

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 д.м.н., профессор Коськина Е.В.
 «27» _____ 2019 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

«ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»

Специальность	31.05.01 «Лечебное дело»
Квалификация выпускника	врач-лечебник
Форма обучения	очная
Факультет	лечебный
Кафедра-разработчик рабочей программы	факультетской хирургии и урологии

Семестр	Трудоемкость		Занятия на базе практики, ч.	СРС, ч.	Форма ПК (зачет)
	ЗЕ	ч.			
VIII	2	72	48	24	зачет
Итого	2	72	48	24	зачет

Кемерово 2019

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 «Лечебное дело», квалификация «Врач-лечебник», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от «9» февраля 2016 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «1» марта 2016 года (регистрационный номер 41276 от «1» марта 2016 года) и учебным планом по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «28» февраля 2019 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской хирургии и урологии протокол № 10 от «31» 05 2019 г.

Рабочую программу разработали: доцент, к.м.н. А.А. Харитонов, ассистент, к.м.н. Н.С. Розина

Рабочая программа согласована с деканом лечебного факультета, д.м.н., профессором В.В. Павленко
«18» 06 2019 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России
«27» 06 2019 г. протокол № 6

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении
Регистрационный номер 212
Начальник УМУ, д.м.н., доцент Л.А. Леванова
«27» 06 2019 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи практики

1.1.1. Целями практики «Помощник врача стационара хирургического профиля» является проверка и закрепление знаний, полученных студентами при изучении основных клинических дисциплин, дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков и умений, приобретенных на клинических базах вуза, ознакомление студентов с организацией хирургической помощи населению, условиями работы врача стационара.

1.1.2. Задачи практики:

- выработка умений проведения клинического обследования хирургических больных;
- формирование целостного представления о клинической дисциплине;
- обучение студентов важнейшим методам обследования, позволяющим диагностировать основные хирургические заболевания;
- обучение студентов умению выделить ведущие клинические признаки, симптомы, синдромы, навыкам постановки клинического диагноза, в том числе и при острых хирургических заболеваниях;
- обучение студентов выбору оптимальных методов клинико-инструментального обследования при хирургических заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- выработка умений оказания студентами первой врачебной помощи больным при возникновении неотложных состояний;
- обучение студентов выбору оптимальных методов лечения наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний;
- определение показаний и противопоказаний к хирургическим вмешательствам;
- укрепление знаний по проведению основных хирургических процедур и операций.
- обучение навыкам оформления медицинской документации стационарного больного (медицинских карт, выписных эпикризов, листков временной нетрудоспособности);
- выработка умений выписки, хранения, учета и назначения сильнодействующих и наркотических препаратов;
- обучению навыкам общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациента;
- стимулирование интереса к выбранной профессии.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

1.2.1. Практика относится к базовой части Блоку 2 Практики, в том числе НИР. Производственная практика.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами и практиками: Анатомия, Нормальная физиология, Патофизиологии, Общая хирургия, Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков по уходу за больными хирургического профиля, Практика «Помощник младшего медицинского персонала», «Помощник процедурной медицинской сестры хирургического профиля».

1.2.3. Прохождение практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими практиками: Клиническая практика «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения».

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Организационно-управленческая.

2. Медицинская.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

№ п/п	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			
	Код	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	Основные виды медицинской документации (история болезни, виды эпикризов, врачебные справки и заключения)	Организовывать работу с врачебной и медицинской документацией. Уметь вести врачебную документацию. Проводить анализ и экспертизу врачебной документации.	Навыками оформления врачебной документации.	Промежуточный контроль: 1. Реферат на тему НИР 2. Дневник по практике
2	ПК-5	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	<ul style="list-style-type: none"> - Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику). - Методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения. 	<ul style="list-style-type: none"> - Определить статус пациента; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов. - Определить по рентгенограмме наличие свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса. - Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом 	<p>Правильным ведением медицинской документации.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методами общеклинического обследования. - Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. 	Промежуточный контроль: 1. Реферат на тему НИР 2. Дневник по практике

				<p>болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p>- Заполнять историю болезни, выписать рецепт.</p>		
3	ПК-6	<p>Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)</p>	<p>Особенности организации и объём работы врача в т.ч., и амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных.</p>	<p>Установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. Разработать план хирургических и терапевтических действий с учётом протекания болезни и её лечения. Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией. Сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных хирургических заболеваниях.</p>	<p>Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи у пациентов с различными заболеваниями.</p>	<p>Промежуточный контроль:</p> <p>1. Реферат на тему НИР</p> <p>2. Дневник по практике</p>
4	ПК-8	<p>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Особенности диагностики и оказания медицинской помощи и методы проведения неотложных мероприятий, хирургического лечения при различной нозологической патологии у хирургических больных.</p>	<p>Уметь разрабатывать план диагностических и лечебных мероприятий с учётом протекания различных форм заболевания, различных заболеваний. Сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом различных нозологических форм.</p>	<p>Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи при различных хирургических заболеваниях.</p>	<p>Промежуточный контроль:</p> <p>1. Реферат на тему НИР</p> <p>2. Дневник по практике</p>

5	ПК-10	<p>Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>Особенности организации неотложной хирургической помощи. Современные диагностические возможности установки диагноза острого хирургического заболевания, состояния. Знать показания для оказания экстренной хирургической помощи. Знать основы сердечно-легочной реанимации.</p>	<p>Установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием. Разработать план хирургических и терапевтических действий с учётом протекания болезни, развившегося жизнеугрожающего состояния. Сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических механизмов развития угрожающего состояния, обосновать выбранный вид лечения у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>	<p>Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>Промежуточный контроль:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Реферат на тему НИР 2. Дневник по практике
---	-------	--	--	---	--	--

1.4. Объем и виды практики

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	VIII
			Трудоемкость по семестрам (ч)
			VIII
Практические занятия на базе медицинской организации	1,33	48	48
Самостоятельная работа студента (СРС), в т.ч. НИР	0,67	24	24
Промежуточная аттестация (зачет)		зачет	зачет
ИТОГО	2	72	72

2. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Базовая медицинская организация для прохождения практики **ГАУЗ КОКБ г. Кемерово, пр. Октябрьский 22.**

В соответствии с учебным планом практика проводится в VIII семестре на базах хирургических стационаров города Кемерово (МБУЗ «ГКБ №3 имени М.А. Подгорбунского, МБУЗ «ГКБ №2», МБУЗ «ГКБ №11», ГАУЗ «КОКБ», городов и районных центров Кемеровской области, Алтайского и Красноярского краев, а также в республике Тыва, других областей РФ.

Практика проводится в стационарной и выездной формах в хирургических стационарах области под контролем заведующих хирургическим отделением, направленной на ознакомление с особенностями профессиональной работы, включая выполнение им временных разовых или постоянных заданий по поручениям руководителей и специалистов учреждений места прохождения практики.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 ч.

3.1. Учебно-тематический план практики, включая НИР

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы		СРС
				Аудиторные часы		
				ПЗ	КПЗ	
1	Раздел 1. Хирургия.	VIII	22		16	6
1.1	Основы оказания плановой хирургической помощи.	VIII	10		8	2
1.2	Грыжи брюшной стенки.	VIII	6		4	2
1.3	ЖКБ, Хронический холецистит.	VIII	6		4	2
2	Раздел 2. Хирургия.	VIII	50		32	18
2.1	Основы оказания неотложной хирургической помощи.	VIII	10		8	2
2.2	Острый аппендицит.	VIII	6		4	2
2.3	Острый холецистит	VIII	6		4	2
2.4	Осложнения язвенной болезни.	VIII	6		4	2
2.5	Острая кишечная непроходимость.	VIII	6		4	2
2.6	Острый панкреатит.	VIII	6		4	2
2.7	Перитонит.	VIII	6		4	2
3.	Научно-исследовательская работа	VIII	4			
	Зачет	VIII				4
	Всего	VIII	72		48	24

3.2 . Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Хирургия. Стационар.	х	16	VIII	х	х	х
1.1	Тема 1. Основы оказания плановой хирургической помощи.	Принципы оказания плановой хирургической помощи. Показания и противопоказания к плановому хирургическому лечению.	8	VIII	<p>ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации</p> <p>ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p> <p>ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)</p> <p>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных</p>	<p>Знать: источники информации и виды медицинской документации при плановых хирургических операциях</p> <p>Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при плановых хирургических операциях</p> <p>Владеть: информацией и навыками оформления документации при плановых хирургических операциях</p>	<p>1. Дневник по практике</p> <p>2. Два эпикриза</p>
					<p>Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи при плановых хирургических операциях</p> <p>Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий при плановых хирургических операциях</p> <p>Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию плановой хирургической помощи</p>	<p>1. Дневник по практике</p> <p>2. Два эпикриза</p>	

					острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		
1.2	Тема 2. Грыжи брюшной стенки.	Этиология и патогенез, классификация грыж. Клиническая симптоматика. Определение показаний к оперативному лечению. Оперативные вмешательства при отдельных видах грыж.	4	VIII	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: источники информации и виды медицинской документации при грыжах брюшной стенки Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при грыжах брюшной стенки Владеть: информацией и навыками оформления документации при грыжах брюшной стенки	1. Дневник по практике 2. Два эпикриза
					ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи, особенности неотложной помощи при грыжах брюшной стенки Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях	1. Дневник по практике 2. Два эпикриза
					ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при грыжах брюшной стенки	
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни		

					пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		
1.3	Тема 3. ЖКБ, Хронический холецистит.	Этиология и патогенез ЖКБ. Клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика. Рассмотрение вопросов диагностики ЖКБ. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.	4	VIII	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: источники информации и виды медицинской документации при ЖКБ Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при ЖКБ Владеть: информацией и навыками оформления документации при ЖКБ	1. Дневник по практике 2. Два эпикриза
					ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи, особенности неотложной помощи при ЖКБ Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях	1. Дневник по практике 2. Два эпикриза
					ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при ЖКБ	
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		

2	Раздел 2. Хирургия.	х	32	VIII	х	х	х
2.1	Тема 1. Основы оказания неотложной хирургической помощи.	Принципы оказания экстренной хирургической помощи. Понятия о предоперационной подготовке.	8	VIII	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: источники информации и виды медицинской документации при неотложных хирургических заболеваниях Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при неотложных хирургических заболеваниях Владеть: информацией и навыками оформления документации при неотложных хирургических заболеваниях	1. Дневник по практике 2. Два эпикриза
					ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи при неотложных хирургических заболеваниях Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях	1. Дневник по практике 2. Два эпикриза
					ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при неотложных хирургических заболеваниях	
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		

2.5	Тема 5. Острая кишечная непроходимость.	Этиология и патогенез кишечной непроходимости. Классификация. Клиническая симптоматика, инструментальная диагностика. Хирургическая тактика. Методы оперативного лечения. Особенности лечения острой кишечной непроходимости опухолевого генеза.	4	VIII	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: источники информации и виды медицинской документации при острой кишечной непроходимости Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при острой кишечной непроходимости Владеть: информацией и навыками оформления документации при острой кишечной непроходимости	1. Дневник по практике 2. Два эпикриза
					ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи, особенности неотложной помощи при острой кишечной непроходимости Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях	1. Дневник по практике 2. Два эпикриза
					ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при острой кишечной непроходимости	
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		

2.2	Тема 2. Острый аппендицит.	Этиология и патогенеза острого аппендицита. Клиника, диагностика, лечение острого аппендицита. Варианты расположения червеобразного отростка, влияние на клинику заболевания. Хирургическое лечение.	4	VIII	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: источники информации и виды медицинской документации при остром аппендиците Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при остром аппендиците Владеть: информацией и навыками оформления документации при остром аппендиците	1. Дневник по практике 2. Два эпикриза
					ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи, особенности неотложной помощи при остром аппендиците Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях	1. Дневник по практике 2. Два эпикриза
					ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при остром аппендиците	
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		

2.3	Тема 3. Острый холецистит	Этиология и патогенеза острого холецистита. Клиника, диагностика, лечение острого холецистита, осложнений острого холецистита: околопузырного инфильтрата (абсцесса, перитонита), холедохолитиаза, механической желтухи, лечение.	4	VIII	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: источники информации и виды медицинской документации при остром холецистите Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при остром холецистите Владеть: информацией и навыками оформления документации при остром холецистите	1. Дневник по практике 2. Два эпикриза
					ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи, особенности неотложной помощи при остром холецистите	1. Дневник по практике 2. Два эпикриза
					ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)		
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и	

					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	действий в неотложных и критических ситуациях Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при остром холецистите	
2.4	Тема 4. Осложнения язвенной болезни.	Рассмотрение вопросов диагностики и лечения хирургических осложнений язвенной болезни: - Перфорация; – Пенетрация; – Кровотечение; – Пилородуоденальный стеноз; – Малигнизация язвы. Определение объема и выбор вида операции.	4	VIII	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: источники информации и виды медицинской документации при осложнениях язвенной болезни Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при осложнениях язвенной болезни Владеть: информацией и навыками оформления документации при осложнениях язвенной болезни	1. Дневник по практике 2. Два эпикриза
					ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи, особенности неотложной помощи при осложнениях язвенной болезни Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях	1. Дневник по практике 2. Два эпикриза
					ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических		

					состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при осложнениях язвенной болезни	
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		
	Тема 6. Острый панкреатит.	Этиология и патогенеза острого панкреатита. Клиника, диагностика, лечение острого панкреатита, осложнений острого панкреатита	4	VIII	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: источники информации и виды медицинской документации при остром панкреатите Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при остром панкреатите Владеть: информацией и навыками оформления документации при остром панкреатите	1. Дневник по практике 2. Два эпикриза
					ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи, особенности неотложной помощи при остром панкреатите Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при	1. Дневник по практике 2. Два эпикриза
					ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией		

					<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)</p> <p>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	остром панкреатите	
2.7	Тема 7. Перитонит.	Этиология и патогенез перитонита. Классификация. Клиника, диагностика перитонита. Хирургическая тактика. Лечение перитонита	4	VIII	<p>ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации</p> <p>ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p> <p>ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)</p> <p>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Знать: источники информации и виды медицинской документации при перитоните</p> <p>Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при перитоните</p> <p>Владеть: информацией и навыками оформления документации при перитоните</p> <p>Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи, особенности неотложной помощи при перитоните</p> <p>Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях</p> <p>Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при перитоните</p>	<p>1. Дневник по практике</p> <p>2. Два эпикриза</p> <p>1. Дневник по практике</p> <p>2. Два эпикриза</p>

					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		
Всего часов:			48	VIII	x	x	x

3.3. Самостоятельная работа студентов, в том числе НИР

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Хирургия.	x	6	VIII	x	x	x
1.1	Тема 1. Основы оказания плановой хирургической помощи.	Работа с литературой, подготовка к практике, подготовка тематического сообщения по изучаемой теме.	2	VIII	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: источники информации и виды медицинской документации при плановых хирургических операциях Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при плановых хирургических операциях Владеть: информацией и навыками оформления документации при плановых хирургических операциях	1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи при плановых хирургических операциях Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий при плановых хирургических операциях Владеть: Основными врачебными	1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов		

					заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию плановой хирургической помощи	
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		
1.2	Тема 2. Грыжи брюшной стенки.	Работа с литературой, самостоятельная курация пациентов с изучаемой патологией. Работа с литературой, подготовка к занятиям, подготовка тематического сообщения по изучаемой теме.	2	VIII	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: источники информации и виды медицинской документации при грыжах брюшной стенки Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при грыжах брюшной стенки Владеть: информацией и навыками оформления документации при грыжах брюшной стенки	1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи, особенности неотложной помощи при грыжах брюшной стенки Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях	1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией	Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе	

					<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)</p> <p>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p> <p>ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации</p>	<p>в критически состояниях при грыжах брюшной стенки</p>	
1.3	Тема 3. ЖКБ, Хронический холецистит.	Работа с литературой, самостоятельная курация пациентов с изучаемой патологией. Работа с литературой, подготовка к занятиям, подготовка тематического сообщения по изучаемой теме.	2	VIII	<p>ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации</p> <p>ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p> <p>ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)</p> <p>ПК-8 Способность к определению</p>	<p>Знать: источники информации и виды медицинской документации при ЖКБ</p> <p>Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при ЖКБ</p> <p>Владеть: информацией и навыками оформления документации при ЖКБ</p>	1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					<p>ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p> <p>ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)</p> <p>ПК-8 Способность к определению</p>	<p>Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи, особенности неотложной помощи при ЖКБ</p> <p>Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях</p> <p>Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при ЖКБ</p>	1. Реферат на тему НИР (собеседование)

					<p>тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>		
2	Раздел 2. Хирургия.	х	18	VIII	х	х	х
2.1	Тема 1. Основы оказания неотложной хирургической помощи.	Работа с литературой, подготовка к практике, подготовка тематического сообщения по изучаемой теме.	2	VIII	<p>ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации</p>	<p>Знать: источники информации и виды медицинской документации при неотложных хирургических заболеваниях</p> <p>Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при неотложных хирургических заболеваниях</p> <p>Владеть: информацией и навыками оформления документации при неотложных хирургических заболеваниях</p>	1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					<p>ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи при неотложных хирургических заболеваниях</p> <p>Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях</p> <p>Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при неотложных хирургических заболеваниях</p>	1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					<p>ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)</p>		
					<p>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с</p>		

					различными нозологическими формами		
					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		
2.5	Тема 5. Острая кишечная непроходимость.	Работа с литературой, самостоятельная курация пациентов с изучаемой патологией. Работа с литературой, подготовка к занятиям, подготовка тематического сообщения по изучаемой теме.	2	VIII	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: источники информации и виды медицинской документации при острой кишечной непроходимости Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при острой кишечной непроходимости Владеть: информацией и навыками оформления документации при острой кишечной непроходимости	1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи, особенности неотложной помощи при острой кишечной непроходимости Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при острой кишечной непроходимости	1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)		
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		

					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		
2.2	Тема 2. Острый аппендицит.	Работа с литературой, самостоятельная курация пациентов с изучаемой патологией. Работа с литературой, подготовка к занятиям, подготовка тематического сообщения по изучаемой теме.	2	VIII	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: источники информации и виды медицинской документации при остром аппендиците Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при остром аппендиците Владеть: информацией и навыками оформления документации при остром аппендиците	1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи, особенности неотложной помощи при остром аппендиците Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях	1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при остром аппендиците	
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		

					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.			
2.3	Тема 3. Острый холецистит	Работа с литературой, самостоятельная курация пациентов с изучаемой патологией. Работа с литературой, подготовка к занятиям, подготовка тематического сообщения по изучаемой теме.	2	VIII	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: источники информации и виды медицинской документации при остром холецистите Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при остром холецистите Владеть: информацией и навыками оформления документации при остром холецистите	1. Реферат на тему НИР (собеседование)	
					ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи, особенности неотложной помощи при остром холецистите Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях		1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при остром холецистите		
				ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами				

					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		
2.4	Тема 4. Осложнения язвенной болезни.	Работа с литературой, самостоятельная курация пациентов с изучаемой патологией. Работа с литературой, подготовка к занятиям, подготовка тематического сообщения по изучаемой теме.	2	VIII	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: источники информации и виды медицинской документации при осложнениях язвенной болезни Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при осложнениях язвенной болезни Владеть: информацией и навыками оформления документации при осложнениях язвенной болезни	1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи, особенности неотложной помощи при осложнениях язвенной болезни Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях	1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при осложнениях язвенной болезни	
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		

					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		
2.6	Тема 6. Острый панкреатит.	Работа с литературой, самостоятельная курация пациентов с изучаемой патологией. Работа с литературой, подготовка к занятиям, подготовка тематического сообщения по изучаемой теме.	2	VIII	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: источники информации и виды медицинской документации при остром панкреатите Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при остром панкреатите Владеть: информацией и навыками оформления документации при остром панкреатите	1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи, особенности неотложной помощи при остром панкреатите Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях	1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при остром панкреатите	
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		

					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		
2.7	Тема 7. Перитонит.	Работа с литературой, самостоятельная курация пациентов с изучаемой патологией. Работа с литературой, подготовка к занятиям, подготовка тематического сообщения по изучаемой теме.	2	VIII	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: источники информации и виды медицинской документации при перитоните Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при перитоните Владеть: информацией и навыками оформления документации при перитоните	1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи, особенности неотложной помощи при перитоните Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях	1. Реферат на тему НИР (собеседование)
					ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при перитоните	
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни		

					пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		
Зачет			4	VIII	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: источники информации и виды медицинской документации при перитоните Уметь: анализировать полученную информацию и организовать работу по ведению медицинской документации при перитоните Владеть: информацией и навыками оформления документации при перитоните	защита дневника производственной практики, реферата по одной из выбранных им тем и защита двух эпикризов
					ПК-5 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: методы диагностики, особенности организации и оказания помощи, особенности неотложной помощи при перитоните Уметь: собрать анамнез, провести осмотр, установить приоритеты в лечении, разработать план лечения и действий в неотложных и критических ситуациях	
					ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	Владеть: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи в том числе в критически состояниях при перитоните	
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		
Всего часов:			24	VIII	x	x	x

4. Контроль и оценка результатов освоения практики

Практика осуществляется в виде самостоятельной работы в стационарах области, под контролем заведующих хирургическим отделением соответствующей больницы: - аттестация в виде защиты студентом дневника производственной практики, реферата по одной из выбранных им тем и защита двух эпикризов

Каждый студент ведет дневник, в котором ежедневно отражает выполненную работу, в том числе манипуляции и процедуры в которых принимал участие. Дневник должен давать представление о степени самостоятельности студента при выполнении той или иной манипуляции. Заполняет все отчетные разделы дневника, перечисляет количество самостоятельно выполненных манипуляций и процедур. Дневник ежедневно проверяется и подписывается врачом, с которым работает студент. Куратор также ежедневно контролирует работу студента. В конце практики на студента составляется характеристика заведующим отделением, дневник практики заверяется также заведующим отделением и ставится печать отделения или медицинского учреждения. Сдача зачета проводится на базе практики с выставлением оценки в зачетную книжку куратором. Ведомость о зачете по практике подается в деканат факультета. Студент, не выполнивший программу производственной практики, получивший отрицательный отзыв от руководителя практики (заведующий отделением) или неудовлетворительную оценку от куратора практики, направляется повторно на практику. В результате прохождения практики студент должен приобрести навыки и умения:

- принципы организации работы хирургического стационара и кабинета поликлиники, правила оформления и ведения медицинской документации; основы санитарно-эпидемиологического режима стационара, правила асептики и антисептики;
- экстренную диагностику и терапию неотложных состояний в клинике хирургических болезней; распознавание и купирование абдоминальных болей, различных гнойных заболеваний мягких тканей, заболеваний сосудов нижних конечностей, острых желудочно-кишечных кровотечений, различных острых неотложных хирургических заболеваний и др.;
- принципы комплексного обследования больных с использованием наиболее информативных и доступных (анамнеза и объективного исследования), лабораторных и инструментальных методик, знать диагностические возможности и пределы ошибок каждого метода диагностики;
- основные направления профилактики и методы оперативного лечения хирургических заболеваний, фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных средств, дозировку и совместимость препаратов с учетом возраста, пола больных, сочетающихся заболеваний и т.п., диетотерапию, вопросы реабилитации;
- принципы диспансеризации и врачебно-трудовой экспертизы хирургических больных.
- правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований, а отдельные из них выполнить самостоятельно;
- заполнить медицинскую документацию;
- выделить основные синдромы заболевания, составить план дифференциально-диагностического обследования больного, в том числе с участием консультантов-специалистов с аргументацией необходимости каждого исследования или консультации;
- сформулировать и обосновать развернутый диагноз и определить лечебную тактику.
- выполнением физического обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), при этом четко выделять локальный статус;
- выполнением врачебных манипуляций: переливанием крови и кровезаменителей, внутривенными вливаниями лекарственных препаратов, плевральной пункцией, промыванием желудка, сублингвальным введением лекарств, проведением перевязок, ассистенцией на операциях;

– основами реанимационных мероприятий и непрямом массажем сердца.

4.1. Формы отчетности по практике

4.1.1. Дневник

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Кемеровский государственный медицинский университет»

ДНЕВНИК

_____ ПРАКТИКИ

«_____»

студента _____ курса _____ факультета, группы № _____

(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики _____

(район, город, больница)

Сроки прохождения практики: с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

Руководитель практики:

(ФИО преподавателя кафедры)

Практика зачтена с оценкой «_____»

(подпись преподавателя кафедры)

Кемерово 20 _____

- Характеристика лечебного учреждения, отделения.
- Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен _____
(ФИО, подпись)

Инструктаж провел _____
(должность, ФИО)

« _____ » _____ 20__ г.

Печать лечебного учреждения

- Перечень выполненной работы

Дата / время	Перечень выполненной работы	Кол-во часов	Руководитель от медицинской организации

Примечание: в дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительская работа студента, участие в научно-исследовательской работе, конференциях и др.

4.1.2.Сводный отчет по практике

Сводный отчёт по _____ практике

« _____ »

Студента (ФИО) _____

Группы № _____, _____ курса _____ факультета, проходившего

_____ практику с _____ по _____ 20__ г. на базе
_____ больницы _____

(наименование лечебного учреждения)

(города/района)

в _____ отделении

Дата / время	Отчет о выполненной работе	Кол-во часов

4.1.3. Характеристика

ХАРАКТЕРИСТИКА

студента _____ группы № _____ лечебного
факультета ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, проходившего _____
практику « _____ »
с _____ по _____ 20_____ г. на базе _____

За время прохождения практики « _____ »

Старшая медицинская сестра отделения

(подпись)

М.П.

4.1.4. Контрольно-диагностические материалы:

Список вопросов для подготовки:

Раздел 1. Хирургия. Стационар.

Тема 1

1. Организация плановой хирургической помощи хирургическим больным.
2. Показания для проведения плановых операций.
3. Противопоказания для госпитализации пациентов в плановом порядке.
4. Правила определения групп крови.

Тема 2

5. Грыжи живота: определение и элементы.
6. Грыжи живота: этиология, патогенез.
7. Классификация грыж живота.
8. Клиника, диагностика грыж живота.
9. Осложнения грыж живота.
10. Ущемленная грыжа: этиология, патогенез, виды ущемления (ретроградное, рихтеровское).
11. Клиника, диагностика ущемленной грыжи.
12. Лечение ущемленной грыжи.
13. Ущемленные грыжи, определение жизнеспособности ущемленного органа, определение показаний к резекции и определение ее объема.
14. Принципы оперативного лечения грыж.
15. Консервативное лечение грыж.
16. Грыжи белой линии живота: клиника, диагностика.
17. Пупочная грыжа.
18. Паховые грыжи: определение, клиника, диагностика, лечение.
19. Косые паховые грыжи. Клиника, диагностика, лечение.
20. Прямые паховые грыжи. Клиника, диагностика, лечение.
21. Бедренные грыжи. Клиника, диагностика, лечение.
22. Скользящие грыжи, определение, клиника, диагностика, особенности хирургическое тактики.
23. Рецидивные грыжи. Клиника, диагностика, лечение.
24. Послеоперационные грыжи. Причины развития: этиология, патогенез.
25. Воспаление и невправимость грыж.
26. Хирургическая тактика при флегмоне грыжевого мешка.

Тема 3.

27. Анатомия и физиология печени и внепеченочных желчных путей.
28. Методы исследования при заболеваниях печени и внепеченочных желчных путей.
29. Хронический холецистит: этиология, патогенез.
30. Хронический холецистит: патанатомия, классификация.
31. Хронический холецистит: лечебная тактика.
32. Консервативное и оперативное лечение хронического холецистита.

Раздел 2. Хирургия. Стационар.

Основы оказания неотложной хирургической помощи.

Тема 1.

33. Организация экстренной хирургической помощи хирургическим больным.
34. Показания для проведения экстренных операций.
35. Противопоказания для проведения пациентов в плановом порядке.

Тема 2.

36. Анатомия и физиология червеобразного отростка.
37. Этиология и патогенез острого аппендицита.

38. Патанатомия и классификация острого аппендицита.
39. Клиника острого аппендицита.
40. Ретроцекальное и ретроперитонеальное расположение червеобразного отростка: определение, клиника аппендицита и диагностика.
41. Тазовое расположение червеобразного отростка: особенности клиники и диагностики.
42. Особенности течения острого аппендицита у детей и в пожилом возрасте.
43. Особенности течения острого аппендицита при подпеченочном, срединном и левостороннем положении червеобразного отростка.
44. Острый аппендицит у беременных.
45. Диагностика острого аппендицита.
46. Осложнения острого аппендицита.
47. Аппендикулярный инфильтрат: диагностика, лечебная тактика.
48. Аппендикулярный абсцесс: диагностика и лечебная тактика.
49. Пилефлебит: диагностика и лечение.
50. Лечение острого аппендицита.
51. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и заболеваний мочевыводящей системы.
52. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и заболеваний половой сферы.
53. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и перфоративной язвы желудка.

Тема 3.

54. Анатомия и физиология печени и внепеченочных желчных путей.
55. Методы исследования при заболеваниях печени и внепеченочных желчных путей.
56. Острый холецистит: этиология, патогенез.
57. Острый холецистит: патанатомия, классификация.
58. Острый холецистит: клиника, диагностика.
59. Острый холецистит: лечение.
60. Острый холецистит: лечебная тактика.
61. Осложнения холецистита.
62. Острый холангит: определение, клиника, диагностика.
63. Холедохолитиаз: определение, клиника, диагностика.
64. Острый холангит: лечебная тактика.
65. Холедохолитиаз: лечебная тактика.
66. Механическая желтуха. Этиология, патогенез, классификация.
67. Диагностика механической желтухи.
68. Осложнения механической желтухи.
69. Лечение механической желтухи при ЖКБ.
70. Лечение механической желтухи при опухолях периампулярной зоны.
71. Острый билиарный панкреатит: определение, клиника, диагностика, лечение.

Тема 4.

72. Анатомия, физиология желудка и двенадцатиперстной кишки.
73. Методы диагностики заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки.
74. Показания к хирургическому лечению язв желудка.
75. Показания к хирургическому лечению язвы 12п. кишки.
76. Осложнения язвы желудка и 12п. кишки.
77. Перфоративная язва желудка и 12п. кишки, клиника, диагностика.
78. Перфоративная язва желудка и 12п. кишки: хирургическое лечение, виды операций.
79. Кровотоочащая язва желудка и 12п. кишки: клиника, диагностика.
80. Кровотоочащая язва желудка и 12п. кишки: лечебная тактика, консервативная терапия.
81. Кровотоочащая язва желудка и 12п. кишки: лечебная тактика, показания к хирургическому лечению, выбор объема хирургического вмешательства.
82. Рубцовая деформация желудка и 12п. кишки, стеноз выходного отдела желудка: клиника, диагностика, классификация.

83. Рубцовая деформация желудка и 12п. кишки: оперативное лечение.
84. Пенетрирующая язва желудка и 12п. кишки: клиника, диагностика, лечение.
85. Малигнизация язв желудка: клиника, диагностика, лечение.
86. Хроническое нарушение дуоденальной проходимости.
87. Резекция желудка: виды и патогенетическая сущность.
88. Ваготомия: виды и патогенетическая сущность.
89. Реабилитация и экспертиза трудоспособности при хирургическом лечении язвенной болезни.
90. Классификация желудочно-кишечных кровотечений.
91. Желудочно-кишечные кровотечения: этиология, патогенез, патанатомия.
92. Желудочно-кишечные кровотечения: клиника, диагностика, лечение.
93. Хирургическая тактика лечения кровоточащих язв желудка и 12п. кишки.
94. Синдром Меллори-Вейса.
95. Кровотечения при острых язвах и эрозиях пищеварительного тракта.

Тема 5.

96. Острая кишечная непроходимость: определение, этиология, патогенез.
97. Острая кишечная непроходимость: патанатомия классификация.
98. Динамическая кишечная непроходимость: виды, лечебная тактика.
99. Динамическая кишечная непроходимость: клиника, диагностика.
100. Обтурационная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, лечение.
101. Странгуляционная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, лечение.
102. Инвагинация. Клиника, диагностика, лечение.
103. Узлообразование. Клиника, диагностика, лечение.
104. Клиника, диагностика острой кишечной непроходимости.
105. Лечение острой кишечной непроходимости.

Тема 6.

106. Анатомия и физиология поджелудочной железы.
107. Острый панкреатит: этиология патогенез.
108. Острый панкреатит: патанатомия, классификация.
109. Острый панкреатит: клиника, диагностика.
110. Острый панкреатит: лечение.
111. Острый панкреатит: принципы консервативного лечения.
112. Осложнения острого панкреатита.

Тема 7.

113. Понятие о сепсисе. Классификация сепсиса.
114. Клиническая, микробиологическая, лабораторная диагностика сепсиса.
115. Хирургический сепсис. Определение. Этиология, патогенез.
116. Лечение сепсиса.
117. Анатомия и физиология брюшины.
118. Перитонит: определение, этиология и патогенез.
119. Патанатомия и классификация гнойного перитонита.
120. Клиника перфоративного перитонита.
121. Клиника неперфоративного перитонита.
122. Диагностика гнойного перитонита.
123. Дифференциальный диагноз гнойного перитонита.
124. Тактика хирурга при гнойном перитоните.
125. Комплексная терапия при гнойном перитоните.
126. Абсцессы брюшной полости.
127. Поддиафрагмальный абсцесс. Клиника, диагностика, лечение.
128. Абсцесс дугласова пространства. Клиника, диагностика, лечение.

129. Подпеченочный абсцесс. Клиника, диагностика, лечение.
 130. Межкишечный абсцесс. Клиника, диагностика, лечение.

Список тем рефератов:

Студент во время практики должен работать с литературой и вместе с дневником практики представить реферат на одну из следующих тем НИР:

Темы НИР:

1. Острый аппендицит:

- сравнительная характеристика различных форм острого аппендицита по объективным симптомам с корреляцией лабораторных данных
- особенности острого аппендицита у курируемого больного в сравнении с литературными данными
- сравнительные результаты хирургического лечения традиционными и эндоскопическими методами
- частота и характер осложнений при эндоскопической аппендэктомии
- острый аппендицит и пилефлебит - частота развития, в связи с длительностью дооперационного периода

2. Острый холецистит:

- особенности течения острого холецистита у пожилых больных
- особенности хирургического лечения острого холецистита у пожилых больных
- показания и противопоказания к эндоскопической холецистэктомии
- осложнения и их частота при холецистэктомии
- патогенез камнеобразования (биохимия желчных кислот, метаболизм)

3. Осложнения язвенной болезни:

- зависимость клинических и морфологических проявлений от стадии стеноза привратника
- патогенетическая сущность операций на желудке при ЯБЖ и ЯБДПК
- виды операций при ЯБЖ и ЯБДПК

4. Острая кишечная непроходимость:

- дифференциальная диагностика динамической кишечной непроходимости
- частота возникновения спаечной кишечной непроходимости, методы профилактики
- корреляция странгуляционной кишечной непроходимости с долихоколон, долихосигмой

5. Острый панкреатит:

- эффективность пункционно-дренажных методов лечения особенности антибактериальной терапии при остром панкреатите
- современные методы диагностики панкреонекроза

4.1.4. Критерии оценки практики

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется пересдача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.1.5. Критерии оценки производственной (учебной) практики

«Отлично» - выполнение программы практики в полном объеме; своевременное представление дневника и отчетных документов; отсутствие пропусков занятий; отсутствие замечаний по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении; полное соответствие оформления дневника и отчетных документов требованиям методических документов.

«Хорошо» - выполнение программы практики в полном объеме; своевременное представление дневника и отчетных документов; отсутствие пропусков занятий; отсутствие замечаний по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении; неполное соответствие оформления дневника и отчетных документов требованиям методических документов (наличие незначительных замечаний).

«Удовлетворительно» - выполнение программы практики частично; несвоевременное представление дневника и отчетных документов; наличие пропусков отдельных занятий по неуважительной причине; наличие замечаний по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении; неполное соответствие оформления дневника и отчетных документов требованиям методических документов (наличие существенных замечаний и ошибок).

«Неудовлетворительно» - невыполнение программы практики; несвоевременное представление дневника и отчетных документов; наличие пропусков отдельных занятий по неуважительной причине; грубое нарушение санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении; полное несоответствие оформления дневника и отчетных документов требованиям методических документов

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

В соответствии с учебным планом практика проводится в **VIII** семестре на базах хирургических стационаров города Кемерово (МБУЗ «ГКБ №3 имени М.А. Подгорбунского, МБУЗ «ГКБ №2», МБУЗ «ГКБ №11», ГАУЗ «КОКБ», городов и районных центров Кемеровской области, Алтайского и Красноярского краев, а также в республике Тыва, других областей РФ. Основная база для прохождения практики - ГАУЗ КОКБ г. Кемерово

Краткая характеристика ГАУЗ Областной клинической больницы г. Кемерово

Государственное учреждение здравоохранения «Кемеровская областная клиническая больница» (ГУЗ КОКБ) является крупным многопрофильным лечебно-профилактическим учреждением и центром организационно-методической работы в лечебно-профилактических учреждениях области, образовано в 1944г.

В своем составе имеет:

1. Службу управления (административно-хозяйственный отдел, организационно-методический, планово-экономический, бухгалтерского учета, медицинского маркетинга и отделение медицинской статистики с архивом.)
2. Медицинскую службу, включающую:
 - 1) Консультативную поликлинику па 500 посещений, 42 приема, (из них 11 детских) по 26 специальностям
 - 2) Стационарную службу на 1124 койки. Сметных коек 1100, кроме того 24 реанимационных. В число сметных включены койки новорожденных.

Структура стационарной службы представлена:

- терапевтическим специализированным комплексом на 306 коек. Функционально, 31 койка гастроэнтерологическая входит в клинику хирургических болезней;

- педиатрическим специализированным комплексом на 236 коек, в том числе 6 реанимационных;
- акушерско-гинекологическим комплексом на 164 коек, в том числе 30 коек новорожденных 4 реанимационных;
- диагностическим комплексом в составе: отдела лучевой диагностики (рентгенодиагностика, компьютерная, радиоизотопная и ультразвуковая диагностика); кабинетом рентгенохирургических методов диагностики и лечения; отделениями функциональной и эндоскопической диагностики; лабораториями: биохимической, иммунологической, клинической, бактериологической, ПЦР лабораторий, экспресс-лабораторией; эпидемиологическим отделом, объединяющим эпидемиологом и дезинфекторов.
- Отделение экстренной выездной и плановой консультативно-диагностической, лечебной помощи, осуществляющим консультации на территориях в среднем до 1500 выездов специалистов в год.
- Вспомогательный лечебный комплекс – это децентрализованное приемное отделение в составе 3 приемных покоев; физиотерапия, лечебный массаж и коррекционная гимнастика, лечебная физкультура и отделение лечебного питания.
- Службы обеспечения (аптека, 6 производственных цехов: водопроводно-канализационный, вентиляции кондиционирования воздуха, кислородный, ремонта медицинской техники, ремонтно-строительный и энергоснабжения).
- Прочие подразделения (музей, лекционный зал, складское хозяйство, укрытие для нетранспортабельных больных, лаборатория по метрологическому контролю, отдел медицинских техников).

Кроме вышеперечисленных подразделений в составе больницы организованы и функционируют восемь клиник (факультетской хирургии, внутренних болезней, акушерства и гинекологии, педиатрии, неврологии отоларингологии, урологии и хирургической стоматологии) на базе ее специализированных отделений и соответствующих кафедр КемГМУ. Цель их создания - оптимизация медицинской помощи населению области, эффективное использование кадрового, материального, финансового и научного потенциала, направленного на решение лечебно-диагностических задач, подготовку и переподготовку медицинских кадров.

Больница имеет пять специализированных центров, из которых два межобластных (трансплантация почки и хронического гемодиализа, диагностики и лечения врожденной патологии челюстно-лицевой области) и три областных (аллергологический, профпатологии и эндокринологический), в процессе становления находится колопроктологический областной центр.

Все прочие виды консультативно-диагностической помощи, которые отсутствуют в структуре и необходимы в процессе обследования и лечения пациентов, больница осуществляет за счет привлечения возможностей специализированных областных и муниципальных учреждений, медицинского диагностического центра, головных медицинских институтов, (академий) и клиник Российской Федерации на основе договоров.

Больница имеет лицензию на все виды медицинской деятельности, включая экспертизу временной нетрудоспособности и хозрасчетную деятельность.

Кадровый состав КОКБ это более 350 врачей, более 650 средних медработников и более 300- младших. Укомплектованность физическими лицами составляет в среднем 70%. Из врачей 70% аттестованы, 13-кандидаты медицинских наук, 9 заслуженные врачи, 30 отличники здравоохранения.

К показателям, характеризующих интенсивность работы, относится удельный вес больных 2-3 категории сложности, который возрос до 97%. Их качественных показателей необходимо отметить сохраняющуюся на уровне прежних лет летальность (0,73) и послеоперационную смертность (1,0). Оценка деятельности больницы по модели конечных результатов составила 0,98%.

Кафедра для проведения ординатуры располагает:

1. Аудиториями, оборудованными мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
2. Аудиториями, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально (зал эндоскопической хирургии, пр. Октябрьский, 22);
3. Анатомическим залом (патологоанатомическое отделение, пр. Октябрьский, 22);
4. Помещениями, предусмотренными 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, дефибриллятор с функцией синхронизации, урофлоуметр, уродинамические системы, урологическое кресло (детское, взрослое), система терапии недержания мочи и сексуальных расстройств, ультразвуковой сканер, экстракорпоральный литотриптер, интракорпоральный литотриптер, эндоскопическая стойка для проведения цистоскопии и малоинвазивных операциях на мочевом пузыре, мочеточниках, уретре) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры (хирургическое отделение №1,2,3, отделение сосудистой хирургии, операционный блок).
5. Помещениями для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации (хирургическое отделение №1,2,3, отделение сосудистой хирургии ; 3 шт.).

Учебный блок состоит из лекционного зала на 60 мест и 6 учебных комнат по 20 кв.м.

Инвентарные номера офисной техники: 01380856, 14101040000, 1410104000-011335, 1410104000-011336, 1410104000-011476, 1410104000-011249, 1410104000-011243, 990000000797, 990000000798, 990000000799, 990000000800, 990000000801, 990000000802, 990000000796, 990000000048.

6. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

6.1. Информационное обеспечение практики

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Кол-во экземпляров точек доступа
	ЭБС:	

1	Электронная библиотечная система « Консультант студента » : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
2	« Консультант врача . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
3	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
4	Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
5	Электронно-библиотечная система « ЭБС ЮРАЙТ » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
6	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
7.	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
8.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограниченный
	Интернет-ресурсы:	
1.	Русский медицинский сервер (информация для специалистов и пациентов по различным областям медицины) - www.rusmedserv.com	
2.	Большая медицинская база данных - www.medscape.com	
3.	Сайт медицинской литературы - www.webmedinfo.ru –	
4.	Практическое руководство - www.guideline.gov	
5.	Клинические примеры - www.gol.com/users/kmcdoc/	
6.	Статьи по клинической медицине - www.postgradmed.com	
7.	Программы продолжения медицинского образования - www.ufhscj.edu/med/medicine2.html	
8.	Каталог медицинских учреждений и мед.сайтов - www.medpoisk.ru	
9.	Annals of Internal Medicine - www.acponline.org/journals/annals/annaltoc.htm	
10.	Annual Review of Medicine - www.www.biomedical.annualreviews.org/current/8.shtml	
11.	Swiss Medical Weekly - www.smw.ch/index.html	
12.	Национальная медицинская библиотека США - U.S. National Library of Medicine	
13.	Научные новости - U.S. PubMed	
	Программное обеспечение:	
14.	Microsoft. Windows HP/ Windows 10	
	Компьютерные презентации:	
15.	Перитонит.	
16.	Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки.	
17.	Показания, противопоказания и осложнения ФЭГДС	
18.	БДС папиллотомия	
19.	Лапароскопия история.	
20.	Анатомия кровообращения органов брюшной полости	
21.	Портальная гипертензия	
22.	Прикладная анатомия брюшной полости	
23.	Рентгенологические методы исследования в хирургии	
24.	Закрытые повреждения живота	
25.	Физиологические изменения при эндохирургии	
26.	Синдром интраабдоминальной гипертензии.	

	Учебные фильмы:	
27.	Лапароскопическая адrenaлэктомия справа (видеофильм собственные съемки)	1
28.	Лучевые методы исследования заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Студия «Авиценна» 2004г.	1
29.	Эндоскопическая хирургия 10 CD Cordis&Media 1999г.	1

6.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данный поток
Основная литература				
1	Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник: в 2-х т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. -Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – URL:ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru Т. 1 - 720 с. Т. 2 - 689 с.			80
2	Хирургические болезни : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело" дисциплины "Хирургические болезни" / Н. В. Мерзликин [и др.], в 2-х т. - М. : ГЭОТАР-Медиа. – 2012.- Т. 1 - 400 с. Т. 2 - 600 с.	617 X 501	60	80
Дополнительная литература				
3	Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с.– URL:ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru			80
4	Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс] : руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, П. А. Ярцева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 240 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			80
5	Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 912.с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			80
6	Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия [Электронный			80

	ресурс] / под ред. П.К. Яблонского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
7	Хирургические заболевания [Электронный ресурс] : практикум для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности «Лечебное дело» / В. И. Подолужный [и др.] ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра госпитальной хирургии. - Кемерово : КемГМУ, 2017. - 165 с.- URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			80

6.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1.	Синдром кишечной недостаточности при неотложных хирургических заболеваниях органов брюшной полости [Электронный ресурс] : учебное пособие для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам специалитета по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" / А. С. Криковцов, Олег Аркадьевич Краснов ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра факультетской хирургии и урологии . - Кемерово : КемГМУ, 2016. - 18 с. - Б. ц.- URL : «Электронные издания КемГМУ»			80

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Помещения:

учебные комнаты, лекционный зал, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для практической подготовки обучающихся

Оборудование:

столы, стулья

Средства обучения:

тонометр механический стетоскоп в комплекте, фонендоскоп, термометр, весы напольные, ростомер с мет. стульчиком, противошоковый набор, укладка для неотложной помощи, электрокардиограф, облучатель Дезар-5, наркозно-дыхательный аппарат, аппарат искусственной вентиляции легких SAVINA 300, инфузomat, отсасыватель хирургический ОХ-10, дефибриллятор-монитор ДКИ-Н-10 "АКСИОН", гастрофиброскоп GIF-XQ40, стол

операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический и микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, монитор прикроватный BSM-2351KC с принадлежностями, компьютерный электроэнцефалограф, дуоденофиброскоп с принадлежностями FD-34V2, колонофиброскоп, колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света галогенового, видеокомплекс эндоскопический (камера с источником света и устройство для протоколирования данных "ЭНДОСКАМ-450"), эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор.

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиоколонки, компьютер с выходом в Интернет.

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Дополнения и изменения в рабочей программе практики

На 20 ____ - 20 ____ учебный год.
 Регистрационный номер РП ____ .
 Дата утверждения « ____ » _____ 20__ г

№ п/п	Учебный год	Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП пересмотрена на заседании кафедры		
			Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись зав. кафедрой
1.	20_/20_	В рабочую программу вносятся следующие изменения 1.; 2. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			
2.					
3.					
4.					