

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины

**Рабочая программа дисциплины
«Производственная (клиническая) практика», часть 2**

**Программа подготовки кадров высшей квалификации
по программам ординатуры по специальности:
31.08.67 «Хирургия»**

**Квалификация врача: врач-хирург
Форма обучения: очная
Срок обучения: 2 года**

Калининград
2023

Лист согласования

Составитель: д.м.н. проф. зав.кафедрой хирургических дисциплин высшей школы
медицины Перепелица Светлана Александровна

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины и наук
о жизни»
Протокол № 1 от «17» января 2023 г.

Председатель Ученого совета образовательн
научного кластера «Институт медицины и
наук о жизни», д.м.н.

М.А. Агапов.

Руководитель образовательных программ

Е.В. Русина

СОДЕРЖАНИЕ

1. Указание вида практики, способа (при наличии) и формы (форм) ее проведения.
2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место практики в структуре образовательной программы.
4. Содержание практики.
5. Сведения о местах проведения практики.
6. Указание форм отчетности по практике.
7. Фонд оценочных средств.
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики.
9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики.
10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).
11. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики.

1. Указание вида практики, способа (при наличии) и формы (форм) ее проведения

Вид практики: производственная (клиническая)

Тип практики: Клиническая практика по получению теоретической и практической подготовки по выбранной специальности, профессиональных знаний и умений, обязательных в профессиональной деятельности врача-хирурга.

Способ проведения практики: стационарная/амбулаторная.

Форма проведения практики: рассредоточено, путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

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

Целью производственной (клинической) практики является освоение практических умений и навыков по хирургии, закрепление специальных теоретических знаний по хирургии, подготовка специалиста, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности 31.08.67 Хирургия в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

В результате освоения программы производственной (клинической) практики у ординатора должны быть сформированы следующие универсальные и профессиональные компетенции:

ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4 – в профилактической деятельности;

ПК-5 – в диагностической деятельности;

ПК-6, ПК-7 – в лечебной деятельности;

ПК-8 – в реабилитационной деятельности;

ПК-9 – в психолого-педагогической деятельности;

ПК-10, ПК-11, ПК-12 – в организационно-управленческой деятельности;

УК-1,2,3 – универсальные компетенции.

<i>Код компет енции</i>	<i>Содержание компетенции</i>	<i>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине</i>
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения	<u>Трудовые действия (владеть):</u> - навыками выполнения профилактических мероприятий при заболеваниях хирургического профиля; - навыками осуществления гигиенического обучения взрослого населения, направленного на пропаганду здоровья, предупреждение хирургических заболеваний; - методами пропаганды правильного образа жизни у пациентов и их родственников. <u>Необходимые умения (уметь):</u> - определять состояние здоровья населения, влияние на

	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.	<p>него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждения возникновения или распространения, хирургических заболеваний. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - уровни и методы профилактики; - группы риска и мероприятия по профилактике осложнений; - методы диагностики и профилактики хирургических заболеваний.
ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за хроническими больными.</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками определения группы диспансерного учёта пациента в зависимости от выявленной или не выявленной патологии внутренних органов в результате проведения лабораторной, функциональной или ультразвуковой диагностики. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять хирургическую патологию в процессе диспансеризации; - грамотно интерпретировать полученные при лабораторном, функциональном или ультразвуковом исследовании внутренних органов данные. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - показания к проведению лабораторного, инструментального обследования хирургического больного; - нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации.
ПК-3	<p>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><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основными техническими средствами индивидуальной и медицинской защиты. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить санитарно-гигиенические мероприятия в очагах поражения; - практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и в чрезвычайных ситуациях мирного времени

		<p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления Правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России); - способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала медицинских учреждений и формирований в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.
ПК-4	<p>Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками статистического анализа основных медицинских показателей (заболеваемость, смертность, рождаемость, оборот койки и т.д.). <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать информацию о контингенте пациентов, пользуясь медицинской информационной системой «БАРС»; - определять мероприятия по проведению диспансерного наблюдения пациентов. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - группы здоровья взрослого населения; - законодательные акты, регулирующие проведение диспансеризации; - методологию работы в электронной медицинской системе (например, система «БАРС» в Калининградской области) для анализа всей имеющейся информации о пациенте (как медицинской, так и общей информации – место жительства, номер телефона, адреса и контакты родственников).
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - техникой сбора анамнеза, навыками анализа лабораторных и инструментальных методов исследования хирургических больных; - навыками постановки клинического диагноза в соответствии с международной классификацией болезни 10-го пересмотра и обоснования диагноза. <p><u>Необходимые умения (уметь) :</u></p>

	<p>статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проводить соответствие между кодом диагноза по МКБ-10 и формулировкой развёрнутого клинического диагноза; - пользоваться российскими клиническими рекомендациями по хирургическому профилю; <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основы анатомии; - основные вопросы нормальной и патологической физиологии; - нормы и отклонения от них по результатам инструментальных исследований, лабораторных показателей; - современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики хирургических больных, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней - российские клинические рекомендации по заболеваниям хирургического профиля.
ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыком проведения дифференциального диагноза между синдромами основных хирургических заболеваний; - навыком оказания необходимого лечения хирургическому больному. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния; - оценить тяжесть состояния больного; - оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях; - определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования; - осуществлять выбор, обосновывать необходимость применения лекарственных средств; - разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы диагностики, хирургической коррекции и медикаментозного лечения хирургических заболеваний, согласно установленным стандартам; - принципы предоперационной подготовки и

		<p>послеоперационного ведения больных, профилактику осложнений;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы профилактики и терапии шока и кровопотери.
ПК-7	<p>Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оценки чрезвычайной ситуации, клинического осмотра и его интерпретацией. - методами оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. - алгоритмом выполнения основных врачебных и диагностических мероприятий по оказанию первой помощи при неотложных состояниях. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявить общие и специфические признаки критического состояния; - оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; - порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи при различных неотложных состояниях.
ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки эффективности лечения и реабилитации хирургического больного; - информацией о федеральных и региональных нормативно-правовых актах, регламентирующих проведение реабилитации больных хирургического профиля в стране и регионе. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определить объем и последовательность реабилитационных мероприятий, осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного; - оформлять всю необходимую медицинскую документацию для проведения реабилитации. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основы немедикаментозной терапии, показания к санаторно-курортной реабилитации, ЛФК, физиотерапии хирургических больных;

		<ul style="list-style-type: none"> - методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней; - принципы работы по гигиеническому обучению по вопросам профилактики хирургических заболеваний.
ПК-9	<p>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения беседы с больным и его родственниками о необходимости проведения реабилитации. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - побуждать пациентов и их родственников к ведению здорового образа жизни; <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания пациентов и их родственников; - основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья больного хирургического профиля; - главные составляющие здорового образа жизни.
ПК-10	<p>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения экспертизы и оценки качества медицинской помощи; - методами управления качеством медицинской помощи; - структурный, процессуальный и результативный подходы к управлению качеством медицинской помощи. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять приоритеты в деятельности здравоохранения и устанавливать их связь с этическими ценностями общества; - устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения в результате диагностики. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - конечные и промежуточные результаты деятельности здравоохранения; - основные виды регулирования деятельности в здравоохранении.
ПК-11	<p>Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть) :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками статистического анализа основных медицинских показателей (заболеваемость, смертность, рождаемость, оборот койки и т.д.) <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p>

	статистических показателей.	<ul style="list-style-type: none"> - оценить качество оказания медицинской помощи по конкретным нозологиям исходя из критериев качества оказания медицинской помощи, содержащихся в российских клинических рекомендациях (рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ); - пользоваться стандартами оказания медицинской помощи по терапевтическому профилю. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - структуру стандартов оказания медицинской помощи.
ПК-12	Готовность организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации к	<p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательной, нормативной, правовой базы мобилизационной подготовки в РФ; - основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; - основы организации медицинского снабжения учреждений и формирований службы медицины катастроф и населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС; - принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; - осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач; <p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками организационно-управленческой работы; - компьютерной техникой и работать с информационными базами.
УК-1	Готовность абстрактному мышлению, анализу, синтезу. к	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основами клинического мышления. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить организацию самостоятельного умственного труда (мышления) и работы с информацией (анализ, синтез);

		<p>- применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач, анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.</p> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <p>- пациент-ориентированный подход в современной медицине.</p>
УК-2	<p>Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <p>- способностью организовывать работу младшего и среднего мед.персонала.</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <p>- грамотно объяснять пациенту необходимость проведения диагностического обследования и лечения, их цели и задачи.</p> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <p>- понятие о комплаентности пациента и методы её достижения при общении с больным и его родственниками;</p> <p>- основы врачебной этики и деонтологии.</p>
УК-3	<p>Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <p>- умением обучать младший медицинский персонал отдельным приемам и навыкам;</p> <p>- приемами активизации познавательной деятельности обучаемых в процессе обучения.</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <p>- анализировать основные закономерности психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса, в том числе в конфликтных ситуациях;</p> <p>- обобщать факторы и условия взаимодействия, формулировать цели развития взаимодействия, применять соответствующие стратегии и приемы;</p> <p>- организовать группу, направить внимание группы на выполнение деятельности, создать благоприятный социально-психологический климат;</p> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <p>- основы управления коллективом, стили управления коллективом, основные социальные установки и стереотипы (в том числе, этнические, культурные) в процессе взаимодействия;</p>

регулированию в сфере здравоохранения	- основные понятия педагогики индивидуальности.
---------------------------------------	---

3. Место практики в структуре образовательной программы.

Практика производственная (клиническая) практика, часть 2 относится к базовой части Блока 2 раздела «Практики» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 – Хирургия, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

4. Содержание практики

Основная задача практики – получение будущими врачами глубоких практических знаний и навыков по специальности в условиях будущей работы. Важнейшим элементом практики является самостоятельная работа ординаторов в отделениях стационара и в амбулаторном звене.

Основная часть подготовки ординаторов - это отработка практических навыков, необходимых для самостоятельной работы в качестве врача-хирурга. Работа ординатора строится на основании учебного индивидуального плана ординатора, который формируется с учётом требований программы, в соответствии с требованиями ФГОС ВО по программе ординатуры 31.08.67 Хирургия (утвержден приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1110 с регистрацией в Минюсте России 23.10.2014 N 34417).

При прохождении производственной (клинической) практики ординатор работает под наблюдением руководителей практики от образовательной и профильной организации, в тесном контакте с лечащими врачами и зав.отделениями, используя базовые знания по основным разделам хирургии, которые дополняются в процессе самостоятельной подготовки, работы с научной литературой.

Содержание производственной (клинической) практики в хирургическом отделении стационара (на базе ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»).

1. Вводный инструктаж руководителя практики. Изучение организационных вопросов работы врачей стационара. Инструктаж по охране труда, пожарной безопасности, технике безопасности, правилам внутреннего трудового распорядка организации (лечебного учреждения).

2. Работа с пациентами:

- проводит первичный осмотр пациентов, выявляет и оценивает клиническую симптоматику, устанавливает предварительный диагноз;
- проводит дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновывает клинический диагноз; обосновывает схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции;
- определяет степень нарушений гомеостаза, осуществляет подготовку всех функциональных систем организма больного к операции;
- участвует в проведении оперативных вмешательств;
- ведет больных, участвует в обходах отделения с оформлением необходимой медицинской документации;
- составляет планы обследования и лечения стационарных больных;

- разрабатывает схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;

- участвует и помогает в оказании неотложной помощи хирургическим пациентам;

- проводит работы по гигиеническому обучению и просвещению пациентов и их родственников.

3. Оформление учетно-отчетной документации в медицинской организации (первичный осмотр хирургического профиля, дневники наблюдения, направления на исследования, выписки из истории болезни, эпикризы, карты выбывшего из стационара).

4. Участие в повседневной производственной и общественной деятельности лечебного учреждения, знакомство с положениями о хирургической службе, особенностями организации специализированной хирургической помощи в лечебном учреждении, присутствие на врачебных конференциях.

5. Участие в клинических и клинико-анатомических конференциях.

6. Изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности.

7. Оформление дневника практики с соблюдением врачебной тайны.

Содержание производственной (клинической) практики в хирургическом отделении стационара (на базе ГБУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи Калининградской области»).

1. Вводный инструктаж руководителя практики. Изучение организационных вопросов работы врачей стационара. Инструктаж по охране труда, пожарной безопасности, технике безопасности, правилам внутреннего трудового распорядка организации (лечебного учреждения).

2. Работа с пациентами:

- проводит первичный осмотр пациентов, выявляет и оценивает клиническую симптоматику, устанавливает предварительный диагноз;

- проводит дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновывает клинический диагноз; обосновывает схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции;

- определяет степень нарушений гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции;

- участвует в проведении оперативных вмешательств;

- ведет больных, участвует в обходах отделения с оформлением необходимой медицинской документации;

- составляет планы обследования и лечения стационарных больных;

- разрабатывает схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;

- участвует и помогает в оказании неотложной помощи хирургическим пациентам;

- проводит работы по гигиеническому обучению и просвещению пациентов и их родственников.

3. Оформление учетно-отчетной документации в медицинской организации (первичный осмотр хирургического профиля, дневники наблюдения, направления на исследования, выписки из истории болезни, эпикризы, карты выбывшего из стационара).

4. Участие в повседневной производственной и общественной деятельности лечебного учреждения, знакомство с положениями о хирургической службе, особенностями организации

специализированной хирургической помощи в лечебном учреждении, присутствие на врачебных конференциях.

5. Участие в клинических и клинико-анатомических конференциях.

6. Изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности.

7. Оформление дневника практики с соблюдением врачебной тайны.

Содержание производственной (клинической) практики в кабинете хирурга амбулаторно-поликлинического учреждения (на базе ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»).

1. Вводный инструктаж руководителя практики. Изучение организационных вопросов работы врачей поликлиники. Инструктаж по охране труда, пожарной безопасности, технике безопасности, правилам внутреннего трудового распорядка организации (лечебного учреждения).

2. Работа с пациентами:

- физикальное обследование пациента;
- проводит первичный осмотр пациентов, выявляет и оценивает клиническую симптоматику, устанавливает предварительный диагноз, проводит дифференциальную диагностику заболеваний;

- участие в постановке диагноза согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;

- проводит дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновывает клинический диагноз; обосновывает схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции;

- определяет показания к срочной или плановой госпитализации;

- разработка плана лабораторных и инструментальных методов обследования в условиях поликлиники, оценка результатов обследования хирургических больных;

- разработка плана лечения болезней и состояний пациента с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания;

- определение показаний для направления пациентов на консультацию к врачам специалистам;

- участвует в проведении второго этапа диспансеризации взрослого населения;

- участвует в профилактических мероприятиях, направленных на информирование пациентов по хирургической патологии;

- проводит работы по гигиеническому обучению и просвещению пациентов и их родственников.

3. Оформление учетно-отчетной документации в медицинской организации (первичный осмотр вновь поступивших больных, дневники наблюдения, направления на исследования, выписки из истории болезни, эпикризы, карты выбывшего из стационара и т.п.).

4. Участие в повседневной производственной и общественной деятельности лечебного учреждения, знакомство с положениями о хирургической службе, особенностями организации хирургической помощи в лечебном учреждении, присутствие на врачебных конференциях.

5. Изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности.

6. Оформление дневника практики с соблюдением врачебной тайны.

Практическая работа ординаторов под контролем руководителей практики – завершающее звено учебного процесса, в ходе которого оцениваются приобретенные навыки и умения с учетом теоретических знаний.

Содержание клинических практических занятий

Клинические практические занятия представляют собой регулярные детальные разборы клинических случаев из практики ординаторов с руководителем практики с предварительным изучением учебной и научной литературы по теме предстоящего разбора. Объем аудиторных часов по клиническим практическим занятиям составляет 2 часа в неделю.

При работе в **отделении хирургического профиля стационара** клинические практические занятия включают:

1. Разбор клинических случаев с представлением больных заведующему отделением, профессору;
2. Разбор оформления историй болезни, дневников курации, этапных и выписных эпикризов, согласия на медицинские вмешательства и т.п.

При работе в **кабинете хирурга амбулаторно-поликлинического учреждения** клинические практические занятия включают:

1. Разбор сложных амбулаторных пациентов с представлением больных заведующему отделением, профессору;
2. Разбор оформления амбулаторной карты, выписок из амбулаторной карты, направлений на консультации, медико-социальную экспертизу и т.п.

Содержание самостоятельной работы ординатора под руководством преподавателя

Самостоятельная работа под руководством преподавателя – это вид самостоятельной работы ординатора, которая проводится под непосредственным наблюдением руководителей практики и фактически является способом оценивания финальных знаний и практических умений ординатора по каждому этапу практики. Объем аудиторных часов по самостоятельной работе под контролем преподавателя составляет 2 часа в неделю.

При работе в **отделении хирургического профиля стационара** самостоятельная работа под руководством преподавателя заключается в проведении ординатором (в присутствии руководителей практики) самостоятельного обхода палаты хирургического отделения и самостоятельного врачебного осмотра поступивших пациентов с выполнением практических навыков, предусмотренных программой практики. Руководители практики от организации (БФУ им. И Канта) и профильной организации (лечебного учреждения) оценивают приобретенные навыки.

При работе в **кабинете хирурга амбулаторно-поликлинического учреждения** самостоятельная работа под руководством преподавателя заключается в проведении ординатором (в присутствии руководителей практики) самостоятельного первичного врачебного осмотра амбулаторных пациентов с выполнением практических навыков, предусмотренных программой практики. Руководители практики от организации (БФУ им. И Канта) и профильной организации (лечебного учреждения) оценивают приобретенные навыки.

Содержание самостоятельной работы

При работе в **отделении хирургического профиля стационара** самостоятельная работа включает:

- 1) ежедневные обходы пациентов под контролем заведующего отделением или лечащего врача отделения;
- 2) оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством Российской Федерации по здравоохранению;

- 3) проведение первичных осмотров пациентов самостоятельно или совместно с врачом;
- 4) составление плана обследования и лечения больных в стационарных больницах;
- 5) участие в проведении подготовки пациента к операции и ведении послеоперационного периода;
- 6) участие в качестве ассистента/хирурга в операциях (экстренных и плановых), в диагностических и лечебных мероприятиях при неотложных состояниях в хирургии;
- 5) присутствие на конференциях, посвященных хирургическим заболеваниям
- 6) участие в еженедельных обходах заведующего отделением всего отделения;
- 7) проведение работы по гигиеническому обучению и просвещению;
- 8) проведение самостоятельного изучения нормативной документации, научной и учебной литературы по темам.

При работе в кабинете хирурга амбулаторно-поликлинического учреждения самостоятельная работа включает:

- 1) формулировку диагноза хирургического заболевания с учетом данных клинико-инструментального обследования в соответствии с требованиями классификации МКБ;
- 2) оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению;
- 3) проведение первичных и повторных осмотров пациентов (сбор анамнеза, проведение объективного обследования пациента, оценка результатов специальных исследований, оценка назначенного лечения в динамике);
- 4) ведение работы по гигиеническому образованию и просвещению;
- 5) изучение особенностей организации специализированной помощи хирургическим больным в амбулаторно-поликлиническом учреждении;
- 6) участие в проведении второго этапа диспансеризации взрослого населения с анализом её результатов;
- 7) определение вопросов трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности;
- 8) проведение самостоятельного изучения нормативной документации, научной и учебной литературы по темам.

Требования к порядку прохождения практики.

1. К участию в прохождении производственной (клинической) практики, во время которой ординаторы контактируют с больными и участвуют в оказании медицинской помощи, допускаются ординаторы:

- прошедшие обязательные инструктажи по охране труда, технике безопасности, пожарной безопасности с оформлением установленной документации;
- прошедшие предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» (Зарегистрирован 29.01.2021 № 62277)

2. С момента начала практики в лечебных организациях, на ординаторов распространяются требования трудового кодекса РФ, правила охраны труда и правила

внутреннего распорядка, действующие в организации, с которыми они должны быть ознакомлены в установленном в организации порядке.

3. При прохождении практики ординаторы обязаны знать и строго соблюдать Нормы охраны труда, включающие требования по технике безопасности, производственной санитарии и пожарной безопасности.

4. Участие ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам осуществляется при согласии пациентов или их законных представителей и соблюдении медицинской этики.

5. Ординаторы не могут без уважительных причин пропускать часы, отведённые на практику. Для получения зачета все пропущенные часы, в том числе, пропущенные по уважительной причине, должны быть отработаны.

Руководство практикой.

С медицинской организацией, являющимся базой прохождения практики и ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта» заключается договор.

Обязанности по обеспечению безопасных условий труда обучающихся, участвующих в оказании медицинской помощи гражданам, возлагаются на руководителя медицинской организации.

С целью координации совместных действий ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта» и учреждений здравоохранения по организации и проведению практической подготовки ординаторов из числа работников медицинской организации назначается сотрудник, ответственный за организацию и проведение практической подготовки.

Непосредственное руководство практикой в структурных подразделениях медицинской организации возлагается на высококвалифицированных специалистов структурных подразделений.

Контроль за участием ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам осуществляют:

1. руководитель практики ординаторов от организации (БФУ им. И. Канта) из числа научно-педагогических работников медицинского института;
2. руководитель практики от профильной организации (лечебного учреждения).

Руководители практики:

- проводят инструктаж по технике безопасности, пожарной безопасности, ознакомление с правилами внутреннего распорядка больницы;
- составляют совместный рабочий график (план) практики;
- разрабатывают индивидуальные задания для каждого ординатора, проводимые в период практики;
- проверяют правильность оформления «Дневника подготовки ординатора» (приложение 1);
- оказывают содействие в максимальном формировании, закреплении, развитии практических навыков и компетенции у обучающихся в процессе выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;
- обеспечивают контроль за выполнением ординаторами определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;
- оказывают методическую помощь ординаторам при выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

5.Сведения о местах проведения практики

Практика проводится: в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (в соответствии с ФГОС ВО), предназначенных для проведения практической подготовки, на основании договора.

Клиническими базами практики являются:

ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»,

ГБУЗ Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»,

ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница»,

ГБУЗ Калининградской области «Городская больница №4».

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов практика планируется и организуется с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

6. Указание форм отчетности по практике.

При прохождении производственной (клинической) практики ординаторы заполняют отчет о прохождении практики в соответствующем разделе «Дневника подготовки ординатора», который содержит перечень выполненных видов работ за период практики, в том числе диагностические и лечебные мероприятия; освоенные умения и практические навыки, приобретенные за период практики, темы заседаний научно-практического общества хирургов, конференций, симпозиумов, перечень докладов и выступлений ординаторов, представления больных на профессорских обходах и консилиумах. Указывается Ф.И.О. руководителей практики, результаты аттестации работы ординатора заведующим отделением и руководителем практики по оценке выполненных работ и приобретенных навыков.

Зачет с оценкой по практике проводится руководителем практики на последней неделе практики по результатам работы ординатора на клинических практических занятиях и при проведении самостоятельной работы под руководством преподавателя в отделениях лечебного учреждения при условии отсутствия пропусков часов, отведенных на практику или в случае, если эти часы отработаны.

Ведомость с оценками сдается в отделение высшего образования уровня ординатуры, аспирантуры и повышения квалификации врачей, что является подтверждением освоения клиническим ординатором программы по данной дисциплине в объеме, установленном данной рабочей программой.

Теоретическую и практическую подготовку врача-хирурга в соответствии с требованиями ФГОС ВО выявляет Государственная итоговая аттестация (ГИА).

Отзыв руководителя практики от университета должен отражать основные структурные элементы: степень реализации плана практики; грамотность и полнота изложения материала в отчете; уровень самостоятельности выполнения работы; недостатки и замечания, выявленные как в процессе практики, так и в представленном отчете; положительные стороны, выявленные как в процессе практики, так и в представленном отчете; общий вывод об отчете с заключением о проделанной работе.

Отзыв руководителя практики от профильной организации, на базе которой студент проходил практику, должен отражать: краткую характеристику предоставленной информации, с которой работал обучающийся; методы и технологии, уровень самостоятельности, степень ответственности, добросовестности при выполнении работы; недостатки и замечания,

выявленные в процессе прохождения практики; положительные стороны, выявленные в процессе прохождения практики; общий вывод об отчете с заключением о проделанной работе.

Отчет о практике составляется индивидуально каждым студентом в соответствии с методическими рекомендациями по прохождению практики и должен отражать его деятельность в период практики. В отчете следует отразить все вопросы, изученные во время прохождения практики, представить аналитические результаты анализа, выводы и рекомендации. Отчет о практике должен состоять из титульного листа, содержания, введения, основной части, заключения, списка литературы (при необходимости) и приложений (при необходимости). В заключении обобщаются результаты проделанной работы и делаются выводы и рекомендации. В конце отчета приводится список литературы и нормативных материалов, а также материалы приложений (графики, таблицы и т.д.).

Отчетная документация по практике (с приложениями) предоставляется в институт/школу не позднее 5 дней по окончании практики. Если практика проходит летом или в конце учебного семестра, то не позднее последнего рабочего (учебного) дня практики. За обучающихся заочной формы обучения отчетная документация предоставляется в период экзаменационной сессии (не позднее последнего учебного дня) соответствующего семестра.

7. Фонд оценочных средств

Фонд оценочных средств для проведения I этапа контроля.

Контрольно-измерительные материалы, выносимые на I (начальный) этап контроля, основаны на оценке практических навыков, формируемых в процессе прохождения производственной (клинической) практики и включают:

- оценку навыков профессиональной деонтологии в общении с пациентами и их родственниками, коллегами;
- оценку сбора анамнеза, объективного обследования пациентов с оценкой функционального состояния органов и систем;
- оценку владения методикой объективного исследования пациента с оценкой состояния, группы здоровья;
- оценку умений по интерпретации результатов лабораторно-инструментального обследования.
- оценку умений назначения немедикаментозных и медикаментозных мероприятий в зависимости от конкретной клинической ситуации;
- оценку работы с учетно-отчетной медицинской документацией (протокол первичного осмотра, дневник, этапный эпикриз, протокол операции, выписной эпикриз, лист нетрудоспособности, лист врачебных назначений, титульный лист истории болезни, оформление журнала оперативных вмешательств, оформление документации для ВК и т.п.).

Фонд оценочных средств для проведения II этапа контроля (зачета с оценкой).

На II этапе оценки формирования компетенций проверяется способность ординатора использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач специалиста врача-хирурга в вопросах оказания медицинской помощи, что предусматривает демонстрацию ординатором практических навыков по каждому разделу практики.

Критерии оценки итогов работы ординатора на производственной (клинической) практике учитывают полноту выполненных ординатором действий:

I. Практика в хирургическом отделении стационара (на базе ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»):

1. умеет вести беседу с пациентом хирургического профиля и родственниками пациента;
2. соблюдает правильную последовательность действий при сборе жалоб, анамнеза, и при проведении физикального осмотра;
3. умеет оценить, на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования, состояние больного;
4. умеет выявлять общие и специфические признаки наиболее распространенных хирургических заболеваний;
5. владеет методикой комплексного лабораторно-инструментального обследования больного для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;
6. способен грамотно поставить и обосновать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику;
7. владеет умением поставить и сформулировать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); своевременно диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния;
8. владеет современными подходами комплексной терапии в соответствии с поставленным диагнозом, алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии, выбором оптимального хирургического вмешательства больным хирургического профиля;
9. владеет методикой основных лечебных мероприятий при хирургических заболеваниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход;
10. владеет навыками использования нормативной документации, принятой в здравоохранении, а также документацией для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций хирургического профиля;
11. ориентируется в истории болезни/амбулаторной карте курируемых пациентов;
12. правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя в процессе работы.
13. руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом.

II. Практика в хирургическом отделении стационара (на базе ГБУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи Калининградской области»):

1. умеет вести беседу с пациентом хирургического профиля и родственниками пациента;
2. соблюдает правильную последовательность действий при сборе жалоб, анамнеза, и при проведении физикального осмотра;
3. умеет оценить, на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования, состояние больного;
4. умеет выявлять общие и специфические признаки наиболее распространенных хирургических заболеваний;
5. владеет методикой комплексного лабораторно-инструментального обследования больного для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;
6. способен грамотно поставить и обосновать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику;

7. владеет умением поставить и сформулировать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); своевременно диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния;

8. владеет современными подходами комплексной терапии в соответствии с поставленным диагнозом, алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии, выбором оптимального хирургического вмешательства больным хирургического профиля;

9. владеет методикой основных лечебных мероприятий при хирургических заболеваниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход;

10. владеет навыками использования нормативной документации, принятой в здравоохранении, а также документацией для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций терапевтического профиля;

11. ориентируется в истории болезни/амбулаторной карте курируемых пациентов;

12. правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя в процессе работы.

13. руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом.

IV. Практика в отделении амбулаторно-поликлинического учреждения (на базе консультативной поликлиники на базе ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»):

1. умеет вести беседу с пациентом хирургического профиля и родственниками пациента;

2. соблюдает правильную последовательность действий при сборе жалоб, анамнеза, и при проведении физикального осмотра;

3. владеет алгоритмом назначения лабораторных и инструментальных методов исследования;

4. способен грамотно поставить и обосновать клинический диагноз, умеет проводить дифференциальный диагноз;

5. владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;

6. грамотно и профессионально назначает и комментирует проводимое у больных обследование и лечение;

7. владеет навыками использования нормативной документации, принятой в здравоохранении, а также документацией для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций хирургического профиля;

8. владеет методологией работы в электронной медицинской системе «БАРС» в Калининградской области;

9. владеет навыками проведения динамического наблюдения и диспансеризации взрослого населения;

10. знает особенности организации помощи хирургическим больным в амбулаторно-поликлиническом учреждении;

11. правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя в процессе работы.

12. руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом.

Фонд оценочных средств для проведения III этапа контроля.

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации изложены в программе ГИА по специальности высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) 31.08.67 Хирургия.

Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Градация уровней теоретических знаний, имеющихся и приобретаемых:

- Повышенный.** Обучающийся имеет глубокие теоретические знания по фундаментальным и клиническим дисциплинам. Может вести дискуссию и отстаивать свою точку зрения. Студенты полностью осваивают новые необходимые теоретические знания и практические навыки. Высокий темп формирования профессиональной компетенции;
- Базовый.** Обучающийся имеет неглубокие теоретические знания по фундаментальным и клиническим дисциплинам. В дискуссию вступает, но озвучивает обобщенные положения, не может четко представить свою точку зрения. Темп приобретения новых теоретических знаний и практических навыков снижен. Средний темп формирования профессиональной компетенции;
- Пороговый.** Обучающийся имеет поверхностные теоретические знания по фундаментальным и клиническим дисциплинам. В дискуссии не принимает участия, так как не может высказать свою точку зрения на обсуждаемую тему. Темп приобретения новых теоретических знаний и практических навыков крайне затруднен. Низкий темп формирования профессиональной компетенции.

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шкала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	отлично	зачтено	91-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессионал	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно	хорошо	зачтено	81-90

	ьной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения			
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно	зачтено	70-80
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 70

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики.

Основная литература

1. Основы оперативной хирургии. Третье издание, испр. и доп. Под ред. Симбирцева С. А. 2018 728 с. ISBN 978-5-93929-256-6
2. Практические навыки в хирургии и первая помощь при критических состояниях. Учебное пособие Под ред. М.Д. Дибирова Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. 544 стр. ISBN 978-5-9704-6806-7
3. Сергиенко В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник : в 2 т./ В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд., испр.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023 - Т. 1. - 831 с.б.
4. Сергиенко В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник : в 2 т./ В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд., испр.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023 - Т. 2. - 589 с.: ил.

Дополнительная литература

1. Черноусов А. Ф. Хирургические болезни. Руководство по обследованию больного: учеб. пособие для учреждений высш. проф. образования/ А. Ф. Черноусов, Т. В. Хоробрых, Н. А. Кузнецов. - Москва: Практ. медицина, 2016. - 283 с.: ил., табл.. - Вар. загл.: Руководство по обследованию больного. - Библиогр.: с. 281-283 (89 назв.). - ISBN 978-5-98811-274-7. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)
2. Хирургические болезни: учебник : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2014. - ISBN 978-5-9704-3130-6 Т. 1. - 719 с.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 718-719. - ISBN 978-5-9704-3131-3. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

3. Хирургические болезни: учебник : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2014. - ISBN 978-5-9704-3130-6 Т. 2. - 684 с.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 681-684. - ISBN 978-5-9704-3132-0. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

4. Сосудистая хирургия. Национальное руководство / [В. В. Андрияшкин [и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко; Ассоц. мед. о-в по качеству, [Рос. о-во хирургов]. - Крат. изд.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с.: ил., табл.. - (Национальные руководства). - Предм. указ.: с. 451-457

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):

- ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
- ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
- ЭБС «Перспект»;
- НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания;
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций;
- Гребенников Электронная библиотека ИД журналы;
- РГБ Информационное обслуживание по МБА;
- БЕН РАН;
- ЭБС Айбукс;
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантиана (<https://elib.kantiana.ru/>).

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

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- Microsoft WindowsPro 10 – договор № 812 от 23.09.2011 ЗАО «СофтЛайн Трейд»;
- Microsoft Office standart 2013 –договор № 1980 от 14.12.2012 ООО «ЭСЭМДЖИ»;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса договор № 2021.110782 от 19.07.2021 ООО «Софтлайн Проекты».

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике.

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический,

микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоноплазменный коагулятор, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Производственная (клиническая) практика, часть 1»**

Шифр: 31.08.67
**Программа подготовки кадров высшей квалификации
по программам ординатуры
по специальности 31.08.6.7 Хирургия**

Квалификация (степень) выпускника: Врач-хирург

Лист согласования

Составители:

Перепелица Светлана Александровна д.м.н., профессор, зав. кафедрой хирургических дисциплин

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 1 от «17» января 2023 г.

Председатель Ученого совета
образовательно-научного кластера
«Институт медицины и наук о жизни»,
д.м.н.

М.А. Агапов

Руководитель образовательных программ

Е.В. Русина

Содержание

1. Указание вида практики, способа (при наличии) и формы (форм) ее проведения.
2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место практики в структуре образовательной программы.
4. Содержание практики.
5. Сведения о местах проведения практики
6. Указание форм отчетности по практике.
7. Фонд оценочных средств
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики.
9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики
10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)
11. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики.
12. Методические рекомендации по прохождению практики

1. Указание вида практики, способа (при наличии) и формы (форм) ее проведения

Вид практики: клиническая

Тип практики: Клиническая практика по получению информации о выбранной специальности, о перечне профессиональных знаний и умений обязательных в профессиональной деятельности врача-хирурга.

Способ проведения практики: стационарная/амбулаторная.

Форма проведения практики: дискретно, путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для ее проведения.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель практики – получение теоретических и практических знаний по организации работы врача-хирурга в условиях стационарной и амбулаторной медицинской помощи, освоение должностных обязанностей и изучение работы врача-хирурга, изучение медицинской документации кабинета, работа с документацией.

Основная задача практики – знакомство ординатора с особенностями работы по выбранной специальности в условиях поликлиники и стационара. Важнейшим элементом практики является самостоятельная работа ординатора.

Задачами практики являются:

- Изучение нормативных документов, регламентирующих работу врача-хирурга;
- Изучение структуры и организации работы врача-хирурга в поликлинике и стационаре;
- Изучение особенностей взаимодействия медицинского персонала и пациентов с хирургической патологией в процессе обследования и проведения лечения;
- Изучение функциональных обязанностей, прав и ответственности врача-хирурга.

Работа ординатора строится на основании учебного индивидуального плана ординатора, который формируется с учётом требований программы и типового учебного плана, других положений, в соответствии с требованиями ФГОС ВО по программе ординатуры 31.08.67 Хирургия.

<i>Код компетенции</i>	<i>Содержание компетенции</i>	<i>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине</i>
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.	<u>Трудовые действия (владеть):</u> - навыками заполнения учетно-отчетной документации - навыками оформления информированного согласия. - методами контроля за эффективностью диспансеризации; - навыками определения группы диспансерного учёта пациента в зависимости от выявленной или не выявленной патологии в результате проведения лабораторной, функциональной или инструментальной диагностики.

		<p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; - проводить общеклиническое исследование по показаниям; - грамотно интерпретировать полученные при лабораторном, функциональном или инструментальном исследовании внутренних органов данные. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - показания к проведению лабораторного, инструментального обследования пациента хирургического профиля; - нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации больных с хирургическими заболеваниями.
ПК-4	<p>Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками статистического анализа основных медицинских показателей (заболеваемость, смертность, рождаемость, оборот койки и т.д.). <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать информацию о контингенте пациентов, пользуясь медицинской информационной системой «БАРС»; - определять мероприятия по проведению диспансерного наблюдения пациентов. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - группы здоровья взрослого населения; - законодательные акты, регулирующие проведение диспансеризации; - методологию работы в электронной медицинской системе (например, система «БАРС» в Калининградской области) для анализа всей имеющейся информации о пациенте (как медицинской, так и общей информации – место жительства, номер телефона, адреса и контакты родственников).

3. Место практики в структуре образовательной программы

«Производственная (клиническая) практика, часть 1» представляет собой дисциплину Б2.О.01.(П) блока 2 части дисциплин формируемых участниками образовательных

отношений подготовки ординаторов. Является обязательным курсом в основной образовательной программе подготовки ординаторов по направлению подготовки 31.08.67 Хирургия, проводится на 1 курсе ординатуры. По итогам курса ординаторы сдают зачет.

3.1 Порядок организации практики

Практика проводится в сроки, установленные календарным учебным графиком, в соответствии с индивидуальным планом обучения. Перед прохождением практики ординаторы знакомятся с формой индивидуального отчета о прохождении клинической практики (дневником ординатора)

В период прохождения практики ординаторы подчиняются всем правилам внутреннего трудового распорядка и техники безопасности, установленных в подразделениях и на рабочих местах в профильной организации (базы практики). Для ординаторов устанавливается режим работы, обязательный для тех структурных подразделений организации, где они проходят практику. Продолжительность рабочего дня для обучающихся в возрасте от 18 лет и старше не более 40 часов в неделю (ст. 91 ТК РФ).

Направление на практику оформляется распорядительным актом Университета с указанием для каждого ординатора места прохождения практики (профильной организации или структурного подразделения Университета), вида и срока прохождения практики, ответственного за организацию практики и руководителя практики от Университета.

3.2. Особенности организации практики в случае индивидуального прикрепления обучающихся

При проведении практики возможно по письму-запросу индивидуальное прикрепление обучающихся в выбранные ими профильные организации, которые гарантируют необходимые условия для решения задач практики и выполнения, требуемых программой практики заданий. Индивидуальное прикрепление обучающегося производится по письменному ходатайству руководителя структурным подразделением Университета или руководителя профильной организацией, с которой Университет заключен соответствующий договор. В ходатайстве указывается обоснование индивидуального прикрепления к конкретной медицинской организации обучающегося для прохождения данной практики. Обучающиеся, совмещающие обучение с трудовой деятельностью, вправе проходить практику по месту трудовой деятельности в случаях, если профессиональная деятельность, осуществляемая ими, соответствует требованиям к содержанию практики.

3.3. Особенности организации практики для лиц с ОВЗ и инвалидов

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Для обучающихся с ОВЗ и инвалидов выбор мест прохождения практики осуществляется с учётом состояния здоровья и требования по доступности. Обучающийся с ОВЗ, обучающийся-инвалид не позднее чем за 3 месяца до начала проведения практики подает письменное заявление в директорат высшей школы медицины, отвечающему за ее проведение, о необходимости создания для него специальных условий при проведении практики с указанием особенностей его психофизического развития, индивидуальных возможностей и

состояния здоровья. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей.

3.4. Права и обязанности обучающихся

В период прохождения практики на обучающегося распространяются правовые условия трудового законодательства РФ, а также внутреннего распорядка профильной организации.

Обучающийся-практикант имеет право:

- предлагать для прохождения практики профильную организацию, в которой обучающийся осуществляет трудовую деятельность (в случаях, если профессиональная деятельность, осуществляемая им, соответствует требованиям к содержанию практики).
- получать консультацию по всем вопросам, касающимся практики, у руководителей от базы практики и от Университета;
- обращаться по спорным вопросам к руководителю практики, заведующему кафедрой и директору высшей школы медицины.

Обучающийся, находящийся на практике, обязан:

- своевременно пройти практику в соответствии с утвержденным календарным учебным графиком;
- полностью выполнить программу практики, предусмотренную индивидуальным заданием (индивидуальное задание выдается руководителем практики от Университета);
- подчиняться действующим в профильной организации правилам внутреннего трудового распорядка и строго соблюдать их;
- изучить и строго соблюдать правила охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности и производственной санитарии;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты;
- вести учет посещаемости занятий с указанием перечня ежедневно проделанной работы;
- проводить необходимые исследования, наблюдения и сбор материалов для написания докладов и сообщений на студенческих научно-практических конференциях;
- своевременно представить руководителю практики отчетную документацию и пройти промежуточную аттестацию по практике;
- подготовить отчет о прохождении практики.

3.5. Руководство практикой

Для руководства практикой, проводимой в профильной организации, назначаются руководитель (руководители) практики из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу Университета (далее – руководитель практики от Университета), и руководитель (руководители) практики из числа работников профильной организации (далее – руководитель практики от профильной организации). При прохождении клинической практики (ведение в специальность) ординатор работает под руководством куратора практики и непосредственным контролем заведующего отделением, в тесном контакте с лечащими врачами, используя базовые знания по основным разделам аллергологии-иммунологии, которые дополняются в процессе самостоятельной подготовки, работы с научной литературой.

Для руководства практикой, проводимой в Университете, назначается руководитель (руководители) практики от Университета из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу Университета.

Направление на практику оформляется приказом ректора Университета или иного уполномоченного им должностного лица с указанием руководителя (руководителей) практики от Университета, указанием закрепления каждого в группу обучающихся, закрепления за структурным подразделением Университета или профильной организацией, а также с указанием вида и срока прохождения практики.

При проведении практики в профильной организации руководителем практики от Университета и руководителем практики от профильной организации составляется совместный рабочий график (план) проведения практики.

Руководитель практики от Университета:

- составляет рабочий график (план) проведения практики;
- разрабатывает индивидуальные задания для обучающихся, выполняемые в период практики;
- участвует в распределении обучающихся по рабочим местам и видам работ в профильной организации, в Университете.

Руководитель практики от профильной организации (базы практики):

- участвует в составлении рабочего графика (плана) проведения практики;
- согласовывает индивидуальные задания, содержание и планируемые результаты практики;
- предоставляет рабочие места обучающимся;
- знакомит обучающихся с профильной организацией (базой практики) и правилами прохождения практики, проводит инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка;
- обеспечивает безопасные условия прохождения практики обучающимся, отвечающие санитарным правилам и требованиям охраны труда;
- руководит практикой обучающихся;
- составляет характеристику-отзыв на обучающегося, проходившего практику.

По окончании практики руководитель практики от профильной организации составляет характеристику-отзыв на обучающегося, проходившего практику.

В характеристике должны быть представлены следующие основные показатели работы обучающегося в период прохождения практики:

- дисциплинированность;
- отношения к труду, больным, коллегам, сотрудникам ЛПУ;
- качество освоения практических умений (с интересом, прилежно, формально и т.д.)
- неосвоенные практические навыки, причины;
- демонстрация знаний в процессе решения практических задач.
- проявление личностных качеств при выполнении программы практики;

Основной вывод характеристики-отзыва – положительная или отрицательная оценка, рекомендуемая руководителем практики от профильной организации. Характеристика-отзыв подписываются руководителем практики от профильной организации, руководителем профильной организации и заверяется печатью профильной организации.

4. Содержание практики

Этапы практики, их содержание	Виды деятельности обучающихся	Формы текущего контроля
Подготовительный	Ознакомление обучающихся с	

этап	целью, задачами и планируемыми результатами практики, доведение до обучающихся заданий на практику, видов отчетности по практике.	
	Инструктаж по технике безопасности. Ознакомление с требованиями охраны труда и пожарной безопасности в медицинском учреждении.	Заполнение листа инструктажа
Производственный этап	Разработка индивидуальной программы прохождения практики, ее целей и задач, плана-графика выполнения работ	Заполнение разделов дневника
Производственный этап	Выполнение заданий по прохождению практики, посещение практических занятий	Заполнение разделов дневника
	Ведение дневника, составление индивидуального плана и графика, подготовка методических разработок, сбор и обработка материала. Анализ и систематизация материала.	Заполнение разделов дневника
Результативно-аналитический этап	Оформление обучающимся отчета по практике, анализ проделанной работы и подведение её итогов.	Оформление отчета, дневника практики

Можно выделить следующие этапы прохождения клинической практики:

1. Организационное собрание.

Установочное собрание по практике, на котором ординаторам разъясняют цели, задачи, содержание, формы организации практики, порядок ее прохождения, порядок и формы отчетности по результатам практики, выдается задание на практику, проводится инструктаж по охране труда.

2. Вводный инструктаж по месту проведения практики.

Проводится специалистами по технике безопасности в медицинском учреждении. Основное внимание уделяется вопросам распорядка дня работы, соблюдения мер производственной и противопожарной безопасности. По результатам инструктажа делается запись в книге проведения инструктажа с подписью студента. Кроме этого, руководитель проводит ознакомительную лекцию о том, каковы цели и задачи производственной практики хирургического профиля, какими навыками необходимо овладеть, информацию изучить и исследовать.

3. Ознакомление с организацией

В начале практики студент знакомится с медицинским учреждением, в котором проходит практику, знакомится со структурой, лицензией и уставом организации, решаемыми

задачами, уясняет ее основные цели и задачи, методы функционирования и систему управления, основные организационные и экономические параметры, характеризующие данную организацию. При ознакомлении со структурой подразделений организации особое внимание уделяется уяснению следующих вопросов: штатная структура организации; изучение функциональных обязанностей сотрудников в соответствии со штатным расписанием; виды деятельности сотрудников организации и т.п.

4. Выполнение индивидуального задания

Индивидуальное задание выдается руководителем практики от Высшей школы медицины в соответствии с рабочей программой практики. На основе представленных обучающимся индивидуальных планов работы руководитель практики осуществляет контроль за своевременностью выполнения заданий.

5. Ведение дневника производственной практики

Дневник клинической ознакомительной практики оформляется ежедневно. В нем отмечается: что конкретно выполнено, возникшие проблемы; кратко намечается план (2 – 3 пункта), что предлагается выполнить на следующий день (с указанием времени); что не удалось выполнить, почему; целесообразно также вести записи, связанные с наблюдением ординатора по работе в данной организации; по итогам целесообразно подвести общий итог своей деятельности за период практики. Дневники периодически проверяются руководителем практики, в них делаются отметки по его ведению, качеству выполняемой ординатором работы. В дневнике руководитель практики дает отзыв о прохождении обучающимся практики (выполнении программы практики, отношении к порученной работе, собранных материалов) и выставляет оценку практики.

6. Подготовка отчета о выполнении производственной практики

На заключительном этапе практики ординатор должен обобщить результаты прохождения практики. Практика заканчивается написанием и предоставлением отчета о практике. Отчет оформляется на основе дневника практики. При этом отмечается: что конкретно выполнено за период практики, возникшие проблемы; что не удалось выполнить, по каким причинам; привести результаты выполнения индивидуального задания; целесообразно подвести общий итог своей деятельности за период практики. Также отражаются пожелания по совершенствованию проведения практики в организации.

7. Итоговое собрание (занятие)

На итоговом занятии ординаторы-практиканты в произвольном порядке выступают с устными отчетами, в которых высказывают свои впечатления (как положительные, так и отрицательные) о пройденной практике. В конце ординаторы сдают отчетную документацию руководителю практики.

8. Защита отчета, выставление зачета

Ординатор предоставляет отчет и сопутствующую документацию, которую необходимо предоставить по результатам практики руководителю практики от учебного заведения и докладывает результаты практики.

5. Сведения о местах проведения практики

Практика проводится: в организации, осуществляющей деятельность по профилю образовательной программы, в том числе ее структурном подразделении, предназначенном для проведения практической подготовки, на основании договора.

Основными клиническими базами практики являются:

ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»,

ГБУЗ Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»,

ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница»,

ГБУЗ Калининградской области «Городская больница №4».

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов практика планируется и организуется с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

6. Указание форм отчетности по практике

Формой отчетности по практике являются следующие документы:

1. Дневник практики;
2. Отчет по практике с приложениями.

Указанные документы представляются руководителю практики.

Дневник практики. С момента прибытия и до конца пребывания на практике студент обязан вести «Дневник прохождения клинической практики», который является составной частью отчета о практике и используется при его написании.

В дневнике фиксируются следующие виды работ:

1. Знакомство с устройством и работой медицинской организации.
2. Количество осмотренных пациентов.
3. Отрабатываемые навыки: общей и специфической диагностики.
4. Работа по обучению и просвещению пациентов и их родственников.
5. Участие в проведении обследования пациентов.
6. Формы участия в повседневной производственной и общественной деятельности лечебного учреждения.

7. Авторы и название изученной учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности.

В дневнике руководитель практики дает отзыв о прохождении обучающимся практики (выполнении программы практики, отношении к порученной работе, собранных материалов).

Отзыв руководителя практики от университета должен отражать основные структурные элементы: степень реализации плана практики; грамотность и полнота изложения материала в отчете; уровень самостоятельности выполнения работы; недостатки и замечания, выявленные как в процессе практики, так и в представленном отчете; положительные стороны, выявленные как в процессе практики, так и в представленном отчете; общий вывод об отчете с заключением о проделанной работе.

Отзыв руководителя практики от профильной организации, на базе которой ординатор проходил практику, должен отражать: краткую характеристику предоставленной информации, с которой работал обучающийся; методы и технологии, уровень самостоятельности, степень ответственности, добросовестности при выполнении работы; недостатки и замечания, выявленные в процессе прохождения практики; положительные стороны, выявленные в процессе прохождения практики; общий вывод об отчете с заключением о проделанной работе. Вывод о профессиональной пригодности ординатора.

Отчет о практике составляется индивидуально каждым ординатором в соответствии с методическими рекомендациями по прохождению практики и должен отражать его деятельность в период практики. В отчете следует отразить все вопросы, изученные во время прохождения практики, представить аналитические результаты анализа, выводы и рекомендации. Отчет о практике должен состоять из титульного листа, содержания, введения, основной части, заключения, списка литературы (при необходимости) и приложений (при необходимости). В заключении обобщаются результаты проделанной работы и делаются выводы и рекомендации. В конце отчета приводится список литературы и нормативных материалов, а также материалы приложений (графики, таблицы и т.д.).

Отчетная документация по практике (с приложениями) предоставляется в институт/школу не позднее 5 дней по окончании практики. Если практика проходит летом или в конце учебного семестра, то не позднее последнего рабочего (учебного) дня практики.

Основная задача практики – получение будущими специалистами информации об особенностях работы врача-хирурга в условиях амбулаторного приема и стационарного лечения. Важнейшим элементом практики является работа ординаторов в стационаре и на амбулаторном приеме в поликлинике под руководством опытного специалиста врача-хирурга. Самостоятельная работа под руководством преподавателя – это вид самостоятельной работы клинического ординатора, которая проводится под непосредственным наблюдением преподавателя практики и, фактически, является способом оценивания финальных знаний и практических умений клинического ординатора по каждой теме проходимой практики.

Преподаватель поддерживает непрерывное развитие у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, которая обеспечена доступом обучающихся к информационно-образовательным ресурсам университета, ресурсам информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», изложенным разделах 5 и 6 данной рабочей программы. Методическое обеспечение овладения навыками и умениями основано на производственных контактах с медицинским персоналом базовых больничных организаций, при участии и под непосредственным контролем которых ординатор осуществляет свою практическую деятельность.

7. Фонд оценочных средств

Перечень навыков, необходимых для продолжения обучения по выбранной специальности;

- Контакт с «пациентом»: установление доверительных и доброжелательных отношений между врачом и пациентом;
- Умение выслушать пациента;
- Демонстрация чувства сопереживания, сострадания;
- Умение планировать и осуществлять профессиональную деятельность с различным контингентом;
- Умение эффективно планировать и контролировать собственное время, использовать методы саморегуляции, саморазвития и самообучения;
- Умение применять на практике деловую коммуникацию в устной и письменной формах, методы и навыки делового общения на русском и иностранном языках;

- Демонстрация навыков профессиональной деонтологии в общении с пациентами и их родственниками, коллегами;
- Знание видов научной работы.

Перечень вопросов для промежуточной аттестации:

- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья: ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Конституцию Российской Федерации;
- Нормативно правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;
- Действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения);
- Общие вопросы организации медицинской помощи населению;

При оценке результатов практики принимается во внимание:

- соответствие отчета заданию на практику;
- степень полноты выполненных задач, достижения цели практики;
- соблюдение графика прохождения практики;
- характеристика обучающегося, составленная руководителем практики от профильной организации;
- оформление отчета по практике;
- содержательность доклада, аргументированность и полнота ответов на вопросы при защите результатов практики.

Зачёт по практике (в виде защиты отчёта) принимает групповой руководитель в индивидуальном порядке

Во время защиты обучающийся должен подтвердить уровень образовательных результатов практики в соответствии с требованиями, определенными программой практики.

При оценке итогов практики обучающегося принимается во внимание отзыв руководителя практики от профильной организации

По результатам защиты ординатору выставляется зачет.

Уровни	Содержательно е описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Двухбалльн ая шкала, зачет	БРС, % освоения (рейтингова я оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Умение самостоятельно принимать решение,	зачтено	86-100

		решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий		
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	зачтено	71-85
Удовлетворительный	Репродуктивная деятельность	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Частичная способность собирать, систематизировать, анализировать и использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	зачтено	55-70

Недостаточный	<i>Включает низжестоящий уровень.</i> Не способность собирать, систематизировать, анализировать и использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	Не зачтено	Менее 55
---------------	---	------------	----------

Проработка уровней формирования компетенции

Одна из задач практики – формирование навыков, необходимых в последующей трудовой деятельности. Наиболее значимыми являются:

1. Навык планирования собственной учебной деятельности. Он подразумевает формирование у студента потребности в непрерывном образовательном процессе с целью закрепления имеющихся и приобретения новых знаний, повышения мотивации к обучению, созданию им учебных проектов, схем и т.д., в том числе с использованием технических средств, направленных на улучшение результатов собственной квалификации;

2. Навык оценки собственных результатов, т.е. выработка критического отношения к своей работе, поиск неудач и путей их устранения, постоянная работа над собой с целью повышения уровня знаний и умений. Понимание личной ответственности за пациента. Успех в обучении зависит в первую очередь от самого обучающегося, закрепления имеющихся знаний и стремления к познанию нового. Навык оценки собственных результатов является результирующим, так как влияет на формирование профессиональных компетенций, личности врача. Специалист должен уметь провести анализ своей работы, выделить положительные стороны и критически оценивать недочеты, ошибки в работе, которые могут негативно влиять на исход заболевания;

Во время учебного процесса используются единые критерии оценки достижения студентами учебной цели. Для объективного анализа уровни формирования навыков будут оцениваться по принципу:

- «сформирован», соответствует 5 баллам;
- «сформирован не полностью», соответствует 4 баллам;
- «находится в начальной стадии формирования» соответствует 3 баллам;
- «не сформирован», соответствует 2 баллам (таблица 1).

Таблица 1

Формирование навыков во время практики	сформирован	сформирован не полностью	не сформирован
<i>Навык планирования собственной учебной деятельности</i>			
Подготовка к занятиям	Осознано готовится к занятиям	Не всегда готовится к занятиям	Не готовится к занятиям
Использование дополнительной	Постоянно использует	Не постоянно использует	Не использует дополнительную

литературы	дополнительную литературу для подготовки к занятиям	дополнительную литературу для подготовки к занятиям	литературу для подготовки к занятиям, пользуется только учебником или лекционным материалом
Использование сайтов профильных специальностей	Постоянно использует сайты профильных специальностей	Не постоянно использует сайты профильных специальностей	Не использует сайты профильных специальностей
Схематическое изображение определенного процесса	Свободно владеет схематическим изображением определенного процесса	Частично владеет схематическим изображением определенного процесса	На низком уровне владеет схематическим изображением определенного процесса
Владение персональным компьютером, программами Microsoft Office Word, Excel, Power Point, PDF	Владеет персональным компьютером, программами Microsoft Office Word, Excel, Power Point, PDF, X-Mind	Частично владеет персональным компьютером, программами Microsoft Office Word, Power Point, не владеет программами Excel, PDF, X-Mind	На низком уровне владеет персональным компьютером. Вызывает большое затруднение работа с программами Microsoft Office Word, Power Point, не владеет программами Excel, PDF, X-Mind
<i>Навык оценки собственных результатов:</i>			
Умеет найти свои ошибки	Проводит анализ выполненных действий. Детально анализирует каждый этап своей работы. Находит свои ошибки	Проводит частичный анализ выполненных действий. Частично анализирует каждый этап своей работы. Частично находит своих ошибки	Не проводит анализ выполненных действий. Детально не анализирует каждый этап своей работы. Не может найти свои ошибки
Понимает степень своей вины при не правильных действиях	Полностью понимает степень своей вины при не правильных действиях	Частично понимает степень своей вины при не правильных действиях	Не понимает степень своей вины при не правильных действиях
Ищет способы устранения	Активно ищет способы устранения допущенных ошибок. Самостоятельно многократно повторяет	Может искать способы устранения допущенных ошибок. По просьбе преподавателя повторяет изучаемый материал	Не ищет способы устранения допущенных ошибок. Не повторяет изучаемый материал

	изучаемый материал		
--	--------------------	--	--

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

Основная литература

1. Основы оперативной хирургии. Третье издание, испр. и доп. Под ред. Симбирцева С. А. 2018 728 с. ISBN 978-5-93929-256-6
2. Практические навыки в хирургии и первая помощь при критических состояниях. Учебное пособие Под ред. М.Д. Дибирова Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. 544 стр. ISBN 978-5-9704-6806-7
3. Сергиенко В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник : в 2 т./ В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд., испр.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023 - Т. 1. - 831 с.б.
4. Сергиенко В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник : в 2 т./ В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд., испр.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023 - Т. 2. - 589 с.: ил.

Дополнительная литература

1. Черноусов А. Ф. Хирургические болезни. Руководство по обследованию больного: учеб. пособие для учреждений высш. проф. образования/ А. Ф. Черноусов, Т. В. Хоробрых, Н. А. Кузнецов. - Москва: Практ. медицина, 2016. - 283 с.: ил., табл.. - Вар. загл.: Руководство по обследованию больного. - Библиогр.: с. 281-283 (89 назв.). - ISBN 978-5-98811-274-7. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)
2. Хирургические болезни: учебник : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2014. - ISBN 978-5-9704-3130-6 Т. 1. - 719 с.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 718-719. - ISBN 978-5-9704-3131-3. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)
3. Хирургические болезни: учебник : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2014. - ISBN 978-5-9704-3130-6 Т. 2. - 684 с.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 681-684. - ISBN 978-5-9704-3132-0. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):

- ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
- ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
- ЭБС «Перспект»;
- НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания;
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций;
- Гребенников Электронная библиотека ИД журналы;

- РГБ Информационное обслуживание по МБА;
- БЕН РАН;
- ЭБС Айбукс;
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантиана (<https://elib.kantiana.ru/>).

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- Microsoft WindowsPro 10 – договор № 812 от 23.09.2011 ЗАО «СофтЛайн Трейд»;
- Microsoft Office standart 2013 – договор № 1980 от 14.12.2012 ООО «ЭСЭМДЖИ»;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса договор № 2021.110782 от 19.07.2021 ООО «Софтлайн Проекты».

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для проведения практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

12. Методические рекомендации по прохождению практики

Требования к порядку прохождения практики.

I. К участию в прохождении клинической стационарной или амбулаторной практики, во время которой ординаторы контактируют с больными и участвуют в оказании медицинской помощи, допускаются ординаторы:

- успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку;
- прошедшие предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры»(Зарегистрирован 29.01.2021 № 62277)

II. Информацию о фактически выполненной работе, заверенной заведующим отделением, ординатор фиксирует в «Дневнике прохождения ординатуры» в соответствии с правилами ведения дневника. Аттестация работы ординатора куратором и заведующим отделением позволяет оценить уровень овладения ординаторами базовыми знаниями, навыками и умениями в процессе прохождения практики и дать необходимые рекомендации.

Этапы деятельности	Содержание деятельности	
	Преподаватель	Ординатор
Подготовка: определение цели и задач задания	Мотивирует, помогает обучающемуся в постановке задач	Определяет и обсуждает с преподавателем актуальность проблемы; выдвигает совместно с преподавателем гипотезу исследования
Планирование: определение источников, способов сбора, анализа информации, способов представления результатов, установление критериев оценки результата и процесса	Корректирует в случае необходимости деятельность обучающегося, предлагает идеи, высказывает предположения	Формулирует задачи и разрабатывает план действий; обсуждает с преподавателем методы исследования
Сбор информации: наблюдение, работа со справочной литературой, нормативно-правовой, учебной, научной и др. литературы	Наблюдает за деятельностью обучающегося, косвенно руководит его исследовательской деятельностью	Собирает и систематизирует информацию
Анализ информации: формулирование выводов	Корректирует деятельность обучающегося, наблюдает, советует	Анализирует собранную информацию
Оформление работы: подготовка и представление результатов	Консультирует в оформлении документов по практике	Оформляет конечные результаты
Представление задания	Оценивает результаты исследования по заранее установленным критериям	Представляет результаты по заданию в форме письменного отчета и его устной защиты
Подведение итогов: рефлексия, оценка	Оценивает усилия, использованные и неиспользованные возможности, творческий подход студента	Участвует в коллективном обсуждении итогов практики

При выборе базы практики учитываются следующие критерии:

- соответствие профиля организации направлению обучения;
- обеспечение квалифицированными кадрами;
- оснащенность организации современным оборудованием и технологиями;
- наличие возможности дальнейшего трудоустройства и др.

Условия проведения практики в сторонних организациях регламентируются договорами о практической подготовке.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Производственная (клиническая) практика»**

Шифр: 31.08.67
**Программа подготовки кадров высшей квалификации
по программам ординатуры
по специальности 31.08.67 Хирургия**

Квалификация (степень) выпускника: Врач-хирург

Лист согласования

Составитель:

д.м.н. проф. зав.кафедрой хирургических дисциплин высшей школы медицины
Перепелица Светлана Александровна

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 1 от «17» января 2023 г.

Председатель Ученого совета
образовательно-научного кластера
«Институт медицины и наук о жизни»,
д.м.н.

М.А. Агапов

Руководитель образовательных программ

Е.В. Русина

Содержание

1. Указание вида практики, способа (при наличии) и формы (форм) ее проведения.
2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Указание места практики в структуре образовательной программы.
4. Указание объема практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах.
5. Содержание практики.
6. Указание форм отчетности по практике.
7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики.
9. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).
10. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики.

1. Указание вида практики, способа (при наличии) и формы (форм) ее проведения

Вид практики: клиническая

Тип практики: Производственная (клиническая) практика по совершенствованию профессиональных знаний и умений, обязательных в профессиональной деятельности врача-хирурга, в том числе, в экстренных клинических ситуациях.

Способ проведения практики: стационарная.

Форма проведения практики: дискретно, путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для ее проведения.

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

Целью производственной (клинической) практики (Б2.В.01(П)) является отработка практических навыков по хирургии в экстренных клинических ситуациях на клинических базах, а также с использованием симулированного пациента (манекена) и инструментария в условиях учебно-симуляционного центра БФУ имени И.Канта для подготовки квалифицированного специалиста, обладающего навыками диагностики и оказания экстренной помощи пациенту и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности 31.08.67 Хирургии в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи производственной (клинической) практики (Б2.В.01(П)):

1. Усовершенствование знаний об этиологии, патогенезе заболеваний, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике и оказании экстренной помощи в неотложных клинических ситуациях.
2. Усовершенствование знаний об этиологии, патогенезе заболеваний, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике и оказании первичной специализированной медицинской помощи пациентам дерматовенерологического профиля.
3. Совершенствование знаний о теоретических и нормативных положениях, определяющих организацию оказания экстренной помощи пациенту.
4. Совершенствование навыков практического использования оборудования и инструментария для оказания медицинской помощи.
5. Обучение умению оценить факторы риска, показания и противопоказания к диагностическим исследованиям, манипуляциям.
6. Совершенствование навыков выполнения различных диагностических исследований, манипуляций при оказании медицинской помощи пациентам хирургического профиля.
7. Формирование навыков оказания специализированной неотложной помощи.

В результате освоения программы производственной (клинической) практики (Б2.В.01(П)) у ординатора должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:

ПК-3, ПК-4 – в профилактической деятельности;

ПК-6 - в лечебной деятельности;

ПК-9 – в психолого-педагогической деятельности;

ПК-11 – в организационно-управленческой деятельности.

Код компетенции	Содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК -3	Готовность к проведению противоэпидемиологических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и иных чрезвычайных ситуациях	<p><u>Необходимые знания (знать):</u> -особенности клинических проявлений хирургической патологии в условиях эпидемиологической опасности, ухудшения радиационной обстановки, чрезвычайной ситуации.</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u> -проводить эндоскопические хирургические вмешательства в условиях сложной эпидемиологической и радиационной обстановки.</p> <p><u>Трудовые действия (владеть):</u> -владеть алгоритмом проведения противоэпидемиологических мероприятий при необходимости выполнения хирургических вмешательств в очагах особо опасных инфекций</p>
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	<p><u>Необходимые знания (знать):</u> - группы здоровья взрослого населения; - законодательные акты, регулирующие проведение диспансеризации; - возможности электронной медицинской системы (например, система «БАРС» в Калининградской области) для анализа всей имеющейся информации о пациенте (как медицинской, так и общей информации – место жительства, номер телефона, адреса и контакты родственников).</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u> - работать с медицинской информационной системой «БАРС»; - определять мероприятия по проведению диспансерного наблюдения пациентов.</p> <p><u>Трудовые действия (владеть):</u> - навыками статистического анализа основных медицинских показателей (заболеваемость, смертность, рождаемость, оборот койки и т.д.).</p>
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в	<p><u>Необходимые знания (знать):</u> - общие принципы оказания экстренной хирургической помощи;</p>

	оказании хирургической медицинской помощи	<p>- клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний в различных возрастных группах, их диагностику, лечение и профилактику;</p> <p>- принципы подготовки больных к операции и ведения послеоперационного периода, профилактики послеоперационных осложнений;</p> <p>- возможности, показания и противопоказания и осложнения специальных диагностических методов исследования в хирургии.</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <p>- диагностировать развитие послеоперационных осложнений;</p> <p>- определять пути предупреждения послеоперационных осложнений;</p> <p>- определять методы коррекции послеоперационных осложнений;</p> <p>- обосновать схему, план, тактику ведения больного;</p> <p>- обосновать показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов в послеоперационном ведении;</p> <p>- осуществлять меры по реабилитации больного.</p> <p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <p>- навыками оказания хирургической медицинской помощи.</p>
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <p>особенности клинических проявлений хирургической патологии в условиях эпидемиологической опасности, ухудшения радиационной обстановки, чрезвычайной ситуации.</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <p>проводить хирургические вмешательства в условиях сложной эпидемиологической и радиационной обстановки.</p> <p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <p>алгоритмом проведения противоэпидемиологических мероприятий при необходимости применения хирургических технологий в очагах особо опасных инфекций</p>
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <p>- навыками статистического анализа основных медицинских показателей (заболеваемость, смертность, рождаемость, оборот койки и т.д.).</p>

	использованием основных медико-статистических показателей.	<p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать информацию о контингенте пациентов, пользуясь медицинской информационной системой «БАРС»; - определять мероприятия по проведению диспансерного наблюдения пациентов. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - группы здоровья взрослого населения; - законодательные акты, регулирующие проведение диспансеризации; - методологию работы в электронной медицинской системе (например, система «БАРС» в Калининградской области) для анализа всей имеющейся информации о пациенте (как медицинской, так и общей информации – место жительства, номер телефона, адреса и контакты родственников).
--	--	---

3. Указание места практики в структуре образовательной программы.

«Производственная (клиническая) практика» (Б2.В.01(П)) относится к вариативной части Блока 2 раздела «Практики» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 – Хирургия, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Порядок организации практики

Практика проводится в сроки, установленные календарным учебным графиком, в соответствии с индивидуальным планом обучения. Перед прохождением практики ординаторы знакомятся с формой индивидуального отчета о прохождении клинической практики (дневником ординатора)

В период прохождения практики ординаторы подчиняются всем правилам внутреннего трудового распорядка и техники безопасности, установленных в подразделениях и на рабочих местах в профильной организации (базы практики). Для ординаторов устанавливается режим работы, обязательный для тех структурных подразделений организации, где они проходят практику. Продолжительность рабочего дня для обучающихся в возрасте от 18 лет и старше не более 40 часов в неделю (ст. 91 ТК РФ).

Направление на практику оформляется распорядительным актом Университета с указанием для каждого ординатора места прохождения практики (профильной организации или структурного подразделения Университета), вида и срока прохождения практики, ответственного за организацию практики и руководителя практики от Университета.

4. Содержание практики

В период прохождения практики на обучающегося распространяются правовые условия трудового законодательства РФ, а также внутреннего распорядка профильной организации.

Обучающийся-практикант имеет право:

- предлагать для прохождения практики профильную организацию, в которой обучающийся осуществляет трудовую деятельность (в случаях, если профессиональная деятельность, осуществляемая им, соответствует требованиям к содержанию практики).
- получать консультацию по всем вопросам, касающимся практики, у руководителей от базы практики и от Университета;
- обращаться по спорным вопросам к руководителю практики, заведующему кафедрой и директору высшей школы медицины.

Обучающийся, находящейся на практике, обязан:

- своевременно пройти практику в соответствии с утвержденным календарным учебным графиком;
- полностью выполнить программу практики, предусмотренную индивидуальным заданием (индивидуальное задание выдаётся руководителем практики от Университета);
- подчиняться действующим в профильной организации правилам внутреннего трудового распорядка и строго соблюдать их;
- изучить и строго соблюдать правила охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности и производственной санитарии;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты;
- вести учет посещаемости занятий с указанием перечня ежедневно проделанной работы;
- проводить необходимые исследования, наблюдения и сбор материалов для написания докладов и сообщений на студенческих научно-практических конференциях;
- своевременно представить руководителю практики отчетную документацию и пройти промежуточную аттестацию по практике;
- подготовить отчет о прохождении практики.

Руководство практикой

Для руководства практикой, проводимой в профильной организации, назначаются руководитель (руководители) практики из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу Университета (далее – руководитель практики от Университета), и руководитель (руководители) практики из числа работников профильной организации (далее – руководитель практики от профильной организации). При прохождении производственной (клинической) практики ординатор работает под руководством куратора практики и непосредственным контролем заведующего отделением, в тесном контакте с лечащими врачами, используя базовые знания по основным разделам хирургии, которые дополняются в процессе самостоятельной подготовки, работы с научной литературой.

Для руководства практикой, проводимой в Университете, назначается руководитель (руководители) практики от Университета из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу Университета.

Направление на практику оформляется приказом ректора Университета или иного уполномоченного им должностного лица с указанием руководителя (руководителей) практики от Университета, указанием закрепления каждого в группу обучающихся, закрепления за структурным подразделением Университета или профильной организацией, а также с указанием вида и срока прохождения практики.

При проведении практики в профильной организации руководителем практики от Университета и руководителем практики от профильной организации составляется совместный рабочий график (план) проведения практики.

Руководитель практики от Университета:

- составляет рабочий график (план) проведения практики;
- разрабатывает индивидуальные задания для обучающихся, выполняемые в период практики;
- участвует в распределении обучающихся по рабочим местам и видам работ в профильной организации, в Университете.

Руководитель практики от профильной организации (базы практики):

- участвует в составлении рабочего графика (плана) проведения практики;
- согласовывает индивидуальные задания, содержание и планируемые результаты практики;
- предоставляет рабочие места обучающимся;
- знакомит обучающихся с профильной организацией (базой практики) и правилами прохождения практики, проводит инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка;
- обеспечивает безопасные условия прохождения практики обучающимся, отвечающие санитарным правилам и требованиям охраны труда;
- руководит практикой обучающихся;
- составляет характеристику-отзыв на обучающегося, проходившего практику.

По окончании практики руководитель практики от профильной организации составляет характеристику-отзыв на обучающегося, проходившего практику.

В характеристике должны быть представлены следующие основные показатели работы обучающегося в период прохождения практики:

- дисциплинированность;
- отношения к труду, больным, коллегам, сотрудникам ЛПУ;
- качество освоения практических умений (с интересом, прилежно, формально и т.д.)
- неосвоенные практические навыки, причины;
- демонстрация знаний в процессе решения практических задач.
- проявление личностных качеств при выполнении программы практики;

Основной вывод характеристики-отзыва – положительная или отрицательная оценка, рекомендуемая руководителем практики от профильной организации. Характеристика-отзыв подписывается руководителем практики от профильной организации, руководителем профильной организации и заверяется печатью профильной организации.

Этапы прохождения клинической практики можно разделить на следующие этапы:

Этапы практики, их содержание	Виды деятельности обучающихся	Формы текущего контроля
Подготовительный этап	Ознакомление обучающихся с целью, задачами и планируемыми результатами практики, доведение до обучающихся заданий на практику, видов отчетности по практике.	
	Инструктаж по технике безопасности. Ознакомление с требованиями охраны труда и пожарной безопасности в медицинском учреждении.	Заполнение листа инструктажа
Производственный этап	Разработка индивидуальной программы прохождения практики, ее целей и задач,	Заполнение разделов дневника

	плана-графика выполнения работ	
Производственный этап	Выполнение заданий по прохождению практики, посещение практических занятий	Заполнение разделов дневника
	Ведение дневника, составление индивидуального плана и графика, подготовка методических разработок, сбор и обработка материала. Анализ и систематизация материала.	Заполнение разделов дневника
Результативно-аналитический этап	Оформление обучающимся отчета по практике, анализ проделанной работы и подведение её итогов.	Оформление отчета, дневника практики

Ординатор предоставляет отчет и сопутствующую документацию, которую необходимо предоставить по результатам практики руководителю практики от учебного заведения и докладывает результаты практики.

6. Указание форм отчетности по практике

Формой отчетности по практике являются следующие документы:

1. Дневник практики;
2. Отчет по практике с приложениями.

Указанные документы представляются руководителю практики.

Дневник практики. С момента прибытия и до конца пребывания на практике студент обязан вести «Дневник прохождения клинической практики», который является составной частью отчета о практике и используется при его написании.

В дневнике фиксируются следующие виды работ:

1. Знакомство с устройством и работой медицинской организации.
2. Количество курируемых пациентов.
3. Отрабатываемые навыки: общей и специфической диагностики.
4. Работа по обучению и просвещению пациентов и их родственников.
5. Участие в проведении дерматовенерологической диагностики.
6. Формы участия в повседневной производственной и общественной деятельности лечебного учреждения.

7. Авторы и название изученной учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности.

В дневнике необходимо также отразить встретившиеся в работе затруднения, их характер, какие меры были приняты для их устранения, отметить недостатки в теоретической подготовке. Дневники периодически (раз в неделю) проверяются руководителем практики, в нем делаются отметки по его ведению, качеству выполняемой ординатором работы. В дневнике руководитель практики дает отзыв о прохождении обучающимся практики (выполнении программы практики, отношении к порученной работе, собранных материалов) и выставляет оценку практики.

7. Фонд оценочных средств

Перечень навыков, необходимых для продолжения обучения по выбранной специальности;

Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых.

Выполнение алгоритмов по проведению сердечно-легочной реанимации в типичных клинических ситуациях неотложных состояний пациентам дерматовенерологического профиля (острый коронарный синдром с кардиогенным шоком, острый коронарный синдром с отеком легких, анафилактический шок, желудочно-кишечное кровотечение, бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы, тромбоэмболия легочной артерии, спонтанный пневмоторакс, гипогликемия, гипергликемия, острое нарушение мозгового кровообращения) в условиях учебно-симуляционного центра под руководством преподавателя с оценкой приобретенных навыков.

Экстренная медицинская помощь.

Выполнение алгоритмов по оказанию экстренной медицинской помощи в типичных клинических ситуациях неотложных состояний пациентам дерматовенерологического профиля (острый коронарный синдром с кардиогенным шоком, острый коронарный синдром с отеком легких, анафилактический шок, желудочно-кишечное кровотечение, бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы, тромбоэмболия легочной артерии, спонтанный пневмоторакс, гипогликемия, гипергликемия, острое нарушение мозгового кровообращения) в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя с оценкой приобретенных навыков.

Обследование пациента хирургического профиля

Ординатор должен освоить начальные навыки выполнения следующих диагностических манипуляций под руководством преподавателя.

Эзофагогастродуоденоскопия. Показания и подготовка к исследованию. Методика проведения ЭГДС. Анатомо-физиологические особенности пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки. Эзофагогастродуоденоскопия. Ургентная эндоскопия. Кровотечение из верхних отделов ЖКТ: диагностические и лечебные возможности эндоскопии. Эндоскопический гемостаз клипсами, гемостатические щипцы, APC. Диагностика и удаление инородных тел верхних отделов ЖКТ. Лигирование вен пищевода при ВРВП. Дуоденоскопия, осмотр эндоскопом с боковой оптикой. Ретроградные эндобилиарные вмешательства. ЭПСТ, РХПГ, стентирование, литоэкстракция, литотрипсия, назобилиарное дренирование. Колоноскопия Показания и подготовка к исследованию. Анатомо-физиологические особенности толстой и тонкой кишки. Эндоскопическая картина толстой и тонкой кишки в норме. Методика проведения колоноскопии. Бронхоскопия. Показания и подготовка к исследованию. Методика проведения бронхоскопии. Анатомо-физиологические особенности дыхательных путей и легких. Эндоскопическая картина дыхательных путей и легких в норме. Эндоскопическая ультрасонография (ЭУС). Показания к проведению. Методика проведения. Диагностические возможности метода исследования.

Зачёт по практике (в виде защиты отчёта) принимает групповой руководитель в индивидуальном порядке. Во время защиты обучающийся должен подтвердить уровень образовательных результатов практики в соответствии с требованиями, определенными программой практики.

По результатам защиты ординатору выставляется зачет.

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Двухбалльная шкала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	зачтено	91-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	зачтено	90-81
Удовлетворительный	Репродуктивная деятельность	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Частичная способность собирать, систематизировать, анализировать и использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	зачтено	80-71
Недостаточный	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Не способность собирать, систематизировать, анализировать и использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения		Не зачтено	Менее 70

Фонд оценочных средств для проведения I этапа контроля.

Контрольно-измерительные материалы, выносимые на I (начальный) этап контроля,

основаны на оценке практических навыков, формируемых в процессе прохождения производственной (клинической) практики и включают:

- оценку навыков оказания экстренной помощи в неотложных клинических ситуациях;
- оценку технических навыков выполнения компрессий грудной клетки, искусственного дыхания, работы с автоматически наружным дефибриллятором;
- оценку навыков оказания оказании первичной специализированной медицинской помощи пациентам хирургического профиля;
- оценку навыка коммуникации с пациентом, сбора жалоб и анамнеза;
- оценку навыков обследования пациентов хирургического профиля.

Фонд оценочных средств для проведения II этапа контроля (зачета).

На II этапе оценки формирования компетенций проверяется способность ординатора использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач специалиста врача-хирурга, в том числе в вопросах оказания медицинской помощи в критических ситуациях. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный билет включает в себя 1 сценарий (включая базовые практические навыки) по неотложным состояниям или по проведению физикального исследования. Результаты демонстрации обязательных умений и отработки практического навыка по сценарию зачётного билета оцениваются по принципу «зачтено», «не зачтено».

Перечень сценариев к зачёту.

- 1) Оказание экстренной медицинской помощи при остром коронарном синдроме с кардиогенным шоком.
- 2) Оказание экстренной медицинской помощи при остром коронарном синдроме с отеком легких.
- 3) Оказание экстренной медицинской помощи анафилактическом шоке.
- 4) Оказание экстренной медицинской помощи желудочно-кишечном кровотечении.
- 5) Оказание экстренной медицинской помощи при бронхообструктивном синдроме на фоне бронхиальной астмы.
- 6) Оказание экстренной медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии.
- 7) Оказание экстренной медицинской помощи при спонтанном пневмотораксе (обструктивном шоке).
- 8) Оказание экстренной медицинской помощи при гипогликемии.
- 9) Оказание экстренной медицинской помощи при гипергликемии.
- 10) Оказание экстренной медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения.
- 11) Проведение амбулаторного приема пациента хирургического профиля (патология гастродуоденальной зоны).
- 12) Проведение амбулаторного приема пациента хирургического профиля (патология кишечника).

Фонд оценочных средств для проведения III этапа контроля.

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации изложены в рабочей программе ГИА по специальности высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) 31.08.67. Хирургия.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики.

Основная учебная литература

1. Основы оперативной хирургии. Третье издание, испр. и доп. Под ред. Симбирцева С. А. 2018 728 с. ISBN 978-5-93929-256-6
2. Практические навыки в хирургии и первая помощь при критических состояниях. Учебное пособие Под ред. М.Д. Дибирова Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. 544 стр. ISBN 978-5-9704-6806-7

Дополнительная учебная литература

1. Сергиенко В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник: в 2 т./ В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд., испр.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023 - Т. 1. - 831 с.
2. Сергиенко В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник: в 2 т./ В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд., испр.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023 - Т. 2. - 589 с.: ил.
3. Черноусов А. Ф. Хирургические болезни. Руководство по обследованию больного: учеб. пособие для учреждений высш. проф. образования/ А. Ф. Черноусов, Т. В. Хоробрых, Н. А. Кузнецов. - Москва: Практ. медицина, 2016. - 283 с.: ил., табл.. - Вар. загл.: Руководство по обследованию больного. - Библиогр.: с. 281-283 (89 назв.). - ISBN 978-5-98811-274-7. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):

- ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
- ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
- ЭБС «Перспект»;
- НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания;
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций;
- Гребенников Электронная библиотека ИД журналы;
- РГБ Информационное обслуживание по МБА;
- БЕН РАН;
- ЭБС Айбукс;
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантиана (<https://elib.kantiana.ru/>).

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- Microsoft WindowsPro 10 – договор № 812 от 23.09.2011 ЗАО «СофтЛайн Трейд»;
- Microsoft Office standart 2013 –договор № 1980 от 14.12.2012 ООО «ЭСЭМДЖИ»;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса договор № 2021.110782 от 19.07.2021 ООО «Софтлайн Проекты».

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике.

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально