

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина



Практика хирургического профиля (Помощник врача)

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Госпитальной хирургии**

Учебный план 310501_25_1 лд.plx
Специальность 31.05.01. - РФ, 560001 - КР Лечебное дело

Квалификация **врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **4 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 144
в том числе:
аудиторные занятия 0
самостоятельная работа 72

Виды контроля в семестрах:
зачет с оценкой 7,8

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	7 (4.1)		8 (4.2)		Итого	
	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Неделя						
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Контактная работа в период теоретического обучения	36		36	72	72	72
Контактная работа	36		36	72	72	72
Сам. работа	36		36	36	72	36
Итого	72		72	108	144	108

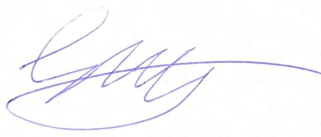
Программу составил(и):

К.м.н., Доцент, Уметалиев Т.М.; К.м.н., Доцент, Деумаров А.А.



Рецензент(ы):

к.м.н, зав.кафедрой хирургических МВШМ, Ермеков Т.А.



Рабочая программа дисциплины

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01
Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.01. - РФ, 560001 - КР Лечебное дело

утвержденного учёным советом вуза от _____ протокол № _____

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от 25.08.2021 г. № 1

Срок действия программы: 2025-2029 уч.г.

Зав. кафедрой Уметалиев Тилек Маратович



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2026 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2026-2027 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2026 г. № ____
Зав. кафедрой Уметалиев Тилек Маратович

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2027 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2027-2028 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2027 г. № ____
Зав. кафедрой Уметалиев Тилек Маратович

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2028 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2028-2029 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2028 г. № ____
Зав. кафедрой Уметалиев Тилек Маратович

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2029 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2029-2030 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2029 г. № ____
Зав. кафедрой Уметалиев Тилек Маратович

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Целью производственной практики хирургического профиля является закрепление и углубление теоретической подготовки, практических навыков, приобретение умений по использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в качестве помощника врача стационара, путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие практических знаний и умений, необходимых для работы в профессиональной сфере.
-----	---

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:		Б2.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	Ознакомительная практика (Общий уход за терапевтическими больными)	
2.1.2	Русский язык и культура речи	
2.1.3	Психология общения	
2.1.4	Основы научно-исследовательской работы	
2.1.5	Ознакомительная практика (Общий уход за хирургическими больными)	
2.1.6	Латинский язык	
2.1.7	Биология	
2.1.8	Антикоррупционная культура и правосознание	
2.1.9	Анатомия	
2.1.10	Гистология, эмбриология, цитология	
2.1.11	Безопасность жизнедеятельности	
2.1.12	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	
2.1.13	Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник палатной медсестры)	
2.1.14	Практикум по физиологии	
2.1.15	Нормальная физиология	
2.1.16	Микробиология, вирусология	
2.1.17	Медицинская информатика	
2.1.18	Кыргызский язык и литература	
2.1.19	Биоэтика	
2.1.20	Биохимия	
2.1.21	Практика по неотложным медицинским манипуляциям (Основы неотложной помощи)	
2.1.22	Фармакология	
2.1.23	Пропедевтика внутренних болезней	
2.1.24	Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник процедурной медсестры)	
2.1.25	Патофизиология, клиническая патофизиология	
2.1.26	Патопсихология	
2.1.27	Патологическая анатомия	
2.1.28	Общая хирургия	
2.1.29	Лучевая диагностика	
2.1.30	Иммунология	
2.1.31	Гигиена	
2.1.32	Эндокринология	
2.1.33	Стоматология	
2.1.34	Практика терапевтического профиля (Помощник врача)	
2.1.35	Дерматовенерология	
2.1.36	Эпидемиология	
2.1.37	Факультетская хирургия	
2.1.38	Факультетская терапия	
2.1.39	Урология	
2.1.40	Психиатрия, медицинская психология	
2.1.41	Профессиональные болезни	
2.1.42	Практика акушерско-гинекологического профиля (Помощник врача)	

2.1.43	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
2.1.44	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
2.1.45	Акушерство
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Акушерство
2.2.2	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
2.2.3	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
2.2.4	Практика акушерско-гинекологического профиля (Помощник врача)
2.2.5	Профессиональные болезни
2.2.6	Психиатрия, медицинская психология
2.2.7	Урология
2.2.8	Факультетская терапия
2.2.9	Факультетская хирургия
2.2.10	Эпидемиология
2.2.11	Гинекология
2.2.12	Госпитальная терапия
2.2.13	Госпитальная хирургия
2.2.14	Инфекционные болезни
2.2.15	Клиническая фармакология
2.2.16	Оториноларингология
2.2.17	Педиатрия
2.2.18	Практика общеврачебного профиля (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)
2.2.19	Практика по неотложным медицинским манипуляциям (Помощник врача скорой медицинской помощи)
2.2.20	Травматология, ортопедия
2.2.21	Научно-исследовательская работа
2.2.22	Офтальмология
2.2.23	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
2.2.24	Клиническая патанатомия
2.2.25	Медицина катастроф
2.2.26	Основы критического мышления: Доказательная медицина
2.2.27	Поликлиническая терапия
2.2.28	Поликлиническая хирургия
2.2.29	Поликлиническое акушерство и гинекология
2.2.30	Практика по неотложным медицинским манипуляциям (Помощник врача анестезиолога - реаниматолога)
2.2.31	Психотерапия
2.2.32	Семейная медицина
2.2.33	Судебная медицина
2.2.34	Детская хирургия
2.2.35	Медицинская реабилитация
2.2.36	Междисциплинарная государственная итоговая аттестация по национально-региональному компоненту
2.2.37	Онкология, лучевая терапия
2.2.38	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
2.2.39	Спортивная медицина
2.2.40	Стандарты диагностики и лечения
2.2.41	Фтизиатрия

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПК-3: Готов к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Знать:

Уровень 1	- Причины, условия и развитие возникновения заболеваний, а также устранение вредных факторов влияющих на здоровье человека.
-----------	---

Уметь:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Выявлять вредные влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. - Предупреждать возникновение и (или) распространение заболеваний, их раннюю диагностику и причины их возникновения. - Устранять причины возникновения и распространения заболеваний. - Проводить просветительскую деятельность по устранению факторов риска и навыками здорового образа жизни.
Владеть:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками формирования здорового образа жизни, комплексными мероприятиями, направленных на сохранение и укрепление здоровья. - Навыками просветительской деятельностью по формированию навыков здорового образа жизни.

ПК-4: Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Знать:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Методы и средства сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования; - Необходимость проведения сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза; - Этиопатогенез, клиническую картину и диагностику основных заболеваний; - Показания и противопоказания для выбора к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования; - Показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования.
Уметь:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза; - Назначать лабораторные, инструментальные, патологоанатомические и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания; - Провести опрос, собрать жалобы и анамнез у больного; - Составить модель родословной для семей, имеющих наследственные заболевания; - Провести исследование клинического статуса; - Определить показания и противопоказания для выбора дополнительных клинических и параклинических методов исследования; - Использовать методы и средства врачебного осмотра, диагностических мероприятий.
Владеть:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем; - Навыками оформления истории болезни, навыками назначения необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания; - Навыками осмотра пациентов, проведения необходимых диагностических мероприятий; - Навыками построения клинического диагноза.

ПК-5: Способен 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.

Знать:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Методики проведения исследований для выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм. - Специфику выявления различных видов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X пересмотра. - Основные синдромы поражения органов и систем и их специфику в дифференциальной диагностике различных нозологических формам в соответствии с МКБ X пересмотра.
Уметь:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Осмыслить полученные результаты исследования основных нозологических форм заболеваний; - Анализировать различные виды патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X пересмотра; - Отметить практическую ценность при сравнении конкретных патологических синдромов, симптомов заболеваний.
Владеть:	

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний; - Приемами поиска, выявления и систематизации основных патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X пересмотра. - Навыками собственного обоснования объединения различных симптомов, синдромов в нозологические формы в соответствии с МКБ X пересмотра.
-----------	---

ПК-9: Готов к оказанию первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Знать:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Клинические проявления острых и хронических заболеваний. - Методики лечения и выполнения медицинских манипуляций при патологических состояниях и заболеваниях. - Общие принципы лечения. - Заболеваний с учетом их этиологии и патогенеза. - Знание фармакологических групп и их взаимодействие друг с другом.
Уметь:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Увязать симптомы, данные осмотра и показатели лабораторных и инструментальных методов обследования в единое целое и поставить правильный диагноз. - Подготовить больного, инструменты и медикаменты для проведения необходимой манипуляции. - Оценить стадию заболевания и назначить терапию, соответствующую стадии заболевания.
Владеть:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками по выявлению признаков острого заболевания или обострения хронического заболевания. - Навыками и методами оказания медицинской помощи при острых и хронических заболеваниях. - Навыками этиологической и патогенетической терапии при лечении заболеваний в зависимости от степени тяжести заболевания в амбулаторных условиях.

ПК-11: Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Знать:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Алгоритм скорой неотложной медицинской помощи; - Основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
Уметь:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первая помощь, скорая помощь, госпитализация.
Владеть:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Комплексом реанимационных мероприятий при острых нарушениях дыхания и кровообращения, при клинической смерти; знать современные методы реанимации и интенсивной терапии при оказании помощи больным и пострадавшим в критических состояниях различной этиологии.

ПК-14: Способен к ведению медицинской документации.

Знать:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Перечень и характеристику учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях лечебного профиля; - Нормативную документацию, принятую в здравоохранении, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.
Уметь:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Проводить медикостатистический анализ показателей здоровья прикрепленного населения; - Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.
Владеть:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками работы и методами ведения учётно-отчётной документации различного характера в лечебных учреждениях; - Навыками сравнительной характеристики медицинской документацией различного характера в лечебных учреждениях.

ПК-7: Способен к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами

Знать:	
---------------	--

Уровень 1	- Этиологию, патогенез, клинику заболеваний; - Основные виды и методы лечения больных с различными нозологическими формами; - Основные направления и проблематику в ведении больных с различными заболеваниями.
Уметь:	
Уровень 1	- Раскрыть смысл определения тактики ведения больных с различными заболеваниями; - Провести сравнение различных видов и методов лечения больных с различными нозологическими формами, разработать план лечения заболеваний; - Отметить практическую ценность индивидуальной тактики ведения больных с различными нозологическими формами.
Владеть:	
Уровень 1	- Навыками изложения и анализа этиологии, патогенеза различных клинических заболеваний для постановки диагноза. - Приемами поиска и сравнения разных методов лечения больных с различными нозологическими формами; - Владеть навыками определения тактики ведения больных с заболеваниями.
ПК-8: Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	
Знать:	
Уровень 1	- Этиологию, патогенез, клинику основных заболеваний с различными нозологическими формами. - Основные виды и методы лечения больных с различными нозологическими формами. - Методы ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Уметь:	
Уровень 1	- Правильно определить данное заболевание. - Провести сравнение различных видов и методов лечения больных с различными нозологическими формами, разработать план лечения заболеваний. - Вести и лечить пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Владеть:	
Уровень 1	- Навыками анализа различных видов лечения больных с различными нозологическими формами. - Приемами поиска и сравнения разных методов лечения больных с различными нозологическими формами. - Навыками ведения и лечения пациентов с различными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
ПК-12: Готов к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.	
Знать:	
Уровень 1	- Основы формирования культуры безопасности, экологического сознания и рискориентированного мышления, при котором вопросы безопасности и сохранения окружающей среды рассматриваются в качестве важнейших приоритетов жизнедеятельности человека.
Уметь:	
Уровень 1	- Понимать учение об эпидемическом процессе, виды эпидемиологических исследований и их предназначение; - Осуществлять противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; - Выявлять вредные влияния факторов среды обитания на организм человека, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, методы диагностики, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; - Анализировать особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и катастрофах в мирное и военное время.
Владеть:	
Уровень 1	- Методами организации комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и устранения вредных факторов; - Навыками анализа и оценки качества медицинской помощи, состоянии здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; - Навыками предупреждения возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику и причины их возникновения; - Навыками выполнения профилактических, гигиенических и противоэпидемических мероприятий; - Способностью подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первая помощь, скорая помощь, госпитализация.

ПК-13: Готов к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	
Знать:	
Уровень 1	- Клинические проявления острых и хронических заболеваний у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; - Показания и противопоказания для немедикаментозных методов лечения, давать конкретные рекомендации по их практическому использованию; - Способы оценки эффективности лечебных мероприятий на всех этапах реабилитации пациентов.
Уметь:	
Уровень 1	- Увязать симптомы, данные осмотра и показатели лабораторных и инструментальных методов обследования в единое целое и поставить правильный диагноз. - Самостоятельно подбирать комплексы реабилитационных мероприятий для пациентов с различными заболеваниями. - Оценить стадию заболевания и назначить необходимые реабилитационные комплексы с учетом формы, стадии и фазы заболевания.
Владеть:	
Уровень 1	- Навыками по выявлению признаков острого заболевания или обострения хронического заболевания у пациентов; - Навыками и методами оказания медицинской помощи при острых и хронических заболеваниях; - Навыками назначения немедикаментозных методов лечения пациентов различного профиля, правильно оценить переносимость, адекватность и эффективность проводимых реабилитационных мероприятий.
ПК-15: Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	
Знать:	
Уровень 1	- Основы управления в сфере здоровья граждан и принципы организации в области здравоохранения. - Принципы управления в сфере здоровья граждан, медицинскими организациями и их структурными подразделениями.
Уметь:	
Уровень 1	- Применять принципы организации и управления в сфере здоровья граждан; - Применять принципы управления медицинскими организациями и их структурными подразделениями.
Владеть:	
Уровень 1	- Основными принципами организации и управления, и их структурными подразделениями в сфере здоровья населения.
ПК-16: Готов к организации проведения медицинской экспертизы и участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	
Знать:	
Уровень 1	- Основные направления медикостатистических показателей в контексте с доказательной медициной. - Основные принципы и методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием медикостатистических показателей.
Уметь:	
Уровень 1	- Анализировать медикостатистические показатели и их интерпретацию. - Использовать медикостатистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи. - Проводить оценку качества медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей с учетом доказательной медицины.
Владеть:	
Уровень 1	- Основными навыками работы с медико-статистическими показателями. - Навыками выражения и обоснования собственной позиции относительно оценки качества оказания медицинской помощи на основе медико-статистических показателей с учетом доказательной медицины. - Комплексом мероприятий по оценке качества оказания медицинской помощи с использованием статистических показателей.
ПК-17: Способен и готов к участию в проведении научных исследований и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.	
Знать:	
Уровень 1	- Медицинские системы и медицинские школы; - Методы и приемы философского анализа проблем; - Формы и методы научного познания и методы решения интеллектуальных задач.
Уметь:	

Уровень 1	- Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; - Анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике;
Владеть:	
Уровень 1	- Навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения; - Навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, практического анализа логики различного рода рассуждений; - Навыками в научно-исследовательской работе в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	- Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения;
3.1.2	- Этиологию, патогенез, диагностику, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения и профилактику часто встречающихся заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп и разной половой принадлежности;
3.1.3	- Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, включая функциональные, эндоскопические, рентгенологические, ультразвуковые, магнитнорезонансные и другие методы;
3.1.4	- Особенности проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии;
3.1.5	- Особенности применения этиотропных, патогенетических и симптоматических средств, в лечении больных с патологией внутренних органов;
3.1.6	- Методы лечения и показания к их применению. Механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;
3.1.7	- Особенности консультации, диагностики больных с острыми хирургическими патологиями в гинекологии и родильном доме.
3.2	Уметь:
3.2.1	- Выстраивать и поддерживать рабочие отношения со всеми членами коллектива;
3.2.2	- Собрать анамнез, провести объективное исследование по органам и системам организма, определить показания для лабораторного и инструментального обследования больного;
3.2.3	- Интерпретировать результаты проведенного обследования, сформулировать предварительный и клинический диагноз;
3.2.4	- Диагностировать угрожающие жизни состояния и оказывать неотложную помощь;
3.2.5	- Назначить этиотропное и патогенетическое лечение в соответствии с алгоритмами и стандартами ведения больных;
3.2.6	- Составить план обследования пациента с хирургическим заболеванием;
3.2.7	- Оценить данные осмотра и опроса; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;
3.2.8	- Формулировать предварительный диагноз;
3.2.9	- Давать ближайший и отдаленный прогноз, рекомендации для лечения;
3.2.10	- Проводить лечение под контролем врача.
3.3	Владеть:
3.3.1	- Методами общего клинического исследования пациента хирургического стационара;
3.3.2	- Оценкой результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики у хирургических больных;
3.3.3	- Оформлением медицинской документации - карта стационарного больного;
3.3.4	- Алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза хирургическим больным;
3.3.5	- Алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятий по оказанию помощи больным при неотложных состояниях;
3.3.6	- Методикой переливания компонентов крови.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
-------------	---	----------------	-------	--------------	------------	------------	-----------	------------

	Раздел 1. Подготовительный этап.							
1.1	Знакомство с базой прохождения производственной клинической практики и с правилами внутреннего трудового распорядка. Проведение инструктажа по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности. /КрТО/	8	3	ПК-3 ПК-15	Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			Дневник практики
	Раздел 2. Практический этап							
2.1	Знакомство со структурой и работой приемного отделения, с работой врача-хирурга приемного отделения, с заполнением и ведением медицинской документации. /КрТО/	8	6	ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-9 ПК-11 ПК-14 ПК-7 ПК-12 ПК-15	Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			Дневник практики
2.2		8	40	ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-9 ПК-11 ПК-14 ПК-7 ПК-8 ПК-12 ПК-13 ПК-15 ПК-16 ПК-17	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			Дневник практики
2.3	Знакомство со структурой операционного блока. Санитарно-гигиенический режим операционного блока. /КрТО/	8	12	ПК-5 ПК-9 ПК-11 ПК-14 ПК-7 ПК-8 ПК-12	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.4 Л2.5 Л2.6Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			Дневник практики
2.4	Знакомство с работой и хирургическими манипуляциями в отделении реанимации. /КрТО/	8	6	ПК-4 ПК-5 ПК-11 ПК-14 ПК-7 ПК-12 ПК-15	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			Дневник практики
2.5	Знакомство с работой экспертной и врачебной комиссии с пациентами хирургического профиля. /КрТО/	8	3	ПК-5 ПК-14 ПК-7 ПК-15 ПК-16 ПК-17	Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			Дневник практики
	Раздел 3. Самостоятельная работа							
3.1	Участие в научно-практических и патолого-анатомических конференциях. /Ср/	8	6	ПК-14 ПК-15 ПК-17	Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			Дневник практики Презентация

3.2	Ассистент врача-хирурга при проведении хирургических манипуляций /Ср/	8	18	ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-9 ПК-11 ПК-14 ПК-7 ПК-8 ПК-12 ПК-13 ПК-15 ПК-17	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			Дневник практики
3.3	Ассистент врача-хирурга при оформлении медицинской документации /Ср/	8	6	ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-9 ПК-14 ПК-7 ПК-8 ПК-13 ПК-15 ПК-16 ПК-17	Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			Дневник практики
Раздел 4. Промежуточная аттестация								
4.1	Подготовка к сдаче зачета. Заполнение дневника прохождения клинической практики /Ср/	8	6	ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-9 ПК-11 ПК-14 ПК-7 ПК-8 ПК-12 ПК-13 ПК-15 ПК-16	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			
4.2	Зачет /КрТО/	8	2	ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-9 ПК-11 ПК-14 ПК-7 ПК-8 ПК-12 ПК-13 ПК-15 ПК-16 ПК-17	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			Дневник практики Тестовые задания Контрольные вопросы, ситуационные задачи Практические навыки

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ:

1. Хирургическая анатомия червеобразного отростка. Связь клинических проявлений острого аппендицита с вариантами анатомического расположения.
2. Клиника и симптоматология острого аппендицита.
3. Осложнения острого аппендицита. Аппендикулярный инфильтрат: клиника, диагностика, принципы лечения.
4. Осложнения острого аппендицита. Аппендикулярные абсцессы: причины образования, локализация, клиника, диагностика, лечение.
5. Осложнения после аппендэктомии. Внутривнутрибрюшное кровотечение. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
6. Клиника и диагностика острого холецистита.
7. Осложнения желчнокаменной болезни и острого холецистита. Клиника и диагностика.
8. Холедохолитиаз. Определение понятия, диагностика. Принципы хирургического лечения. Виды наружного и внутреннего дренирования общего желчного протока.
9. Клиника и диагностика острого панкреатита.
10. Принципы лечения острого панкреатита. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению, виды операций.
11. Ущемленная грыжа. Виды ущемления. Клиника и диагностика. Принципы хирургического лечения. Тактика при самопроизвольном вправлении грыжи.
12. Осложнения брюшных грыж - невраправимость, копростаз, воспаление. Клиника, диагностика, лечение.
13. Клиника и диагностика распространенного перитонита.
14. Клиника и диагностика травм селезенки. Принципы лечения.
15. Клиника и диагностика травмы живота с повреждением полого органа.
16. Клиника и диагностика травмы живота с повреждением паренхиматозных органов.
17. Лечебная тактика при открытой травме живота. Виды операций при повреждении полых и паренхиматозных органов.
18. Симптоматология травмы селезенки и печени.
19. Клиника прикрытой и атипичной перфорации язвы желудка и 12 п. кишки. Симптоматология. Значение

дополнительных методов исследования.

20. Желудочно-кишечное кровотечение. Клиника в зависимости от локализации источника кровотечения.

Дифференциальная диагностика. Диагностический алгоритм.

21. Диагностический алгоритм при остром аппендиците.

22. Клиника, диагностика и лечение рака желудка.

23. Клиника и диагностика рака молочной железы

24. Клиника, диагностика и лечение рака легкого.

25. Клиника диагностика и лечение рака пищевода.

26. Клиника острого аппендицита при ретроцекальном и ретроперитонеальном расположении червеобразного отростка.

Особенности диагностики.

27. Дифференциальный диагноз между паралитической, обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимостью.

28. Флегмона грыжевого мешка при ущемленной грыже. Особенности клиники и хирургического лечения.

29. Диагностический алгоритм при синдроме "острого живота".

30. Дифференциальный диагноз острой кишечной непроходимости.

31. Симптоматология странгуляционной кишечной непроходимости.

32. Симптоматология обтурационной кишечной непроходимости.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

1. Какое исследование необходимо выполнить при подозрении на перфоративную язву желудка:

а) ФГДС

б) обзорная рентгенография ОБП лежа

в) обзорная рентгенография ОБП стоя

г) рентгеноконтрастное исследование желудка

д) УЗИ ОБП

2. Что необходимо выполнить перед проведением экстренной ФГДС при подозрении на желудочно-кишечное кровотечение:

а) дать больному выпить стакан воды

б) выполнить обзорную рентгенографию ОБП

в) выполнить очистительную клизму

г) промывание желудка до чистых вод

д) сбрить волосы на передней брюшной стенке

3. Какое лабораторное исследование из представленных ниже необходимо провести прежде всего у пациента с желудочно-кишечным кровотечением:

а) ОАК

б) ОАМ

в) исследование электролитов крови

г) уровень печеночных ферментов

д) ОАК с лейкоформулой

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Не предусмотрено.

5.3. Фонд оценочных средств

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственной практике состоит из следующих разделов: вопросы к собеседованию, вопросы тестового контроля, перечень практических навыков по производственной практике, методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов при прохождении производственной практики.

5.4. Перечень видов оценочных средств

Дневник курации больных

Отчет по ночному дежурству

Теоретическое задание

Курация больного

Презентация

Дифференцированный зачет по контрольным вопросам. Заполнение дневника практики.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
ЛП.1	А.Г. Абдулаева	Госпитальная хирургия: Учебное пособие	М.: ГЭОТАР-Медиа 2013

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.2	Фунлоэр И.С., Осмонов Т.А., Мадаминов А.М.	Клиническая хирургия: курс лекций (факультетская хирургия)	Бишкек: Изд-во КРСУ 2017
Л1.3	Т.А. Корнилов	Хирургические болезни : учебное пособие	Ай Пи Эр Медиа 2019
Л1.4	Абдулаев А.Г.	Госпитальная хирургия. Синдромология : учеб. пособие - : Учеб. пособие -	2013
6.1.2. Дополнительная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Мазуркевич Г.С., Багненко С.Ф.	Шок: Теория, клиника, организация противошоковой помощи: Руководство для врачей	СПб.: Политехника 2004
Л2.2	Бараш П.Ж., Куллен Б.Ф., Стэлтинг Р.К.	Клиническая анестезиология: учебное пособие	М.: Медицинская литература 2004
Л2.3	Бисенков Л.Н.	Торакальная хирургия: Руководство для врачей	СПб.: Изд-во "Гиппократ" 2004
Л2.4	Беззов Х.С., Беззов Б.Х., Двумаров А.А., Ильенко Н.В.	Хирургическая эндокринология: диагностика и хирургическое лечение.	КРСУ 2010
Л2.5	Ривкин В.Л. и др.	Колопроктология: Справочное руководство для врачей.	М.: ГЭОТАР-Мед 2011
Л2.6	Затевахин И.И.	Абдоминальная хирургия. : Национальное руководство	2016
6.1.3. Методические разработки			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	Х.С. Беззов, Н.И. Ахунбаева, Б.Х. Беззов, С.Б. Боронбаев	Клиника и осложнения острого аппендицита: Учебно-методическое пособие	Бишкек.: Изд-во КРСУ 2005
Л3.2	Сост.: А.М. Мадаминов, Дж. Н. Нурманбетов, И.С. Фунлоэр и др.	Острая кишечная непроходимость: Учебно-методическое пособие	2014
Л3.3	Мадаминов А.М., Осмонов Т.А.	Геморрой: учебно-методическое пособие	Бишкек: Изд-во КРСУ 2005
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"			
Э1	Электронная библиотека КРСУ		http://lib.krsu.edu.kg/
Э2	Электронная библиотечная система "Консультант студента"		https://www.studentlibrary.ru
Э3	Электронный ресурс Хирургия.ru		https://surgery.ru/
Э4	Медико-биологический информационный портал для специалистов		http://www.medline.ru/
Э5	Справочная правовая система «Консультант Плюс»		https://www.consultant.ru/
Э6	Медицинский видеопортал		https://www.med-edu.ru/
6.3. Перечень информационных и образовательных технологий			
6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии			
6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – занятия репродуктивного типа, ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых студентам в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов.		
6.3.1.2	Инновационные образовательные технологии – занятия, которые формируют системное мышления и способность генерировать идеи при решении различных творческих задач.		
6.3.1.3	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование студентом компьютерной техники и интернет-ресурсов для самостоятельной работы, а также для ознакомления с интернет-источниками, фото-видео материалами по соответствующему разделу.		
6.3.1.4	Организация проведения клинической практики "Помощник врача стационара хирургического профиля" в современных условиях должна основываться на инновационно-психолого-педагогических подходах и технологиях, направленных на формирование компетентностного подхода и технологиях, направленных на формирование компетентностного подхода и повышение эффективности преподавания и качества подготовки обучающихся.		

6.3.1.5	Проведение клинической практики обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональных компетенции.
6.3.1.6	Работа с пациентами формирует у студентов не только готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции, но и способность научно анализировать медицинские и социально-значимые проблемы, готовность к логическому анализу различного рода рассуждений, владение навыками коммуникативности, аргументации, ведения полемики и дискуссии.
6.3.1.7	Самостоятельная работа студентов способствует развитию познавательной активности, творческого мышления студентов, прививает навыки самостоятельного поиска информации, а также формирует способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации и творческой адаптации.
6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения	
6.3.2.1	Windows 7,10 - Многозадачная операционная система компании Microsoft
6.3.2.2	Adobe Reader - Программа для просмотра электронных документов
6.3.2.3	Foxit Reader - Программа для просмотра электронных документов
6.3.2.4	Internet Explorer - Браузер
6.3.2.5	Google Chrome - Браузер
6.3.2.6	Kaspersky Antivirus - Средство антивирусной защиты
6.3.2.7	Open Office.org (Calc) - Программное обеспечение для работы с электронными документами

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Производственная клиническая практика "Помощник врача стационара хирургического профиля" проводится на базе клиники имени И.К. Ахунбаева Национального госпиталя Министерства здравоохранения КР в 6 хирургических отделениях: гнойная хирургия, торакальная хирургия,
7.2	хирургическая гастроэнтерология и эндокринология, проктология, сосудистая хирургия, отделение пластической хирургии и хирургии кисти. Количественный фонд составляет 210 единиц. Для отработки практических навыков используется Центр симуляционного обучения и аккредитации врачей.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

СОДЕРЖАНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Производственная клиническая практика студентов IV курса, обучающихся по специальности «Лечебное дело», проводится после VII и

VIII семестра в качестве помощника врача-хирурга стационара в хирургических отделениях Национального Госпиталя Министерства здравоохранения КР, в течение 2 недель при ежедневной 6-ти часовой работе. Студент допускается к прохождению производственной практики при наличии санитарной книжки с разрешением «допуска к работе в лечебно-профилактическом учреждении», при наличии халата, шапочки, маски, хирургической формы, фонендоскопа, рабочего дневника.

Во время прохождения практики студенты должны выполнять правила медицинской этики и деонтологии при общении с больными и медицинским персоналом стационара, строго выполнять правила внутреннего трудового распорядка ЛПУ, техники безопасности и охраны труда. Рабочий день студента начинается с утренней врачебной конференции в отделении, затем общая врачебная конференция, после которой он проводит обход курируемых больных (4-5 больных) с заполнением дневников в медицинских картах стационарных больных, по согласованию с лечащим врачом, листов назначений.

Проводит первичное описание поступивших больных, оформляет этапные и выписные эпикризы. Знакомится с порядком оформления и ведения медицинской документации с учетом принятых стандартов, порядком оформления и выдачи больничных листов и хранением медикаментов.

Принимает участие в инструментальных и функциональных исследованиях курируемых больных, выполнение лечебных и физиотерапевтических процедур, участие на перевязках.

Заведующим отделением (базовый руководитель практики) ежедневно проводится клинический разбор больных, курируемых студентами, в форме практического занятия согласно плану практики и с учетом принятых порядков и стандартов оказания медицинской помощи населению.

Совместно с заведующим отделением студент участвует в осмотре и госпитализации больных, консультациях.

Сопровождает больного при проведении обследований или консультаций в других лечебных учреждениях. Посещает врачебные научно-практические и патологоанатомические конференции, присутствуют на патологоанатомических исследованиях умерших больных. Проводит санитарно-просветительную работу, направленную на профилактику заболеваний внутренних органов и формирование здорового образа жизни (беседа в палатах с курируемыми больными). Работа с медицинскими документами (заполнение история болезни, выписки).

В процессе производственной клинической практики студенты закрепляют полученные во время учебы знания, практические умения и навыки. Самостоятельная работа студентов по обследованию и лечению больных с заболеваниями с хирургической патологией под руководством руководителей практики способствует формированию клинического мышления, принципов врачебной деонтологии и медицинской этики.

Выполнение всех указанных видов врачебной деятельности ежедневно отражается в дневнике производственной практики. Базовый и вузовский руководители практики осуществляют систематический контроль над оформлением дневников и регистрацией объема выполненных манипуляций в книжках учета практических навыков. Рабочие дни практики, пропущенные студентом по уважительным причинам, отрабатываются в сроки, назначенные руководителем

практики.

По окончании практики базовый руководитель практики по хирургии дает студенту производственную характеристику, где указывает объем и качество проделанной работы, количество усвоенных практических навыков, характеризует дисциплинированность, аккуратность в работе, прилежание, соблюдение принципов деонтологии. О студентах, нарушающих правила внутреннего распорядка ЛПУ, администрация лечебного учреждения сообщает ректору университета. В середине второй недели раздела хирургической практики проводится конференция.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ПРЕЗЕНТАЦИИ

Презентация готовится к конференции.

Мультимедийные презентации - это вид самостоятельной работы студентов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков студента по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание материалов презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у студентов навыки работы на компьютере.

Материалы-презентации готовятся студентом в виде слайдов с использованием программы Microsoft PowerPoint.

Требование к студентам по подготовке презентации и ее защите на занятиях в виде доклада.

1. Тема презентации выбирается студентом из предложенного списка ФОС и должна быть согласована с преподавателем и соответствовать теме занятия.

2. Этапы подготовки презентации

Составление плана презентации (постановка задачи; цели данной работы)

Продумывание каждого слайда (на первых порах это можно делать вручную на бумаге), при этом важно ответить на вопросы:

- как идея этого слайда раскрывает основную идею всей презентации?
- что будет на слайде?
- что будет говориться?
- как будет сделан переход к следующему слайду?

3. Изготовление презентации с помощью MS PowerPoint:

- Имеет смысл быть аккуратным. Неряшливо сделанные слайды (разнобой в шрифтах и отступах, опечатки, типографические ошибки в формулах) вызывают подозрение, что и к содержательным вопросам студент - докладчик подошёл спустя рукава.

- Титульная страница необходима, чтобы представить аудитории Вас и тему Вашего доклада.

- Количество слайдов не более 30.

- Оптимальное число строк на слайде — от 6 до 11.

- Распространённая ошибка — читать слайд дословно. Лучше всего, если на слайде будет написана подробная информация (определения, формулы), а словами будет рассказываться их содержательный смысл. Информация на слайде может быть более формальной и строго изложенной, чем в речи.

- Оптимальная скорость переключения — один слайд за 1–2 минуты.

- Приветствуется в презентации использовать больше рисунков, картинок, формул, графиков, таблиц. Можно использовать эффекты анимации.

- При объяснении таблиц необходимо говорить, чему соответствуют строки, а чему — столбцы.

- Вводите только те обозначения и понятия, без которых понимание основных идей доклада невозможно.

- В коротком выступлении нельзя повторять одну и ту же мысль, пусть даже другими словами — время дорого.

- Любая фраза должна говориться за чем-то. Тогда выступление будет цельным и оставит хорошее впечатление.

- Последний слайд с выводами в коротких презентациях проговаривать не надо.

- Если на слайде много формул, рекомендуется набирать его полностью в MS Word (иначе формулы придется размещать и выравнивать на слайде вручную). Для этого удобно сделать заготовку — пустой слайд с одним большим Word-объектом «Вставка / Объект / Документ Microsoft Word», подобрать один раз его размеры и размножить на нужное число слайдов.

Основной шрифт в тексте и формулах рекомендуется изменить на Arial или ему подобный; шрифт Times плохо смотрится издали.

Обязательно установите в MathType основной размер шрифта равным основному размеру шрифта в тексте.

Никогда не выравнивайте размер формулы вручную, вытягивая ее за уголок.

4. Студент обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время преподавателем, и в срок.

5. Инструкция докладчикам.

- сообщать новую информацию;

- использовать технические средства;

- знать и хорошо ориентироваться в теме всей презентации;

- уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;

- четко выполнять установленный регламент: докладчик - 10 мин.; дискуссия - 5 мин.;

Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать:

- название презентации;

- сообщение основной идеи;

- современную оценку предмета изложения;

- краткое перечисление рассматриваемых вопросов;

- живую интересную форму изложения;

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели и заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио - визуальных и визуальных материалов.

Заключение - это ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

Обязательным отчетным документом о прохождении студентом практики является дневник практики. Дневник практики должен включать в себя протоколы различных видов работы, выполненной студентом в ходе практики. Протоколы оформляются на каждый день работы на практике. Протокол должен содержать сведения о дате и выполненной работе за день.

Дневник практики должен быть подписан:

а) после каждого протокола - руководителем практики данного студента.

б) на титульном листе - руководителем практики от организации (ВУЗа) и руководителем практики от профильной организации (базы практики).

Примерный план записи в дневнике

Записи первого дня практики:

В первый день на базе профильной организации с обучающимся должен быть проведен инструктаж по охране труда, пожарной безопасности, технике безопасности, правилам внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологическим правилам и гигиеническим нормативам.

- Данные знакомства с базой: количество подразделений, количество коек в больнице, перечислить подразделения, оснащенность больницы (паспорт мед. организации), контингент больных;

- затем характеристика отделения, в котором работает студент: количество палат, число коек в отделении и непосредственно в палате (палатах), которую курирует студент, контингент больных, организация работы подразделения, оснащенность отделения, дополнительные кабинеты и т.д.

- Каждый день работы должен подписываться врачом

- Студент в качестве палатного врача, ведёт 5-8 больных, делает ежедневно обход своих больных и производит некоторые хирургические операции, с разрешения ассистирует палатному врачу или зав. отделением, активно участвует во всех неотложных и срочных операциях при ущемленной грыже, остром аппендиците, перитоните, непроходимости кишок т.д.

- обязательно присутствует и по возможности участвует во всех операциях отделения;

- оказывает первую помощь при несчастных случаях, в частности, при бытовой и производственной травме – раны, переломы, вывихи;

- участвует в неотложных операциях.

- в перевязочной студент под руководством врача делает перевязки, снимает швы, дренирует раны, накладывает гипсовые повязки, шины, производит вытяжение при переломах, анестезию, знакомится с подготовкой перевязочного стола, заготовкой материала со стерилизацией материала и инструментов; лично производит перевязки своим больным, делает внутривенные вливания лекарственных веществ, накладывает гипсовые повязки, производит плевральные пункции и т.д.

- в операционной студент ассистирует при операциях, изучает методику местной анестезии, проводит наркоз, делает под руководством врача операции, преимущественно по малой хирургии; практически знакомится с процессом подготовки операционного и перевязочного стола, заготовки материала со стерилизацией материала и инструментов.

- Записи в дневнике: Описывается состав и ведение курируемых больных с указанием особенностей течения болезни у этих больных, обходы в палатах со старшими товарищами и их разборы; прием вновь поступивших с краткими данными обследования и указанием диагностических критериев, формулировкой полного диагноза и планом дальнейшего обследования и лечения. Указываются выполненные самостоятельно или при участии студента различные манипуляции.

- ежедневно:

1. Краткий цифровой отчет, сколько осмотрено больных студентом (Ф.И.О., возраст, диагноз), перечислить всех больных,

Дата № Ф.И.О., возраст пациента I/II Жалобы, анамнез заболевания Данные объективного обследования Диагноз Дневник лечения

2. какие документы оформлял - количество, с оформлением каких документов познакомился – количество,

какие данные лабораторных и инструментальных исследований – лабораторных, рентгенограммы и др.,- оценивал

в каких диагностических и лечебных мероприятиях курируемых больных принимал участие (присутствие при рентгенологических исследованиях, эндоскопии, ассистенции на операциях, перечислить каких, количество. Выполненные самостоятельно манипуляции: перевязки, вскрытие гнойников и т.д.)

3. Описать 2-3 больных осмотренных в отделении (жалобы, краткий анамнез, объективный статус, диагноз согласно классификации по основному и сопутствующему заболеваниям, обоснование диагноза, показания или противопоказания к операции, лечебные мероприятия). На 3-х больных дать подробные истории болезни (аппендицит, грыжа, язвенная болезнь) с подробным описанием операции. При ассистенции студента на операции последняя должна быть подробно описана, т.е. указано название операции, описан ход операции и её особенности.

При курировании больных должно быть обращено внимание на предоперационную подготовку, на послеоперационный уход, лечебное питание и лекарственные назначения. При курировании травматологических больных должно быть обращено внимание на методы восстановления функции поврежденного органа, что и должно быть отражено в дневнике. Кроме курируемых больных в дневнике должны быть описаны случаи редких заболеваний, травм.