

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»

Факультет Лечебный

Кафедра Госпитальной терапии

СОГЛАСОВАНО
Декан лечебного факультета
М.Г. Хатхоху
« » 20 г.



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
Л.И. Задорожная
« » 20 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
клинической практики «Помощник врача (хирурга)»

по специальности 31.05.01 Лечебное дело

квалификация
выпускника Врач-лечебник

форма обучения Очная

Год начала подготовки 2018

г. Майкоп

Рабочая программа практики составлена на основании ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по направлению подготовки (специалистов)

31.05.01 Лечебное дело.

Составитель рабочей программы:

Старший преподаватель

(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

Барчо А.Г.

(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры

Госпитальной терапии

(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой

«_14_»_05_2018г.



(подпись)

М.М. Дударь

(Ф.И.О.)

Одобрено научно-методической комиссией факультета
(где осуществляется обучение)

«_16_»_05_2018г.

1. Цели и задачи клинической практики.

Цели.

Основной целью клинической практики является подготовка высококвалифицированных медицинских специалистов, способных решать сложные практические и научные проблемы путем:

- проверки и закрепления знаний, полученных обучающимися при изучении основных теоретических и клинических хирургических дисциплин;
- дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков, приобретенных в процессе обучения по хирургическим дисциплинам;

Задачи.

Проходя практику в больнице в качестве помощника врача-хирурга стационара, обучающийся должен осуществлять:

- непосредственное клиническое обследование хирургического больного;
- выделение клинических синдромов у хирургических больных;
- обоснование и оформление предварительного диагноза;
- составление и обоснование плана дополнительного (лабораторного и инструментального) обследования хирургических больных;
- интерпретацию и оценку результатов клинических методов исследования;
- оформление и обоснование клинического диагноза;
- составление и обоснование плана лечебных мероприятий:
 - знакомство с порядком приема и выписки больных из стационара, заполнение и оформление основной медицинской документации (истории болезни, выписки из истории болезни, посыльных листов на БМСЭ, с оформлением и выдачей листов нетрудоспособности, документов статистического учета и др.);
 - знакомство с внутренним порядком больницы (распорядком и режимом дня; организацией работы);
 - обучение навыкам оказания первой врачебной помощи при острых хирургических заболеваниях;
 - приобретение знаний об этиологии, патогенезе и клинических проявлениях хирургических заболеваний и получить практические навыки оказания квалифицированной врачебной помощи.

2. Место практики в структуре образовательной программы. Форма и способ проведения практики.

2.1. Место практики в структуре образовательной программы

Для прохождения клинической практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые при изучении следующих дисциплин: **Биохимия, Микробиология, Нормальная анатомия, Топографическая и оперативная хирургия, Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Факультетская хирургия, Нормальная физиология, Патологическая физиология, Патологическая анатомия, Фармакология, Латинский язык.**

2.2. Форма проведения практики.

В соответствии с ФГОС ВО клиническая практика Б2.Б.06 (П) «Помощник врача - хирурга» является видом производственной практики, входит в базовую часть подготовки специалистов и проводится после экзаменационной сессии в течение 2 недель на 4 курсе в конце 8 семестра.

Форма проведения: дискретно (путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения данного вида практики).

2.3. Способ проведения практики.

Способ проведения: стационарный и выездной - практика проводится на базе образовательных, медицинских и научных организаций, как Республики Адыгея, так и других субъектов Российской Федерации, осуществляющих медицинскую деятельность, в том числе в медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», а также осуществляющих медицинскую деятельность в сфере охраны здоровья в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой (независимо от их организационно – правовых форм) на договорной основе.

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

3.1. Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

общекультурные компетенции:

- ОК-1: способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- ОК-2: способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции;
- ОК-3: способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции;
- ОК-4: способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;
- ОК-5: готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;
- ОК-6: способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;
- ОК-7: готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;
- ОК-8: готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

общепрофессиональные компетенции:

- ОПК-1: готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико – биологической терминологии, информационно – коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;
- ОПК-2: готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности;
- ОПК-3: способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности;

- ОПК-4: способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;
- ОПК-5: способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;
- ОПК-6: готовность к ведению медицинской документации;
- ОПК-7: готовность к использованию основных физико – химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач;
- ОПК-8: готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;
- ОПК-9: способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;
- ОПК-11: отовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.

профессиональные компетенции:

а) медицинская деятельность:

- ПК-1: способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- ПК-2: способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;
- ПК-3: способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- ПК-4: способность и готовность к применению социально – гигиенических методик сбора и медико – статистического анализа информации о показателях здоровья населения;
- ПК-5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;
- ПК-6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотра;
- ПК-7: готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;
- ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;
- ПК-9: готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;
- ПК-10: готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- ПК-11: готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- ПК-13: готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных состояниях, в том числе к участию в медицинской эвакуации;
- ПК-14: готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно - курортном лечении;
- ПК-15: готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;
- ПК-16: готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.

б) организационно – управленческая деятельность:

- ПК-17: способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- ПК-18: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико – статистических показателей;
- ПК-19: способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

в) научно - исследовательская работа:

- ПК-20: готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
- ПК-21: способность к участию в проведении научных исследований;
- ПК-22: готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

3.2. В результате прохождения производственной практики обучающийся должен

Знать:

- основы организации хирургической помощи в Российской Федерации;
- характер местных и общих морфологических и функциональных нарушений, возникающих при развитии острой, хронической, гнойной и специфической хирургической инфекции, а также при омертвлении органов и тканей;
- характер местных и общих морфологических и функциональных нарушений, возникающих при заболевании доброкачественными и злокачественными опухолями и хирургическими паразитарными заболеваниями;
- зависимость основных симптомов и синдромов от морфологических и функциональных нарушений, возникающих при травмах, хирургической инфекции, омертвлении органов и тканей, онкологических и хирургических паразитарных заболеваний;
- классификацию и принципы лечения перечисленных видов хирургической патологии;
- основы деятельности на всех этапах лечения хирургического больного;
- основы хирургической тератологии и основные принципы лечения пороков развития.

Уметь:

- стерилизовать хирургический инструментарий, перевязочного материала, операционное белье и изделия из резины и пластмассы;

- предупреждать воздушно-капельную и контактную инфекцию в перевязочной и операционной. Аподактильно производить перевязи небольших и неглубоких ран;
- оценить по клиническим признакам глубину наркоза, производить подготовку больных к наркозу, осуществлять общепринятую премедикацию. Ориентировочно определять показания к основным видам обезболивания;
- диагностировать виды кровотечения, синдром постгеморрагической анемии. Применять основные способы временной остановки кровотечений;
- определять групповую принадлежность крови, резус-совместимость, проводить биологическую пробу, пригодность консервированной крови для трансфузии;
- заправлять систему для гемотрансфузии, производить венепункцию, оценивать состояние реципиента. Ориентировочно определять показания для переливания крови, ее фракций и основных плазмозаменителей;
- выявлять основную симптоматику при травматических повреждениях, хирургической инфекции, омертвлении органов и тканей и при доступных физикальным методом обследования опухолях, пороках развития и хирургических паразитарных заболеваний;
- при доступных проявлениях хирургических болезней ставить синдромный или предварительный диагноз. Определять показания для дополнительных методов обследования;
- определять принципиальные показания для лечения травм, ран, воспалительных и опухолевых хирургических заболеваний;
- осуществлять основные элементы ухода за хирургическими больными;
- оформлять медицинскую карту стационарного хирургического больного.

Владеть:

- методикой обследования хирургического больного;
- методами проведения основных реанимационных мероприятий;
- общеврачебной техникой: инъекции, желудочное зондирование, применение клизм, банок, наложение повязок, применение гипсовых бинтов, транспортная иммобилизация;
- катетеризация и пункция мочевого пузыря, эпицистостомия;
- техникой трахеостомии;
- способами вскрытия гнойников;
- методами наложения повязок на различные части тела;
- способами вправления переломов и вывихов;
- первичной и вторичной хирургической обработкой ран.

4. Объем практики

| Семестр обучения (ОФО) | Общая трудоемкость практики | | | Форма контроля |
|------------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------|----------------|
| | в неделях | в зачетных единицах | в академических часах | |
| 8 | 1,14 | 2 | 72 | экзамен |

5. Структура и содержание клинической практики и воспитательной деятельности при реализации программы практики.

5.1. Структура и содержание клинической практики.

| № п/п | Наименование раздела (этапа) практики | Виды работ на практике, включая воспитательную и самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость | Бюджет времени (дни) |
|----------------|---------------------------------------|--|----------------------|
| Этап 1. | | | |
| 1. | Ознакомительный (организационный): | Своевременная явка в лечебно – профилактическое учреждение (в указанные в | 0,5 |

| | | | |
|----------------|---|--|-----|
| | | <p>направлении на практику день и час).</p> <p>Ознакомление с:</p> <p>-структурой и организацией работы лечебно – профилактического учреждения;</p> <p>-правилами внутреннего распорядка и режимом работы учреждения.</p> <p>Прохождение инструктажа по правилам охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности на месте прохождения практики.</p> <p>Распределение по рабочим местам (лечебным отделениям) под контролем руководителя практики от выпускающей кафедры института и главной медицинской сестры лечебно – профилактического учреждения.</p> <p>Прибытие в лечебной отделение: представиться старшей медицинской сестре лечебного отделения и приступить к прохождению производственной практики.</p> <p>Трудоемкость: всего 4,5 часа (0,125 з. е.). Из них 3 часа (0,83 з. е.), в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 2,5 часа (0,69 з. е.) в лечебном отделении и 0,5 часа (0,014 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 1,5 часа (0,042 з. е).</p> | |
| Этап 2. | | | |
| 1. | Раздел1. Антисептика. Определение, понятия. | <p>Краткая история вопроса. Виды и методы современной антисептики. Характеристика основных антисептических средств и антибиотиков. Новые и перспективные методы механической и физической антисептики.</p> <p>Трудоемкость: всего 4,5 часа (0,125 з. е.). Из них 3 часа (0,83 з. е.), в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 2,5 часа (0,69 з. е.) в лечебном отделении и 0,5 часа (0,014 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 1,5 часа (0,042 з. е).</p> | 0,5 |
| 2. | Раздел 2 Асептика. Краткая история вопроса | <p>Современное определение. Основной закон асептики. Различные пути попадания инфекции в рану и их профилактика. Понятие о стерилизации и дезинфекции. Регламентированные методы асептики. Новые и перспективные методы асептики.</p> <p>Трудоемкость: всего 4,5 часа (0,125 з. е.). Из них 3 часа (0,83 з. е.), в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 2,5 часа (0,69 з. е.) в лечебном</p> | 0,5 |

| | | | |
|----|--|---|-----|
| | | отделении и 0,5 часа (0,014 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 1,5 часа (0,042 з. е). | |
| 3. | Раздел 3. Основы анестезиологии. | <p>Классификация методов обезболивания и видов наркоза. Клиническое течение наркоза. Стадии и уровни наркоза. Теория наркоза. Показания и противопоказания к наркозу. Однокомпонентный и многокомпонентный наркоз. Внутривенный наркоз. Эндотрахеальный комбинированный наркоз. Применение миорелаксантов. Другие современные методы комбинированного наркоза.</p> <p>Характеристика основных местных анестетиков, их положительные и отрицательные свойства. Местная инфильтрационная, проводниковая анестезия. Внутрикостная анестезия. Спинальная и перидуральная анестезия.</p> <p>Трудоемкость: всего 4,5 часа (0,125 з. е.). Из них 3 часа (0,83 з. е.), в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 2,5 часа (0,69 з. е.) в лечебном отделении и 0,5 часа (0,014 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 1,5 часа (0,042 з. е).</p> | 0,5 |
| 4. | Раздел 4 Кровотечение, кровопотеря и гемостаз в хирургии | <p>Классификация и клиническая картина кровотечения. Опасности и исходы. Виды внутренних полостных и внутритканевых кровоизлияний. Реакция организма на кровопотерю. Временная и окончательная остановка кровотечения. Показания к перевязке сосуда и наложению сосудистого шва.</p> <p>Трудоемкость: всего 4,5 часа (0,125 з. е.). Из них 3 часа (0,83 з. е.), в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 2,5 часа (0,69 з. е.) в лечебном отделении и 0,5 часа (0,014 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 1,5 часа (0,042 з. е).</p> | 0,5 |
| 5. | Раздел 5 Переливание крови в хирургии. История переливания крови. | <p>Учение о группах крови, групповой совместимости и совместимости по резус-фактору. Механизм действия перелитой крови. Осложнения гемотрансфузий. Консервирование и хранение крови. Фракции крови. Кровезамещающие жидкости. Донорство. Источники получения донорской крови. Обратное переливание крови и управляемая гемодилюция. Лечение острой геморрагической анемии.</p> <p>Трудоемкость: всего 4,5 часа (0,125 з. е.). Из них 3 часа (0,83 з. е.), в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 2,5 часа (0,69 з. е.) в лечебном отделении и 0,5 часа (0,014 з. е.) контактные</p> | 0,5 |

| | | | |
|----|--|--|------|
| | | часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 1,5 часа (0,042 з. е). | |
| 6. | Раздел 6 Обследование хирургического больного | Особенности опроса больного: история развития заболевания, общий анамнез, история жизни больного. Осмотр, измерение органов и частей тела, пальпация, перкуссия, аускультация. Специальные методы исследования. Медицинская документация. Трудоемкость: всего 4,5 часа (0,125 з. е.). Из них 3 часа (0,83 з. е.), в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 2,5 часа (0,69 з. е.) в лечебном отделении и 0,5 часа (0,014 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 1,5 часа (0,042 з. е). | .1,0 |
| 7. | Раздел 7 Хирургическая операция | Классификация хирургических операций по их цели (содержанию) и характеру показаний. Подготовка больных к операциям. Показания и противопоказания к операции. Предоперационный период. Принципы послеоперационного ухода и интенсивной терапии. Профилактика послеоперационных осложнений. Трудоемкость: всего 9 часов (0,25 з. е.). Из них 6 часов (0,167 з. е.), в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 5 часов (0,139 з. е.) в лечебном отделении и 1 час (0,028 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 3 часа (0,083 з. е). | 1,0 |
| 8. | Раздел 8 Десмургия | Методика наложения клеевых, бинтовых, эластических повязок. Отработка студентами техники наложения циркулярной, спиральной, колосовидной, черепашьей повязок. Освоение техники наложения повязок на голову, шею, молочную железу, гр. клетку, плечо, колено. Трудоемкость: всего 9 часов (0,25 з. е.). Из них 6 часов (0,167 з. е.), в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 5 часов (0,139 з. е.) в лечебном отделении и 1 час (0,028 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 3 часа (0,083 з. е). | 1,0 |
| 9. | Раздел 9 Раны и раневой процесс. Открытые повреждения. | Классификации ран: в зависимости от повреждающего фактора, от инфицирования, от обширности зоны повреждения. Патоморфологические и патофизиологические изменения при заживлении ран первичным и вторичным натяжением. Клиника ран. Лечение ран. Первичная хирургическая обработка: техника ее выполнения, виды и способы, сроки. Вторичная хирургическая обработка. Виды швов. Лечение гнойных ран. Новые направления в лечении ран. Понятие о контаминированной (бактериально загрязненной) и инфицированной ране. | 1,0 |

| | | | |
|-----|-------------------------------------|--|----------|
| | | Лечение стерильных (операционных) и свежих контаминированных ран. Клиника, диагностика, лечение инфицированных ран. Трудоемкость: всего 9 часов (0,25 з. е.). Из них 6 часов (0,167 з. е.), в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 5 часов (0,139 з. е.) в лечебном отделении и 1 час (0,028 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 3 часа (0,083 з. е.). | |
| 10. | Раздел 10 Хирургическая инфекция | Классификация хирургической инфекции: острая и хроническая гнойная (аэробная), острая анаэробная, острая и хроническая специфическая. Инфильтрат, абсцесс, флегмона. Диагностика острого гнойного воспалительного процесса. Лечение при наличии инфильтрата и гнойника. Особенности течения и лечения хирургической инфекции при сахарном диабете. Предположительная идентификация бактериальной флоры по характеру экссудата и гнойному расплавлению тканей. Трудоемкость: всего 9 часов (0,25 з. е.). Из них 6 часов (0,167 з. е.), в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 5 часов (0,139 з. е.) в лечебном отделении и 1 час (0,028 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 3 часа (0,083 з. е.). | 1,0 |
| | Итого: | Трудоемкость: всего 72 часа (2 з. е.). Из них 48 часов (1,33 з. е.), в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 40 часов (1,11 з. е.) в лечебном отделении и 8 час (0,22 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 24 часа (0,67 з. е.). | 8 |

5.2. Календарный график воспитательной работы по практике (внесено дополнение, см. раздел 11).

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по клинической практике.

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы клинической практики.

| Этапы формирования компетенций (согласно учебному плану) | Наименование дисциплин и практик, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы по практике (Жирным шрифтом выделить текущую практику). |
|--|---|
| Этап 1 | |

| | |
|---|--|
| ОК-1. Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу. | |
| 4 | Б1.Б.06 Философия |
| 2 | Б1.Б.09 Математика |
| 4 | Б1.Б.17 Медицинская информатика |
| ОК-2. Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции. | |
| 4 | Б1.Б.06 Философия |
| ОК-3. Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции. | |
| 2 | Б1.Б.01 История |
| 3 | Б1.Б.04 История медицины |
| 4 | Б1.Б.30 История и культура адыгов |
| ОК-4. Способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения. | |
| 4 | Б1.Б.07 Биоэтика |
| 3 | Б1.Б.37 Безопасность жизнедеятельности |
| 7,8 | Б1.Б.48 Факультетская хирургия |
| 6 | Б1.Б.52 Правоведение |
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |
| ОК-5. Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала. | |
| 5,6 | Б1.Б.40 Пропедевтика внутренних болезней, лучевая терапия |
| 7,8 | Б1.Б.41 Факультетская терапия, профессиональные болезни |
| 7,8 | Б1.Б.48 Факультетская хирургия |
| ОК-6. Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности. | |
| 1,2,3,4,5, 6 | Б1.В.1.09 Элективные курсы по физической культуре и спорту |
| ОК-7. Готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций. | |
| 3 | Б1.Б.37 Безопасность жизнедеятельности |
| 7,8 | Б1.Б.48 Факультетская хирургия |
| 4 | Б2.Б.04(П) Практика «Помощник палатной медицинской сестры» |
| 6 | Б2.Б.05 (П) Практика «Помощник процедурной медицинской сестры» |
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |
| ОК-8. Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. | |
| 4 | Б1.Б.07 Биоэтика |
| 4 | Б2.Б.04(П) Практика «Помощник палатной медицинской сестры» |
| 6 | Б2.Б.05 (П) Практика «Помощник процедурной медицинской сестры» |
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |

| Этап 2 | |
|--|--|
| ОПК-1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико – биологической терминологии, информационно – коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности. | |
| 1,2 | Б1.Б.03 Латинский язык |
| 1,2,3 | Б1.Б.14 Анатомия |
| 4 | Б1.Б.17 Медицинская информатика |
| 5,6 | Б1.Б.21 Фармакология |
| 7,8 | Б1.Б.48 Факультетская хирургия |
| ОПК – 2. Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности. | |
| 1,2 | Б1.Б.02 Иностранный язык |
| 4 | Б1.Б.07 Биоэтика |
| 1 | Б1.В.1.02 Русский язык и культура речи |
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |
| ОПК-3. Способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности. | |
| 6,7 | Б1.Б.24 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения |
| 6 | Б1.Б.52 Правоведение |
| 4 | Б1.В.ДВ.5.2 Менеджмент и маркетинг в здравоохранении |
| ОПК-4. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности. | |
| 4 | Б2.Б.07 Биоэтика |
| 7 | Б1.Б.24 Общественное здоровье и здравоохранение |
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |
| ОПК-5. Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок. | |
| 7 | Б1.Б.24 Общественное здоровье и здравоохранение |
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |
| ОПК-6. Готовность к ведению медицинской документации. | |
| 1,2 | Б1.Б.03 Латинский язык |
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |
| ОПК-7. Готовность к использованию основных физико – химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач. | |
| 2 | Б1.Б.09 Математика |
| 1 | Б1.В.ДВ.01.02 Химия в медицине |
| ОПК-8. Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач. | |
| 5,6 | Б1.Б.21 Фармакология |
| 7,8 | Б1.Б.48 Факультетская хирургия |

| | |
|---|--|
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |
| ОПК-9. Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме при решении профессиональных задач. | |
| 3,4 | Б1.Б.15 Гистология, эмбриология, цитология |
| 3,4 | Б1.Б.16 Нормальная физиология |
| 5,6 | Б1.Б.22 Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия |
| 5,6 | Б1.Б.23 Патологическая физиология, клиническая патологическая физиология |
| 7,8 | Б1.Б.48 Факультетская хирургия |
| ОПК-11. Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи. | |
| 7,8 | Б1.Б.48 Факультетская хирургия |
| 4 | Б2.Б.04(П) Практика «Помощник палатной медицинской сестры» |
| 6 | Б2.Б.05 (П) Практика «Помощник процедурной медицинской сестры» |
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |
| Этап 3 | |
| ПК-1. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. | |
| 7,8 | Б1.Б.48 Факультетская хирургия |
| 5,6 | Б1.Б.56 Физическая культура и спорт |
| 4 | Б1.В.1.ДВ.02.02 Медико – биологические основы экологии |
| 6 | Б1.В.1.ДВ.04.01 Медико – социальная реабилитация |
| 2 | Б1.В.1.ДВ.01.01 Пути формирования здорового образа жизни |
| ПК-3. способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях. | |
| 4,5 | Б1.Б.19 Микробиология, вирусология |
| 4,5 | Б1.Б.20 Гигиена |
| 3 | Б1.Б.37 Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф |
| ПК-4. Способность и готовность к применению социально – гигиенических методик сбора и медико – статистического анализа информации о показателях здоровья населения. | |
| 4 | Б1.Б.17 Медицинская информатика |
| 7 | Б1.Б.24 Общественное здоровье и здравоохранение |
| 3 | Б1.В.ДВ.01.01 Демография |
| ПК-5. Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта | |

| | |
|--|--|
| наличия или отсутствия заболевания. | |
| 5,6 | Б1.Б.40 Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика |
| 7,8 | Б1.Б.48 Факультетская хирургия |
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |
| ПК-6. Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. | |
| 7,8 | Б1.Б.41 Факультетская терапия |
| 5,6 | Б1.Б.46 Общая хирургия, лучевая диагностика |
| 7,8 | Б1.Б.48 Факультетская хирургия |
| ПК-10. Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. | |
| 7,8 | Б1.Б.48 Факультетская хирургия |
| 4 | Б2.Б.04(П) Практика «Помощник палатной медицинской сестры» |
| 6 | Б2.Б.05 (П) Практика «Помощник процедурной медицинской сестры» |
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |
| ПК-11. Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. | |
| 4 | Б2.Б.04(П) Практика «Помощник палатной медицинской сестры» |
| 6 | Б2.Б.05 (П) Практика «Помощник процедурной медицинской сестры» |
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |
| ПК-13. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации. | |
| 3 | Б1.Б.37 Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф |
| 7,8 | Б1.Б.48 Факультетская хирургия |
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |
| ПК-14. Готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно - курортном лечении. | |
| 5,6 | Б1.Б.21 Фармакология |
| 6 | Б1.В.1.ДВ.04.01 Медико-социальная реабилитация |
| ПК-15. Готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний. | |

| | |
|--|--|
| 1 | Б1.В.1.ДВ.01.01 Пути формирования здорового образа жизни |
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |
| ПК-16. Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни. | |
| 4 | Б1.В.1.ДВ.02.02 Медико – биологические основы экологии |
| 1 | Б1.В.1.ДВ.01.01 Пути формирования здорового образа жизни |
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |
| ПК-17. Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. | |
| 7 | Б1.Б.24 Общественное здоровье и здравоохранение |
| 6 | Б1.Б.25 Экономика здравоохранения |
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |
| ПК-18. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико – статистических показателей. | |
| 7 | Б1.Б.24 Общественное здоровье и здравоохранение |
| ПК-19. Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. | |
| 3 | Б1.Б.37 Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф |
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |
| ПК-20. Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины. | |
| 7 | Б1.Б.24 Общественное здоровье и здравоохранение |
| 6 | Б1.Б.25 Экономика здравоохранения |
| ПК-21. Способность к участию в проведении научных исследований. | |
| 4 | Б1.Б.71 Медицинская информатика |
| ПК-22. Готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан. | |
| 4 | Б2.Б.04(П) Практика «Помощник палатной медицинской сестры» |
| 6 | Б2.Б.05 (П) Практика «Помощник процедурной медицинской сестры» |
| 8 | Б2.Б.06(П) Клиническая практика «Помощник врача» |

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания.

| Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики) | Критерии оценивания результатов обучения | | | | Наименование оценочного средства |
|--|--|--------------------------------------|--|---|--|
| | неудовлетворительно | удовлетворительно | хорошо | отлично | |
| <u>Общекультурные компетенции.</u> | | | | | |
| <i>ОК-1. Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</i> | | | | | |
| Знать: организацию работы врача – хирурга лечебно -профилактического учреждения, способы обследования и выполнения врачебных назначений больным хирургического профиля. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие. |
| Уметь: использовать изученный материал для оценки состояния пациента в целях организации обследования, лечения и ухода за больными хирургического профиля. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: навыками для принятия наиболее целесообразного решения по организации и выполнению обязанностей врача – хирурга лечебно -профилактического учреждения по организации обследования, определению диагноза, выполнению врачебных назначений и уходу за больными с хирургической патологией. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |

ОК-2. Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|--|
| Знать: основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции при исполнении функциональных врача – хирурга лечебно - профилактического учреждения (по месту прохождения практики). | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие. |
| Уметь: в любой ситуации выбирать алгоритм действий при проведении выполнения врачебных назначений и при уходе за больными хирургического профиля. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: навыками, приемами и способами организации и осуществления обследования, выставления диагноза, выполнения врачебных назначений и при уходе за хирургическими больными и пострадавшими в любой ситуации. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |

ОК-3. Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|--|
| Знать: основные этапы и закономерности исторического развития общества в целях формирования личной гражданской позиции. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие. |
| Уметь: ориентироваться в реальной исторической ситуации при организации и осуществлении работы врача хирурга стационара. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: навыками, приемами и способами организации и осуществления обследования, выставления диагноза, выполнения | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |

| | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|---|
| врачебных в соответствии с закономерностями исторического развития общества. | | | | | |
| ОК – 4. Способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения. | | | | | |
| Знать: способы действия в нестандартных ситуациях в хирургической практике. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | <i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i> |
| Уметь: принимать правильные решения в условиях ограниченного бюджета времени и нести социальную и этическую ответственность за принятые решения. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: необходимым объемом знаний и умений для принятия соответствующего решения и действовать в нестандартных ситуациях при выполнении обязанностей врача – хирурга стационара. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ОК – 5. Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала. | | | | | |
| Знать: виды учебной работы включая самостоятельную для успешного освоения мероприятий индивидуального задания по клинической практике «Помощник врача – хирурга стационара». | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | <i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i> |
| Уметь: воспринимать, запоминать и практически использовать знания, навыки и умения, полученные во время учебы на первом - четвертом курсах обучения - при прохождении клинической практики. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: методами и способами, а | Частичное владение | Несистематическое | В систематическом | Успешное и | |

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|--|
| <i>также желанием саморазвития, самообразования, возможностью использования накопленного личного научного и практического потенциала в ходе прохождения клинической практики.</i> | навыками | применение навыков | применении навыков допускаются пробелы | систематическое применение навыков | |
| <i>ОК-6. Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.</i> | | | | | |
| <i>Знать:</i> основные формы, методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | <i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i> |
| <i>Уметь:</i> использовать физическую культуру для улучшения здоровья, повышения физической и умственной работоспособности в целях эффективного выполнения своих профессиональных обязанностей. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| <i>Владеть:</i> навыками и приемами физической культуры по укреплению здоровья и физического развития для гармоничного развития личности. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |
| <i>ОК – 7. Готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.</i> | | | | | |
| <i>Знать:</i> - мероприятия первой врачебной помощи при травматических поражениях, при поражениях проникающей радиацией, токсичными химическими веществами и бактериологическими (биологическими) средствами; - основные принципы и методы | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | <i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие..</i> |

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|---|
| защиты населения и спасателей в различных чрезвычайных ситуациях. | | | | | |
| Уметь: организовать и осуществить оказание первой врачебной помощи пострадавшим от различных факторов поражения в условиях чрезвычайных ситуаций. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: методами, способами и средствами по оказанию первой врачебной помощи, а также по защите населения и спасателей при различных чрезвычайных ситуациях. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ОК – 8. Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. | | | | | |
| Знать: Основы медицинской этики (деонтологии) – как совокупности этических норм и принципов поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей в ходе исполнения обязанностей врача - хирурга стационара. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | <i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i> |
| Уметь: Решать различные проблемы межличностных взаимоотношений по трем основным направлениям: - медицинский работник – больной; - медицинский работник – родственники больных; - медицинский работник – медицинский работник. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: способностью обеспечивать эффективное выполнение назначений врача, уход за больными и устранение вредных последствий неполноценных медицинских знаний и неправильного лечения. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |

Общепрофессиональные компетенции.

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

| | | | | | |
|--|------------------------------------|---|---|--|--|
| <p>Знать: способы решения стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико – биологической терминологии, информационно – коммуникационных технологий при организации выполнения врачебных обязанностей врача – хирурга лечебно – профилактического учреждения.</p> | <p>Фрагментарные знания</p> | <p>Неполные знания</p> | <p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p> | <p>Сформированные систематические знания</p> | <p><i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i></p> |
| <p>Уметь: использовать в профессиональной деятельности информационные, библиографические ресурсы, медико – биологическую терминологию, информационно – коммуникационные технологии.</p> | <p>Частичные умения</p> | <p>Неполные умения</p> | <p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p> | <p>Сформированные умения</p> | |
| <p>Владеть: основными требованиями информационной безопасности при исполнении обязанностей врача – хирурга лечебно - профилактического учреждения.</p> | <p>Частичное владение навыками</p> | <p>Несистематическое применение навыков</p> | <p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p> | <p>Успешное и систематическое применение навыков</p> | |

ОПК – 2. Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.

| | | | | | |
|---|-----------------------------|------------------------|---|--|---|
| <p>Знать: способы коммуникации с окружающими людьми на русском, иностранном и национальном языках при организации выполнения</p> | <p>Фрагментарные знания</p> | <p>Неполные знания</p> | <p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p> | <p>Сформированные систематические знания</p> | <p><i>Контролирующие материалы по дисциплине, в</i></p> |
|---|-----------------------------|------------------------|---|--|---|

| | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|--|
| <i>врачебных обязанностей в хирургической практике.</i> | | | | | <i>числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i> |
| Уметь: <i>общаться с больными в процессе лечения и ухода за ними на доступных для них языках.</i> | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: <i>русским, иностранным или национальными языками для решения задач профессиональной деятельности.</i> | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ОПК-3. Способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности. | | | | | |
| Знать: - <i>экономические условия и факторы, обеспечивающие максимальное удовлетворение потребностей населения в медицинских услугах, необходимых для сохранения и укрепления здоровья;</i> - <i>степень влияния на здоровья населения уровня экономического развития государства;</i> - <i>экономический эффект лечебно-профилактического обслуживания, профилактики, диагностики, реабилитации и ликвидации болезней;</i> - <i>экономические способы и методы снижения смертности и нетрудоспособности населения.</i> | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | <i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие</i> |
| Уметь: - <i>рационально использовать в повседневной деятельности здравоохранения все источники финансирования;</i> - <i>внедрять в профессиональную медицинскую деятельность новые методы и высокие технологии;</i> - <i>проводить организационные</i> | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |

| | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|---|
| экономические медицинские мероприятия, направленные на улучшения здоровья населения. | | | | | |
| Владеть: - знаниями требований законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих вопросы сохранения и укрепления здоровья населения; - способами и методами анализа экономической эффективности и целесообразности, необходимыми для организации управления здравоохранением в условиях ограниченных ресурсов. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ОПК – 4. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности. | | | | | |
| Знать: Основы и принципы поведения медицинских работников обеспечивающих эффективный уход и лечение больных. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | <i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i> |
| Уметь: применять общепринятые нормы медицинской этики: умение уважать больного и внимательно его выслушать; продемонстрировать свою заинтересованность к его мнению; правильно и доступно построить свою речь; не ранить пациента неосторожным высказыванием; уделить ему должное внимание и успокоить. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: такими качествами, как сострадание, доброта, чуткость и отзывчивость, заботливость и внимательное отношение к пострадавшим. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |

| ОПК-5. Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок. | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|--|
| Знать: критерии оценки качества медицинского обслуживания пациентов: - эффективность; - экономичность; - адекватность; - научно – технический уровень; - своевременность; - доступность; - достаточность. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | <i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие</i> |
| Уметь: критически анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения дальнейших профессиональных ошибок. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: требованиями медицинских стандартов: - стандартов на ресурсы здравоохранения; - стандартов организации медицинских служб и учреждений; - стандартов технологических; - стандартов программ медицинской помощи; - медико – экономических стандартов. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ОПК – 6. Готовность к ведению медицинской документации. | | | | | |
| Знать: перечень медицинских документов, необходимых для заполнения при организации и осуществлении выполнения обязанностей врача – хирурга лечебно-профилактического учреждения. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | <i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые</i> |

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|------------------------------------|
| Уметь: своевременно и грамотно оформлять на хирургических больных все необходимые медицинские документы. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | задания, темы рефератов, и другие. |
| Владеть: способами грамотного и правильного оформления необходимых медицинских документов участкового врача – хирурга. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |

ОПК-7. Готовность к использованию основных физико – химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|---|
| Знать: перечень основных физико – химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов, необходимых для выполнения обязанностей участкового врача – хирурга лечебно – профилактического учреждения. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие |
| Уметь: своевременно и грамотно использовать основные физико – химические, математические и иные естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: способами и правильного оформления необходимых медицинских документов врача – хирурга с использованием основных физико – химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |

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

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|--|
| | | | | | |
| Знать: перечень лекарственных препаратов, иных веществ и медицинских изделий, необходимых для оснащения хирургического отделения используемых для лечения и ухода за больными. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | Сформированные систематические знания. |
| Уметь: применять своевременно и по назначению лекарственные препараты, иные вещества и медицинские изделия при организации медицинского обслуживания пациентов хирургического профиля. | Частичные умения | Неполные умения | Неполные умения | Сформированные умения | |
| Владеть: алгоритмами применения больным лекарственных препаратов, иных веществ и медицинских изделий, необходимых для лечения и ухода за больными. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ОПК-9. Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач. | | | | | |
| Знать: -анатомио-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека; - причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития; -этиологию, патогенез и морфогенез различных болезней. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | Сформированные систематические знания |
| Уметь: - проводить опрос больного и получать полную информацию о имеющемся заболевании, установить возможные причины возникновения заболевания в типичных случаях; | Частичные умения | Неполные умения | Неполные умения | Сформированные умения | |

| | | | | | |
|--|------------------------------------|---|---|--|---|
| <p>- проводить физикальное обследование больного и выявлять объективные признаки заболевания;</p> <p>- расшифровывать КТ, МРТ, рентгенограммы при основных формах хирургической патологии;</p> <p>- оценить результаты общего анализа крови и мочи; кала, анализа желудочного и дуоденального содержимого, плеврального выпота, а также биохимического исследования крови.</p> | | | | | |
| <p>Владеть:</p> <p>-методикой обследования хирургического больного;</p> <p>-навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов опроса и физикальных методов обследования;</p> <p>- знаниями по интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики.</p> | <p>Частичное владение навыками</p> | <p>Несистематическое применение навыков</p> | <p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p> | <p>Успешное и систематическое применение навыков</p> | |
| <p>ОПК – 11. Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.</p> | | | | | |
| <p>Знать: номенклатуру медицинских изделий, необходимых для оснащения хирургических отделений лечебно-профилактических учреждений, используемых для лечения и ухода за больными.</p> | <p>Фрагментарные знания</p> | <p>Неполные знания</p> | <p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p> | <p>Сформированные систематические знания</p> | <p>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</p> |
| <p>Уметь: применять своевременно и по назначению медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи для лечения и ухода за больными в практике врача-хирурга.</p> | <p>Частичные умения</p> | <p>Неполные умения</p> | <p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p> | <p>Сформированные умения</p> | |

| | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|---|
| Владеть: алгоритмами применения больным медицинских изделий, необходимых для лечения и ухода за больными. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |
| <u>Профессиональные компетенции.</u> | | | | | |
| а) медицинская деятельность: | | | | | |
| <i>ПК-1. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</i> | | | | | |
| Знать: пути и направления формирования здорового образа жизни: - создание, развитие, усиление, активизация позитивных для здоровья условий, факторов, обстоятельств; по существу, формирование потенциала общественного здоровья; - преодоление, уменьшение факторов риска. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие |
| Уметь: формировать здоровый образ жизни путем: - создания и развития факторов здоровья: - высокой трудовой активности и удовлетворенности трудом; - высокой медицинской активности; - физического и душевного комфорта, гармонического развития физических и интеллектуальных способностей; - активной жизненной позиции, социальной активности и социального оптимизма, высокого культурного уровня; | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |

| | | | | | |
|---|------------------------------------|---|---|--|--|
| <p>- экологической активности, экологически грамотного поведения, деятельности по оздоровлению внешней среды;</p> <p>- высокой физической активности;</p> <p>- рационального и сбалансированного питания;</p> <p>- дружеских семейных отношений и устроенности быта.</p> | | | | | |
| <p>Владеть: алгоритмами осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья путем преодоления факторов риска: низкой трудовой активности и неудовлетворенности трудом; низкой медицинской активности; пассивности и дискомфорта, нейроэмоциональной и психической напряженности; низкой социальной активности и невысокого культурного уровня; низкой физической активности и гиподинамии; нерационального и несбалансированного питания; потребления алкоголя, наркотических и других токсических веществ; напряженных семейных отношений и нездорового быта.</p> | <p>Частичное владение навыками</p> | <p>Несистематическое применение навыков</p> | <p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p> | <p>Успешное и систематическое применение навыков</p> | |
| <p>ПК-3. Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p> | | | | | |
| <p>Знать: санитарно – гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводящиеся в целях защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при ухудшении радиационной обстановки; при</p> | <p>Фрагментарные знания</p> | <p>Неполные знания</p> | <p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p> | <p>Сформированные систематические знания</p> | <p>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых</p> |

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|--|
| стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях. | | | | | могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие |
| Уметь: проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в условиях карантина и обсервации, организовать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, а также при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: знаниями и опытом по проведению: эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания; выявления, изоляции и госпитализации инфекционных больных; экстренной общей и специальной профилактики; иммунизация населения. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ПК - 4. Способность и готовность к применению социально – гигиенических методик сбора и медико – статистического анализа информации о показателях здоровья населения. | | | | | |
| Знать: способы социально-гигиенических методик сбора и медико – статистического анализа информации о показателях здоровья населения. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие. |
| Уметь: применять в своей повседневной медицинской деятельности социально – гигиенические методики сбора и медико – статистического анализа информации о показателях здоровья населения. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: знаниями по использованию социально – гигиенических методик сбора и медико – статистического | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | Несистематическое применение навыков | Успешное и систематическое применение навыков | |

| | | | | | |
|--|----------------------|-----------------|--|--|---|
| анализа информации о показателях здоровья населения. | | | | | |
| ПК-5. Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания | | | | | |
| Знать: - причины возникновения основных патологических хирургических процессов в организме и механизмы их развития; - этиологию, патогенез и морфогенез типичных хирургических заболеваний, принципы классификации болезней; - клинические проявления наиболее распространенных хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие |
| Уметь: - проводить опрос больного и получать полную информацию о имеющемся заболевании, установить возможные причины возникновения заболевания в типичных случаях; - проводить физикальное обследование больного и выявлять объективные признаки хирургического заболевания; - составлять план дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного; - на основании полученных результатов самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы, установить клинический диагноз наиболее распространенных хирургических, протекающих в типичной форме; - оценить результаты общего анализа | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |

| | | | | | |
|---|------------------------------------|---|---|---|--|
| <p>крови и мочи; кала, анализа желудочного и дуоденального содержимого, плеврального выпота, а также биохимического исследования крови.</p> | | | | | |
| <p>Владеть: - методикой обследования больного: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация различных органов и систем организма больного; - навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов обследования и физикальных методов исследования.</p> | <p>Частичное владение навыками</p> | <p>Несистематическое применение навыков</p> | <p>Несистематическое применение навыков</p> | <p>Успешное и систематическое применение навыков</p> | |
| <p>ПК-6. Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p> | | | | | |
| <p>Знать: - основные методы и способы обследования больного; - клинические проявления (симптомы и синдромы) наиболее распространенных хирургических заболеваний и принципы классификации болезней.</p> | <p>Фрагментарные знания</p> | <p>Неполные знания</p> | <p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p> | <p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p> | <p>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие</p> |
| <p>Уметь: - проводить клиническое обследование больного; - диагностировать наиболее распространенных хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме; - оформлять результаты обследования в виде истории болезни с обоснование выставленного предварительного диагноза и составление плана дальнейшего</p> | <p>Частичные умения</p> | <p>Неполные умения</p> | <p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p> | <p>Сформированные умения</p> | |

| | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|--|
| обследования больного. | | | | | |
| Владеть: - <i>навыками: правильного оформления истории болезни пациента, постановки предварительного диагноза, назначения дополнительных методов обследования и постановки клинического диагноза.</i> | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | Несистематическое применение навыков | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ПК-10. Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. | | | | | |
| Знать: алгоритм оказания медицинской помощи при внезапных хирургических острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | <i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие</i> |
| Уметь: оказывать медицинскую помощь при внезапных хирургических острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: методами и способами оказания медицинской помощи при внезапных острых хирургических заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ПК-11. Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. | | | | | |
| Знать: | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но | Сформированные, но | <i>Контролирующие</i> |

| | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|--|
| -основные нормативные положения, регламентирующие проведение мероприятий скорой медицинской помощи; - клинические проявления и принципы оказания скорой медицинской помощи при неотложных хирургических состояниях. | | | содержащие отдельные пробелы знания | содержащие отдельные пробелы знания | е материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие |
| Уметь: -диагностировать состояния, требующие срочного медицинского вмешательства; - оказывать скорую медицинскую помощь при неотложных хирургических состояниях. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: -основами диагностических и лечебных манипуляций по выявлению и оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни больного состояниях. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | Несистематическое применение навыков | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ПК - 13. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации. | | | | | |
| Знать: сущность, цели и задачи лечебно - эвакуационного обеспечения населения в различных чрезвычайных состояниях. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие. |
| Уметь: оказывать всем пострадавшим в чрезвычайных ситуациях первую врачебную помощь в полном или сокращенном объеме, а также участвовать в медицинской эвакуации. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: знаниями и навыками по проведению мероприятий первой врачебной помощи. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|
| ПК-14. Готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. | | | | | |
| Знать: - формы, способы и методы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у хирургических больных; - показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; - виды, формы и методы медицинской реабилитации. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие. |
| Уметь: - определять показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; - составлять программу индивидуальной реабилитации; - организовать проведение медицинской реабилитации следующих категорий пациентов: инвалидов, участников (ветеранов) боевых военных действий, лиц с хирургическими заболеваниями и лиц из группы социального риска. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: - психологическими основами медицинской реабилитации; - основами законодательства по обеспечению средствами реабилитации нуждающихся граждан. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | Несистематическое применение навыков | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ПК - 15. Готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам | | | | | |

| самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний. | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|---|
| Знать: формы, методы и способы обучения больных и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | <i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i> |
| Уметь: проводить занятия (беседы, лекции, практические и другие) по обучению навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактики заболеваний. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: знаниями и опытом педагогической деятельности по обучению больных и их родственников. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ПК – 16. Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни. | | | | | |
| Знать: приоритетные нормы здорового образа жизни. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | <i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i> |
| Уметь: формировать у граждан путем просветительской деятельности здоровый образ жизни, включающий: - создание и развитие факторов здоровья; - преодоление факторов риска. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: формами и методами санитарно-просветительской деятельности, направленными на формирование навыков здорового образа жизни. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ПК-17. Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их | | | | | |

| структурных подразделениях. | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|--|
| Знать: механизмы управления: - принципы (организационные и развития); - методы (организационно распорядительные, экономико-математические, социально-психологические); - функции (прогноз, планирование, проектирование, организация, регулирование, учет, контроль, анализ). | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | <i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие</i> |
| Уметь: применять основные методы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях: (планирование, распорядительство, мотивация, руководство, координация, контроль, коммуникация, исследование, оценка, принятие решений, подбор персонала, представительство и ведение переговоров, заключение сделок). | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: методами управления медицинских организаций и их структурных подразделений в целях достижения эффективного функционирования при осуществлении профессиональной деятельности. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ПК-18. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико – статистических показателей. | | | | | |
| Знать: виды медицинских стандартов, используемых при оценке качества оказания хирургической медицинской помощи: - стандарты на ресурсы здравоохранения; | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | <i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых</i> |

| | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|---|
| - стандарты организации медицинских служб и учреждений; - технологические стандарты; - стандарты программ медицинской помощи; - медико – экономические стандарты. | | | | | могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие |
| Уметь: применять критерии оценки качества медицинского обслуживания, предложенные региональным бюро ВОЗ для Европы (эффективность, экономичность, адекватность, научно – технический уровень, своевременность, доступность, достаточность). | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: видами медицинских стандартов и критериями оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико – статистических показателей | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ПК-19. Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. | | | | | |
| Знать: - способы проведения лечебно – эвакуационных мероприятий при чрезвычайных ситуациях; - порядок организации и осуществления медицинской эвакуации пострадавших из очагов катастроф. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие |
| Уметь: оказывать различные виды медицинской помощи (официально установленный комплекс лечебно – профилактических мероприятий) в полном или сокращенном объеме пострадавшим при чрезвычайных | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | тестовые задания, темы рефератов, и другие |

| | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|--|
| <i>ситуациях.</i> | | | | | |
| Владеть: способами бесперебойного и всестороннего медицинского и материального обеспечения всех проводимых в очаге чрезвычайных ситуаций мероприятий. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ПК-20. Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины. | | | | | |
| Знать: способы анализа и публичного представления медицинской информации о сети медицинских и санитарных учреждений, их деятельности и кадрах, оценки эффективности различных проводимых лечебно – профилактических мероприятий. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | <i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие</i> |
| Уметь: проводить анализ и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: этапами организации медико – статистического исследования: -1 этап: составление программы и плана подготовки медицинской информации; - 2 этап: сбор необходимого материала; - 3 этап: разработка материала для публичного представления; - 4 этап: анализ, выводы и предложения. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ПК-21. Способность к участию в проведении научных исследований. | | | | | |
| Знать: | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но | Сформированные | <i>Контролирующие</i> |

| | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|---|---|
| - цели и задачи научного исследования; - объект и предмет (проблему) исследования; - место, время и объем исследования; - доскональные сведения и статистические сведения о предстоящем научном исследовании. | | | содержащие отдельные пробелы знания | систематические знания | е материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие |
| Уметь: проводить анализ и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: этапами организации медико – статистического исследования: -1 этап: составление программы и плана подготовки медицинской информации; - 2 этап: сбор необходимого материала; - 3 этап: разработка материала для публичного представления; - 4 этап: анализ, выводы и предложения. | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков допускаются пробелы | Успешное и систематическое применение навыков | |
| ПК-22. Готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан. | | | | | |
| Знать: разработанные новые методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие |
| Уметь: в ходе прохождения клинической практики «Помощник врача хирурга», под руководством врача – куратора практики внедрять в практику различные новые методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан. | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: содержанием новых | Частичное владение | Несистематическое | В систематическом | Успешное и | |

| | | | | | |
|--|----------|--------------------|--|------------------------------------|--|
| <i>методов и методик, предназначенным для лечебно – профилактического обеспечения хирургических больных.</i> | навыками | применение навыков | применении навыков допускаются пробелы | систематическое применение навыков | |
|--|----------|--------------------|--|------------------------------------|--|

6.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы клинической практики.

Материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.

| Наименование оценочного средства | Краткая характеристика оценочного средства | Представление оценочного средства в фонде | Шкала оценивания |
|---|--|--|-------------------------|
| Текущий контроль успеваемости. | | | |
| Реферат | <p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.</p> | Темы рефератов | Пятибалльная шкала |
| Тестовые задания | <p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или | Фонд тестовых заданий | Пятибалльная шкала |

| | | | |
|----------------------------|---|--------------------------------|---------------------------|
| | <p>«нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;</p> <ul style="list-style-type: none"> - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. | | |
| <p>Ситуационные задачи</p> | <p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В клинических заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько | <p>Фонд ситуационных задач</p> | <p>Пятибалльная шкала</p> |

| | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| | <p>вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;</p> <ul style="list-style-type: none"> - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. | | |
| <p>Промежуточная аттестация.</p> | | | |
| <p>Экзамен</p> | <p>Экзамен по производственной практике служит для оценки работы обучающегося при прохождении практики и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.</p> | <p>Вопросы к экзамену</p> | <p>Пятибалльная шкала</p> |

Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

Тестовые задания

Асептика и антисептика

Что такое дезинфекция?

- а) уничтожение спорообразующих бактерий
- б) уничтожение вирусов, бактерий и простейших
- в) уничтожение анаэробных бактерий
- г) обработка помещений моющими средствами
- д) уничтожение патогенной микрофлоры

Варианты ответа: 1 а, 2 б, 3 в, 4 г, 5 д.

Какие температурные режимы рекомендуется использовать при сухожаровой стерилизации?

- а) 150 °С
- б) 160 °С
- в) 170 °С
- г) 180 °С
- д) 250 °С

Варианты ответа: 1 аб, 2 бв, 3 вг, 4 г, 5 д.

Какой из нижеуказанных методов стерилизации более приемлем для обеззараживания оптической аппаратуры?

- а) излучением/стерилизация
- б) стерилизация в паровом стерилизаторе
- в) стерилизация в сухожаровом стерилизаторе
- г) стерилизация в пароформалиновой камере
- д) стерилизация ультрафиолетовыми лучами

Варианты ответа: 1 а, 2 б, 3 в, 4 г, 5 д.

Какие способы подготовки рук хирурга к операции предусматривают их мытье в тазу с растворами антисептических препаратов?

- а) способ Спасокукоцкого-Кочергина
- б) обработка 0,5% спиртовым раствором хлоргексидина биглюконата
- в) способ Бруна
- г) обработка первомуром (препаратом С-4)
- д) обработка церигелем

Варианты ответа: 1 а, 2 аб, 3 абв, 4 аг, 5 ад.

Минимальное время мытья рук по способу Спасокукоцкого-Кочергина в каждом из тазов:

- а) 2 мин
- б) 3 мин
- в) 4 мин
- г) 5 мин
- д) 10 мин

Варианты ответа: 1 а, 2 б, 3 в, 4 г, 5 д.

В чем заключается предварительная обработка кожи перед экстренной операцией?

- а) в обмывании кожи водой с мылом
- б) в сбривании волос
- в) в обертывании места предстоящей операции стерильной пленкой
- г) в обработке кожи 0,5% раствором нашатырного спирта
- д) дублировании кожи спиртовым раствором танина

Варианты ответа: 1 аб, 2 абв, 3 бг, 4 абд, 5 бгд.

Какие из перечисленных ниже методов воздействия на микрофлору относятся к дезинфекции?

- а) кипячение
- б) помещение в воздушный стерилизатор при температуре 180 °С на 1 час
- в) помещение в воздушный стерилизатор при температуре 120 °С на 45 минут
- г) двукратное протирание раствором нейтрального гипохлорита кальция
- д) погружение в раствор бензоата натрия

Варианты ответа: 1 а, 2 аб, 3 абг, 4 авд, 5 авг.

Все нижеприведенные изделия изготовлены из термолабильных материалов, кроме:

- а) силиконового дренажа для дренирования брюшной полости
- б) резиновых перчаток многоразового применения
- в) кровоостанавливающего зажима Бильбота
- г) воздуховода Сафара
- д) полужесткого катетера

Варианты ответа: 1 а, 2 б, 3 в, 4 г, 5 д.

Методы стерилизации медицинских инструментов и изделий, не подлежащих термической обработке:

- а) стерилизация парами формалина
- б) газовая стерилизация
- в) погружение в раствор бикарбоната натрия
- г) погружение в первомур
- д) погружение в раствор следующего состава: пергидроля 20 г, синтетического моющего средства «Зифа» 5 г, воды 975 мл

Варианты ответа: 1 абг, 2 абв, 3 бвг, 4 вгд, 5 ав.

Какие способы подготовки рук хирурга к операции предусматривают их протирание марлевыми тампонами, смоченными антисептиками, без предварительного мытья в тазу?

- а) способ Спасокукоцкого-Кочергина
- б) способ Бруна
- в) обработка 0,5% спиртовым раствором хлоргексидина биглюконата
- г) обработка 0,5% спиртовым раствором пливасепта
- д) обработка первомуром

Варианты ответа: 1 аб, 2 бвг, 3 вгд, 4 агд, 5 гд.

Ситуационные задачи.

Задача 1. Мужчина, 39 лет, обратился в поликлинику к хирургу с жалобами на умеренные боли в области послеоперационного рубца. 10 дней назад ему выполнена операция: «Грыжесечение, пластика местными тканями» по поводу послеоперационной вентральной грыжи». Вчера выписан из хирургического отделения. Ваш диагноз? Какие документы должны быть на руках у больного после выписки из стационара? Проведите экспертизу трудоспособности данного больного. Развитие каких осложнений, можно ожидать у данного больного в послеоперационном периоде? Реабилитация пациента.

Ответ:

1. Послеоперационная вентральная грыжа; грыжесечение, пластика местными тканями, состояние после операции.
2. Выписка из стационара, больничный листок для работающих.
3. Выдается больничный листок одновременно не более чем на 10 дней. Если общий срок нетрудоспособности превышает 30 дней, то больничный листок продляется через КЭК. Общий срок нетрудоспособности при данном заболевании до 45 дней. Далее возможен легкий труд.
4. Нагноение в области послеоперационного рубца. Спаечная болезнь, лигатурный свищ.
5. Соблюдение режима труда и отдыха, диета, ношение бандажа, до 6 месяцев после операции ограничение физической нагрузки или легкий труд, здоровый образ жизни, санаторно-курортное лечение не противопоказано.

Задача 2. Мужчина, 39 лет, обратился в поликлинику к хирургу с жалобами на умеренные боли в области послеоперационного рубца. 10 дней назад ему выполнена операция: «Грыжесечение, пластика местными тканями» по поводу послеоперационной вентральной грыжи». Вчера выписан из хирургического отделения. Ваш диагноз? Какие документы должны быть на руках у больного после выписки из стационара? Проведите экспертизу трудоспособности данного больного. Развитие каких осложнений, можно ожидать у данного больного в послеоперационном периоде? Реабилитация пациента.

Ответ:

1. Послеоперационная вентральная грыжа; грыжесечение, пластика местными тканями, состояние после операции.
2. Выписка из стационара, больничный листок для работающих.
3. Выдается больничный листок одновременно не более чем на 10 дней. Если 3 общий срок нетрудоспособности превышает 30 дней, то больничный листок продляется через КЭК. Общий срок нетрудоспособности при данном заболевании до 45 дней. Далее возможен легкий труд.
4. Нагноение в области послеоперационного рубца. Спаечная болезнь, лигатурный свищ.
5. Соблюдение режима труда и отдыха, диета, ношение бандажа, до 6 месяцев после операции ограничение физической нагрузки или легкий труд, здоровый образ жизни, санаторно-курортное лечение не противопоказано.

Задача 3. Выпускник медицинского института устроился работать врачом хирургом в поликлинику и ведет прием пациентов. Основные задачи врача хирурга поликлиники? Какую основную документацию заполняет хирург поликлиники? Какова структура хирургического кабинета поликлиники? Что такое диспансеризация населения? Что такое реабилитация больного?

Ответ:

1. Консультативно-диагностическая работа. Оказание первой медицинской помощи при острых и внезапных заболеваниях, травмах, лечение больных при обращении в поликлинику и на дому, организация и проведение диспансеризации, экспертиза временной нетрудоспособности, направление на МСЭК лиц с признаками стойкой утраты трудоспособности, направление больных на санаторно-курортное лечение, своевременная госпитализация больных, нуждающихся в стационарном лечении, профилактические и противоэпидемические мероприятия, санитарно-просветительская работа, изучение здоровья прикрепленного контингента населения, организация статистического учета и анализа показателей состояния здоровья.
2. Амбулаторную карту (Ф-25), статистический Талон (Ф-27), рецепт, направление в стационар, диспансерное направление (Ф-30) на санаторно-курортное лечение, больничный листок, справку временной нетрудоспособности.
3. Кабинет хирурга, чистая и гнойная перевязочная, операционная.
4. Диспансеризация это комплекс мероприятий направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, увеличение продолжительности жизни людей и повышения производительности труда, работающих путем активного выявления и лечения начальных форм заболеваний, изучения и устранения причин, способствующих возникновению и распространению заболеваний, широкого проведения комплекса социальных, санитарно-гигиенических, профилактических, лечебно-оздоровительных мероприятий.
5. Реабилитация - это эффективное компенсаторное и раннее восстановление утраченных функций органов, восстановление систем, восстановление трудоспособности и улучшение качества жизни.

Задача 4. Выпускник медицинского института устроился работать врачом хирургом в поликлинику, и направлен для проведения диспансеризации сотрудников бюджетной сферы. Основные задачи диспансеризации населения? Перечислите основные формы диспансеризации населения? Назовите основные диспансерные группы? Приведите примерную схему диспансеризации больного с язвенной болезнью? Какие методы обследования использует хирург при проведении диспансеризации?

Ответ:

1. Формирование Паспорта здоровья работающего населения; повышение мотивации к сохранению своего здоровья; снижение обострений и осложнений хронических заболеваний на 30%; уменьшение запущенных случаев заболеваний на 20%; снижение временной нетрудоспособности на 20%.

2. Диспансеризация работающего населения бюджетных учреждений в возрасте 35-55 лет, диспансеризация работников производств с вредными условиями труда (металлургия, транспорт и связь), проведение ежегодных профилактических и целевых осмотров.

3. I группа - практически здоровые граждане, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении, с которыми проводится профилактическая беседа о здоровом образе жизни; II группа - граждане с риском развития заболевания, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий, осуществляемых в амбулаторно- поликлиническом учреждении по месту жительства; III группа - граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании для уточнения диагноза (впервые установленное хроническое заболевание) или лечения в амбулаторных условиях (острые заболевания); IV группа - граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в стационаре, состоящие на Д-учете по хроническому заболеванию; V группа - граждане, имеющие показания для оказания высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи.

4. 2 раза в год осмотр хирурга. Возможные исследования: анализ крови, мочи, рентгеноскопия желудка, ФГС. Возможное лечение: диета, медикаментозная терапия, санаторно-курортное лечение. 5. Осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию.

Задача 5. К врачу хирургу поликлиники обратилась женщина 44 лет для ежегодного профилактического осмотра. Какие вопросы следует уточнить у женщины при проведении осмотра? На что должен обратить внимание хирург при этом? Какие заболевания необходимо исключить в процессе осмотра? Какие дополнительные методы исследования может использовать хирург при необходимости? Приведите примерную схему диспансеризации больного с ЖКБ?

Ответ:

1. Жалобы, заболевания и травмы в анамнезе, место работы, гинекологический анамнез.
2. Молочные железы.
3. Онкологические заболевания.
4. Флюорография, маммография, УЗИ. 5. 2 раза в год осмотр хирурга, исследования: крови, мочи, печеночные пробы, УЗИ печени и желчевыводящих путей. При необходимости стационарное лечение, диета, санаторно-курортное лечение, при наличии показаний - операция - холецистэктомия.

Задача 6. Мужчина, 39 лет, обратился в поликлинику к хирургу. С жалобами на умеренные боли в области послеоперационной раны, температуру 37,2. 2 недели назад ему выполнена холецистэктомия по поводу острого флегмонозного калькулезного холецистита, местного серозно-фибринозного перитонита. Вчера выписан из стационара. При осмотре имеется свежий консолидированный рубец от мечевидного отростка до пупка и рана 3х1х1 см. в правом подреберье в области дренажа брюшной полости, с фибринозным 5 налетом по краям и умеренным серозно-гнойным отделяемым. Какое осложнение развилось у данного больного? Что следует исключить при осмотре больного? Проведите экспертизу трудоспособности данного больного. Какие дополнительные исследования необходимо выполнить в данном случае? Составьте план реабилитационных мероприятий пациента?

Ответ:

1. Свищ брюшной полости, нагноение послеоперационной раны в области стояния дренажа.
2. Возможные явления воспаления в брюшной полости, подпеченочный абсцесс.
3. Выдается больничный листок одновременно не более чем на 10 дней. Если общий срок нетрудоспособности превышает 30 дней, то больничный листок продляется через КЭК. Общий срок нетрудоспособности при данном заболевании до 55 дней. Далее возможен легкий труд.
4. УЗИ печени, желчевыводящих путей, возможно фистулография. 5. Перевязки - ежедневно, физиолечение, противовоспалительные препараты местного действия.

Задача 7. Выпускник медицинского института проводит диспансеризацию и осматривает мужчину 35 лет. Год назад перенес операцию аппендэктомии по поводу острого гангренозного аппендицита. При осмотре: в правой подвздошной области окрепший послеоперационный рубец протяженностью до 10 см. При пальпации в положении стоя определяется в области рубца мягко эластическое опухолевидное образование, которое в положении лежа вправляется в брюшную полость через дефект в апоневрозе размерами 2х3 см. Ваш диагноз? Ваши рекомендации относительно дальнейшего лечения? Назовите диспансерную группу данного пациента?

Приведите примерную схему диспансеризации больного с аналогичным заболеванием? Профилактика этого заболевания?

Ответ:

1. Послеоперационная вентральная грыжа.
2. Оперативное лечение, плановая операция.
3. 4 группа
4. 2 раза в год осмотр хирурга. Возможные исследования: анализ крови, мочи. Возможное лечение: оперативное.
5. Профилактика нагноения послеоперационной раны, обострения хронических заболеваний в послеоперационном периоде, которые сопровождаются кашлем, запорами, диета, ограничение физической нагрузки, ношение бандажа, соблюдение асептики и антисептики, анатомическое оперирование.

Задача 8. На прием к хирургу поликлиники обратилась выписанная из стационара больная 49 лет, перенесшая операцию холецистэктомии по поводу ЖКБ. Какие документы должны быть у больной? Какие данные из истории болезни необходимы хирургу поликлиники для последующего наблюдения и лечения больной? Какие рекомендации по дальнейшему наблюдению и лечению следует дать больной? Через какое время после операции возможно санаторно-курортное лечение? Предложите больной курорты на территории Ставропольского края. Как часто необходимо делать контрольное УЗИ печени, поджелудочной железы?

Ответ:

1. Выписка из истории болезни, больничный листок.
2. Результаты всех проведенных в стационаре обследований и анализов. Дата поступления, выписки. Диагноз. Дата и название операции. Течение 6 послеоперационного периода, наличие осложнений, гистологическое исследование.
3. Временно нетрудоспособна 1,5-2 мес., диета, ограничение физической нагрузки, ношение бандажа, физиолечение при необходимости, санаторно-курортное лечение, соблюдение режима труда и отдыха.
4. После выписки из стационара. «Кисловодск», «Минеральные Воды».
5. Один раз в год

Задача 9. К хирургу поликлиники обратился больной 47 лет. На руках больничный листок, длительность нетрудоспособности 80 дней. 2 месяца назад была выполнена ампутация нижней конечности на уровне верхней трети голени по поводу диабетической гангрены стопы. При осмотре в области культи гранулирующая рана 2 на 3 см. Имеет 3 группу инвалидности по сахарному диабету, работает. Как далее продлить больничный листок? Какие группы инвалидности вы знаете? Перечислите основные функции КЭК. Какова нагрузка хирурга поликлиники согласно нормативной документации? Какие оперативные вмешательства может выполнять хирург поликлиники?

Ответ:

1. Необходимо отправить больного на КЭК и далее на МСЭК для получения соответствующей группы инвалидности.
2. 3 группа - инвалид может выполнять работу. 2 группа А - может осуществлять надомный труд, Б - не может осуществлять работу. 1 группа - пациент нуждается в постороннем уходе.
3. Продление и установление индивидуальных сроков ВН по больничным листам. Решение сложных и конфликтных случаев в ЭВН. Определение направления на лечение за пределы административной территории. Направление на МСЭК. Лечащий врач может направить на МСЭК только через КЭК. Решение вопросов трудоустройства заболевших: перевод на более легкую работу с сохранением прежнего заработка. Решение вопросов в случае исков и претензий страховых компаний по качеству медицинской экспертизы. Решение об освобождении от экзаменов в учебных заведениях.
4. На приеме нагрузка составляет 9 человек в час, на профосмотрах - 15, при обслуживании на дому - 1,25.
5. Удаление доброкачественных опухолей кожи, подкожной клетчатки, мышц, сухожилий, биопсия кожи, мягких тканей, лимфоузлов, оперативное лечение вросшего ногтя, оперативное удаление инородных тел, пункции мягких тканей, сосудов, суставов, органов, венесекция,

катетеризация сосудов, параартериальная, внутриартериальная пункция с введением лекарственных препаратов, флебосклерозирующая терапия, инфузионно-трансфузионная терапия, аутотрансфузия облученной ультрафиолетовым облучением крови, циркумцизия, пункционная цистостомия, дренирование гнойников различной локализации, в том числе под общим обезболиванием, ампутации пальцев стопы и кисти (работа, ее объем зависит от оснащения и умения хирурга).

Задача 10. Женщина 47 лет, работая на приусадебном участке, поранила лопатой ногу в области тыла правой стопы. К врачу не обращалась, самостоятельно промыв рану раствором перекиси водорода и наложив асептическую повязку. Через 2 суток отметила значительное ухудшение общего состояния. При осмотре состояние больной средней тяжести. Жалобы на сильные боли в области правой нижней конечности. Температура тела 39°C, одышка, тахикардия. АД с тенденцией к снижению. Местно: повреждённая конечность резко отёчная до уровня коленного сустава. Кожные покровы синюшного, 7 местами багрового цвета. Рана на тыле стопы размерами 3x7 см. ткани в дне серого цвета, не кровоточат. Экссудат мутный. При пальпации голени определяется симптом крепитации. На обзорной рентгенограмме голени определяются межмышечные скопления газа. О каком осложнении раны вероятнее всего идет речь?

Эталон ответа: газообразующая анаэробная инфекция.

Вопросы к экзамену. Асептика. Антисептика

1. Что такое антисептика?
2. Виды антисептики.
3. Основные элементы первичной хирургической обработки ран.
4. В чем сущность химической антисептики?
5. Наиболее распространенные препараты из группы галоидов.
6. Какие препараты в настоящее время применяются вместо настойки йода, каковы их преимущества?
7. Какие антисептики обладают длительной осмотической активностью?
8. Какие окислители применяются для лечения ран?
9. Перечислите показания к применению этилового спирта в хирургии?
10. В каких случаях применяется нашатырный спирт в хирургии?
11. Назовите показания к применению марганцовокислого калия?
12. Какой концентрат и по каким показаниям применяется перекись водорода?
13. Какие антибиотики относятся к полусинтетическим пеницилинам?
14. Какой должна быть планировка операционной?
15. Из каких узлов состоит операционный блок?
16. Каково назначение предоперационной комнаты?
17. Какие требования предъявляются к операционной?
18. Виды уборки операционной.
19. Какие зоны предусмотрены в операционной?
20. Какие существуют источники инфекции?
21. Какова профилактика воздушно-капельной инфекции?
22. Какая вентиляция нужна в операционной?
23. Какова профилактика контактной инфекции?
24. Способы укладки перевязочного материала в биксы.
25. Способы контроля стерилизации перевязочного материала.
26. Под каким давлением и сколько времени автоклавируют перевязочный материал?
27. Сколько времени может храниться перевязочный материал?
28. В каком растворе антисептика, какой концентрации и сколько времени дезинфицируются инструменты?
29. Сколько времени находятся в моющем растворе инструменты?
30. Какая должны быть температура моющего раствора и сколько времени моют в нем каждый инструмент?
31. Что нужно сделать с инструментами после извлечения их из моющего раствора?

32. При какой температуре и где производится сушка инструмента?
33. В чем заключается сухой метод стерилизации кетгута, кто автор?
34. В чем заключается метод стерилизации кетгута Гейница-Клаудиуса?
35. Объясните сущность стерилизации шелка по Кохеру?
36. Как стерилизуются резиновые перчатки?
37. Как стерилизуют инструменты после гнойных операции?
38. Какова судьба шовного материала в организме?
39. Из какой ткани готовится кетгут?
40. Какие растворы используют для холодной стерилизации инструментов?
41. Назовите способы стерилизации инструментов для операции.

Анестезиология

- 1 Какие отечественные наркозные аппараты Вам известны?
- 2 Какие компоненты входят в первый узел наркозного аппарата?
- 3 Что входит во II узел наркозного аппарата?
- 4 Из каких частей состоит III узел аппарата?
- 5 Как подготовить наркозный аппарат к работе?
- 6 Дайте характеристику I стадии эфирного наркоза.
- 7 Какие основные признаки II стадии наркоза?
- 8 Какова клиническая картина I уровня III стадии наркоза?
- 9 Какова клиника II уровня III стадии наркоза?
- 10 Особенности клиники III уровня.
- 11 Какова клиника IV стадии наркоза?
- 12 Какие осложнения могут возникнуть во время наркоза со стороны органов дыхания?
- 13 Какие осложнения могут возникнуть при интубации трахеи?
- 14 Каковы признаки преагонии?
- 15 Какова клиника агонии?
- 16 На основании каких клинических признаков ставится диагноз клинической смерти?
- 17 Через сколько времени после остановки сердца наступают необратимые изменения со стороны коры головного мозга?
- 18 В какой последовательности проводятся реанимационные мероприятия?
- 19 Что делать при западении языка?
- 20 Что относится к терминальному состоянию?
- 21 Какова профилактика асфиксии при наркозе?
- 22 Определение понятия наркоза.
42. В каких случаях применяется масочный наркоз?
43. Какие недостатки имеет масочный наркоз?
44. Какие осложнения могут наступить при масочном наркозе?
45. Какова методика проведения масочного наркоза?
46. Что нужно предпринять, чтобы корень языка не западал?
47. Какова методика интубации трахеи?
48. Каковы преимущества эндо трахеального наркоза перед масочным?
49. Какие осложнения могут наступить при интубации трахеи?
50. Как определить правильность нахождения эндотрахеальной трубки в трахее?
51. Определение местной анестезии?
52. Каковы особенности местной анестезии по А.В. Вишневскому?
53. Какие препараты применяются для местной анестезии?
54. Чем проводится перидуральная анестезия?
55. Как проводится анестезия по Оберсту-Лукашевичу?

Кровотечение, переливание крови

- 1 Какие существуют способы остановки кровотечения?
- 2 Каковы способы временной остановки кровотечения?
- 3 Каковы способы окончательной остановки кровотечения?
- 4 Какова методика остановки кровотечения пальцевым прижатием?
- 5 К чему и как осуществляют пальцевое прижатие сонной артерии?

- 6 К какой кости прижимают височную артерию?
- 7 Куда прижимают подключичную, подкрыльцовую и плечевую артерии?
- 8 К чему прижимают бедренную артерию?
- 9 Каковы правила наложения жгута?
- 10 Какие осложнения могут наступить при наложении жгута?
- 11 Каковы механические способы остановки кровотечения?
- 12 Каковы физические методы остановки кровотечения?
- 13 Каковы химические методы остановки кровотечения?
- 14 Каковы признаки артериального кровотечения?
- 15 Каковы признаки венозного кровотечения?
- 16 Каковы особенности паренхиматозного кровотечения?
- 17 Каковы причины кровотечения?
- 18 В какие полости может изливаться кровь и как они называются?
- 19 Каковы причины возникновения вторичных кровотечений?
- 20 По каким признакам различаются группы крови по системе АВО?
- 21 В каких элементах крови содержатся агглютиногены?
- 22 В каких элементах крови содержатся агглютинины?
- 23 В каких элементах крови содержится резус-фактор?
- 24 При какой температуре в комнате положено определять группы крови?
- 25 Что такое псевдо агглютинация?
- 26 В каких случаях происходит агглютинация?
- 27 Какие ошибки могут произойти при определении группы крови?
- 28 Кто должен в лечебном учреждении определять группу крови?
- 29 Что является причиной возникновения ложной агглютинации?
- 30 В какие цвета и почему окрашены стандартные сыворотки для определения групп крови?
- 31 Каким требованиям должны отвечать стандартные сыворотки для определения групп крови?
- 32 Какая цветочная маркировка имеется на этикетке стандартных сывороток?
- 33 Как определяется индивидуальная (групповая) совместимость крови?
- 34 Как определяется резус-совместимость?
- 35 Как проводится определение резус-совместимости экспресс-методом?
- 36 Как определить годность консервированной крови?
- 37 Какие существуют показания к переливанию крови?
- 38 В каких случаях абсолютно показано переливание крови?
- 39 Каковы противопоказания к переливанию крови?
- 40 Каковы основные действия врача при переливании крови?
- 41 Как проводится проба на индивидуальную совместимость?
- 42 Как проводится проба на резус-совместимость?
- 43 Как проводится биологическая проба?
- 44 Какие компоненты крови существуют?
- 45 Какие методы переливания крови существуют?
- 46 Каков механизм действия на организм перелитой крови?
- 47 Что такое аутогемотрансфузия?
- 48 Какие есть источники крови для переливания?
- 49 Каковы условия хранения консервированной крови?
- 50 Какие группы кровезаменителей известны?
- 51 Каков механизм действия гемодинамических кровезаменителей?
- 52 Какие кровезаменители относятся к дезинтоксикационным препаратам?
- 53 Какие препараты крови известны?
- 54 Какие белковые кровезаменители наиболее эффективны?
- 55 Когда и в каких случаях проводится реинфузия?

Методика обследования хирургического больного

- 1 Что такое анамнез?
- 2 Из каких разделов состоит анамнез?

- 3 В какой последовательности нужно собирать анамнез настоящего заболевания?
- 4 Что такое общий анамнез?
- 5 Какие моменты надо выяснять при собирании анамнеза жизни?
- 6 Какое значение имеют субъективные данные для постановки диагноза?
- 7 Как оценивается общее состояние больного?
- 8 Каково может быть состояние больного?
- 9 Какие существуют положения больного в постели?
- 10 Какова может быть окраска кожи у больного?
- 11 Перечислите локализации периферических лимфатических узлов?
- 12 Какие периферические артерии доступны пальпации?
- 13 Как определить мышечную силу?
- 14 Какие формы грудной клетки встречаются?
- 15 Как измерить окружность грудной клетки?
- 16 Как проводится определение относительной длины верхней конечности?
- 17 Как проводится определение абсолютной длины верхней конечности?
- 18 Как определяется относительная длина нижней конечности?
- 19 Как определяется абсолютная длина нижней конечности?
- 20 Какие движения возможны в позвоночнике?
- 21 Что такое кифоз?
- 22 Что такое лордоз?
- 23 Что такое сколиоз?
- 24 Как проводится линия Розер-Нелатона и какое она имеет значение?
- 25 На какие области делится живот по Тонких?
- 26 Где (локализуется) расположена слепая кишка?
- 27 Где проекция расположения червеобразного отростка?
- 28 Что дает поверхностная пальпация живота?
- 29 Какие органы можно прощупать при глубокой скользящей пальпации?
- 30 Каков смысл симптома Щеткина-Блюмберга?
- 31 В каких случаях бывает высокий тимпанический звук при перкуссии живота?
- 32 В каких случаях отмечается притупление или тупой звук при перкуссии живота?
- 33 Когда прослушиваются ослабленные кишечные шумы при аускультации живота?

Предоперационный период, операция, послеоперационный период

- 1 Что называется предоперационным периодом?
- 2 На какие этапы делится предоперационный период?
- 3 Когда полагается проводить бритье операционного поля перед операцией?
- 4 В чем заключается предварительная подготовка больного к операции?
- 5 В чем заключается непосредственная подготовка больного к операции?
- 6 В какое время перед началом наркоза проводят премедикацию?
- 7 В чем заключается подготовка психики и нервной системы к операции?
- 8 Какие бывают операции по характеру вмешательства?
- 9 Какие бывают операции по времени их проведения?
- 10 Какова цель паллиативной операции?
- 11 Что необходимо для профилактики эндогенной инфекции?
- 12 Какой этап операции является главным?
- 13 В чем заключается подготовка желудочно-кишечного тракта к операции?
- 14 Какие вещества входят в состав премедикации?
- 15 В чем заключается непосредственная подготовка к операции в неотложных случаях?
- 16 Назовите признаки некомпенсированного ацидоза в послеоперационном периоде?
- 17 Какова цель применения в послеоперационном периоде груза на рану?
- 18 Какие изменения крови отмечаются после операции?
- 19 Как проводят профилактику тромбозов в послеоперационном периоде?
- 20 Как проводится профилактика паротита в послеоперационном периоде?
- 21 Какие периоды различают в послеоперационном периоде?
- 22 Какие фазы различают в послеоперационном периоде?
- 23 Сколько времени продолжается каждая фаза?

- 24 Как проводится профилактика осложнений со стороны органов дыхания?
- 25 Какие осложнения могут возникнуть со стороны сердечнососудистой системы?
- 26 Какие осложнения могут возникнуть со стороны желудочно-кишечного тракта?
- 27 Какие осложнения могут возникнуть со стороны раны?
- 28 Нужно ли назначать антибиотики после больших полостных операций?

Десмургия

- 1 Что такое повязка?
- 2 Какой материал используется для повязок?
- 3 Каковы основные правила наложения бинтовых повязок?
- 4 Каково назначение мягких повязок?
- 5 Какие виды повязок существуют?
- 6 Какие основные повязки накладывают на голову?
- 7 Каково назначение повязки Дезо?
- 8 Какие две основные повязки накладывают на верхнюю конечность?
- 9 На какие участки тела накладывают колосовидную повязку?
- 10 Для каких целей применяется ползучая повязка?
- 11 Какую повязку лучше наложить при ране в подчелюстной области?
- 12 Какую повязку нужно накладывать на предплечье и голень?
- 13 Из каких ингредиентов состоит клеол?
- 14 В каких случаях лучше применять клеевые и пластырные повязки?
- 15 Какую повязку надо наложить на коленный сустав, чтобы движения в нем полностью сохранились?

Раны. Диагностика. Лечение ран

- 1 Что называется раной?
- 2 Какую опасность представляет колотая рана?
- 3 Какая рана заживает быстрее других?
- 4 Почему раны зияют?
- 5 Какие виды ран различают по характеру повреждения?
- 6 Какие существуют фазы раневого процесса?
- 7 Дайте краткую характеристику первой фазе раневого процесса?
- 8 Чем характеризуется вторая фаза раневого процесса?
- 9 Каковы общие принципы лечения первой фазы раневого процесса?
- 10 Каковы принципы лечения второй фазы раневого процесса?
- 11 Каковы показания к проведению первичной хирургической обработки ран?
- 12 В чем сущность ПХО?
- 13 На какие раны накладываются первичные швы?
- 14 На какие раны накладываются первично - отсроченные швы?
- 15 Какие условия требуются для заживления раны первичным натяжением?
- 16 Каковы признаки нагноения ушитой раны?
- 17 Применение каких веществ местно на гнойную рану ускоряет сроки ее заживления?
- 18 За счет, каких факторов происходит лизис и отторжение некротических тканей раны?
- 19 Как лучше лечить рану в фазе дегидратации?
- 20 С какой целью применяются протеолитические ферменты при лечении ран?
- 21 Какие ферменты применяются для лечения ран?
- 22 В какие сроки накладываются ранние вторичные швы?
- 23 В какие сроки накладываются поздние вторичные швы?
- 24 Как происходит заживление ран вторичным заживлением?
- 25 Из каких слоев состоит зрелая грануляционная ткань?

Хирургическая инфекция

- 1 Что называется воспалительным инфильтратом?
- 2 Что называется абсцессом?

- 3 Где может располагаться абсцесс?
- 4 Какова классификация хирургической инфекции по этиологии?
- 5 Виды острой хирургической инфекции.
- 6 Местные проявления при абсцессе.
- 7 Признаки общего проявления абсцесса.
- 8 Каковы общие принципы лечения абсцессов мягких тканей?
- 9 Что называется флегмоной?
- 10 Различие между абсцессом и флегмоной.
- 11 Каковы возможные локализации флегмоны?
- 12 Какова клиническая картина при флегмоне?
- 13 Каковы методы лечения флегмоны?
- 14 Какое лечение проводится при воспалительном инфильтрате?
- 15 Как определить по характеру гноя стафилококковую инфекцию?
- 16 Что называется фурункулом?
- 17 Чем опасны фурункулы лица?
- 18 Какова может быть причина возникновения фурункулеза?
- 19 Каково местное лечение фурункулеза?
- 20 Что такое карбункул?
- 21 Какое отличие карбункула от фурункула?
- 22 Каков характер операции при карбункуле?
- 23 Что называется панарицием?
- 24 Какие виды панариция существуют?
- 25 Какие анатомические особенности строения кисти?
- 26 Какие панариции относятся к поверхностным?
- 27 Какие панариции относятся к глубоким?
- 28 Под каким обезболиванием лучше оперировать панариции?
- 29 Что такое рожа?
- 30 Какова этиология рожистого воспаления?
- 31 Какие формы рожистого воспаления встречаются?
- 32 Каковы особенности клинического проявления рожистого воспаления?
- 33 Какую форму принимает палец при костном панариции?
- 34 Что такое эризипелоид?
- 35 Как отличить эризипелоид от панариция?

Гнойные заболевания клетчаточных пространств

- 1 Что такое аденофлегмона подчелюстной области?
- 2 Какие бывают флегмоны шеи?
- 3 Какие причины могут вызвать флегмону шеи?
- 4 Чем может осложниться флегмона шеи?
- 5 Что такое медиастинит?
- 6 Какие по локализации бывают медиастиниты?
- 7 Какое лечение проводят при флегмоне шеи?
- 8 По каким признакам ставится диагноз медиастинита?
- 9 Каковы причины возникновения медиастинита?
- 10 Какое лечение проводят при медиастините?
- 11 В каком виде может проявляться забрюшинная флегмона?
- 12 Что такое парапроктит?
- 13 Какие бывают формы парапроктита?
- 14 Лечение парапроктита.
- 15 Где чаще локализуется гнойный процесс при флегмоне кисти?
- 16 Каковы причины возникновения флегмоны стопы?
- 17 Что такое лимфангит?
- 18 Какова причина возникновения лимфангита?
- 19 Что такое лимфаденит?
- 20 Чем может осложниться лимфаденит?
- 21 Что такое тромбофлебит?

- 22 Какие факторы способствуют возникновению тромбоза?
- 23 Какие бывают тромбозы?
- 24 Какова профилактика послеоперационного тромбоза?
- 25 Какое лечение проводится при тромбозе?

Перитонит

- 1 Что такое перитонит?
- 2 Каковы причины возникновения перитонита?
- 3 Какие перитониты по распространенности различают?
- 4 Каковы фазы (стадии) перитонита?
- 5 Какие перитониты бывают по характеру экссудата?
- 6 Какие местные симптомы характерны для перитонита?
- 7 Какие изменения могут быть при перитоните в анализе крови?
- 8 В чем сущность предоперационной подготовки при перитоните?
- 9 Каковы основные принципы оперативного лечения перитонита?
- 10 Каковы основные лечебные задачи при перитоните в послеоперационном периоде?

Тематика рефератов.

1. Современная хирургия – динамично развивающаяся, научно обоснованная область медицины.
2. Деонтология как необходимый и обязательный элемент хирургической деятельности.
3. Врачебные ошибки в хирургии. Ятрогенная патология в хирургии.
4. Внутрибольничная (госпитальная) инфекция в хирургическом стационаре.
5. Современные средства и методы химической стерилизации и дезинфекции.
6. Техника отдельных видов местной анестезии: показания, противопоказания, методика выполнения, возможные осложнения и пути их предупреждения.
7. Осложнения наркоза и ближайшего посленаркозного периода, их профилактика и лечение.
8. Гемотранфузионные осложнения, их профилактика, диагностика, принципы лечения.
9. Влияние хирургических операций на гемостаз.
10. Современные принципы лечения кровопотери.
11. Принципы и техника дренирования ран.
12. Современные принципы профилактики и лечения гнойных заболеваний.
13. Виды гнойно-воспалительных заболеваний: абсцесс, флегмона. Клиника, диагностика, местное лечение.
14. Гнойный медиастинит.
15. Принципы местного и общего лечения остеомиелита.
16. Современные принципы хирургического лечения гнойных ран.
17. Гангрена, пролежни и фазы течения.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

| Шкала оценивания | Оценка | Критерии выставления оценки |
|----------------------|---------------------|-------------------------------|
| 100-процентная шкала | Неудовлетворительно | менее 50 % правильных ответов |
| | Удовлетворительно | 50- 69 % правильных ответов |
| | Хорошо | 70-84 % правильных ответов |
| | Отлично | 85-100 % правильных ответов |
| Двухбалльная шкала | Не зачтено | Не выполнено |
| | Зачтено | Выполнено |

| | | |
|--------------------|---------------------|--|
| Пятибалльная шкала | Неудовлетворительно | Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические работы. |
| | Удовлетворительно | Обучающийся 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. |
| | Хорошо | Обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми навыками при выполнении практических заданий. |
| | Отлично | Обучающийся глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает теорию с практикой. Обучающийся не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, заданиями и другими видами применения знаний, показывает знания законодательного и нормативно-технического материалов, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ, обнаруживает умение самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок. |

7. Формы отчетности по клинической практике.

По окончании прохождения практики обучающийся, в соответствии с требованиями программы, оформляет письменный отчет и дневник о проделанной работе по итогам прохождения практики.

Отчет про практике должен включать сведения о конкретно выполненных обучающимся работах в период прохождения практики, сведения о выполнении индивидуального задания, в соответствии с программой практики.

При оформлении в дневнике письменного отчета по практике записи делать четким, разборчивым почерком, заполнять без ошибок все графы и строки:

1. В разделе «**Отчет о ежедневной работе**»: в форме «**Наименование и содержание выполненной работы**» записывается в хронологической последовательности усвоенные практические навыки.

Отчет о ежедневной работе обучающегося.

| Дата, время работы | Наименование и содержание выполненной работы. (6-часовой рабочий день, 6-дневная рабочая неделя) |
|-----------------------|---|
| | |

Подпись обучающегося _____ Подпись руководителя практики _____

2. В разделе «**Сводный отчет о проделанной работе**» записать в полном объеме наименования выполненной работы, их количество, а также быть готовым отвечать на любые вопросы по исполненной работе. Раздел «Сводный отчет о проделанной работе» заверяется подписями обучающегося и руководителя практики от организации.

Сводный отчет обучающегося о выполненной на клинической практике работе.

За время прохождения практики выполнен следующий объем работ:

| № | Наименование выполненной работы. | Количество |
|--------|----------------------------------|------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| и т.д. | | |

Подпись обучающегося _____ Подпись руководителя практики _____

3. В разделе «**Отчет о научно-исследовательской работе**» записываются тема оформленного реферата и участие в научно - исследовательской работе.

Оформленные отчетные документы о прохождении практики обучающийся сдает руководителю практики от выпускающей кафедры на проверку.

На промежуточную аттестацию каждый обучающийся является со своим проверенным отчетом и дневником. За качество оформления дневника и его защиту выставляется отдельная оценка, которая влияет на общую оценку по практике.

Обучающиеся, не оформившие отчетных документов по прохождению практики или не прошедшие практику к защите отчета не допускаются.

В целях упорядочения организации прохождения практики и осуществления контроля за выполнением календарного учебного графика составляются и

предоставляются в «Учебно – методическое управление» университета следующие отчетные документы:

- **сводный отчет о прохождении клинической практики обучающимися** 4 курса лечебного факультета медицинского института по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» в текущем учебном году;
- **график проведения практики и защиты отчетов** в предстоящем учебном году;
- **реестр договоров с лечебно – профилактическими учреждениями** на проведение практики в текущем учебном году;
- **сведения о количестве мест практики по индивидуальным и базовым договорам** в лечебно – профилактических учреждениях в текущем учебном году.

8. Учебно – методическая и информационное обеспечение практики.

а) основная литература

1. Гостищев, В.К. Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В.К. Гостищев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432143.html>
2. Илясова, Е.Б. Лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.Б. Илясова, М.Л. Чехонацкая, В.Н. Приезжева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 280 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427200.html>
3. Общая хирургия [Электронный ресурс]: основные клинические синдромы / Г.Е. Родоман и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439562.html>

б) дополнительная литература

1. Гостищев В.К. Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В.К. Гостищев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438787.html>
 2. Лучевая диагностика и терапия. В 2-х т. Т. 2. Частная лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебник для студентов мед. вузов / С.К. Терновой, А.Ю. Васильев, В.Е. Сеницын. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 356 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429907.html>
 3. Актуальные разделы курса общей хирургии [Электронный ресурс]: учебное пособие / [сост. М.Д. Зезарахова]. – Майкоп: Пермяков С.А., 2014. – 182 с. - Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000053012>
 4. Раневая инфекция: диагностика, лечение [Электронный ресурс]: учебное пособие / [сост. М.Д. Зезарахова]. – Майкоп: Пермяков С.А., 2014. – 80 с. - Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000053014>
 5. Лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Г. Е. Труфанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 496 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439609.html>
 6. Курс общей хирургии [Электронный ресурс]: учебное пособие / [сост. Зезарахова М.Д.]. - Майкоп: МГТУ, 2016. - 100 с. - Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100024281>
 7. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М. И. Кузина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 992 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433713.html>
- Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М. И. Кузина. - М.:

ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 992 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433713.html>
 8. Ранаевская инфекция: диагностика, лечение [Электронный ресурс]: учебное пособие / [сост. М.Д. Зезарахова]. – Майкоп: Пермяков С.А., 2014. – 80 с. - Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000053014>

Информационно – телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. **1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)** : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва, 2011. – URL: <http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935>. – Текст: электронный
 Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
2. **Библиотека врача.** Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: <https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatrica>. - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.
 Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия.
3. **Министерство здравоохранения Российской Федерации** : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный.
4. **Министерство здравоохранения Республики Адыгея** : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: <http://mzra.ru/index.php/> - Текст электронный.

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по клинической практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Информационные технологии, используемые при проведении производственной практики «Помощник младшего медицинского персонала» позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

9.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

Перечень лицензированного программного обеспечения МГТУ.

| Наименование программного обеспечения, производитель | Реквизиты подтверждающего документа (№ лицензии, дата приобретения, срок действия) |
|--|--|
| | |

| | |
|---|---|
| Microsoft Office Word 2010 | Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO(14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095 |
| Kaspersky Anti-virus 6/0 | № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Срок лицензии 07.02.2020 |
| ОС Windows 7 Профессиональная, Microsoft Corp. | № 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный |
| 7-zip.org | GNU LGPL |
| Офисный пакет WPS Office | Свободно распространяемое ПО |
| GIMP – растровый графический редактор для Linux, Windows | Свободно распространяемое ПО Стандартная Общественная Лицензия GNU (GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF) |
| Android Studio – среда разработки под популярную операционную систему Андроид Производитель: Google | Свободно распространяемое ПО |

9.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
3. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
4. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
5. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
6. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
7. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.

10. Описание материально – технической базы, необходимой для проведения клинической практики.

| Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|---|---|--|
| Специальные помещения | | |

| | | |
|---|---|--|
| <p>Практика проводится на базе образовательных, медицинских и научных организаций, как Республики Адыгея, так и других субъектов Российской Федерации, осуществляющих медицинскую деятельность, в том числе в медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», а также осуществляющих медицинскую деятельность в сфере охраны здоровья в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой (независимо от их организационно – правовых форм) на договорной основе.</p> | <p>Помещения лечебно – профилактических учреждений, осуществляющих медицинскую деятельность оснащенные материально – техническим имуществом, согласно существующих норм и таблиц к штатам.</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Microsoft Office Word 2010.Номерпродукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095. 2. Kaspersky Anti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Срокилицензии 07.02.2020. 3.ОСWindows7 Профессиональная, MicrosoftCorp.№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный 4. 7-zip.org. GNULGPL 5.Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО. 6. GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF). 7. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид . Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО |
| <p>Методический аттестационно – аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, 2 этаж, ул. Комсомольская 222.</p> | <p>Станция 1. «Базовая сердечно – легочная реанимация»: а)система для отработки навыков родовспоможения и оказания приемов неотложной медицинской помощи в акушерской практике; б)манекен взрослого человека для обучения сердечно – легочной реанимации с компьютерной регистрацией</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Microsoft Office Word 2010.Номерпродукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095. 2. Kaspersky Anti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Срокилицензии 07.02.2020. 3.ОСWindows7 Профессиональная, |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>результатов.</p> <p>Станция 2. «Экстренная медицинская помощь»:</p> <p>а) медицинский образовательный робот – симулятор У1 уровня реалистичности;</p> <p>б) набор муляжей травм по обучению оказанию медицинской помощи при различных травмах;</p> <p>в) манекен ребенка первого года жизни для сердечно – легочной реанимации;</p> <p>г) дефибриллятор ShiLLLR мод. EasiTrainer с принадлежностями.</p> <p>Станция 3. «Неотложная медицинская помощь»:</p> <p>а) фантом руки для венепункции и венесекции;</p> <p>б) тренажер для отработки базовых хирургических навыков с набором тканей;</p> <p>в) симулятор для промывания желудка;</p> <p>г) фантом для обработки парентеральных инъекций.</p> <p>Станция 4. «Физикальное исследование пациента»:</p> <p>а) манекен для диагностики сердечно – сосудистых заболеваний;</p> <p>б) манекен для аускультации и пальпации грудной клетки.</p> <p>Станция 5. «Диспансеризация»:</p> <p>а) манекен для брюшной пальпации и аускультации;</p> <p>б) манекен для определения величины артериального давления.</p> <p>Компьютерный класс аттестационно –</p> | <p>Microsoft Corp. № 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный</p> <p>4. 6. 7-zip.org. GNU GPL</p> <p>5. Офисный пакет WPS Office. Свободно распространяемое ПО.</p> <p>6. GIMP – растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО.</p> <p>Стандартная Общественная Лицензия GNU (GNU GPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF).</p> <p>7. Android Studio – среда разработки под популярную операционную систему Андроид. Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО</p> |
|--|---|--|

| | | |
|--|--|--|
| <p>Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа. Корпус 1, 1 этаж, помещение М 2, ул. Первомайская 191:</p> <p>Аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: корпус 6, 3 этаж, помещение 6 – 304, ул. Комсомольская 222.</p> | <p>аккредитационный центра на 20 посадочных мест, оснащенный персональным компьютером «Lenovo» мониторами «Daewo» с выходом в интернет.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска.</p> | |
| Помещения для самостоятельной работы. | | |
| <p>Учебные аудитории для самостоятельной работы:</p> <p>1. Читальный зал научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская 191.</p> <p>2. Компьютерный класс, читального зала научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская ,191.</p> <p>3. Методический аттестационно –</p> | <p>Мебель для аудиторий. Библиотечный фонд специальной литературы.</p> <p>Компьютерный класс на 30 посадочных мест, оснащенный компьютерами «msi» с выходом в Интернет.</p> <p>Фантомы, манекены, тренажеры, роботы – симуляторы, системы для</p> | <p>1. Microsoft Office Word 2010.Номерпродукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095.</p> <p>2. Kaspersky Anti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Сроклицензии 07.02.2020.</p> <p>3. ОСWindows7 Профессиональная, MicrosoftCorp.№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный</p> <p>4. 6. 7-zip.org. GNU LGPL</p> <p>5.Офисный пакет WPSOffice.</p> |

| | | |
|--|--|---|
| <p>аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, 2 этаж, ул. Комсомольская 222.</p> <p>4.Учебная аудитория: корпус 6, 3 этаж, помещение 6 – 304, ул. Комсомольская 222.</p> | <p>отработки навыков оказания медицинской помощи и т.д.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска.</p> | <p>Свободно распространяемое ПО.</p> <p>6. GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF).</p> <p>7. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид . Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО</p> |
|--|--|---|

11. Дополнения и изменения в рабочей программе клинической практики за 2018/2019 учебный год.

В рабочую программу «Помощник врача хирурга»

для направления 31.05.01 «Лечебное дело» вносятся следующие дополнения и изменения:

В раздел 5. Структура и содержание клинической практики и воспитательной деятельности при реализации программы практики.

5.2. Календарный график воспитательной работы по практике: «Досуговая, творческая и социально – культурная деятельность по организации и проведению значимых событий и мероприятий».

| Дата, место проведения | Название мероприятия | Форма проведения мероприятия | Ответственный | Достижения обучающихся |
|--|--|------------------------------|---------------|---|
| Январь, 2019 год Правовое воспитание. Учебная база медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ» | Круглый стол «Ошибки и медицинские правонарушения» | Групповая | Барчо А.Г. | Сформированность ОК 7 ПК 2.1; 2.2; 2.4 |

Дополнения и изменения внес

старший преподаватель кафедры госпитальной терапии _____ Барчо А.Г.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Дополнения и изменения рассмотрены и одобрены на заседании кафедры
госпитальной терапии

_____ (наименование кафедры)

« _____ » _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой _____

(подпись)

М.М. Дударь
(Ф.И.О.)

