

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра хирургических болезней № 1

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям с
общественностью
профессор Т.А. Федорина

«18» 07 2017г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
Первый проректор, проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Дукин

«19» 07 2017г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Вид практики производственная

«ПОМОЩНИК ВРАЧА ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА»

Шифр дисциплины Б.2.Б.7

Рекомендуется для направления подготовки
ПЕДИАТРИЯ 31.05.02

Уровень высшего образования **Специалитет**
Квалификация (степень) выпускника **Врач – педиатр общей практики**

Факультет педиатрический

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО
Декан педиатрического
факультета профессор
И.В. Макаров

«14» 11 2016г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
профессор Е.С. Гасилова

«14» 11 2016г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол № 41, от
20.11.2016г.)
Заведующая кафедрой,
профессор И.В. Макаров

«14» 11 2016г.

Самара 2016

Рабочая программа разработана и составлена в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 853 от 17 августа 2015 г.

Составители рабочей программы:

И.В. Макаров, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой;

Р.А.Галкин, д.м.н., профессор кафедры;

А.Ю. Сидоров, к.м.н., доцент кафедры;

В.Я. Шибанов, к.м.н., доцент кафедры.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой
хирургических болезней с курсом урологии
ГБОУ ВПО «Рязанский государственный
медицинский университет» им. акад. И.П. Павлова
Минздрава России,
д.м.н., профессор

В.Г. Аристархов

Заведующий кафедрой хирургических болезней
педиатрического факультета
ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
д.м.н., профессор

Ю.К. Александров

1. Вид и тип практики, формы, время и место проведения

Производственная практика – клиническая – «Помощник врача хирургического стационара». Практика проводится по непрерывной форме в стационарных учреждениях здравоохранения Самарской, и выездными способами в Ульяновской, Пензенской области, республики Марий Эл на основе договоров в 8 семестре в течение 8 дней.

Базами практики являются ЛПУ:

- ГБУЗ СО «Безенчукская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Богатовская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Большеглушицкая ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Большечерниговская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Волжская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Иса克林ская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Кинельская ЦБ города и района»
- ГБУЗ СО «Копшинская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Красноармейская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Красноярская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Кинель-черкасская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Клявлинская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Нефтегорская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Пестравская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Похвистневская ЦБ города и района»;
- ГБУЗ СО «Приволжская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Сергиевская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Ставропольская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Сызранская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Челно-вершинская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Хворостянская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Шигонская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Камышлинская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Елховская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Жигулевская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Новокуйбышевская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Сызранская ЦРБ»;
- ГБУЗ СО «Чапаевская ЦРБ».

2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Цели практики – формирование готовности обучаемого к использованию полученных в результате прохождения практики «Помощник врача хирургического стационара» знаний и умений в своей дальнейшей профессиональной деятельности.

Задачами практики являются:

- формирование профессиональных навыков, позволяющих осуществлять на высоком уровне диагностические, лечебные, в том числе неотложные, и профилактические мероприятия в условиях взрослого хирургического стационара;

- формирование у студентов способности на приобретение фундаментальных знаний и практических умений для осуществления необходимого объема обследования пациентов хирургического профиля, выявления семиотики основных поражений различных систем и организма в целом, определения основных подходов к клинической трактовке полученных данных общего и дополнительного обследования.
- изучение отдельных хирургических заболеваний у пациентов различных возрастных групп.

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

ОПК-1 А,Б,В,Г Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных ресурсов; готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием библиографических ресурсов; готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медико-биологической терминологии; готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.

ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации.

ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинации при решении профессиональных задач.

ОПК-9 А,Б,В Способность к оценке морфофункциональных состояний в организме человека для решения профессиональных задач; Способность к оценке физиологических состояний в организме человека для решения профессиональных задач; Способность к оценке патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

ПК-5 А,Б,В,Г Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания; готовность к сбору и анализу лабораторных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания; готовность к сбору и анализу результатов инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания; готовность к сбору и анализу результатов патолого-анатомических исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

Форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачет.

В результате прохождения практики студент должен:

Знать:

- стандарты дополнительных инструментальных методов исследования, первую врачебную помощь, лечение основных хирургических заболеваний;
- клиничко-лабораторные синдромы основных хирургических заболеваний;
- лечебно-диагностическую тактику (алгоритм обследования и лечения) основных экстренных хирургических заболеваний и травм;
- основные принципы предоперационной подготовки и ведения послеоперационного периода у больных;
- основные принципы и этапы наиболее распространенных в хирургической практике операций.

Уметь:

- проводить дифференциальную диагностику хирургических заболеваний;
- вести основную медицинскую документацию;
- оказывать неотложную медицинскую помощь;
- наложить и снять кожные швы;
- выполнить основные этапы первичной хирургической обработки ран;
- выполнить перевязку чистых и гнойных ран;
- произвести местное обезболивание по А.В. Вишневскому;
- выполнить лечебные новокаиновые блокады (паранефральная, круглой связки печени, межреберная, Лоренц-Эпштейна и др.);
- выполнить закрытый массаж сердца и искусственное дыхание;
- наложить различные бинтовые, гипсовые и другие повязки;
- произвести временную и окончательную остановку наружных кровотечений;
- определить группу крови и резус-фактор;
- провести пункции вен, венесекцию;
- выполнить промывание желудка с помощью желудочного зонда;
- выполнить плевральную пункцию;
- выполнить лапароцентез;
- оказать первую помощь при химических ожогах пищевода и желудка;
- осуществить катетеризацию мочевого пузыря разными катетерами;
- осуществить постановку различных клизм (очистительная, сифонная, лечебная и др.);
- выполнить пальцевое исследование прямой кишки, осмотр прямой кишки с помощью ректального зеркала;
- выполнить предоперационную подготовку больных к плановым и экстренным операциям.
- произвести хирургическое лечение отдельных видов острых гнойных заболеваний наружной локализации (вскрытие абсцессов, флегмон, гидраденитов, панарициев и т.п.);
- осуществлять уход за тампонами и дренажами, выполнять их удаление;
- ассистировать на экстренных и плановых оперативных вмешательствах.

Владеть:

- медицинской технологией врачебного процесса (сбор информации о пациенте, обоснование и оформление клинического диагноза, назначение и проведение лечения, выбор технологии дальнейшей помощи пациенту);
- алгоритмом оформления медицинской документации в стационаре хирургического профиля;
- методикой расчета дозы лекарственных средств
- алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при наиболее распространенных хирургических заболеваниях;
- рассчитать дозы и разведение лекарственных средств;
- выбирать лекарственные средства для формирования лекарственного формуляра
- методами опроса, параклинического и общего клинического обследования интерпретацией результатов лабораторных методов диагностики при наиболее распространенных хирургических заболеваниях;
- методикой проведения дифференциального диагноза;

3. Место практики в структуре ОП ВО

Производственная практика «Помощник врача хирургического стационара» относится к блоку 2: практика, в том числе научно-исследовательская работа (НИР), проводится на IV курсе, 8 семестр.

Практике предшествует изучение дисциплин: анатомия, нормальная физиология, гистология, эмбриология, цитология, общая хирургия.

Параллельно изучаются: факультетская терапия, факультетская хирургия, факультетская педиатрия.

Последующей дисциплиной, изучение которой обеспечивает данная дисциплина, является: онкологии, травматологии и ортопедии.

4. Объем практики и виды работ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 часов (2 зачетных единиц).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		VIII
Практические работы (всего),	46	46
Адаптационно – производственные работы	15	15
Производственно – деятельностные работы	31	31
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе	26	26
Индивидуальные задания по подготовке к практической работе	26	26
Вид промежуточной аттестации (дифференцированный зачет)	-	-
Итого: общая трудоемкость		
часов	72	72
зачетных единиц	2	2

5. Содержание практики

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа)	Коды компетенций	Трудоемкость (час)	Формы текущего контроля
1	2	3	4	5	6
1.	Адаптационно-производственный	Инструктаж по технике безопасности.	ОПК-1 А,Б,В,Г; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9 А,Б,В; ПК-5 А,Б,В,Г	5	Проверка дневников учета выполняемой работы
		Организация работы хирургического стационара.		5	
		Функциональные обязанности и основные этапы работы врача-хирурга стационара.		5	

2.	Производственно-деятельностный	Осмотр пациентов поступивших в хирургический стационар	ОПК-1 А,Б,В,Г; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9 А,Б,В; ПК-5 А,Б,В,Г	10	Проверка дневников учета выполняемой работы
		Ведение пациентов хирургического профиля в стационаре под контролем куратора.		10	
		Участие в оперативных вмешательствах. Выполнение манипуляций хирургического профиля.		9	
		Заполнение медицинской документации		1	
		Проведение санитарно-просветительной работы		1	

5.1. Перечень практических навыков по производственной практике

I – теоретическое знание манипуляции;

II – участие в выполнении манипуляции;

III – практическое выполнение манипуляции под контролем;

IV – самостоятельное выполнение манипуляции.

№	Наименование практического навыка	Уровень освоения
1.	Принять больных по дежурству и оформить историю болезни	III
2.	Оформить медицинскую документацию: заполнить историю болезни, протокол проведения оперативного вмешательства, выписать лист нетрудоспособности и др.	III
3.	Обследовать больного для выявления хирургической патологии	III
4.	Наметить план обследования и лечения в соответствии с выявленным заболеванием	III
5.	Определить показания к хирургическому вмешательству	II
6.	Определить группу крови и резус-фактор больного, оценить пробы на совместимость крови больного и донора	III
7.	Провести первичную обработку раны	II
8.	Наложить и снять швы, сделать перевязки, наложить гипсовую повязку	II
9.	Вправить вывих, выполнить репозицию отломков при переломе	II, III
10.	Следить за работой среднего и младшего медицинского персонала за выполнением врачебных назначений	III
11.	Проводить беседы с больным и его родственниками	III
12.	Местное обезболивание по А.В. Вишневскому.	III

13.	Выполнение новокаиновых блокад: паранефральной, круглой связки печени, межреберной, Лорин-Эпштейна и др.	IV
14.	Закрытый массаж сердца и искусственное дыхание.	III
15.	Наложение различных бинтовых, гипсовых и других повязок.	IV
16.	Временная и окончательная остановка различных видов кровотечений.	III, IV
17.	Пункции вен, венесекция.	III
18.	Промывание желудка с помощью желудочного зонда.	III, IV
19.	Технику выполнения плевральной пункции.	II, III
20.	Технику выполнения лапароцентеза.	II, III
21.	Первая помощь при химических ожогах пищевода и желудка.	III
22.	Катетеризация мочевого пузыря разными катетерами.	III, IV
23.	Постановка различных клизм (очистительная, сифонная, лечебная и др.).	IV
24.	Пальцевое исследование прямой кишки, осмотр прямой кишки с помощью ректального зеркала.	IV
25.	Предоперационная подготовка больных к плановым и экстренным операциям.	III
26.	Хирургическое лечение отдельных видов острых гнойных заболеваний наружной локализации (вскрытие абсцессов, флегмон, гидраденитов, панарициев).	III, IV
27.	Уход за тампонами и дренажами и техника удаления их.	III
28.	Ассистенция на экстренных и плановых оперативных вмешательствах.	IV

6. Форма отчетности по производственной практике

Заполнение дневника производственной практики по схеме (приложение 1).

7. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по практике

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации

Итоговый контроль осуществляется в форме 2-х этапного зачета. Первый этап – проверка практических навыков студентов в соответствии со списком практических навыков. Проверка практических навыков проводится на базе НУЗ «ДКБ на ст. Самара ОАО «РЖД». При получении неудовлетворительной оценки, студент не допускается к третьему этапу – собеседованию.

По окончании практики, согласно утвержденному графику, студент обязан лично предъявить полностью оформленную отчетную документацию руководителю практики.

Ответственный по практике проверяет дневник, оценивает качество заполнения документации, объем выполненной работы. В «Дневнике производственной практики» необходимо наличие круглой печати ЛПУ, подписи заведующего отделением, врача-куратора.

Итоговая оценка по производственной практике выставляется на основе данных «Дневника производственной практики» и ответов на вопросы по проведенной практической деятельности. Итоговая оценка (удовлетворительно, хорошо, отлично) заносится в отчетный документ и зачетную книжку студента.

В рамках производственной практики проводится конкурс на лучшую санитарно-просветительскую работу и интересный клинический случай.

Конкурс на лучшую санитарно-просветительскую работу заключается в проведении лекций, бесед с пациентами хирургического профиля, написании листовок, брошюр, стенгазет на актуальные темы хирургии во время прохождения практики и предоставлении подтверждающих материалов в срок не позднее, чем за 2 недели до даты дифференцированного зачета. К подтверждающим материалам относятся видеозаписи, фотографии, печатные материалы и мультимедийные материалы. Оценка предоставленных работ и выбор победителей проводится ответственным за производственную практику.

Критерии оценивания санитарно-просветительской работы:

- Актуальность выбранной темы
- Достоверность, достаточный объем, наглядность, доступность для понимания фактического материала
- Оригинальность презентации
- Наличие подтверждающих материалов

Победители конкурса получают оценку «отлично» без прохождения двух этапов зачета, количество победителей не ограничено.

Конкурс на интересный клинический случай заключается в изложении в письменном виде клинического случая, наблюдавшегося студентом за время прохождения производственной практики. Клинический случай представляется в свободной форме с обязательным отражением особенностей течения/клинической картины/других причин выбора данного случая, описания типичной картины заболевания, отличий от классического течения заболевания (если есть), данных дополнительных методов исследования, в том числе высокотехнологичных (если есть), дифференциального диагноза (минимум с тремя нозологиями).

Критерии оценивания клинического случая:

- Актуальность и обоснованность выбранного клинического случая
- Полнота, фактическая достоверность, логичность описания типичной клинической картины
- Оценка данных дополнительных обследований с определением значения полученных результатов для постановки диагноза
- Полнота, достоверность, логичность дифференциального диагноза, выбор нозологий для проведения дифференциального диагноза.

Победители конкурса получают оценку «отлично» без прохождения трех этапов зачета, количество победителей не ограничено.

Перечень практических навыков

№	Практический навык
1.	Принять больных по дежурству и оформить историю болезни
2.	Оформить медицинскую документацию: заполнить историю болезни, протокол проведения оперативного вмешательства, выписать лист нетрудоспособности и др.
3.	Обследовать больного для выявления хирургической патологии
4.	Наметить план обследования и лечения в соответствии с выявленным заболеванием
5.	Определить показания к хирургическому вмешательству
6.	Определить группу крови и резус-фактор больного, оценить пробы на совместимость крови больного и донора
7.	Провести первичную обработку раны

8.	Наложить и снять швы, сделать перевязки, наложить гипсовую повязку
9.	Вправить вывих, выполнить репозицию отломков при переломе
10.	Следить за работой среднего и младшего медицинского персонала за выполнением врачебных назначений
11.	Проводить беседы с больным и его родственниками
12.	Местное обезболивание по А.В. Вишневскому.
13.	Выполнение новокаиновых блокад: паранефральной, круглой связки печени, межреберной, Лорин-Эпштейна и др.
14.	Закрытый массаж сердца и искусственное дыхание.
15.	Наложение различных бинтовых, гипсовых и других повязок.
16.	Временная и окончательная остановка различных видов кровотечений.
17.	Пункции вен, венесекция.
18.	Промывание желудка с помощью желудочного зонда.
19.	Технику выполнения плевральной пункции.
20.	Технику выполнения лапароцентеза.
21.	Первая помощь при химических ожогах пищевода и желудка.
22.	Катетеризация мочевого пузыря разными катетерами.
23.	Постановка различных клизм (очистительная, сифонная, лечебная и др.).
24.	Пальцевое исследование прямой кишки, осмотр прямой кишки с помощью ректального зеркала.
25.	Предоперационная подготовка больных к плановым и экстренным операциям.
26.	Хирургическое лечение отдельных видов острых гнойных заболеваний наружной локализации (вскрытие абсцессов, флегмон, гидраденитов, панарициев).
27.	Уход за тампонами и дренажами и техника удаления их.
28.	Ассистенция на экстренных и плановых оперативных вмешательствах.

Критерии оценивания:

Оценка «отлично» выставляется студенту, если безошибочно выполняет практический навык. Правильно определяет понятия и категории, свободно ориентируется в практическом материале.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если при выполнении практического навыка допущены отдельные несущественные ошибки;

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если студент не полностью демонстрирует практический навык, при наличии ошибок и пробелов в знании практического навыка;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае отсутствия знаний по практическому навыку. Практический навык не выполняется.

Перечень вопросов к зачету:

1. Структура, штаты и организация работы хирургического стационара.
2. Основные разделы работы врача хирурга стационара и их содержание.
3. Показатели деятельности хирургического стационара.
4. Учетно-отчетная документация врача хирурга стационара. Применение АСУ в

хирургическом стационаре.

5. Переливание крови.
6. Плевральная пункция.
7. Эндоскопические исследования (ФГДС, колоноскопия, ректороманоскопия, лапароскопия, бронхоскопия).
8. Обследование прямой и ободочной кишок.
9. Тактика хирурга по оказанию помощи больным с абсцессом лёгких.
10. Профилактика и лечение постгеморрагических анемий.
11. Межрёберная новокаиновая блокада (показания, техника выполнения).
12. Ректороманоскопия. Биопсия.
13. Наложение первичных, вторичных, вторично-отсроченных швов, показания к их наложению.
14. Диагностика и методы лечения острой кишечной непроходимости.
15. Пункция мочевого пузыря (показания, техника выполнения).
16. Подкожная эмфизема (этиология, диагностика, лечение).
17. Показания, методика выполнения пункции брюшной полости.
18. Геморрагический шок.
19. Временная и окончательная остановка кровотечения.
20. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода (этиология, лечебная тактика).
21. Постинъекционный абсцесс.
22. Хирургическая тактика при остром панкреатите.
23. Методы обследования больных с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки.
24. Хирургическая тактика при гастродуоденальных кровотечениях язвенной этиологии.
25. Клиническая картина острого аппендицита.
26. Диагностика перфоративной язвы желудка и 12-перстной кишки.
27. Хирургическая тактика при остром холецистите.
28. Ущемлённая паховая грыжа.
29. Острый мастит.
30. Хирургическая тактика при остром аппендиците (осложнённом и неосложнённом).
31. Дренаж плевральной полости по Бюлау.
32. Методы обследования больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей.
33. Хирургическая тактика при кишечной непроходимости.
34. Эпицистостомия.
35. Клиническая картина острого холецистита.
36. Лечение послеоперационного пареза кишечника.
37. Значимость симптома Курвуазье. При какой патологии характерен этот симптом.
38. Хирургические осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки (перечислить осложнения)

Критерии оценивания

«Отлично» – если студент глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.

«Хорошо» – если студент твердо знает программный материал, грамотно излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий.

«Удовлетворительно» – если студент усвоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.

«Неудовлетворительно» – если студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания, задачи.

8. Примеры оценочных средств текущего контроля практики, критерии оценивания

Полностью ФОС для текущего контроля и критерии оценивания разрабатываются в составе ФОС практики в УМКП.

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «интернет», необходимых для проведения практики

9.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Авторы	Год, Место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Хирургические болезни в 2 томах	Под редакцией академика РАМН В.С. Савельева	ГЭОТАР Медиа, Москва, 2008 г.	100	5
2.	Хирургические болезни: учебник + CD.	Под редакцией академика РАМН А.Ф. Черноусова	Москва, 2010 г.	100	2
3.	Хирургические болезни.	Под редакцией академика РАМН М.И. Кузина	Москва. Медицина 2011 г.	100	100
4.					

9.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Авторы	Год, Место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Обследование хирургического больного	Макаров И.В. и др.	Самара 2013	10	200

2.	Ошибки в хирургической практике и их предупреждение	Галкин Р.А., Лещенко И.Г.	ГЭОТАР Медиа, Москва, 2013 г.	10	100
3.	Геморрой	Макаров И.В. и др.	ГЭОТАР Медиа, Москва, 2013 г.	10	100
4.	Практические навыки	Макаров И.В. и др.	Самара 2013	10	100

9.3. Ресурсы системы «Интернет»

<http://windowedu.ru/>;

<http://medvuz.ru/>;

<http://www.benzan.ru/>

<http://elibrary.ru/>

<http://www.medlit.ru/>

<http://www.consilium-medicum.com>

<http://www.cochranelibrary.com>

<http://www.nir.ru/>

<http://www.scsmi.rssi.ru/>

<http://lib-samgmu.narod.ru/>

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

<http://windowedu.ru/>;

<http://medvuz.ru/>;

<http://www.benzan.ru/>

11. Описание материально-технической базы практики

столы, стулья, шкафы, кушетка для обследования пациентов хирургического профиля, доска, набор мелков, информационный стенд, тонометры, фонендоскопы, сантиметровые ленты, компьютер, ноутбук, принтер, мультимедийная система, УМК и дидактический материал по разделам и темам модуля, методические учебные материалы, нормативная документация.

12. Методические рекомендации по организации практики

- Целевой договор об обучении
- Договора с клиническими базами СамГМУ Самарской области (действительны по 2019 г.)
- Письмо Минздрава Самарской области о предоставлении клинических баз для прохождения летней производственной практики студентами целевого набора от Самарской области
- Направительные письма деканата педиатрического факультета в Минздрав Пензенской, Ульяновской области, республики Марий Эл, республики Ингушетия
- Приказ о летней производственной практике деканата педиатрического факультета
- Учебно-методическое пособие для студентов «Дневник производственной практики по хирургии»

Обязанности студента при прохождении производственной практики:

- ознакомиться с организацией лечебного дела и условиями работы врача хирурга;

- подчиняться действующим в лечебно-профилактическом учреждении правилам внутреннего трудового распорядка;
- нести ответственность за выполняемую работу и её результаты наравне со штатными сотрудниками;
- закрепить материал, изученный в вузе;
- овладеть медицинской технологией врачебного процесса (сбор информации о пациенте, обоснование и оформление клинического диагноза, назначение и проведение лечения, выбор технологии дальнейшей помощи пациенту);
- освоить врачебные манипуляции;
- приобрести навыки по оказанию неотложной врачебной помощи на госпитальном этапе;
- приобрести навыки ведения врачебной документации;
- соблюдать медицинскую этику и деонтологию: чутко и внимательно относиться к больному и его родственникам, внушать уверенность в правильности поставленного диагноза, плана лечения и благоприятном исходе заболевания, сохранять врачебную тайну, строго выполнять принципы профессиональной этики, правильно строя свои взаимоотношения с персоналом медицинского учреждения;
- проводить учебно-исследовательскую и санитарно-просветительную работу.

Студент обязан ознакомиться с организацией работы хирургического стационара:

- составлением графика работы медицинского персонала;
- распорядком рабочего дня;
- организацией питания больных в том числе с диетическими столами, особенностями питания больных после различных хирургических вмешательств;
- с основными показателями работы хирургического отделения;

Студент должен участвовать:

- в утренних конференциях;
- в клинико-анатомических конференциях;

Студент должен знать санитарно-эпидемиологический режим и технику безопасной работы в медицинском учреждении в соответствии с нормативной базой и строго выполняет все требования их соблюдения в хирургическом, реанимационном, приемном отделениях и операционной.

Во время прохождения практики каждый студент должен соблюдать деонтологию: сохранение медицинской тайны, правила медицинского поведения в отношении медперсонала, больного и его родственника.

Права и обязанности куратора производственной практики от ВУЗа:

- контролирует работу студентов, выборочно посещает клинические базы, на которых проводится производственная практика;
- проводит консультации перед началом производственной практики и перед дифференцированным зачетом;
- организует и проводит дифференцированный зачет.
- подводит итоги производственной практики, составляет отчет о результатах производственной практики;

Права и обязанности куратора производственной практики от ЛПУ:

- участвует в соблюдении режима работы ЛПУ во время проведения практики;
- оказывает консультативную помощь студентам по вопросам организации и оказания хирургической помощи;
- организует и проводит контроль конкурсов в рамках летней производственной практики;

Порядок проведения производственной практики

В соответствии с действующим учебным планом студенты педиатрического факультета проходят производственную практику по хирургии в стационарных хирургических отделениях лечебно-профилактических учреждений. Полный перечень баз для прохождения производственной практики представлен в рабочей программе.

Исключением являются студенты целевого набора, которые проходят производственную практику в хирургических отделениях лечебно-профилактических учреждений, расположенных по месту заключения договора (в случае наличия общехирургического отделения) либо в хирургических отделениях лечебно-профилактических учреждений, расположенных в городе, где находится вуз. Для этого студент предоставляет в деканат (и копию на кафедру хирургических болезней № 1) официальное письмо – ходатайство администрации соответствующего лечебно-профилактического учреждения, в котором гарантируется обеспечение всех необходимых условий для прохождения производственной практики по хирургии.

По прибытии на клиническую базу студент оповещает об этом заведующего хирургическим отделением с предъявлением предписания и студенческого билета.

До начала работы студент знакомится со структурой и организацией работы хирургического отделения.

Общая продолжительность летней производственной практики студентов IV курса педиатрического факультета – **48 астрономических часа**. При 5-дневной рабочей неделе – 6 астрономических часов в день, 7 дней и 1-экстренное дежурство (6 часов).

Рекомендации по оформлению дневника

Вся работа студента, в разборчивом виде, должна быть отражена в дневнике.

В графе «Содержание работы» должно быть отражено каких больных курировал студент:

- возраст,
- вид обращения за медицинской помощью
- диагноз по существующей классификации
- степень личного участия в диагностической, лечебной, профилактической помощи (перечень манипуляций, обследования и назначений с использованием следующих категорий: «участие в выполнении», «выполнение под контролем врача-педиатра», «самостоятельное выполнение»)
- вся другая работа, выполненная согласно программы и рекомендациям по практике (в т. ч. изученные основные регламентирующие документы – приказы, инструктивно-методические письма и рекомендации).

Графа «Протокол проведенной операции...» предназначена для описания одного клинического случая за текущий день в объеме записей, осуществляемых в истории болезни, с оформлением конкретных назначений, формой последующего контроля, с отражением степени личного участия, как и в предыдущем пункте.

Дневник проверяется и подписывается ежедневно врачом-хирургом, за которым закреплен студент на время прохождения практики и раз в неделю – заведующим хирургическим отделением.

Форма дневника производственной практики**ДНЕВНИК****производственной практики по хирургии**

студента Иванова Ивана Ивановича
(Ф.И.О.)

IV курса 441 группы педиатрического факультета СамГМУ

Место прохождения практики ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ», Хирургическое
отделение

Заведующий отделением Пыркова С.А.
(Ф.И.О.) (подпись)

Руководитель практики Сидоров А.Ю.
(Ф.И.О.)

Дата начала производственной практики 03.07.17

Дата окончания производственной практики 11.07.17

М.П. ЛПУ

**Итоговая сводная таблица результатов деятельности студента за период
прохождения производственной практики по хирургии**

№ п/п	Диагностическая и лечебная работа	Общее количество	
<i>В стационаре</i>			
1	Общее число курируемых больных	15	
2	Дежурства по отделению	1	
3	Самостоятельные хирургические вмешательства (перечень):		
4	Ассистенции на операциях (перечень):		
5	Участие в проведении наркоза	1	
6	Введение противостолбнячной сыворотки (экстренная специфическая профилактика столбняка)	1	
7	Скелетное вытяжение и другие виды репозиции при переломах костей	2	
8	Вправление вывихов		
	• плеча		
	• бедра		
	•		
	•		
9	Новокаиновые блокады:		
	• Оберста – Лукашевича		
	• Межреберная блокада		2
	• Паранефральная блокада		2
	• Круглой связки печени		
• Места перелома			

	•	
	•	
	•	
10	Пункции:	
	• Брюшной полости	2
	• Плевральной полости	1
	• Суставов	1
11	Участие в переливании препаратов и компонентов крови	
12	Внутривенные инфузии лекарственных средств	
13	Перевязки	
14	Наложение и снятие кожных швов	
15	Наложение гипсовых повязок	1
16	Зондирование (промывание желудка)	1
17	Катетеризация мочевого пузыря	
18	Постановка клизм	
<i>В поликлинике</i>		
1	Принято больных	56
2	Участие в работе ВК и МСЭК	
3	Выезды на вызовы	
4	Самостоятельно проведенные амбулаторные операции (перечень):	
	•	
	•	
	•	
	•	
5	ПХО ран	
6	Вправление вывихов:	
	• бедра	
	• плеча	
	•	
7	Перевязки	
8	Наложение гипсовых повязок	
11		
12		
13		
<i>Санитарно-просветительная работа</i>		
Дата	Тема проведенной лекции, беседы	Число присутствовавших
	Питание после холецистэктомии	15

Отзыв заведующего хирургическим отделением о работе студента за время прохождения производственной практики

Студент Иванов И.И. за время прохождения летней производственной практики показал

достаточный объем теоретических знаний и умение применять их в практической

деятельности. Вел самостоятельный прием в, под контролем

, вел прием первичных больных, обслуживал вызовы на дом и

активные посещения, осуществлял оперативные вмешательства и манипуляции

. Задания выполнял добросовестно. При общении с пациентами и

родителями соблюдал правила этики и деонтологии. Нарушений трудовой дисциплины

не было.

Заведующий хирургическим отделением

Ф.И.О.

подпись

Оценка результатов производственной практики (заполняется кафедральным руководителем производственной практики)

Руководитель практики

Дата

