

Эталон ответа: 2.

**6. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ВАРИАНТОВ**

К формам острого холецистита относятся

- 1) гангренозный
- 2) ферментативный
- 3) флегмонозный
- 4) водянка желчного пузыря
- 5) эмпиема желчного пузыря

Эталон ответа: 1, 3, 4, 5

**7. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ВАРИАНТОВ**

Самым тяжелым видом острой кишечной непроходимости является

- 1) паралитическая
- 2) спастическая
- 3) обтурационная
- 4) смешанная
- 5) странгуляционная

Эталон ответа: 5

**8. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ВАРИАНТОВ**

Травму с повреждением несколькими этиологическими факторами относят к травме

- 1) сочетанной
- 2) изолированной
- 3) комбинированной
- 4) множественной
- 5) комплексной

Эталон ответа: 3

**9. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ВАРИАНТОВ**

К абсолютным признакам проникающего ранения не относят

- 1) вытекание из раны крови
- 2) вытекание из раны кишечного содержимого
- 3) вытекание из раны желчи
- 4) выпадение из раны петли кишки
- 5) выпадение из раны пряди сальника

Эталон ответа: 1

**10. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ВАРИАНТОВ**

К осложнениям язвенной болезни относят

- 1) перфорацию
- 2) увеличение язвы в размерах
- 3) пенетрацию
- 4) стеноз
- 5) малигнизацию

Эталон ответа: 1, 3, 4, 5

Примеры ситуационных задач для студентов для текущего контроля по специальности

31.05.01

«Лечебное

дело»:

**Задача 1.**

Больной С., 62 лет жалуется на слабость, головокружение, 1 - кратную рвоту со сгустками крови и черный жидкий стул. Заболел внезапно 6 часов назад. Язвенного анамнеза нет. 3 года назад установлен диагноз цирроза печени. Кожные покровы бледные с желтушным окрашиванием, пульс 100 уд/мин, АД 100/60 мм рт. ст. слабого наполнения. Язык влажный, обложен коричневым налетом. Живот увеличен в размерах, на передней брюшной стенке видна расширенная сеть подкожных вен, сходящихся к пупку. Живот участвует в дыхании, мягкий, безболезненный во всех отделах. Перитонеальные симптомы отрицательные. Печеночная тупость сохранена, печень не пальпируется. В боковых каналах выявляется смещаемое 79 притупление. Перистальтика кишечника удовлетворительная. Per rectum - на перчатке мелена. Гемоглобин 78 г/л.

- 1) О каком заболевании можно думать?
- 2) Какой симптом описан в задаче, который указывает на имеющуюся патологию?
- 3) Какое лабораторное и инструментальное обследование необходимо назначить?
- 4) Тактика ведения больного?

#### **Задача 2.**

Больной В., 44 лет на протяжении 7 лет страдает язвенной болезнью ДПК с сезонными обострениями. Периодически лечился у гастроэнтеролога. Последнее время боли перестали быть сезонными, стали носить опоясывающий характер, появилась тошнота и вздутие живота. Состояние средней тяжести. Пульс 88 ударов в минуту. АД 120/80 мм. рт. ст. Язык суховат. Живот несколько вздут эпигастрии, мягкий, участвует в дыхании, болезненный во всей эпигастриальной области. Симптомы Керте, Каменчик, Мейо - Робсона положительные. Перитонеальные симптомы отрицательные. Печеночная тупость сохранена. В боковых каналах смещаемого притупления нет. Перистальтика кишечника ослаблена. Температура 37,2°C.

- 1) О каком заболевании можно думать?
- 2) Какой симптом описан в задаче, который указывает на имеющуюся патологию?
- 3) Какое лабораторное и инструментальное обследование необходимо назначить?
- 4) Тактика ведения больного?

#### **Задача 3.**

Больной Д. 56 лет самостоятельно обратился в приемное отделение больницы с болями внизу живота. Около 3 часов назад был избит неизвестными. Сразу почувствовал умеренную боль внизу живота, тошноту. Рвоты не было. Сознание не терял. Боли постепенно становились сильнее, принимал спазмолитики – улучшения не было. Объективно: состояние средней степени тяжести, поведение спокойное. Кожные покровы бледные, пульс 100 ударов в минуту, давление 110/70 мм.рт.ст. Живот не вздут, на брюшной стенке видны ссадины и кровоподтек 5х6 см над лоном. При пальпации определяется умеренное напряжение и болезненность в гипогастриальной области. Здесь же положительные перитонеальные симптомы. Печеночная тупость сохранена. В боковых флангах определяется смещаемое притупление. Перистальтика резко ослаблена. Температура 37,2°C. Сдать мочу на анализ не смог – мочи нет.

- 1) О каком заболевании можно думать?
- 2) Какой симптом описан в задаче, который указывает на имеющуюся патологию?
- 3) Какое лабораторное и инструментальное обследование необходимо назначить?
- 4) Тактика ведения больного?

#### **Методические рекомендации по организации производственной практики:**

Обучение складывается из занятий на базах практической подготовки (72 час), включающих работу в качестве помощника врача-хирурга в отделениях хирургического профиля стационара, и самостоятельной работы (36 час), зачет с оценкой 3 часа. Основное учебное время выделяется на практическую работу в хирургических отделениях, приобретению практических навыков и умений, приобретаемых в ходе работы с

пациентами. В соответствии с требованиями ФГОС ВО, в учебном процессе широко используют активные и интерактивные формы подготовки, контроля и самостоятельной работы студентов по производственной практике. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практической деятельности в качестве помощника врача-хирурга, к текущему и промежуточному контролю, включает индивидуальную аудиторную и внеаудиторную работу, в том числе с наглядными материалами, учебной литературой, ресурсами сети Интернет, работе на платформе Moodle в соответствующем разделе, работу с рабочей тетрадь по практике и т.д. По производственной практике имеются учебные пособия и методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с пациентами на основе этических и деонтологических правил и формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности. Работа студента в отделениях хирургического профиля формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Текущий контроль по дисциплине проводят в ходе в соответствии с расписанием учебных занятий в форме оценивания заполнения рабочей тетради по практике и отчетной документации, по результатам решения тестовых заданий, анализируют и посещаемость обучающихся. Промежуточный контроль проводят в конце производственной практики в форме зачета с оценкой в соответствии с учебным планом специальности. Зачет состоит ответа на билет.

Расчет рейтинга знаний студентов разработан на основании положения о рейтинговой системе оценки знаний обучающихся в Воронежском государственном медицинском университете имени Н.Н. Бурденко (Приказ ректора № 825 от 29.10.2015). Промежуточный рейтинг обучающегося по дисциплине рассчитывают исходя из рейтинга до зачета и рейтинга, полученного на зачете:  $P_{\text{промеж}} = P_{\text{до зачета}} \cdot 0,6 + P_{\text{зачет}} \cdot 0,4$ .

В зачетную книжку выставляют оценку за промежуточную аттестацию исходя из следующих рейтинговых баллов:

- 90 - 100 рейтинговых баллов – «отлично»
- 70 – 89,9 рейтинговых балла – «хорошо»
- 60 – 69,9 рейтинговых баллов – «удовлетворительно»
- менее 60 рейтинговых баллов – «неудовлетворительно».

Формирование промежуточного рейтинга по клинической практике (помощник врача) предполагает суммирование рейтинговых баллов по разделам с учётом коэффициента для каждого раздела.

*Расчёт текущего и промежуточного рейтинга*

Промежуточный рейтинг рассчитывается по формуле:

$$ПРХ = \text{Текущий рейтинг «Х»} \times 0,6 + \text{Экзаменационный рейтинг «Х»} \times 0,4$$

Текущий рейтинг включает оценку по следующим рейтинговым разделам:

1. оформление дневника по практике (Д);
2. отзыв базы практики и посещаемость (ОБ);
3. тестовый контроль (ТК).

$$\text{Текущий рейтинг «Х»} = (Д \times 0,6 + ТК \times 0,3 + ОБ \times 0,1) \times 10$$

Экзаменационный рейтинг включает оценку по следующим рейтинговым разделам:

1. история болезни (ИБ);
2. собеседование - ответ на билет (С).

$$\text{Экзаменационный рейтинг «Э»} = (ИБ \times 0,4 + С \times 0,6) \times 10$$

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКА ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ» для специальности 31.05.01 Лечебное дело

### Литература:

1. Хирургические болезни : учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин [и др.]. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1024 с. – ISBN 978-5-9704-7014-5. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470145.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)
2. Хирургические болезни : учебник : в 2 томах. Том 2 / под редакцией В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 688 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-3999-9. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439999.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)
3. Хирургические болезни : учебник : в 2 томах. Том 1 / под редакцией В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 720 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-3998-2. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)
4. Гольбрайх, В. А. Послеоперационные осложнения, опасности и ошибки в абдоминальной хирургии : учебное пособие / В. А. Гольбрайх, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 124 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/posleoperacionnyye-oslozhneniya-opasnosti-i-oshibki-v-abdominalnoj-hirurgii-9823570/>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)
5. Запорощенко, А. В. Практика врача первичного звена здравоохранения : боли в животе, боли в груди : учебное пособие для студентов 3, 5-6 курсов специальности подготовки «Лечебное дело» / А. В. Запорощенко. – Волгоград : ВолгГМУ, 2020. – 40 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/praktika-vracha-pervichnogo-zvena-zdravoohraneniya-boli-v-zhivote-boli-v-grudi-12498795/>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)
6. Запорощенко, А. В. Практика врача первичного звена здравоохранения : синдром желтухи : учебное пособие для студентов 3, 5-6 курсов специальности подготовки «Лечебное дело» / А. В. Запорощенко, И. В. Ивахненко. – Волгоград : ВолгГМУ, 2020. – 48 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/praktika-vracha-pervichnogo-zvena-zdravoohraneniya-sindrom-zheltuhi-9824584/>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)
7. Запорощенко, А. В. Практика врача первичного звена здравоохранения : синдром острой кровопотери и анемия : учебное пособие для студентов 3, 5, 6-го курсов специальности подготовки «Лечебное дело» / А. В. Запорощенко. – Волгоград : ВолгГМУ, 2020. – 84 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/praktika-vracha-pervichnogo-zvena-zdravoohraneniya-sindrom-ostroj-krovopoteri-i-anemiya-12499230/>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)
8. Кузнецов, Н. А. Клиническая хирургия : обследование пациента : практическое руководство / Н. А. Кузнецов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-5488-6. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454886.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)
9. Программа ускоренного выздоровления хирургических больных. Fast track / под редакцией И. И. Затевахина, К. В. Лядова, И. Н. Пасечника. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 208 с. : ил. – (Серия "Библиотека врача-специалиста"). – ISBN 978-5-9704-5250-9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452509.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

10. Хирургический больной : мультидисциплинарный подход : практическое руководство / под редакцией В. В. Бояринцева, И. Н. Пасечника. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 336 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-5752-8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457528.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

11. Черноусов, А. Ф. Хирургические болезни : руководство по обследованию больного : учебное пособие / А. Ф. Черноусов, Т. В. Хоробрых, Н. А. Кузнецов. – Москва : Практическая медицина, 2018. – 288 с. – ISBN 9785988112747. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/hirurgicheskie-bolezni-10034407/>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

12. Практические навыки в хирургии и первая помощь при критических состояниях : учебное пособие / под редакцией М. Д. Дибирова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 544 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-6806-7. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468067.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

Учебно-методические пособия:

1. Факультетская хирургия : электронное учебное пособие для студентов 3 – 4 курсов. Часть I / ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, кафедра факультетской хирургии ; под редакцией Е. Ф. Чередникова. – 1-е изд. – Воронеж : ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, 2020. – 180 с. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/3088>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

2. Факультетская хирургия : электронное учебное пособие для студентов 3 – 4 курсов. Часть II / ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, кафедра факультетской хирургии ; под редакцией Е. Ф. Чередникова. – 1-е изд. – Воронеж : ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, 2020. – 157с. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/13114>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

### Программное обеспечение и Интернет ресурсы

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента" – <http://www.studmedlib.ru/>
2. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
3. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
4. Электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко – <http://www.lib.vrngmu.ru/>
5. Электронные ресурсы

<http://www.nlm.nih.gov/>- Pub Med- главная медицинская поисковая система

<http://www.rusmedserv.com/>

<http://farmafak.ru/Pediatrica-1.htm> (FARMAFAK.RU - Единственная актуальная медицинская электронная библиотека)

<http://medlinks.ru/eng/basi.htm>- медицинские базы данных

<http://www.medic-21vek.ru/>- электронный медицинский журнал

[http://www.medpoisk.ru/catalog\\_view.php](http://www.medpoisk.ru/catalog_view.php)

<http://www.medliter.ru/> (электронные медицинские книги)

6. УМК на платформе «Moodle»

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### 9.1. Перечень типов организаций, необходимых для проведения практики:

#### 1. БУЗ ВО Воронежская областная клиническая больница №1:

Руководитель: главный врач, к.м.н. Вериковский Виктор Александрович

Юридический адрес: 394066, г. Воронеж, Московский проспект, 151,

Контактный телефон: +7 (473) 207-24-00

Электронная почта: [mail@vokb1.zdrav36.ru](mailto:mail@vokb1.zdrav36.ru)

#### 2. БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница скорой медицинской помощи №1»

Руководитель: главный врач, Лютиков Юрий Владимирович

Юридический адрес: 394065, г. Воронеж, проспект Патриотов, 23

Контактный телефон: (473) 263-69-60

Электронная почта: [bsmp9@vmail.ru](mailto:bsmp9@vmail.ru)

#### 3. БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница №2»

Руководитель: главный врач, к.м.н. Воронина Елена Валерьевна

Юридический адрес: 394000, г. Воронеж проспект Революции, 10

Контактный телефон: (473) 253-00-30

Электронная почта: [gkb2@vmail.ru](mailto:gkb2@vmail.ru)

#### 4. БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница №3»

Руководитель — главный врач Шамсутдинов Сергей Хайдарович

Юридический адрес: 394030, г. Воронеж, ул. Плехановская, 66

Контактный телефон: (473) 253-00-30

Электронная почта: [gkb3@vmail.ru](mailto:gkb3@vmail.ru)

#### 5. БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница скорой медицинской помощи №8»

Руководитель: главный врач Попов Станислав Сергеевич

Юридический адрес: 394074, г. Воронеж, ул. Ростовская, 90

Контактный телефон: (473) 268-86-24

Электронная почта: [mail@gb8.vrn.ru](mailto:mail@gb8.vrn.ru)

#### 6. БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница скорой медицинской помощи №10»

Руководитель: главный врач Шукин Александр Васильевич

Юридический адрес: 394042, г. Воронеж, ул. Минская, 43

Контактный телефон: (473) 296-18-00

Электронная почта: [bsmp10@kvmail.ru](mailto:bsmp10@kvmail.ru)

#### 7. НУЗ Дорожная клиническая больница на станции «Воронеж I» ОАО «Российские железные дороги»

Руководитель: главный врач Новомлинский Валерий Васильевич

Юридический адрес: 394052, г. Воронеж, переулок Здоровья, 2

Контактный телефон: (473) 65-27-27

### 9.2. Перечень основного оборудования, используемого при реализации практики:

Использование для групповых и индивидуальных консультаций, промежуточной аттестации студентов учебных комнат баз (г. Воронеж, проспект Патриотов, 23, БУЗ ВО «ВГКБ СМП №1»), медицинского оборудования кабинетов клинических баз (операционной, перевязочных, смотровых кабинетов приемного отделения, палат хирургических отделений, оборудование кабинетов Рентген, УЗИ, КТ, МРТ, эндоскопии и др.), технического оборудования (ПК, мультимедийные комплексы). В каждой учебной аудитории, предназначенной для проведения практических занятий, имеются стол для преподавателя, столы учебные, доска учебная, стулья, ПК. Помещения для самостоятельной работы студентов на базе библиотеки ВГМУ оснащены компьютерной

техникой с возможностью подключения к сети “Интернет” и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета. Это 2 читальных зала; 1 зал электронных ресурсов, который находится в электронной библиотеке (кабинет №5) в отделе научной библиографии и медицинской информации в объединенной научной медицинской библиотеке: 26 компьютеров с выходом в интернет. Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки: [http lib://vrngmu.ru/](http://lib://vrngmu.ru/) ВГМУ им. Н.Н. Бурденко обеспеченный необходимым, ежегодно обновляющимся, комплектом лицензионного программного обеспечения. Обучающиеся обеспечены доступом к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

## **10. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА**

Цели и задачи воспитательной работы со студентами в ВУЗЕ является максимальное вовлечение обучающихся в целенаправленно организованную деятельность, способствующую реализации их интеллектуального, морального, творческого и физического потенциала, содействие формированию комплексно развитой и гармоничной личности обучающегося через создание условий для становления профессионально и социально компетентной личности студента способного к творчеству, обладающего научным мировоззрением, высокой культурой и гражданской ответственностью. Общая цель воспитания достигается посредством решения наиболее актуальных задач: - воспитание социально-здоровой молодежи через подготовку высококвалифицированных специалистов; - формирование культуры безопасности и здорового образа жизни; - формирование системы ценностей и мировоззрения обучающихся, повышение чувства патриотизма и гражданской ответственности; - повышение управленческой компетентности обучающихся; - создание условий для системного выявления социально-активных молодых людей, содействие их дальнейшему становлению и внутреннему росту; - формирование у обучающихся уважения и интереса к знаниям, интеллектуальному творчеству, коллективной работе.

Направления воспитательной работы со студентами при изучении производственной практики «Практика хирургического профиля»:

- воспитательная работа в рамках учебной деятельности;
- поддержка студенческих общественных объединений.