



ЭЦП Буланов С.И.



ЭЦП Завалко А.Ф.

Утверждено 29.02.2024 г. протокол № 2.  
Председатель Ученого Совета  
ректор д.м.н. профессор С.И. Буланов  
Ученый секретарь Ученого Совета  
д.м.н. профессор А.Ф. Завалко

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРАКТИКИ: ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА**

**БЛОК 2  
БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ  
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.67 ХИРУРГИЯ  
Квалификация "Врач – хирург"  
Форма обучения: очная**

**Срок обучения 2 года, 120 з.е.**

Москва

При разработке рабочей программы производственной (клинической) практики в основу положены: ФГОС ВО по специальности **31.08.67 ХИРУРГИЯ УРОВЕНЬ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ: ПОДГОТОВКА КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ** в ординатуре - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1110

Рабочая программа производственной (клинической) практики одобрена на заседании кафедры хирургических болезней от «15» января 2024 г. Протокол №6

**Заведующий кафедрой**  
хирургических болезней:  
к.м.н., доцент

Б.И. Яремин

**Разработчик:**  
профессор кафедры  
хирургических болезней, д.м.н.

М.М.Каабак

**Информация о языках,  
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Московском медицинском университете «Реавиз» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

## 1. ВИД ПРАКТИКИ. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ.

Вид практики - производственная (клиническая).

Способ проведения - стационарная, выездная.

Форма проведения - дискретно.

## 2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Этапы / Результаты	Содержание
<b>Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).</b>	
<b>Знать</b>	Понятия абстрактного мышления, анализа, синтеза.
<b>Уметь</b>	Использовать абстрактное мышление, анализ, синтез.
<b>Владеть</b>	Методикой абстрактного мышления, анализа, синтеза.
<b>Планируемые результаты обучения</b>	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций): - формулирует проблему, обосновывает гипотезу, ставит цель и задачи, владеет навыком планирования и осуществления профессионального взаимодействия с различными людьми; - умеет обобщать и использовать полученные данные.
<b>Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)</b>	
<b>Знать</b>	Понятия управления коллективом, понятие толерантности, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
<b>Уметь</b>	Управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
<b>Владеть</b>	Методикой управления коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
<b>Планируемые результаты обучения</b>	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) - умеет оценивать значимость своей профессиональной деятельности и прогнозировать ее с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; - владеет навыками по применению нравственных норм и правил поведения в конкретных жизненных ситуациях; - обладает навыками системного, целостного взгляда на проблемы общества; - готов к соблюдению врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами; - готов контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.
<b>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).</b>	
<b>Знать</b>	Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

<b>Уметь</b>	Использовать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
<b>Владеть</b>	Методикой осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
<b>Планируемые результаты обучения</b>	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) владеет методиками: - Осуществление ранней диагностики заболеваний - Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития, -осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций
<b><i>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2).</i></b>	
<b>Знать</b>	Порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
<b>Уметь</b>	Провести профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.
<b>Владеть</b>	Методикой проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
<b>Планируемые результаты обучения</b>	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия : Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документам Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями
<b><i>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).</i></b>	
<b>Знать</b>	Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
<b>Уметь</b>	Определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
<b>Владеть</b>	Методикой определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
<b>Планируемые результаты</b>	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов при хи-

<b>таты обучения</b>	<p>рургических заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное влагалищное исследование</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организовывать и проводить обследование пациентов других групп нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов хирургического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p>
<b><i>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6).</i></b>	
<b>Знать</b>	Методы и принципы ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.
<b>Уметь</b>	Осуществлять ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи
<b>Владеть</b>	Методикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.
<b>Планируе-</b>	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов:

<p><b>мые результаты обучения</b></p>	<p>Разрабатывать план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания специализированной медицинской помощи по другому профилю в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и ее компонентов, выявлять возможные трансфузионные реакции и осложнения и проводить борьбу с ними</p> <p>Обосновывать план и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями к экстренной или плановой операции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать выбор оптимального метода хирургического вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать методику обезболивания при выполнении хирургических вмешательств</p> <p>Осуществлять направление пациентов в первичный онкологический кабинет (отделение) для оказания ему первичной медико-санитарной помощи по профилю "онкология" в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "онкология" в случае подозрения или выявления онкологического заболевания в ходе оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</p>
---------------------------------------	---

	<p>Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии и с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить терапию при шоке и кровопотере</p> <p>Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Назначать лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Решать вопросы о трудоспособности пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Работать в составе операционной бригады в качестве ассистента</p> <p>Выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при хирургических заболеваниях и (или) состояниях в стационарных условиях и рамках раздела практики</p> <p>Выявлять послеоперационные осложнения и проводить их коррекцию</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Отрабатываемые манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лапаротомия диагностическая;</li> <li>- некрэктомия гнойно-некротического очага стопы (голени);</li> <li>- некрэктомия ультразвуковая;</li> <li>- осуществлении доступа к сосудам;</li> <li>- подготовке операционного поля, накрывании стерильным бельем;</li> <li>- проведении основного этапа операции на сосудах;</li> </ul> <p>ампутация нижней конечности;</p> <p>аппендэктомия</p> <p>Ассистирование в видеолапароскопии</p> <p>Ассистирование при:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведении гемостаза на заключительных этапах операции на) сосудах</li> </ul> <p>биопсия лимфатического узла</p> <p>Биопсия молочной железы чрезкожная</p> <p>внутрисуставное введение лекарственных препаратов</p> <p>вправление вывиха нижней челюсти</p> <p>вправление вывиха сустава</p> <p>Вправление парафимоза</p> <p>вскрытие гематомы мягких тканей</p> <p>вскрытие и дренирование внутрибрюшной флегмоны, абсцесса;</p> <p>вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)</p> <p>вскрытие острого гнойного парапроктита</p> <p>вскрытие панариция</p> <p>вскрытие флегмоны (абсцесса) стопы (голени)</p>
--	---

<p> вскрытие фурункула (карбункула)  вскрытие фурункула носа  грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма);  Дренирование плевральной полости  дренирование полости методом активной аспирации  задняя тампонада носа  измерение артериального давления  Измерение лодыжечно-плечевого индекса  иссечение новообразования мягких тканей  иссечение подкожно-подслизистого свища прямой кишки  иссечение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки  Катетеризация мочевого пузыря  Коникотомия  Контроль состояния послеоперационной раны, функционирования дренажей, артериальных и венозных катетеров после операций на сердце и сосудах в послеоперационный период  ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы  Местная анестезия  Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности  наложение вторичных швов  наложение гипсовой повязки при переломах костей  наложение иммобилизационной повязки при переломах костей  Наложение кожного и кишечного швов  наложение кровоостанавливающего шва при травме печени  наложение окклюзионной повязки на грудную клетку  наложение повязки при полостных операциях на органах брюшинного пространства  наложение повязки при полостных операциях органов брюшной полости  наложение повязки при полостных операциях органов грудной полости  Наложение подкожного и кожного шва, асептической повязки  Наложение сосудистых швов  некрэктомиа органов брюшной полости;  Некрэктомиа  Оперативное восстановление проходимости кровотока конечности  оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки  оперативное лечение пахово-бедренной грыжи;  оперативное лечение пупочной грыжи;  Операции и манипуляции в амбулаторных условиях:  освобождение кишки, внедренной в другую (инвагинации)  остановка внутрибрюшного кровотечения  Оценка артериовенозной разницы насыщения крови кислородом  передняя тампонада носа  Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов  Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения  Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями  Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза </p>
---

	<p>Проводниковая анестезия  Пункция молочной железы  пункция гнойного очага  пункция плевральной полости  Пункция щитовидной железы  разобщение сращений при спаечной непроходимости  регистрация и анализ результатов электрокардиографии  резекция поджелудочной железы эндоскопическая  сшивание кожи и подкожной клетчатки  торакотомия;  торакоцентез  трахеотомия  удаление доброкачественных новообразований кожи  удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки  удаление инородного тела с рассечением мягких тканей  удаление инородных тел в брюшной полости;  удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса  удаление поверхностно расположенного инородного тела  Установка назогастрального зонда  установка подкожного катетера  Уход за кожей тяжелобольного пациента  ушивание дефекта тонкой кишки  ушивание открытой раны (без кожной пересадки)  ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки;  ушивание повреждения поджелудочной железы  ушивание повреждения прямой кишки  ушивание разрыва диафрагмы  ушивание раны желудка при проникающем ранении или разрыве  Ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки  хирургическая обработка раны  хирургическая обработка раны или инфицированной ткани  холецистэктомия  эластическая компрессия верхних конечностей  эластическая компрессия нижних конечностей</p>
<b>Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-7)</b>	
<b>Знать</b>	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
<b>Уметь</b>	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))
<b>Владеть</b>	Методами оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), согласно действующим порядкам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
<b>Результаты обучения</b>	<i>При решении профессиональных задач готов:</i> выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией), применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
<b>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедика-</b>	

<b>ментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).</b>	
<b>Знать</b>	Методы и принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
<b>Уметь</b>	Применять природные лечебных факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
<b>Владеть</b>	Методикой применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
<b>Планируемые результаты обучения</b>	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия</p> <p>Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с</p> <p>Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания</p>
<b>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).</b>	
<b>Знать</b>	Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
<b>Уметь</b>	Формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
<b>Владеть</b>	Методикой формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
<b>Планируемые результаты обучения</b>	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия</p> <p>Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни</p>
<b>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)</b>	
<b>Знать</b>	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "пластическая хирургия", в том числе в форме электронного документа,
<b>Уметь</b>	Составлять план работы и отчет о своей работе, Проводить анализ медико-

	<i>статистических показателей заболеваемости пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</i>
<b>Владеть</b>	<i>Навыками работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</i>
<b>Результаты обучения</b>	<i>При решении профессиональных задач готов: вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</i>
<b>Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)</b>	
<b>Знать</b>	<i>Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</i>
<b>Уметь</b>	<i>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения, проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</i>
<b>Владеть</b>	<i>Навыками работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</i>
<b>Результаты обучения</b>	<i>При решении профессиональных задач готов: проводить работу в соответствии с должностными обязанностями по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</i>
<b>Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)</b>	
<b>Знать</b>	<i>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</i>
<b>Уметь</b>	<i>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))</i>
<b>Владеть</b>	<i>Методами оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), согласно действующим порядкам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i>
<b>Результаты обучения</b>	<i>При решении профессиональных задач готов: выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией), применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</i>

### **3. МЕСТО ПРАКТИКИ: ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО**

Производственная (клиническая) практика входит в Блок 2 "Практики", базовая часть.

### **4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

<b>Блок 2. Практики. Базовая часть</b>	<b>ЗЕ</b>	<b>Акад. часы</b>	<b>Недели</b>	<b>Вид аттестации</b>
<b>Первый год обучения</b>				
<b>Первый семестр</b>				
Стационар				
1.Оказание неотложной хирургической помощи в абдоминальной хирургии.	9	324	6 недели	Зачет

2.Оказание неотложной хирургической помощи при травмах живота и груди.	6	216	4 недели	
<b>Второй семестр</b>				
Стационар				
3.Оказание неотложной хирургической помощи в гнойной хирургии	6	216	4 недели	Зачет с оценкой
4.Оказание плановой хирургической помощи в абдоминальной и эндокринной хирургии.	9	324	6 недель	
<b>Второй год обучения</b>				
<b>Третий семестр</b>				
Стационар				
5.Оказание неотложной хирургической помощи в сосудистой хирургии.	3	108	2 недели	Зачет
6.Оказание плановой хирургической помощи в сосудистой хирургии.	3	108	2 недели	
<b>Четвертый семестр</b>				
Поликлиника				
7.Курация пациентов хирургического профиля на амбулаторном этапе	27	972	18 недель	Зачет с оценкой
<b>Итого</b>	<b>63</b>	<b>2268</b>	<b>42 недели</b>	

Последний день практики по учебному плану отводится на представление отчетности по практике руководителю практики от Московского медицинского университета «Реавиз», прохождение промежуточной аттестации.

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

### 5.1. Этапы производственной (клинической) практики

№ п/п	Наименование этапа	Содержание этапа
1	2	3
1.	Организационный	Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы ЛПУ. Знакомство с внутренним режимом, правилами приема пациентов, соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики. Получение индивидуальных заданий, выполняемых в период практики.
2.	Клинический	Работа в структурных подразделениях ЛПУ амбулаторного и стационарного типа.
3.	Подготовка отчетной документации по практике	Ежедневное заполнение отчета по практике после завершения работы, обработки и анализа полученной информации. Систематизация освоенных навыков, в соответствии с нормативной законодательной базой, оформление сводного итогового отчета по производственной (клинической) практике.
4.	Промежуточная аттестация	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Представление отчета по практике по установленной форме.

До начала практики (раздела практики) руководитель практики от Московского медицинского университета «Реавиз» и руководитель практики от клинической базы составляют совместный рабочий график (план) проведения практики. (Приложения 1.3 и 1.4)

## **5.2. Содержание клинического этапа производственной (клинической) практики, структурированное по разделам**

### **Работа в хирургических отделениях лечебно-профилактических учреждениях амбулаторного и стационарного типа.**

#### ***Раздел 1. Оказание неотложной хирургической помощи в абдоминальной хирургии***

##### ***Место проведения: Стационар.***

**Цель:** По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

1. Острый аппендицит
2. Осложнения язвенной болезни. Прободные гастродуоденальные язвы.
3. Острые гастродуоденальные кровотечения.
4. Острая кишечная непроходимость.
5. Ущемленные грыжи.
6. Острый панкреатит.
7. Перитониты.
8. Хирургический сепсис.
9. Септический шок.
10. Заболевания внепеченочных желчных путей.
11. Острый холецистит.

##### **Отрабатываемые умения и навыки:**

- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Деловое общение «ординатор-хирург», «ординатор-врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-операционная сестра».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Участие в проведении медицинских осмотров.
- Производство диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания меди-

цинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами.
- Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.
- Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи ( в рамках раздела практики).
- Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.
- Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний.
- Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Контроль выполнения профилактических мероприятий.
- Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
- Формирование программ здорового образа жизни.

#### **Операции и манипуляции:**

- установка подкожного катетера
- хирургическая обработка раны или инфицированной ткани
- ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы
- холецистэктомия
- иссечение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки
- Ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки
- аппендэктомия
- разобщение сращений при спаечной непроходимости
- освобождение кишки, внедренной в другую (инвагинации)
- освобождение кишки, внедренной в другую (инвагинации)
- ушивание раны желудка при проникающем ранении или разрыве
- ушивание дефекта тонкой кишки
- ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки;
- ушивание повреждения прямой кишки
- оперативное лечение пахово-бедренной грыжи;
- оперативное лечение пупочной грыжи;
- оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки
- грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма);
- лапаротомия диагностическая;
- лапаротомия диагностическая;
- местная анестезия
- проводниковая анестезия

***Раздел 2. Оказание неотложной хирургической помощи при травмах живота и груди***  
***Место проведения: Стационар.***

**Цель:** По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

1. Травмы живота.
2. Травмы груди.
3. Сочетанная травма.

**Отрабатываемые умения и навыки:**

- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Деловое общение «ординатор-хирург», «ординатор-врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-операционная сестра».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Участие в проведении медицинских осмотров.
- Произведение диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами.
- Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.
- Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи ( в рамках раздела практики).
- Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.
- Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний.
- Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Контроль выполнения профилактических мероприятий.
- Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения,

оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

- Формирование программ здорового образа жизни.

**Операции и манипуляции:**

- дренирование плевральной полости
- торакотомия
- торакоцентез
- хирургическая обработка раны или инфицированной ткани
- ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы
- наложение кровоостанавливающего шва при травме печени
- удаление инородных тел в брюшной полости;
- остановка внутрибрюшного кровотечения
- ушивание разрыва диафрагмы
- дренирование полости методом активной аспирации
- эластическая компрессия нижних конечностей
- эластическая компрессия верхних конечностей
- наложение повязки при полостных операциях органов брюшной полости
- наложение повязки при полостных операциях органов грудной полости
- наложение повязки при полостных операциях на органах забрюшинного пространства
- удаление поверхностно расположенного инородного тела
- сшивание кожи и подкожной клетчатки
- ушивание открытой раны (без кожной пересадки)
- наложение окклюзионной повязки на грудную клетку
- лапаротомия диагностическая
- лапаротомия диагностическая
- местная анестезия
- проводниковая анестезия

**Раздел 3. Оказание неотложной хирургической помощи в гнойной хирургии**

**Место проведения: Стационар.**

**Цель:** По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

1. Гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки.
2. Гнойные заболевания пальцев и кисти
3. Остеомиелиты
4. Анаэробная инфекция. Столбняк

**Отрабатываемые умения и навыки:**

- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Деловое общение «ординатор- хирург», «ординатор- врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- операционная сестра».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля .
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Участие в проведении медицинских осмотров.
- Произведение диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

- Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами.
- Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.

- Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи ( в рамках раздела практики).
- Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.
- Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний.
- Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Контроль выполнения профилактических мероприятий.
- Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
- Формирование программ здорового образа жизни.

#### **Операции и манипуляции:**

- дренирование плевральной полости
- торакотомия
- торакоцентез
- хирургическая обработка раны или инфицированной ткани
- ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы
- вскрытие острого гнойного парапроктита
- иссечение подкожно-подслизистого свища прямой кишки
- иссечение подкожно-подслизистого свища прямой кишки
- ампутация нижней конечности
- вскрытие и дренирование внутрибрюшной флегмоны, абсцесса
- некрэксеквэстрэктомия органов брюшной полости
- некрэктомия
- некрэктомия ультразвуковая
- некрэктомия гнойно-некротического очага стопы (голени)
- сшивание кожи и подкожной клетчатки
- наложение вторичных швов
- вскрытие флегмоны (абсцесса) стопы (голени)
- удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса

- пункция гнойного очага
- вскрытие гематомы мягких тканей
- удаление инородного тела с рассечением мягких тканей
- местная анестезия
- проводниковая анестезия

#### **Раздел 4. Оказание плановой хирургической помощи в абдоминальной и эндокринной хирургии**

**Место проведения: Стационар.**

**Цель:** По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (хронические язвы)
2. Болезни оперированного желудка
3. Грыжи
4. Желчно-каменная болезнь
5. Заболевания, связанные с гиперфункцией щитовидной железы- токсические формы узлового зоба
6. Эутироидный зоб – узловатая форма
7. Дисгормональные заболевания молочной железы

#### **Отрабатываемые умения и навыки:**

- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Деловое общение «ординатор- хирург», «ординатор- врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- операционная сестра».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля .
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Участие в проведении медицинских осмотров.
- Произведение диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

ми (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами.
- Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.
- Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи ( в рамках раздела практики).
- Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.
- Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индиви-

дуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.

- Пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний.
- Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Контроль выполнения профилактических мероприятий.
- Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюбления, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
- Формирование программ здорового образа жизни.

#### **Операции и манипуляции:**

- хирургическая обработка раны
- наложение кожного и кишечного швов
- ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы
- наложение кровоостанавливающего шва при травме печени
- холецистэктомия
- иссечение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки
- ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки
- аппендэктомия
- резекция поджелудочной железы эндоскопическая
- ушивание повреждения поджелудочной железы
- ушивание дефекта тонкой кишки
- ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки
- ушивание повреждения прямой кишки
- оперативное лечение пахово-бедренной грыжи
- оперативное лечение пупочной грыжи
- оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки
- грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма)
- лапаротомия диагностическая
- лапаротомия диагностическая
- пункция молочной железы
- пункция щитовидной железы
- местная анестезия
- проводниковая анестезия

### ***Раздел 5. Оказание неотложной хирургической помощи в сосудистой хирургии***

***Место проведения: Стационар.***

**Цель:** По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

1. Острые заболевания и повреждения сосудов конечностей
2. Ишемическая болезнь кишечника

#### **Отрабатываемые умения и навыки:**

- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.

- Деловое общение «ординатор- хирург», «ординатор- врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- операционная сестра».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля .
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Участие в проведении медицинских осмотров.
- Произведение диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами.
- Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.
- Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи ( в рамках раздела практики).
- Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.
- Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний.
- Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Контроль выполнения профилактических мероприятий.
- Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
- Формирование программ здорового образа жизни.

#### **Операции и манипуляции:**

- хирургическая обработка раны
- наложение кожного и кишечного швов
- ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы
- ассистирование в видеолапароскопии
- измерение лодыжечно-плечевого индекса
- оперативное восстановление проходимости кровотока конечности
- оценка артериовенозной разницы насыщения крови кислородом

- ассистирование при:
  - проведении гемостаза на заключительных этапах операции на) сосудах
  - подготовке операционного поля, накрывании стерильным бельем
  - осуществлении доступа к сосудам
  - проведении основного этапа операции на сосудах
- местная анестезия
- проводниковая анестезия

## ***Раздел 6. Оказание плановой хирургической помощи в сосудистой хирургии***

### ***Место проведения: Стационар.***

**Цель:** По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

1. Хроническая артериальная недостаточность
2. Хроническая венозная недостаточность
3. Геморрой

### **Отрабатываемые умения и навыки:**

- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Деловое общение «ординатор- хирург», «ординатор- врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- операционная сестра».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля .
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Участие в проведении медицинских осмотров.
- Произведение диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.

- Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами.
- Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.
- Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи ( в рамках раздела практики).
- Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.
- Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.

- Пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний.
- Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Контроль выполнения профилактических мероприятий.
- Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
- Формирование программ здорового образа жизни.
  - Ведение медицинской документации в форме электронного документа
  - Проведение работы в соответствии с должностными обязанностями по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
  - Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией),
  - применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
  - Проведение анализа медико-статистических показателей заболеваемости и обращаемости пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, инвалидности за 3 года работы отделения
  - Составление плана работы на год
  - Составление годового отчета отделения
  - Оценка качества работы отделения за год

#### **Операции и манипуляции:**

- наложение подкожного и кожного шва, асептической повязки
- наложение сосудистых швов
- контроль состояния послеоперационной раны, функционирования дренажей, артериальных и венозных катетеров после операций на сердце и сосудах в послеоперационный период
- регистрация и анализ результатов электрокардиографии
- измерение артериального давления
- ассистирование при:
  - проведении гемостаза на заключительных этапах операции на) сосудах
  - подготовке операционного поля, накрывании стерильным бельем
  - осуществлении доступа к сосудам
  - проведении основного этапа операции на сосудах
- местная анестезия
- проводниковая анестезия

#### ***Раздел 7. Курация пациентов хирургического профиля на амбулаторном этапе***

##### ***Место проведения: Поликлиника.***

**Цель:** По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующей хирургической патологии:

Острая и хроническая абдоминальная, острая и хроническая сосудистая, гнойная хирургическая патология, травмы

##### **Отрабатываемые умения и навыки:**

- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Деловое общение «ординатор- хирург», «ординатор- врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- операционная сестра».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля .
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Участие в проведении медицинских осмотров.
- Произведение диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами.
- Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.
- Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи ( в рамках раздела практики).
- Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.
- Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний.
- Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Контроль выполнения профилактических мероприятий.
- Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюбления, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
- Формирование программ здорового образа жизни.
  - Ведение медицинской документации в форме электронного документа
  - Проведение работы в соответствии с должностными обязанностями по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

- Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией),
- применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
- Проведение анализа медико-статистических показателей заболеваемости и обращаемости пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, инвалидности за 3 года работы отделения
- Составление плана работы на год
- Составление годового отчета отделения
- Оценка качества работы отделения за год

•

#### **Операции и манипуляции в амбулаторных условиях:**

- установка подкожного катетера
- внутрисуставное введение лекарственных препаратов
- биопсия лимфатического узла
- пункция плевральной полости
- установка назогастрального зонда
- биопсия молочной железы чрезкожная
- катетеризация мочевого пузыря
- уход за кожей тяжелообольного пациента
- наложение иммобилизационной повязки при переломах костей
- наложение гипсовой повязки при переломах костей
- наложение окклюзионной повязки на грудную клетку
- удаление поверхностно расположенного инородного тела
- вскрытие панариция
- некрэктомия
- вскрытие фурункула (карбункула)
- вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)
- удаление доброкачественных новообразований кожи
- удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки
- удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса
- вправление вывиха сустава
- вправление вывиха нижней челюсти
- передняя тампонада носа
- задняя тампонада носа
- вскрытие фурункула носа
- трахеотомия
- коникотомия
- дренирование плевральной полости
- вправление парафимоза
- иссечение новообразования мягких тканей
- местная анестезия
- проводниковая анестезия

## **6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ – ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ**

**6.1. Отчет по производственной (клинической) практике (методические рекомендации и форма шаблона – Приложение 1.2.)**

**должен включать:**

1. ФИО ординатора, специальность, наименование раздела практики.

2. Сроки прохождения в соответствии с этапами практики.
3. Содержание этапов практики с указанием наименования и количества выполненных манипуляций/действий в соответствии с Индивидуальным заданием ординатора на период прохождения производственной (клинической) практики (методические рекомендации и форма шаблона – **Приложение 1.1.**)
4. Сводный итоговый отчет о проделанной работе.

Индивидуальное задание и отчет по производственной (клинической) практике формируются, проверяются и подписываются посредством электронно-информационной образовательной среды Московского медицинского университета «Реавиз» (далее – ЭИОС).

Руководитель практики от Московского медицинского университета «Реавиз» на установочной конференции знакомит обучающихся с целями и задачами практики, индивидуальным заданием на период прохождения производственной (клинической) практики.

**6.2. Сводный итоговый отчет о проделанной работе составляется согласно перечню умений и навыков, которые обучающийся освоил за время производственной (клинической) практики.**

В Сводном итоговом отчете указываются отработанные навыки и количество их повторений (Шаблон - в **Приложении 1.2.**)

## 7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ

7.1. К оценочным средствам для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике относятся:

1. Контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций:

### 7.1.1. Типовые ситуационные задачи

#### Задача № 1

**Компетенции:** УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больная 28 лет поступила с жалобами на раздражительность, повышенную утомляемость, похудание, сердцебиение, перебои в деятельности сердца. При пальпации щитовидная железа увеличена за счет обеих долей и перешейка, мягко-эластической консистенции, безболезненная. Положительны глазные симптомы: экзофтальм, редкое мигание, нарушение конвергенции. Пульс 110 уд. в минуту. При УЗИ – диффузное увеличение щитовидной железы, объем – 25 мл

**1. Какое заболевание наиболее вероятно у данной пациентки**

- А. Острый тиреоидит.
- Б. Рак щитовидной железы
- В. Тиреоидит де Кервена
- Г. Диффузно-токсический зоб
- Д. Тиреотоксическая аденома

**2. Вы поставили диагноз. Какой метод исследования является наиболее информативным.**

- А. Исследование основного обмена
- Б. Исследование уровня тиреоидных гормонов и уровня тиреотропного гормона
- В. Тонкоигольная аспирационная биопсия
- Г. Сканирование радиоизотопным иодом
- Д. Лимфография

**3. Укажите наиболее частую причину тиреотоксикоза**

- А. Тиреотоксическая аденома
- Б. Аутоиммунный тиреоидит
- В. Диффузно-токсический зоб
- Г. Многоузловой зоб с базедофикацией
- Д. Зоб Риделя

**4. Какое лечение показано данной больной**

- А. Лечение радиоактивным йодом
- Б. Срочная тиреоидэктомия
- В. Терапия тиреостатическими препаратами
- Г. Субтотальная резекция щитовидной железы
- Д. Дистанционная лучевая терапия

#### Задача № 2

**Компетенции:** УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

У больной на 2-е сутки после тиреоидэктомии по поводу многоузлового зоба появились парестезии в области кончиков пальцев рук, ощущение «мурашек». Позднее диагностирован симптом «руки акушера», боли и судороги в мышцах.

**1. Какое осложнение послеоперационного периода можно предположить**

- А. Кровотечение с образованием гематомы
- Б. Гипотиреоз
- В. Гипопаратиреоз
- Г. Тиреотоксический криз

Д. Гиперпаратиреоз

**2. Какое исследование наиболее информативно для уточнения характера осложнения**

А. Определение уровня ионизированного кальция и паратгормона крови

Б. Электромиография

В. Исследование уровня тиреоидных гормонов

Г. УЗИ области шеи

Д. Рентгенография костей черепа

**3. Вы поставили правильный диагноз. Ваша тактика**

А. Срочная операция и ревизия раны

Б. Введение препаратов кальция и витамина D3

В. Введение тиреоидных гормонов

Г. Назначение тиреостатической терапии.

Д. Введение кальцитонина

**4. Укажите основную причину первичного гиперпаратиреоза**

А. Медуллярный рак щитовидной железы

Б. Бронхиальный карциноид

В. Аденома паращитовидной железы

Г. Множественные эндокринные неоплазии тип 2

Д. Тиреотоксическая аденома

**Задача № 3**

**Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9**

Больная С., 25 лет, поступила с жалобами на наличие опухолевидного образования в левой молочной железе, боль и покраснение кожи в области образования, повышение температуры тела до 38 гр. С. Из анамнеза известно, что больная в течение 6 месяцев после родов кормит ребенка грудью. За последнюю неделю появились вышеперечисленные жалобы. При осмотре в верхне-наружном квадранте левой молочной железы имеется гиперемия и кожи. При пальпации над этой областью определяется опухолевидное образование диаметром 6-7 см, плотно-эластической консистенции, с нечеткими контурами, резко болезненное при пальпации. Из сосков отделяемое белого цвета без запаха.

**1. Предварительный диагноз**

А. Фиброаденома

Б. Острый мастит

В. Маститоподобный рак

Г. Узловая мастопатия

Д. Папиллома

**2. Наиболее частый возбудитель мастита**

А. Кишечная палочка

Б. Синегнойная палочка

В. Стафилококк

Г. Протей

Д. Стрептококк

**3. Какие методы обследования необходимы для уточнения диагноза**

А. Маммография

Б. Ультразвуковое исследование

В. МР-томография.

Г. Пункция образования под контролем УЗИ.

Д. Рентгеноскопия грудной клетки

**4. Какова тактика лечения больной (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)**

1. Антибактериальная терапия

2. Вскрытие и дренирование мастита

3. Подавление лактации

4. Тугое бинтование груди

**Задача № 4**

**Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9**

Больная Г., 40 лет поступила с жалобами на боли в обеих молочных железах, возникающие за 2-3 дня перед менструацией, выделения из правой молочной железы. Боли в обеих молочных железах беспокоят в течение 5 лет. К врачам не обращалась. В течение последних 3 месяцев обратила внимание на выделения из правой молочной железы. При осмотре молочные железы развиты правильно. Кожа над ними не изменена. При пальпации отмечается диффузное уплотнение и болезненность обеих молочных желез. Узловых образований не выявлено. При надавливании из правого соска светлые прозрачные выделения зеленоватого цвета.

**1. Предварительный диагноз** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1. Диффузная фиброзно-кистозная мастопатия
2. Рожеподобный рак
3. Внутрипротоковая папиллома правой молочной железы.
4. Киста правой молочной железы.
5. Узловая мастопатия

**2. Дополнительные методы обследования** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1. Маммография.
2. Цитологическое исследование отделяемого.
3. Дуктография
4. Ультразвуковое исследование
5. МР-томография

**3. Консервативное лечение при доброкачественных поражениях молочных желез** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1. Подавление фолликулостимулирующего гормона
2. Подавление лютеинизирующего гормона
3. Антипролактиновые препараты
4. Эстрогенстимулирующие препараты
5. Антибиотикотерапия

**4. Вы поставили правильный диагноз. Определите тактику лечения больной** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1. Секторальная резекция правой молочной железы
2. Консервативная терапия
3. Подкожная мастэктомия
4. Пункция и аспирация крупных кист под контролем УЗИ
5. Кастрация

**Задача № 5.**

**Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9**

Больной М, 57 лет поступил в клинику с жалобами на кашель, с мокротой, иногда с прожилками крови, слабость, потливость, повышение температуры тела по вечерам до 37.5°C. В анамнезе: дважды в течение 3 месяцев больной госпитализировался в терапевтический стационар с диагнозом: правосторонняя пневмония. После курса антибиотикотерапии выписывался домой со значительным улучшением состояния. При осмотре: состояние средней тяжести. Правая половина грудной клетки отстает при дыхании, перкуторно справа отмечается притупление перкуторного звука, отсутствие голосового дрожания, ослабление дыхательных шумов. При рентгенологическом исследовании отмечается расширение тени корня правого легкого, ателектаз верхней доли правого легкого.

**1. Предварительный диагноз?**

- А. Бронхоэктатическая болезнь.
- Б. Острый абсцесс легкого.
- В. Пневмония.
- Г. Рак легкого.
- Д. Эмпиема плевры.

**2. Наиболее информативные диагностические методы для уточнения диагноза** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

- 1. Компьютерная томография легких.
- 2. Исследования функции внешнего дыхания.
- 3. Бронхоскопия с биопсией.
- 4. Бронхография.
- 5. Исследование мокроты.

**3. Вы установили правильный диагноз. Какова Ваша тактика лечения** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

- 1. Противовоспалительная терапия
- 2. Хирургическое лечение.
- 3. Динамическое наблюдение.
- 4. Хирургическое лечение с последующей химиотерапией
- 5. Лучевая терапия.

**4. Какие методы профилактики данного заболевания Вы могли бы предложить?** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

- 1. Борьба с курением.
- 2. Поддержание чистоты воздуха.
- 3. Регулярные флюорографии.
- 4. Профилактические мероприятия с лицами, относящимися к группам риска.
- 5. Дыхательная гимнастика

#### Задача № 6

**Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9**

У больного 40 лет, вскоре после проведенной диагностической эзофагогастроскопии, появились резкие боли за грудиной, иррадиирующие в спину и левое плечо, однократная рвота с примесью алой крови. При осмотре: состояние больного средней тяжести. Живот мягкий, безболезненный. Температура-37,2, лейкоциты-10000.

**1. Предварительный диагноз?**

- А. острый инфаркт миокарда.
- Б. кровотечение из расширенных вен пищевода.
- В. повреждение пищевода.
- Г. перфоративная язва желудка.
- Д. синдром Мелори-Вейса.

**2. Наиболее информативные диагностические методы для уточнения диагноза** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

- 1) обзорная рентгенография грудной и брюшной полостей.
- 2) эзофагогастродуоденоскопия.
- 3) Р-исследование пищевода с водорастворимым контрастом.
- 4) ЭКГ
- 5) УЗИ органов брюшной полости.

**3. Вы установили правильный диагноз. Какие осложнения могут возникнуть у больного?** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

- 1) кровотечение.

- 2) медиастинит.
- 3) эмпиема плевры.
- 4) перитонит
- 5) кардиогенный шок.

**4. Ваша тактика лечения** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1. исключение питания через рот, назогастральный зонд.
2. дренирование средостения
3. антибиотикотерапия.
4. экстренная торакотомия.
5. экстренная лапаротомия

### Задача № 7

**Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9**

У больного 23 лет с паховой грыжей после поднятия тяжести грыжа перестала вправляться, появились сильные боли в области грыжевого выпячивания. При осмотре – общее состояние удовлетворительное, грыжевое выпячивание при пальпации резко болезненное, в брюшную полость не вправляется.

**1. Предварительный диагноз?**

- А. Кишечная колика
- Б. Острый аппендицит
- В. Почечная колика
- Г. Ущемленная паховая грыжа
- Д. Перфоративная язва

**2. Наиболее характерный признак при этом заболевании?**

- А. Отрицательный симптом «кашлевого толчка»
- Б. Отрицательный симптом «блока»
- В. «Доскообразный живот»
- Г. Исчезновение печеночной тупости
- Д. Мелена

**3. Наиболее информативный диагностический прием для определения тактики лечения**

- А. Компьютерная томография
- Б. УЗИ брюшной полости
- В. Физикальное исследование
- Г. Обзорная рентгенография брюшной полости
- Д. Лапароскопия

**4. Ваша тактика лечения?**

- А. Экстренная операция
- Б. Антибиотикотерапия
- В. Введение спазмолитиков
- Г. Попытка вправления грыжевого выпячивания
- Д. Очистительная клизма

### Задача № 8

**Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9**

Больной 45 лет с невправимой паховой грыжей в течение 3 суток отмечает боли в области грыжевого выпячивания, увеличение грыжевого выпячивания в размерах, покраснение и уплотнение кожных покровов над выпячиванием, повышение температуры тела до 39 градусов с ознобами. Объективно – состояние больного средней тяжести, живот умеренно вздут, безболезненный, грыжевое выпячивание резко болезненное, кожа над ним отечна и гиперемирована.

**1. Предварительный диагноз?**

- А. Перитонит
- Б. паховый лимфаденит

- В. Острый аппендицит
- Г. Флегмона грыжевого мешка
- Д. скользящая грыжа

**2. Наиболее частая причина возникновения данного заболевания?**

- А. Ущемление грыжи
- Б. Длительные запоры
- В. Хронический простатит
- Г. Острая кишечная непроходимость
- Д. Прободная язва

**3. Наиболее информативный диагностический метод?**

- А. Обзорная рентгенография брюшной полости
- Б. Физикальное обследование, анамнез
- В. Лапароскопия
- Г. пункция инфильтрата
- Д. ультразвуковое исследование грыжи

**4. Ваша тактика лечения?**

- А. Динамическое наблюдение
- Б. Экстренная операция
- В. Попытка вправления грыжи
- Г. антибактериальная терапия
- Д. плановая операция - грыжесечение

**Задача № 9**

**Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9**

Пациент И., 34 лет, поступил в клинику с жалобами на одышку при незначительной физической нагрузке, перебои в работе сердца, быструю утомляемость. Из анамнеза известно, что при рождении выявлен шум в сердце. Ранее не обследовался. Ухудшение состояния в течение последних 2 лет, когда стала нарастать одышка при физической нагрузке, перебои в работе сердца. Объективно: в легких дыхание с жестким оттенком. Тоны сердца ритмичные, единичные желудочковые экстрасистолы. Систолический шум над областью сердца с максимумом во 2-3 межреберье слева от грудины, акцент 2 тона над легочной артерией. На ЭКГ: правограмма, признаки гипертрофии правого желудочка. Единичные желудочковые экстрасистолы. Блокада правой ножки пучка Гиса. На ЭХОКГ: клапаны сердца без особенностей, отмечается расширение правых камер сердца, турбулентный поток на уровне межпредсердной перегородки, со сбросом слева направо.

Рентгенография легких: усиление сосудистого рисунка легких, тень сердца расширена, в прямой проекции увеличена 2 дуга.

**1. Предварительный диагноз:**

- А. коарктация аорты
- Б. митральный порок
- В. открытый артериальный проток
- Г. дефект межпредсердной перегородки
- Д. перикардит

**2. Наиболее характерные признаки при этом заболевании:**

- А. гипертонические кризы
- Б. боли в области сердца
- В. одышка
- Г. головокружение
- Д. сердцебиение

**3. Наиболее информативные диагностические методы для определения тактики лечения (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)**

- 1) зондирование полостей сердца,
- 2) коронарография,

- 3) комплексная эхокардиография,
- 4) рентгенография грудной клетки,
- 5) ЭКГ

**4. Ваша тактика лечения:**

- А. наблюдение,
- Б. медикаментозная терапия,
- В. оперативное лечение,
- Г. ангиопластика,
- Д. установка кардиостимулятора

**Задача № 10**

**Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9**

Больной Д., 18 лет поступил в клинику по направлению военкомата. При обследовании были выявлены высокие цифры артериального давления 200/120 мм.рт.ст. пациент отмечает, что и раньше у него определялись высокие цифры АД. Предъявляет жалобы на периодические головные боли. Раньше не обследовался и не лечился. Состояние удовлетворительное. Телосложение нормальное. Хорошо развиты мышцы верхней половины туловища. Усиленная пульсация сосудов верхней половины туловища. Тоны сердца ритмичные. Над областью сердца и со спины между лопатками прослушивается систолический шум. АД на руках 190/110 мм.рт.ст. на ногах 105/60 мм.рт.ст. ЧСС 84 в мин. Пульсация на руках отчетливая, на ногах ослабленная. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет. На ЭКГ: ритм синусовый, левограмма, признаки гипертрофии левого желудочка. На рентгенограмме грудной клетки: узурация нижнего края 3-4 пары ребер.

**1.Предварительный диагноз:**

- А. открытый артериальный проток
- Б. вегето-сосудистая дистония
- В. митральный порок сердца
- Г. коарктация аорты
- Д. ИБС

**2. Наиболее характерные признаки при этом заболевании** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

- 1. снижение артериального давления на ногах
- 2. одышка
- 3. головные боли
- 4. отеки ног
- 5. боли в области сердца

**3. Наиболее информативные диагностические методы для определения тактики лечения :**

- А. рентгенография грудной клетки
- Б. коронарография
- В. торакоскопия
- Г. аортография
- Д. сцинтиграфия легких

**4. Ваша тактика лечения:**

- А. длительное наблюдение
- Б. медикаментозная терапия
- В. оперативное лечения
- Г. санаторно-курортное лечение

**Задача № 11**

**Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9**

Больной С., 62 лет. Поступил с жалобами на боли в икроножных мышцах левой голени, возникающие при прохождении 50-100 метров и исчезающие после кратковременного отдыха.

Заболел 2 года назад, когда впервые стал отмечать боли в левой голени при длительной ходьбе. В последующем количество метров, которое мог пройти больной без отдыха, прогрессивно уменьшалось. За лечебной помощью не обращался. Объективно: левая голень и стопа бледной окраски, кожная температура снижена. Волосы на голени отсутствуют. Ногти на пальцах ног потускневшие, ломкие. Пульсация на правой нижней конечности определяется во всех точках, на левой – лишь на бедренной артерии. Положительные симптомы Оппеля, Самуэляса, Гольдфлама.

**1. Предварительный диагноз:**

- А. облитерирующий атеросклероз
- Б. облитерирующий тромбангиит
- В. диабетическая макроангиопатия
- Г. неспецифический аортоартериит
- Д. диабетическая микроангиопатия

**2. Причина отсутствия пульсации на левой подколенной артерии:**

- А. окклюзия бедренно-подколенного сегмента
- Б. левосторонний илеофemorальный тромбоз
- В. тромбоз наружной подвздошной артерии слева
- Г. окклюзия терминального отдела брюшной аорты
- Д. аневризма подвздошной артерии

**3. Какие инструментальные исследования необходимы для уточнения диагноза?** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

- 1. реовазография
- 2. дуплексное сканирование
- 3. транслюмбальная аортография
- 4. компьютерная томография
- 5. магнитно-резонансная томография

**4. Возможная лечебная тактика у данного больного:**

- А. бедренно-подколенное шунтирование
- Б. поясничная симпатэктомия
- В. бедренно-тибиальное шунтирование
- Г. аорто-бедренное шунтирование, дополненное бедренно-подколенным шунтированием
- Д. консервативная терапия с целью улучшения микроциркуляции и метаболических процессов в тканях и стимуляции развития коллатералей

**Задача № 12**

**Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9**

Больной А., 46 лет, поступил с жалобами на боли в икроножных мышцах, ягодицах и пояснице, возникающие при прохождении 20-30 метров, импотенцию. Считает себя больным в течение 9 месяцев. Два года назад перенес мелкоочаговый инфаркт миокарда. Объективно: состояние больного удовлетворительное. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. Пульс 72 в 1 минуту, правильного ритма. Кожные покровы нижних конечностей цвета “слоновой кости”. Волосистой покров на голени отсутствует. Пульс на артериях нижних конечностей не определяется. Положительные симптомы Самуэляса, Гольдфлама, Панченко.

**1. Предварительный диагноз:**

- А. облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей (синдром Лериша)
- Б. неспецифический аортоартериит
- В. атеросклеротические окклюзии правой и левой поверхностных бедренных артерий
- Г. облитерирующий тромбангиит
- Д. болезнь Рейно

**2. Причина отсутствия пульса на артериях ног:**

- А. окклюзия подвздошных артерий

- Б. атероматоз аорты с пристеночным тромбом
- В. атеросклеротическое поражение терминального отдела брюшной аорты и окклюзия подвздошных артерий
- Г. “синдром мезентериального обкрадывания”
- Д. постинфарктная аневризма сердца, осложненная сердечной недостаточностью (фракция выброса менее 40%)

**3. Укажите наиболее оптимальные исследования, которые следует выполнить для установки диагноза (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)**

- 1. магнитно-резонансная томография
- 2. доплерография
- 3. транслюмбальная аортоартериография
- 4. аортография по Сельдингеру
- 5. реовазография

**4. Возможная лечебная тактика у данного больного:**

- А. аорто-бедренное шунтирование бифуркационным протезом
- Б. резекция бифуркации аорты с протезированием
- В. поясничная симпатэктомия
- Г. эндартерэктомия из подвздошных артерий
- Д. стентирование подвздошных артерий

### Задача № 13

**Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9**

Поступила больная 48 лет с клинической картиной острого флегмонозного холецистита и явлениями местного перитонита. Больной назначено консервативное лечение. Через шесть часов от поступления появились сильные боли в животе, холодный пот, пульс 120 уд. в мин.; живот напряжен и резко болезнен во всех отделах; положителен симптом Щеткина—Блюмберга во всех отделах.

**1. Какое осложнение развилось у больной:**

- А. острый деструктивный холецисто-панкреатит;
- Б. эмпиема желчного пузыря;
- В. острый перфоративный холецистит, диффузный перитонит;
- Г. острый холангит;
- Д. острый панкреонекроз.

**2. Наиболее информативным методом диагностики данного заболевания является:**

- А. обзорная рентгеноскопия брюшной полости;
- Б. внутривенная холецистохолангиография;
- В. ультразвуковое исследование (УЗИ);
- Г. эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС);
- Д. лапароскопия.

**3. Оптимальным методом диагностики является:**

- А. обзорная рентгеноскопия брюшной полости;
- Б. внутривенная холецистохолангиография;
- В. ультразвуковое исследование (УЗИ);
- Г. эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС);
- Д. лапароскопия.

**4. Назовите необходимый объем оперативного вмешательства при этой ситуации: (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)**

- 1. Холецистэктомия
- 2. Тщательная санация брюшной полости;
- 3. Дренирование брюшной полости;
- 4. Чрескожная чреспеченочная холецистостомия;
- 5. Дренирование общего желчного протока по Керу.

#### Задача № 14

**Компетенции:** УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

У больного 68 лет, с двумя инфарктами миокарда в анамнезе, 3 дня назад был приступ резких болей в правом подреберье, который быстро самостоятельно купировался. Через 10 часов вновь появились боли в правом подреберье, принявшие постоянный и нарастающий характер. Была повторная рвота желчью. Температура повысилась до 38 градусов. Ранее при УЗИ были выявлены плотные включения в желчном пузыре. Состояние больного средней тяжести, пульс 98 уд. в мин. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот умеренно напряжен и болезнен в правом подреберье, где пальпируется дно желчного пузыря. Симптомы Ортнера и Мюсси положительны, симптом Щеткина— Блюмберга положителен только в правом подреберье.

**1. Для желчной колики характерно** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1. Интенсивная боль в правом подреберье.
2. Иррадиация болей в правую лопатку.
3. Симптом Ортнера Симптом.
4. Щеткина-Блюмберга в правом подреберье
5. Высокая температура.

**2. Наиболее вероятным диагнозом у данного больного является:**

- А. острый холецисто-панкреатит;
- Б. острый катаральный холецистит;
- В. острый деструктивный холецистит;
- Г. эмпиема желчного пузыря;
- Д. острый холангит.

**3. Оптимальным методом диагностики данного заболевания является:**

- А. компьютерная томография брюшной полости;
- Б. РПХГ;
- В. ультразвуковое исследование (УЗИ);
- Г. внутривенная холецистохолангиография;
- Д. лапароскопия.

**4. Ваша оптимальная лечебная тактика:**

- А. консервативная терапия;
- Б. экстренная холецистэктомия;
- В. чрескожная холецистостомия под контролем УЗИ;
- Г. эндоскопическая папиллосфинктеротомия (ЭПСТ);
- Д. холецистэктомия в плановом порядке.

#### Задача № 15

**Компетенции:** УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Женщина 60 лет, предъявляет жалобы на ноющие боли в эпигастральной области с иррадиацией в спину, беспокоящие в течение 4 месяцев, ставшие в последнее время постоянными. Очевидной диспепсии нет, однако похудела. Желтухи и лихорадки нет. Пальпаторная болезненность в эпигастральной области, явных новообразований не выявляется. При ЭГДС – патологии не обнаружено. При УЗИ в проекции тела и хвоста ПЖ определяется кистозное образование, с внутренней структурой диаметром до 60 мм, не дающее доплеровского эффекта, панкреатический проток не расширен; патологии гепатобилиарной системы нет

**1. Что в анамнезе имеет существенное значение для постановки диагноза**

- А. возраст и пол больной
- Б. длительность анамнеза болей
- В. похудание
- Г. отсутствие патологии билиарной системы
- Д. отсутствие острого панкреатита в анамнезе

**2. Какой метод будет иметь принципиальное значение для верификации процесса**

- А. цитологическое исследование аспирата (из образования)
- Б. ретроградная холангиопанкреатикография
- В. определение уровня панкреатических ферментов в крови и аспирате
- Г. КТ или МРТ
- Д. фистулография образования (при пункции)

**3. Какова опасность выполнения цистодигестивного анастомоза в данном случае**

- А. отсутствие связи с протоком железы
- Б. малый размер образования
- В. локализация образования в теле
- Г. возможность цистаденокарциномы
- Д. нет противопоказаний к выполнению цистодигестивного анастомоза

**4. Определите рациональный объем оперативного пособия**

- А. Дистальная резекция поджелудочной железы
- Б. Панкреатодуоденальная резекция
- В. Цистодигестивный анастомоз
- Г. Энуклеация образования
- Д. Нет показаний к оперативному лечению

**Задача № 16**

**Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9**

Больного Г, 24 лет, в течение 3 лет беспокоят боли в эпигастральной области, возникающие через 1-1.5 часа после приема пищи и в ночные часы, изжога. 3 часа назад пациент отметил появление острой боли в эпигастральной области, которая распространилась по всему животу, затруднение дыхания в вертикальном положении. При госпитализации: состояние больного средней тяжести, находится в положении на правом боку с подогнутыми коленями; температура тела 36,8, отмечается тахикардия до 90 в минуту.

**1.Предварительный диагноз** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1. острый аппендицит;
2. острый панкреатит;
3. перфоративная язва 12-перстной кишки;
4. мезентериальный тромбоз;
5. кровотечение из язвы 12п кишки.

**2.Наиболее характерные симптомы при этом заболевании** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1. мелена;
2. “доскообразный живот”;
3. “шум плеска” ;
4. исчезновение печеночной тупости;
5. частый жидкий стул.

**3.Наиболее информативные методы исследования определяющие лечебную тактику** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

- 1.Обзорная рентгенография органов грудной и брюшной полости;
2. колоноскопия;
3. эзофагогастродуоденоскопия;
4. УЗИ брюшной полости;
5. исследование желудочной секреции.

**4. Ваша лечебная тактика при подтверждении диагноза?**

- А. массивная антибиотикотерапия;
- Б. введение антацидных препаратов;
- В. экстренная операция;
- Г. установка назогастрального зонда;

Д. введение антиферментных препаратов.

### Задача № 17

**Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9**

Больной М. 46 лет, длительно страдает язвенной болезнью желудка. В течение последних двух недель стал отмечать боли в эпигастральной области через 15-20 минут после приема пищи. Сегодня утром отметил выраженную слабость и обильный черный жидкий стул. При осмотре: Состояние больного тяжелое. Кожные покровы бледные, отмечается “липкий пот”, тахикардия до 100 в минуту, АД снизилось до 90\50 мм.рт.ст.

**1. Наиболее вероятный диагноз?**

- А. кровотечение из язвы желудка;
- Б. перфорация язвы желудка;
- В. геморроидальное кровотечение;
- Г. острый панкреатит;
- Д. мезентериальный тромбоз.

**2. Клинические симптомы характерные для этого заболевания** (выберите правильную комбинацию ответов: **А**-если верно 1,2,3; **Б**-если верно 1,3; **В**-если верно 2,4; **Г**-если верно 4; **Д**-все верно)

- 1. мелена;
- 2. рвота “ кофейной гущей”;
- 3. исчезновение болевого синдрома;
- 4. “доскообразный живот”;
- 5. выделение алой крови при дефекации.

**3. Необходимые диагностические мероприятия при поступлении в стационар** (выберите правильную комбинацию ответов: **А**-если верно 1,2,3; **Б**-если верно 1,3; **В**-если верно 2,4; **Г**-если верно 4; **Д**-все верно)

- 1.установка назогастрального зонда;
- 2. анализ крови на НВ и НТ;
- 3.экстренная ЭГДС;
- 4. УЗИ;
- 5. компьютерная томография органов брюшной полости.

**4. Лечебные мероприятия, которые проводятся при данном заболевании?** (выберите правильную комбинацию ответов: **А**-если верно 1,2,3; **Б**-если верно 1,3; **В**-если верно 2,4; **Г**-если верно 4; **Д**-все верно)

- 1-массивная антисекреторная терапия;
- 2- срочная операция;
- 3- ЭГДС;
- 4- антибиотикотерапия;
- 5-установка зонда Блекмора.

### Задача № 18

**Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9**

В стационар поступил больной с диагнозом «острый аппендицит». Заболел 12 часов назад, когда у больного появились боли в правой подвздошной области, иррадиировавшие как в поясницу, так и в паховую область. Была тошнота, однократная рвота, отмечал учащение мочеиспускания.

Состояние больного удовлетворительное. Пульс 88 ударов в мин. Язык суховат. Живот в правой половине умеренно напряжен и болезнен лишь при глубокой пальпации. Симптом «псоас» положительный. Симптом Щеткина — Блюмберга отрицательный. Пальпация правой поясничной области также несколько болезненна. Лейкоцитов в крови—13 х 10. 9/л.

**1. Какими заболеваниями может быть обусловлена описанная клиническая картина?** (выберите правильную комбинацию ответов: **А**-если верно 1,2,3; **Б**-если верно 1,3; **В**-если верно 2,4; **Г**-если верно 4; **Д**-все верно)

- 1. Острый холецистит

2. Острый ретроцекальный аппендицит.
3. Прободная язва 12 п.к.
4. Правосторонняя почечная колика.
5. Болезнь Крона.

**2. Диагностическая программа при остром аппендиците включает:** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1. Тщательный сбор анамнестических данных.
2. Исключаются заболевания, которые могут симулировать острую патологию в животе.
3. Ректальное исследование у мужчин и дополнительное вагинальное исследование у женщин.
4. Проведение лабораторных исследований.
5. Ультразвуковое исследование.

**3. Дополнительные исследования, которые помогут уточнить диагноз:** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1. Срочное исследование мочи - общий анализ.
2. Лапароскопия.
3. Ультразвуковое исследование
4. Ангиография почечных артерий
5. Экскреторная урография.

**4. При подозрении на острый аппендицит нельзя назначать?**

- А. пузырь со льдом;
- Б. антибиотики;
- В. спазмолитики;
- Г. слабительное или клизму;
- Д. экстренную лапаротомию.

#### Задача № 19

**Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9**

Больной 80 лет в течение последних шести месяцев отмечает затруднения при дефекации, слизь и следы темной крови в кале. За 3 суток до поступления в клинику появились схваткообразные боли в животе, перестали отходить газы, не было стула. Общее состояние больного тяжелое, язык сухой, обложен белым налетом. Тахикардия до 90 в минуту, пульс слабого наполнения, единичные экстрасистолы. АД 110 и 60 мм.рт.ст. Живот равномерно вздут, временами видна на глаз перистальтика кишечника, пальпаторно живот мягкий, умеренно болезненный. Кишечные шумы отсутствуют. Симптомов раздражения брюшины нет. При пальцевом исследовании прямой кишки пустая, зияющая ампула. В анамнезе инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь.

**1. Наиболее вероятный клинический диагноз?**

- А. Острая кишечная непроходимость, обусловленная опухолью сигмовидной кишки
- Б. Частичная кишечная непроходимость, обусловленная опухолью левой половины ободочной кишки
- В. Заворот сигмовидной кишки
- Г. Спаечная кишечная непроходимость
- Д. Копростаз

**2. Какой из дополнительных методов исследования необходимо выполнить для подтверждения клинического диагноза в первую очередь?**

- А. Экстренная колоноскопия
- Б. Экстренная ректороманоскопия
- В. Ирригоскопия
- Г. Обзорная рентгеноскопия органов брюшной полости
- Д. Контроль пассажа по желудочно-кишечному тракту введенного per os бария

### 3. Лечебная тактика в сложившейся ситуации?

- А. Выполнить экстренную операцию сразу после поступления в стационар
- Б. Лечить больного консервативно и оперировать только в случае отсутствия эффекта от консервативной терапии
- В. Выполнить экстренную операцию после кратковременной подготовки, направленной на коррекцию нарушенного гомеостаза
- Г. Восстановить пассаж кишечного содержимого по кишечной трубке с помощью экстренной колоноскопии, после чего экстренно оперировать больного
- Д. Назначить консервативную терапию и оперировать больного через 1,5 – 2 недели после нормализации общего состояния

### 4. Какую операцию необходимо выполнить?

- А. Операция Гартмана
- Б. Первый этап операции по Цейдлеру – Шлофферу
- В. Операция Микулича
- Г. Цекостомия
- Д. Левосторонняя гемиколэктомия с первичным анастомозом

### Задача № 20

**Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9**

У больной 23 лет за 12 час до поступления в клинику появились умеренные боли в верхних отделах живота, тошнота. В последующем боли локализовались над лоном и сопровождались тенезмами и дизурическими расстройствами. Состояние больной удовлетворительное. Пульс 96 ударов в мин. Язык суховат. Живот умеренно напряжен в правой пахово-подвздошной области. Симптом Щеткина— Блюмберга отрицательный. При ректальном исследовании обнаружена болезненность передней стенки прямой кишки. Температура 37,6° С, лейкоцитов в крови — 14 X 10.9/л.

#### 1. Ваш предварительный диагноз:

- А. острый панкреатит;
- Б. правосторонняя почечная колика (камень в н/3 мочеточника);
- В. острый аппендицит с тазовым расположением червеобразного отростка;
- Г. перфоративная язва 12 п.к.;
- Д. мезентеральный тромбоз.

**2. Наиболее характерные признаки при этом заболевании:** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

- 1. тенезмы;
- 2. болезненность передней стенки прямой кишки при ректальном исследовании
- 3. дизурические расстройства;
- 4. напряжение мышц передней брюшной стенки;
- 5. тошнота и рвота;

**3. Наиболее информативным методом исследования, уточняющим диагноз является:**

- А. ультразвуковое исследование (УЗИ);
- Б. экскреторная урография ;
- В. ангиография;
- Г. лапароскопия;
- Д. Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС).

**4. Особенность операции при данном варианте течения заболевания:** (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

- 1. местная анестезия;
- 2. разрез Волковича-Дьяконова с рассечением влагалища прямых мышц живота
- 3. срединная лапаротомия;
- 4. общее обезболивание;
- 5. разрез Леннандера.

**Ответы:**

1. 1)Г 2) Б 3) В 4) В
2. 1)В 2) А 3) Б 4) В
3. 1)Б 2) В 3) Г 4) А
4. 1)Б 2) А 3) А 4) В
5. 1)Г 2) Б 3) Г 4) Д
6. 1)В 2) Б 3) А 4) Б
7. 1)Г 2) А 3) В 4) А
8. 1)Г 2) А 3) Б 4) Б
9. 1)Г 2) В 3) Б 4) В
10. 1)Г 2) Б 3) Г 4) В
11. 1)А 2) А 3) Д 4) А
12. 1)А 2) В 3) А 4) А
13. 1)В 2) Д 3) В 4) А
14. 1)А 2) В 3) В 4) В
15. 1)Д 2) А 3) Г 4) А
16. 1)Б 2) В 3) Б 4) В
17. 1)А 2) А 3) А 4) А
18. 1)В 2) Д 3) А 4) Г
19. 1)А 2) Г 3) В 4) А
20. 1)В 2) А 3) Г 4) В

**Ситуационная задача № 21****Компетенции: ПК-10, ПК-11**

В МЗ области (далее - Министерство) поступило обращение пациента по работе сервиса электронной регистратуры портала [zdrav\\_\\_\\_\\_.ru](http://zdrav.ru) по поводу неудобного функционала записи на прием к врачу-специалисту по сравнению с ранее существовавшей системой.

Вопросы: 1. В какую медицинскую организацию Министерству необходимо сделать запрос по данному факту?

2. Что необходимо сделать для выяснения факта изменения функционала электронной записи на прием к врачу в медицинской организации, куда обращался пациент?

3. Какие механизмы решения данной проблемы можно предложить?

4. Какие параметры и в какие сроки можно модернизировать функционал портала самозаписи?

5. Что необходимо сделать для подготовки ответа на обращение пациента?

**Эталон ответа:** 1. В соответствии с п. 5 Положения о государственной информационной системе АО «Интернет-портал самозаписи на прием к врачу» оператором системы является ГБУЗ АО «МИАЦ». Оператор обеспечивает эффективное и бесперебойное функционирование системы и организацию работ по совершенствованию характеристик дизайна и информационной структуры портала.

2. В настоящее время медицинские организации переведены с режима записи по электронной почте через администратора регистратуры учреждения на интерактивный режим записи, который обеспечивает передачу информации о реальном расписании приема врачей учреждения из медицинской информационной системы для публикации на портале, а также передачу от портала самозаписи в медицинскую информационную систему сведений о записавшихся на прием к врачу.

3. Для обучения пациентов новому функционалу самозаписи в доступных местах медицинской организации, на сайте медицинской организации разместить пошаговую инструкцию о пользовании системой. Разместить инструкцию на портале [zdrav\\_\\_\\_\\_.ru.](http://zdrav.ru), рекомендовать руководителям медицинских организаций к размещению данной инструкции на бумажном носителе на информационных стендах в медицинских организациях.

4. На основании выявленной информации и предложенных механизмов решения, предоставить в установленные в запросе сроки в Министерство ответ на запрос для формирования

ответа на обращение пациента в соответствии с порядком, установленным ФЗ от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращения граждан Российской Федерации»

### **Ситуационная задача № 22**

**Компетенции: ПК-10, ПК-11**

Ежемесячно в страховую медицинскую организацию поступают счета по оплате медицинских услуг медицинского учреждения стационарного типа и проводится медико-экономическая экспертиза счетов фактур. При необходимости проводится экспертиза качества медицинской помощи (стационарных услуг), чаще это целевая экспертиза, подтверждающая надлежащие объемы и качество медицинских услуг. За последние годы сформировалась следующая структура дефектов, состоящая из 21 пункта, в основном это: подача на оплату незастрахованных в СМО граждан (17%); включение на оплату услуг, фактически не подтвержденных записями в первичной медицинской документации; отсутствие медицинской документации или нарушение ее ведения - 10-15%. Это самый большой процент из всей дефектуры. Причина заключается в том, что первичные карты застрахованных, поступающих на лечение, заполняются вручную (срабатывает человеческий фактор). С ними связаны основные финансовые потери (от 35000-45500 руб. ежемесячно), которые можно избежать.. Каким образом можно уменьшить данные потери?

**Эталон ответа:** введение электронного документооборота на основе утвержденных шаблонов учетно-отчетной медицинской документации

### **Ситуационная задача № 23**

**Компетенции: ПК-11**

Внутренний контроль качества медицинской помощи осуществляется должностными лицами системы здравоохранения.

Вопросы (задание):1. Выберите из перечисленных ниже должностных лиц относящиеся к субъектам внутреннего контроля качества медицинской помощи: - заведующий отделением; - заместитель главного врача по экспертизе качества;- главный специалист;- эксперт страховой медицинской организации.

**Эталон ответа:** - заведующий отделением; - заместитель главного врача по экспертизе качества;- главный специалист

### **Ситуационная задача № 24**

**Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12**

Пациент 25 лет, поступил с жалобами на головную боль, головокружение, чувство тяжести, сдавления в груди, приступы удушья, кашель, тошноту, рвоту и ухудшение зрения.

Анамнез. В очаге заражения, возникшего в результате аварии на химическом производстве, пострадавший снял противогаз без команды.

Объективно. Состояние средней степени тяжести. Агрессивен, немотивированные поступки. Кожные покровы и видимые слизистые цианотичны. Гиперсаливация, гипергидроз. Органы дыхания: ЧДД 26 в минуту, дыхание поверхностное везикулярное, сухие свистящие хрипы. Сердечно-сосудистая система:пульс – 60 ударов в минуту, АД – 115/60 мм рт. ст. Офтальмолог:снижение остроты зрения, выраженный миоз, спазм аккомодации, боли в животе спастического характера.

Поставьте диагноз, проведите медицинскую сортировку, окажите пострадавшему медицинскую помощь на этапах медицинской эвакуации.

Эталон ответа: Отравление ФОС, средней степени тяжести, психоневротическая форма.

Госпитализация в 1 очередь. Проведение ЧСО, введение афина 1,0 в/м,;

повторное введение афина, реланиум в/м, ЧСО.

Ведение атропина сульфата 0,1% 15-20 мл/сутки, реактиваторов холинэстеразы – дипиросим, антипсихотиков – галоперидол, аминазин 25% 2,0 в/м, бензодиазепины в/м., изоляция в психоневрологическое отделение.

### **Ситуационная задача № 25**

#### **Компетенции: ПК-11**

Качество медицинской помощи в стационаре непосредственно связано с качеством диагностики заболеваний, явившихся причиной госпитализации.

Вопросы (задание): 1. Из приведенных ниже показателей выберите характеризующие качество врачебной диагностики в стационаре и приведите обоснование сделанного выбора: - летальность; - процент расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов; - средняя длительность пребывания больного в стационаре; - исходы заболеваний

**Эталон ответа**- летальность; - процент расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов; - средняя длительность пребывания больного в стационаре

### **Ситуационная задача № 26**

#### **Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12**

В отделение многопрофильного стационара машиной скорой помощи доставлен пострадавший с острой дыхательной недостаточностью. Медицинская помощь начата на догоспитальном этапе, однако к моменту поступления острая дыхательная недостаточность не купирована. Составьте план ведения больного.

#### **Эталон ответа:**

-продолжают оказание медицинской помощи пациентам с ОДН, которая проводилась на догоспитальном этапе.

- используются возможности инструментальных и лабораторных исследований стационара, что позволяет уточнить клинический диагноз и провести дифференциальную диагностику с назначением этиопатогенетического лечения. Всем больным с ОДН показана рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях. При необходимости уточнения диагноза выполняют компьютерную томографию легких, а при подозрении на ТЭЛА ее проводят в ангиорежиме или выполняют сцинтиграфию легких.

-Эхокардиография сердца позволяет оценить давление в легочной артерии (ТЭЛА) и сократительную функцию миокарда (инфаркт миокарда)

-Бронхофиброскопия показана для санации трахеобронхиального дерева при обильной мокроте, исключения механических препятствий дыханию (стенозы, опухоли) и позволяет сделать забор мокроты для бактериологического и вирусологического исследований.

Всем больным выполняются:

- клинический анализ красной и белой крови;

- полное биохимическое исследование крови с маркерами повреждения миокарда

(тропонин, КФК-МВ и пр.);

- коагулограмма (подозрение на ТЭЛА);
- газы артериальной крови и КОС;
- мониторинговое наблюдение (ЭКГ, ЧСС, пульсоксиметрия);
- клинический анализ мочи.

Больной осматривается на предмет особо опасных инфекций.

Больные с подтвержденным диагнозом «тяжелое обострение бронхиальной астмы» продолжают получать бронхолитическую, противовоспалительную и инфузионную терапию.

Растворы для ингаляций

\* Сальбутамол (вентолин): 5 мг каждые 20 мин. в течение 1 часа. Затем через 1-4 часа.

\* Тербуталин (бриканил): 10мг каждые 20 мин. в течение 1 часа. Затем через 1-4 часа.

\* Фенотерол (беротек) 1,0-1,5 мг каждые 20 мин в течение 1 часа. Затем через 1-4 часа или по требованию.

\* Ипратропия бромид + Фенотерол (беродуал). В 1 мл раствора содержится атривента 0,25 мг и фенотерола 0,5 мг. Ингалируется по 2.0-4,0 мл каждые 30 мин. в течение 1 часа. Затем через 2 – 4 часа.

При бронхообструктивном синдроме используют глюкокортикостероиды: дексазон внутривенно в дозе от 8 до 24 мг (возможно увеличение дозы) или другие глюкокортикостероиды в эквивалентных дозах

Инфузионная терапия проводится под контролем ЦВД, которое должно составлять 8 – 12 см вод.ст. и темпа почасового диуреза – 80 мл в час, но никак не менее 60 мл в час. Используют 5 % р-р глюкозы 500,0; 0,9% р-р хлористого натрия 500,0 и гидроксиэтилкрахмалов. Обычно суточный объем не превышает 1,5 – 1,7 литра.

В обязательном порядке ингалируется кислород.

При SpO<sub>2</sub> менее 92% показана респираторная поддержка.

При гипотонии применяют применяют кардио- и вазотропные средства для чего предпочтительнее использовать шприцевые инфузионные насосы (дозаторы лекарственных средств, инфузоматы), хотя возможно внутривенное капельное введение.

Дофамин: 2,0 – 4,0 мкг/кг/мин (вазоплегический эффект)

5,0 – 20 мкг/кг/мин (кардиотоническая эффект)

Адреналин: 0,01 – 0,15 мкг/кг/мин

Норадреналин: 0,5 – 0,25 мкг/кг/мин

Мезатон: 0,5 - 1,5 мкг/кг/мин

При повышенном артериальном давлении или легочной гипертензии – систолическое

давление в легочной артерии выше 35 мм рт.ст. (ТЭЛА, кардиогенный отек легких, тяжелое обострение ХОБЛ): нитроглицерин: 0,5-8,0 мг/час.

Проводят в/в капельное введение плазмозаменителей: р-р глюкозы 5% - 500 мл, р-р хлористого натрия – 200 мл, гидроксипроксиэтилкрахмал – 500 мл.

Больные должны получать увлажненный кислород, а при выраженной гипоксемии на фоне кислородотерапии ( $PaO_2 < 65$  мм рт. ст. и умеренной гиперкапнии ( $PaCO_2 50 - 60$  мм рт. ст.) применяется респираторная поддержка (категория доказательств С). Если состояние больного улучшилось: уменьшились признаки дыхательной недостаточности, интоксикации, стабилизировалась гемодинамика, он может быть переведен в пульмонологическое или терапевтическое отделение. При отсутствии улучшения состояния или прогрессировании процесса показан перевод в ОРИТ

### **Ситуационная задача № 27**

#### **Компетенции: ПК-11**

При проведении медико-экономической экспертизы специалист-эксперт установил следующие факты:

- укорочение сроков госпитализации более чем на 50% при сравнении с медико-экономическими стандартами;
- несоответствие объема проведенных дополнительных обследований для обоснованной верификации диагноза и выбора рациональной тактики лечения;
- при углубленной медико-экономической экспертизе формализованные записи в истории болезни подтверждают удовлетворительное состояние больного с момента поступления в стационар.

1. Достаточно ли приведенных данных для принятия решения об обоснованности госпитализации? Обоснуйте Ваш ответ.
2. Если ответ на первый вопрос «да», то какие финансовые санкции необходимо может понести медицинская организация?

#### **ЭТАЛОН ОТВЕТА:**

**1.** Принципиальное расхождение диагноза при поступлении и заключительного клинического диагноза.

Нарушение в тактике лечения, предусмотренного стандартами и клиническими рекомендациями.

Отсутствие части формализованных записей в первичной медицинской документации (истории болезни) подтверждающих правильность избранной лечебно-диагностической технологии

3. **Снижение оплаты госпитализации**

### **Ситуационная задача № 28**

#### **ПК-11**

Вы член врачебной комиссии амбулаторно-поликлинического учреждения. Председатель врачебной комиссии поручил вам разработать план экспертизы качества медицинской помощи в своем учреждении. Предложите основные мероприятия плана, обоснуйте предложения.

#### **Эталон ответа:**

Обеспечить работу по контролю качества медицинской

Контролировать уровень УКЛ специалистов по предоставленным отчетам

Проводить анализ клинико – экспертных ошибок по внутриведомственному, вневедомственному контролю, докладывать на врачебных конференциях, Медицинских советах; по результатам анализа разрабатывать мероприятия по их устранению

Проводить оценку ЭВН в случаях:

- повторных случаях длительно и часто болеющих
- с превышением либо занижением сроков ВН
- сложных клиничко – экспертных случаях
- случаев повторной госпитализации

Проводить экспертную оценку качества лечения больных в дневных стационарах

### Ситуационная задача 29

#### ПК7, ПК- 12

Вы проходите производственную (клиническую) практику в многопрофильном скоромощном стационаре. Во время дежурства в составе врачебной бригады в 9.50 утра дежурный врач по телефону получил информацию от оперативного дежурного Центра управления МЧС России: «На городском рынке произошел террористический акт. Эпицентр взрыва – в центре рынка. Ориентировочное количество пострадавших ~ 200 человек. Обстановка уточняется». Какие действия должны быть предприняты?

Эталон ответа:

1. Дежурному врачу: исполнить алгоритм действий дежурного врача при получении информации о теракте.

## 8. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ

### 8.1. Компоненты контроля и их характеристика

**Текущий контроль** – осуществляется руководителем практики, который контролирует:

- выполнение индивидуального задания,
- правильность ведения отчетной документации по практике,
- соблюдение ординатором всех правил и норм поведения на рабочем месте,
- освоение программы (раздела программы) практики в рамках заявленных компетенций,
- разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике.

### Промежуточная аттестация

- завершающий этап прохождения раздела (разделов) практики в текущем семестре,
- проводится в форме зачета или зачета с оценкой,
- осуществляется в двух направлениях:
  - = оценка результатов обучения в рамках раздела (разделов) практики;
  - = оценка сформированности компетенций в рамках раздела (разделов) практики.

### 8.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Курс	Вид контроля	Наименование этапа практики/ виды выполняемых работ	Оценочные средства
				Способ контроля
1.	1-2	ТК ПА	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Организационный</li> <li>• Клинический: Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в стационаре</li> </ul>	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
2.	2	ТК ПА	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Организационный</li> <li>• Клинический: Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в поликлинике</li> </ul>	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма дей-

				ствий.
3.	1-2	ТК ПА	Подготовка отчетной документации по практике	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Контроль алгоритма действий.

ТК – текущий контроль

ПА – промежуточная аттестация

### 8.3. Шкалы и процедуры оценивания

**8.3.1. Заключение руководителя практики от Московского медицинского университета «Реавиз» о достижении планируемых результатов обучения и сформированности компетенций в рамках раздела практики (далее – заключение руководителя практики)**

#### Критерии заключения

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

#### 8.3.2. Форма промежуточной аттестации – зачет/зачет с оценкой

#### 8.3.3. Процедура оценивания – собеседование

**8.3.4. Шкалы оценивания результатов обучения соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках раздела (ов) практики**

Форма промежуточной аттестации – Зачет

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
«Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенция сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями.	Компетенция в рамках раздела практики сформирована. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены.
«Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенция не сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено.	Компетенция в рамках раздела практики не сформирована. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.

**Форма промежуточной аттестации – Зачет с оценкой**

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
<b>Отлично</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- положительное заключение руководителя практики,</li> <li>- глубокое и прочное освоение материала программы практики,</li> <li>- исчерпывающее, последовательное, четкое и логически стройное применение материалов программы практики,</li> <li>- способность тесно увязывать теорию с практикой,</li> <li>- свободное применение полученных знаний, умений и навыков, в том числе при их видоизменении,</li> <li>- использование при ответе опыта практической деятельности,</li> <li>- правильное обоснование принятого решения,</li> <li>- исчерпывающее и целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач.</li> </ul>	<p>Компетенция сформирована. Демонстрирует полное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков и в профессиональной деятельности.</p> <p>Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.</p>
<b>Хорошо</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- положительное заключение руководителя практики;</li> <li>- твердое знание материала программы практики, грамотное, без существенных неточностей в ответах его применение;</li> <li>- правильное применение теоретических положений и полученного опыта практической деятельности при решении задач;</li> <li>- владение необходимыми навыками и приемами их выполнения.</li> </ul>	<p>Компетенция сформирована. Демонстрирует значительное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет достаточный уровень самостоятельности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
<b>Удовлетворительно</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- положительное заключение руководителя практики;</li> <li>- освоение только основного материала без детализации;</li> <li>- неточности в терминологии, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах;</li> <li>- затруднения при выполнении практических работ.</li> </ul>	<p>Компетенция сформирована.</p> <p>Демонстрирует частичное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены. Несамостоятелен при использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
<b>Неудовлетворительно</b>	<p>Выставляется обучающемуся, который имеет отрицательное заключение руководителя практики хотя бы по одному разделу.</p>	<p>Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей</p>

		программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.
--	--	--

Итоговая оценка выставляется как средний балл оценки сформированности компетенций, рассчитываемый по математическим правилам.

При оценке «Неудовлетворительно» хотя бы в рамках одной компетенции выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

При отрицательном заключении руководителя практики хотя бы по одному разделу или отсутствию отчета по практике выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

**9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,  
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ  
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

<b>Основная</b>	<b>Режим доступа к электронному ресурсу</b>
Багненко С.Ф., <i>Скорая медицинская помощь</i> [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Общая хирургия: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Родоман Г.Е., <i>Общая хирургия: основные клинические синдромы</i> [Электронный ресурс] / Г.Е. Родоман, Т.И. Шалаева, И.Р. Сумеди, Т.Е. Семенова, Е.К. Наумов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Хирургические болезни. В 2-х т. Том 2 [Электронный ресурс] / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 600с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Гостищев В. К., <i>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для</i> [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Олейников П.Н., <i>Руководство по амбулаторной хирургической помощи</i> [Электронный ресурс] / под ред. П. Н. Олейникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 416 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Затевахин И.И., <i>Абдоминальная хирургия</i> [Электронный ресурс] : Национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахиной, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 912 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
<b>Дополнительная</b>	
Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks <a href="https://www.iprbookshop.ru/">https://www.iprbookshop.ru/</a>
Темрезов М.Б. <i>Хирургические болезни. Хроническая ишемия нижних конечностей</i> [Электронный ресурс]:	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю

<p>учебно-методическое пособие для студентов, врачей интернов и ординаторов/ Темрезов М.Б., Коваленко В.И., Боташев Р.Н.- Черкесск: Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014.— 36 с .</p>	<p>в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks <a href="https://www.iprbookshop.ru/">https://www.iprbookshop.ru/</a></p>
<p>Абдоминальная хирургическая инфекция, антибактериальная профилактика и терапия. Модуль / под ред. А.И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>
<p>Глухов А.А., Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 288 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>
<p>Военно-полевая хирургия. 2-е издание. [Электронный ресурс] / Под ред. Е.К. Гуманенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>
<p>Михайловский М.В. Хирургия деформаций позвоночника [Электронный ресурс] / М.В. Михайловский, Н.Г. Фомичев. — Электрон. текстовые данные. — Новосибирск: Сибирское университетское издательство, 2017. — 424 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks <a href="https://www.iprbookshop.ru/">https://www.iprbookshop.ru/</a></p>
<p>Дыдыкин С. С., Современные хирургические инструменты : справочник [Электронный ресурс] / С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, А. Н. Щербюк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>

## **10. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ**

- Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
- Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
- Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
- Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

## **11. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ**

### **11.1 Перечень информационных справочных систем**

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

### **11.2. Перечень программного обеспечения**

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

## **12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРАКТИКЕ**

Производственная (клиническая) практика проводится в структурных подразделениях Московского медицинского университета «Реавиз» и на базах медицинских учреждений, с которыми заключены договоры на организацию практической подготовки в помещениях, предусмотренных для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанных с медицинскими вмешательствами, оснащенных специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

## **ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ**

### **для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Московским медицинским университетом «Реавиз» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Московским медицинским университетом «Реавиз» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья Московским медицинским университетом «Реавиз» обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.

**Методические рекомендации для формирования индивидуального задания ординатора  
в период прохождения производственной (клинической) практики по специальности  
31.08.67 Хирургия**

**Цель практики:** приобретение, закрепление и углубление умений, навыков и опыта самостоятельной профессиональной деятельности по взаимодействию с пациентом, использованию медицинского оборудования и инструментария, в объеме программы практики путем непосредственного участия в оказании медицинской помощи, а также развитие компетенций, необходимых для работы по специальности.

**Задачи практики:**

**уметь**

- выполнить необходимый объем диагностических мероприятий,
- интерпретировать полученные результаты обследования,
- поставить диагноз,
- определить и реализовать тактику ведения и лечения пациентов,
- оказать неотложную и плановую медицинскую помощь,
- выполнить необходимый объем профилактических, реабилитационных мероприятий.

Клинический этап		Содержание этапа	
№ п/п	Компетенция	Манипуляции/действия	Количество
1.	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов. - Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов.	Ежедневно
2.	УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- Профессиональное общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-младший медицинский персонал», ординатор-вспомогательный персонал. - Направление на консультацию к специалистам другого профиля. - Необходимый порученный контроль выполнения должностных обязанностей приданного на время практики среднего и младшего медицинского персонала.	Ежедневно
3.	ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболе-	- Осуществление ранней диагностики заболеваний. - Осуществление профилактики развития заболеваний и осложнений. - Ранняя диагностика осложнений. - Выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний и осложнений. - Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.	175

	ваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
4	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.</li> <li>- Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.</li> <li>- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.</li> </ul>	175
5	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания.</li> <li>- Оценка анатомо-функционального состояния организма, его систем.</li> <li>- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования.</li> <li>- Обоснование и планирование объема лабораторных и инструментальных исследований.</li> <li>- Проведение диагностических манипуляций при обследовании.</li> <li>- Назначение консультаций врачей-специалистов.</li> <li>- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.</li> <li>- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.</li> </ul>	175
6	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка тяжести состояния пациента.</li> <li>- Разработка плана лечения пациента.</li> <li>- Определение медицинских показаний и противопоказаний для назначения необходимых методов лечения пациента.</li> <li>- Назначение необходимых методов лечения пациента.</li> <li>- Определение метода обезболивания пациента.</li> <li>- Выполнение манипуляций и операций пациентам в рамках раздела практики.</li> <li>- Оценка результатов необходимых видов лечения пациента.</li> <li>- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях (при наличии).</li> <li>- Разработка плана ведения пациентов после проведенного лечения.</li> <li>- Оформление необходимой медицинской доку-</li> </ul>	175

		ментации.	
7	ПК-7 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией), применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	10
8	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- Определение показаний/противопоказаний для проведения медицинской реабилитации и СК-лечения. - Составление плана мероприятий медицинской реабилитации. - Проведение мероприятий медицинской реабилитации. - Назначение необходимых технических средств реабилитации. - Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. - Оформление необходимой медицинской документации по реабилитации.	175
8	ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- Пропаганда здорового образа жизни. - Составление планов профилактики заболеваний. - Формирование программ здорового образа жизни.	175
10	ПК-10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ведение медицинской документации в форме электронного документа</li> <li>• Составление плана работы на год</li> <li>• Составление годового отчета отделения</li> <li>• Проведение анализа медико-статистических показателей заболеваемости и обращаемости пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, инвалидности за 3 года работы отделения</li> <li>•</li> </ul>	20
11	ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Проведение работы в соответствии с должностными обязанностями по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности <ul style="list-style-type: none"> <li>• Оценка качества работы отделения за год</li> </ul> </li> </ul>	20
12	ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией),</li> <li>• применение лекарственных препаратов и медицинских</li> </ul>	20

том числе медицин-ской эвакуации	изделий при оказании медицинской помощи в экстрен-ной форме	
<p><b>Отрабатываемые умения и навыки</b></p> <p><b><i>Раздел 1. Оказание неотложной хирургической помощи в абдоминальной хирургии (стационар)</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Курация пациентов с острым аппендицитом, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с прободными гастродуоденальными язвами, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с острыми гастродуоденальными кровотечениями, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с острой кишечной непроходимостью, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с ущемленными грыжами, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с острым панкреатитом, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с перитонитом, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с хирургическим сепсисом, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с септическим шоком, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с заболеваниями внепеченочных желчных путей, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с острым холециститом, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> </ul> <p><u><i>Операции и манипуляции:</i></u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Установка подкожного катетера.</li> <li>-Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани.</li> <li>-Ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы.</li> <li>-Холецистэктомия.</li> <li>-Иссечение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки.</li> <li>-Ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки.</li> <li>-Аппендэктомия.</li> <li>-Разобщение сращений при спаечной непроходимости.</li> <li>-Освобождение кишки, внедренной в другую (инвагинации).</li> <li>-Ушивание раны желудка при проникающем ранении или разрыве.</li> <li>-Ушивание дефекта тонкой кишки.</li> <li>-Ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки.</li> <li>-Ушивание повреждения прямой кишки.</li> <li>-Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи.</li> <li>-Оперативное лечение пупочной грыжи.</li> <li>-Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки.</li> <li>-Грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма).</li> <li>-Лапаротомия диагностическая.</li> <li>-Лапаротомия диагностическая.</li> <li>-Местная анестезия.</li> <li>-Проводниковая анестезия.</li> </ul> <p><b><i>Раздел 2. Оказание неотложной хирургической помощи при травмах живота и груди (стационар)</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Курация пациентов с травмами живота, участие в оказании неотлож-</li> </ul>		

<p>ной хирургической помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Курация пациентов с травмами груди, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с сочетанной травмой, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> </ul> <p><u>Операции и манипуляции:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Дренирование плевральной полости.</li> <li>-Торакотомия.</li> <li>-Торакоцентез.</li> <li>-Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани.</li> <li>-Ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы.</li> <li>-Наложение кровоостанавливающего шва при травме печени.</li> <li>-Удаление инородных тел в брюшной полости.</li> <li>-Остановка внутрибрюшного кровотечения.</li> <li>-Ушивание разрыва диафрагмы.</li> <li>-Дренирование полости методом активной аспирации.</li> <li>-Эластическая компрессия нижних конечностей.</li> <li>-Эластическая компрессия верхних конечностей.</li> <li>-Наложение повязки при полостных операциях органов брюшной полости.</li> <li>-Наложение повязки при полостных операциях органов грудной полости.</li> <li>-Наложение повязки при полостных операциях на органах забрюшинного пространства.</li> <li>-Удаление поверхностно расположенного инородного тела.</li> <li>-Сшивание кожи и подкожной клетчатки.</li> <li>-Ушивание открытой раны (без кожной пересадки).</li> <li>-Наложение окклюзионной повязки на грудную клетку.</li> <li>-Лапаротомия диагностическая.</li> <li>-Торакотомия диагностическая.</li> <li>-Местная анестезия.</li> <li>-Проводниковая анестезия.</li> </ul> <p><b><i>Раздел 3. Оказание неотложной хирургической помощи в гнойной хирургии (стационар)</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Курация пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями кожи и подкожной клетчатки, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с гнойными заболеваниями пальцев и кисти, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с остеомиелитами, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с анаэробной инфекцией, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов со столбняком, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> </ul> <p><u>Операции и манипуляции:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Дренирование плевральной полости.</li> <li>-Торакотомия.</li> <li>-Торакоцентез.</li> <li>-Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани.</li> <li>-Ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы.</li> <li>-Вскрытие острого гнойного парапроктита.</li> <li>-Иссечение подкожно-подслизистого свища прямой кишки.</li> </ul>	
--	--

- Иссечение подкожно-подслизистого свища прямой кишки.
- Ампутация нижней конечности.
- Вскрытие и дренирование внутрибрюшной флегмоны, абсцесса.
- Некрэктomia органов брюшной полости.
- Некрэктomia.
- Некрэктomia ультразвуковая.
- Некрэктomia гнойно-некротического очага стопы (голени).
- Сшивание кожи и подкожной клетчатки.
- Наложение вторичных швов.
- Вскрытие флегмоны (абсцесса) стопы (голени).
- Удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса.
- Пункция гнойного очага.
- Вскрытие гематомы мягких тканей.
- Удаление инородного тела с рассечением мягких тканей
- Местная анестезия.
- Проводниковая анестезия.

***Раздел 4. Оказание плановой хирургической помощи в абдоминальной и эндокринной хирургии (стационар)***

- Курация пациентов с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки (хронические язвы), участие в проведении плановых хирургических операций.
- Курация пациентов с болезнями оперированного желудка, участие в проведении плановых хирургических операций.
- Курация пациентов с грыжами, участие в проведении плановых хирургических операций.
- Курация пациентов с желчно-каменной болезнью, участие в проведении плановых хирургических операций.
- Курация пациентов с заболеваниями, связанными с гиперфункцией щитовидной железы – токсические формы узлового зоба, участие в проведении плановых хирургических операций.
- Курация пациентов с эутироидным зобом – узловая форма, участие в проведении плановых хирургических операций.
- Курация пациентов с дисгормональными заболеваниями молочной железы, участие в проведении плановых хирургических операций.

***Операции и манипуляции:***

- Хирургическая обработка раны.
- Наложение кожного и кишечного швов.
- Ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы.
- Наложение кровоостанавливающего шва при травме печени.
- Холецистэктomia.
- Иссечение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки.
- Ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки.
- Аппендэктomia.
- Резекция поджелудочной железы эндоскопическая.
- Ушивание повреждения поджелудочной железы.
- Ушивание дефекта тонкой кишки.
- Ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки.
- Ушивание повреждения прямой кишки.
- Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи.
- Оперативное лечение пупочной грыжи.
- Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки.
- Грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма).
- Лапаротомия диагностическая.

- Лапаротомия диагностическая.
- Пункция молочной железы.
- Пункция щитовидной железы.
- Местная анестезия.
- Проводниковая анестезия.

***Раздел 5. Оказание неотложной хирургической помощи в сосудистой хирургии (стационар)***

- Курация пациентов с острыми заболеваниями и повреждениями сосудов конечностей, участие в оказании неотложной хирургической помощи.
- Курация пациентов с ишемической болезнью кишечника, участие в оказании неотложной хирургической помощи.

***Операции и манипуляции:***

- Хирургическая обработка раны.
- Наложение кожного и кишечного швов.
- Ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы.
- Ассистирование в видеолапароскопии.
- Измерение лодыжечно-плечевого индекса.
- Оперативное восстановление проходимости кровотока конечности.
- Оценка артериовенозной разницы насыщения крови кислородом.
- Ассистирование при проведении гемостаза на заключительных этапах операции на сосудах.
- Ассистирование при подготовке операционного поля, накрывании стерильным бельем.
- Ассистирование при осуществлении доступа к сосудам.
- Ассистирование при проведении основного этапа операции на сосудах.
- Местная анестезия.
- Проводниковая анестезия.

***Раздел 6. Оказание плановой хирургической помощи в сосудистой хирургии (стационар)***

- Курация пациентов с хронической артериальной недостаточностью, участие в оказании плановой хирургической помощи.
- Курация пациентов с хронической венозной недостаточностью, участие в оказании плановой хирургической помощи.
- Курация пациентов с геморроем, участие в оказании плановой хирургической помощи.

***Операции и манипуляции:***

- Наложение подкожного и кожного шва, асептической повязки.
- Наложение сосудистых швов
- Контроль состояния послеоперационной раны, функционирования дренажей, артериальных и венозных катетеров после операций на сердце и сосудах в послеоперационный период.
- Выполнение перевязок.
- Анализ результатов электрокардиографии.
- Анализ результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.
- Ассистирование при проведении гемостаза на заключительных этапах операции на сосудах.
- Ассистирование при подготовке операционного поля, накрывании стерильным бельем.
- Ассистирование при осуществлении доступа к сосудам.

<p>-Ассистирование при проведении основного этапа операции на сосудах.</p> <p>-Выполнение местной анестезии.</p> <p>-Выполнение проводниковой анестезии.</p> <p><b><i>Раздел 7. Курация пациентов хирургического профиля на амбулаторном этапе (поликлиника)</i></b></p> <p>-Курация пациентов с острой и хронической абдоминальной патологией на амбулаторном этапе, оказание неотложной и плановой хирургической помощи.</p> <p>-Курация пациентов с острой и хронической сосудистой патологией на амбулаторном этапе, оказание неотложной и плановой хирургической помощи.</p> <p>-Курация пациентов с гнойной хирургической патологией на амбулаторном этапе, оказание неотложной и плановой хирургической помощи.</p> <p>-Курация пациентов с травмами на амбулаторном этапе, оказание неотложной и плановой хирургической помощи.</p> <p><u><i>Операции и манипуляции в амбулаторных условиях:</i></u></p> <p>-Установка подкожного катетера.</p> <p>-Внутрисуставное введение лекарственных препаратов.</p> <p>-Биопсия лимфатического узла.</p> <p>-Пункция плевральной полости.</p> <p>-Установка назогастрального зонда.</p> <p>-Биопсия молочной железы чрезкожная.</p> <p>-Катетеризация мочевого пузыря.</p> <p>-Уход за кожей тяжелобольного пациента.</p> <p>-Наложение иммобилизационной повязки при переломах костей.</p> <p>-Наложение гипсовой повязки при переломах костей.</p> <p>-Наложение окклюзионной повязки на грудную клетку.</p> <p>-Удаление поверхностно расположенного инородного тела.</p> <p>-Вскрытие панариция.</p> <p>-Некрэктомия.</p> <p>-Вскрытие фурункула (карбункула).</p> <p>-Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса).</p> <p>-Удаление доброкачественных новообразований кожи.</p> <p>-Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки.</p> <p>-Удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса.</p> <p>-Вправление вывиха сустава.</p> <p>-Вправление вывиха нижней челюсти.</p> <p>-Передняя тампонада носа.</p> <p>-Задняя тампонада носа.</p> <p>-Вскрытие фурункула носа.</p> <p>-Трахеотомия.</p> <p>-Коникотомия.</p> <p>-Дренирование плевральной полости.</p> <p>-Вправление парафимоза.</p> <p>-Иссечение новообразования мягких тканей.</p> <p>-Местная анестезия.</p> <p>-Проводниковая анестезия.</p>	
--	--

**Критерии оценивания результатов обучения и формирования компетенций в рамках раздела (ов) практики (Критерии заключения) :**

**Положительное заключение: «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы»** – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями. **Компетенции в рамках раздела практики сформированы.**

**Отрицательное заключение :** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. **Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.**

**Шаблон индивидуального задания в период прохождения производственной  
(клинической) практики.**

	Руководитель практики от клинической базы	Ф.И.О.
	Руководитель практики от Московского медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.

Дата:

**Индивидуальное задание ординатора  
в период прохождения производственной (клинической) практики.  
Специальность Хирургия**

\_\_\_ « \_\_\_\_\_ ».

Ф.И.О. ординатора \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

Манипуляции/действия	Количество

**Критерии заключения руководителя практики от Московского медицинского университета «Реавиз»**

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

Методические рекомендации  
для формирования отчета по производственной (клинической) практике по специальности  
31.08.67 Хирургия

Этап прохождения практики		Содержание этапа		Отметка о выполнении
<b>Организационный этап</b> «__»__20__		Знакомство с Клинической базой прохождения практики (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов)		
		Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики		
		Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <b>Примечание:</b> инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"		
<b>Клинический этап</b> С «__»__20__ По «__»__20__		Содержание этапа		
№ п/п	Компетенция	Манипуляции/действия	Отметка выполнении	Количество выполненных действий
1.	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов. - Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов.		
2.	УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- Профессиональное общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- младший медицинский персонал», ординатор-вспомогательный персонал. - Направление на консультацию к специалистам другого профиля. - Необходимый порученный контроль выполнения должностных обязанностей приданного на время практики среднего		

		и младшего медицинского персонала.		
3.	ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществление ранней диагностики заболеваний.</li> <li>- Осуществление профилактики развития заболеваний и осложнений.</li> <li>- Ранняя диагностика осложнений.</li> <li>- Выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний и осложнений.</li> <li>- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.</li> </ul>		
4	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.</li> <li>- Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.</li> <li>- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.</li> </ul>		
5	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания.</li> <li>- Оценка анатомо-функционального состояния организма, его систем.</li> <li>- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования.</li> <li>- Обоснование и планирование объема лабораторных и инструментальных исследований.</li> <li>- Проведение диагностических манипуляций при обследовании.</li> <li>- Назначение консультаций врачей-специалистов.</li> <li>- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.</li> <li>- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.</li> </ul>		
6	ПК-6 к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирург-	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка тяжести состояния пациента.</li> <li>- Разработка плана лечения па-</li> </ul>		

	гической медицинской помощи	<p>циента.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определение медицинских показаний и противопоказаний для назначения необходимых методов лечения пациента.</li> <li>- Назначение необходимых методов лечения пациента.</li> <li>- Определение метода обезболивания пациента.</li> <li>- Выполнение манипуляций и операций пациентам в рамках раздела практики.</li> <li>- Оценка результатов необходимых видов лечения пациента.</li> <li>- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях (при наличии).</li> <li>- Разработка плана ведения пациентов после проведенного лечения.</li> <li>- Оформление необходимой медицинской документации.</li> </ul>		
7	ПК-7 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<p>Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией), применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>		
8	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Определение показаний/противопоказаний для проведения медицинской реабилитации и СК-лечения.</li> <li>- Составление плана мероприятий медицинской реабилитации.</li> <li>- Проведение мероприятий медицинской реабилитации.</li> <li>- Назначение необходимых технических средств реабилитации.</li> <li>- Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.</li> <li>- Оформление необходимой медицинской документации по реабилитации.</li> </ul>		
9	ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружаю-	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Пропаганда здорового образа жизни.</li> <li>- Составление планов профилактики заболеваний.</li> <li>- Формирование программ здорового образа жизни.</li> </ul>		

	щих			
10	ПК-10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ведение медицинской документации в форме электронного документа</li> <li>• Составление плана работы на год</li> <li>• Составление годового отчета отделения</li> <li>• Проведение анализа медико-статистических показателей заболеваемости и обращаемости пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, инвалидности за 3 года работы отделения</li> </ul>		
11	ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Проведение работы в соответствии с должностными обязанностями по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности <ul style="list-style-type: none"> <li>• Оценка качества работы отделения за год</li> </ul> </li> </ul>		
12	ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией),</li> <li>• применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul>		
<p><b>Отрабатываемые умения и навыки</b>  <b>Раздел 1. Оказание неотложной хирургической помощи в абдоминальной хирургии (стационар)</b></p> <p>-Курация пациентов с острым аппендицитом, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</p> <p>-Курация пациентов с прободными гастродуоденальными язвами, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</p> <p>-Курация пациентов с острыми гастродуоденальными кровотечениями, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</p> <p>-Курация пациентов с острой кишечной непроходимостью, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</p> <p>-Курация пациентов с ущемленными грыжами, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</p> <p>-Курация пациентов с острым панкреатитом, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</p> <p>-Курация пациентов с перитонитом, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</p> <p>-Курация пациентов с хирургическим сепсисом, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</p> <p>-Курация пациентов с септическим шоком, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</p>				

<p>-Курация пациентов с заболеваниями внепеченочных желчных путей, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</p> <p>-Курация пациентов с острым холециститом, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</p> <p><u>Операции и манипуляции:</u></p> <p>-Установка подкожного катетера.</p> <p>-Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани.</p> <p>-Ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы.</p> <p>-Холецистэктомия.</p> <p>-Иссечение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки.</p> <p>-Ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки.</p> <p>-Аппендэктомия.</p> <p>-Разобщение сращений при спаечной непроходимости.</p> <p>-Освобождение кишки, внедренной в другую (инвагинации).</p> <p>-Ушивание раны желудка при проникающем ранении или разрыве.</p> <p>-Ушивание дефекта тонкой кишки.</p> <p>-Ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки.</p> <p>-Ушивание повреждения прямой кишки.</p> <p>-Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи.</p> <p>-Оперативное лечение пупочной грыжи.</p> <p>-Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки.</p> <p>-Грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма).</p> <p>-Лапаротомия диагностическая.</p> <p>-Лапаротомия диагностическая.</p> <p>-Местная анестезия.</p> <p>-Проводниковая анестезия.</p> <p><b><i>Раздел 2. Оказание неотложной хирургической помощи при травмах живота и груди (стационар)</i></b></p> <p>-Курация пациентов с травмами живота, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</p> <p>-Курация пациентов с травмами груди, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</p> <p>-Курация пациентов с сочетанной травмой, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</p> <p><u>Операции и манипуляции:</u></p> <p>-Дренирование плевральной полости.</p> <p>-Торакотомия.</p> <p>-Торакоцентез.</p> <p>-Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани.</p> <p>-Ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы.</p> <p>-Наложение кровоостанавливающего шва при травме печени.</p> <p>-Удаление инородных тел в брюшной полости.</p> <p>-Остановка внутрибрюшного кровотечения.</p> <p>-Ушивание разрыва диафрагмы.</p>		
---	--	--

<ul style="list-style-type: none"> <li>-Дренирование полости методом активной аспирации.</li> <li>-Эластическая компрессия нижних конечностей.</li> <li>-Эластическая компрессия верхних конечностей.</li> <li>-Наложение повязки при полостных операциях органов брюшной полости.</li> <li>-Наложение повязки при полостных операциях органов грудной полости.</li> <li>-Наложение повязки при полостных операциях на органах забрюшинного пространства.</li> <li>-Удаление поверхностно расположенного инородного тела.</li> <li>-Сшивание кожи и подкожной клетчатки.</li> <li>-Ушивание открытой раны (без кожной пересадки).</li> <li>-Наложение окклюзионной повязки на грудную клетку.</li> <li>-Лапаротомия диагностическая.</li> <li>-Торакотомия диагностическая.</li> <li>-Местная анестезия.</li> <li>-Проводниковая анестезия.</li> </ul> <p><b><i>Раздел 3. Оказание неотложной хирургической помощи в гнойной хирургии (стационар)</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Курация пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями кожи и подкожной клетчатки, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с гнойными заболеваниями пальцев и кисти, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с остеомиелитами, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с анаэробной инфекцией, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов со столбняком, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</li> </ul> <p><u><i>Операции и манипуляции:</i></u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Дренирование плевральной полости.</li> <li>-Торакотомия.</li> <li>-Торакоцентез.</li> <li>-Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани.</li> <li>-Ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы.</li> <li>-Вскрытие острого гнойного парапроктита.</li> <li>-Иссечение подкожно-подслизистого свища прямой кишки.</li> <li>-Иссечение подкожно-подслизистого свища прямой кишки.</li> <li>-Ампутация нижней конечности.</li> <li>-Вскрытие и дренирование внутрибрюшной флегмоны, абсцесса.</li> <li>-Некрэквестрэктомия органов брюшной полости.</li> <li>-Некрэктомия.</li> <li>-Некрэктомия ультразвуковая.</li> <li>-Некрэктомия гнойно-некротического очага стопы (голени).</li> <li>-Сшивание кожи и подкожной клетчатки.</li> <li>-Наложение вторичных швов.</li> </ul>		
--	--	--

<p>-Вскрытие флегмоны (абсцесса) стопы (голени).  -Удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса.  -Пункция гнойного очага.  -Вскрытие гематомы мягких тканей.  -Удаление инородного тела с рассечением мягких тканей</p> <p>-Местная анестезия.  -Проводниковая анестезия.</p> <p><b><i>Раздел 4. Оказание плановой хирургической помощи в абдоминальной и эндокринной хирургии (стационар)</i></b></p> <p>-Курация пациентов с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки (хронические язвы), участие в проведении плановых хирургических операций.  -Курация пациентов с болезнями оперированного желудка, участие в проведении плановых хирургических операций.  -Курация пациентов с грыжами, участие в проведении плановых хирургических операций.  -Курация пациентов с желчно-каменной болезнью, участие в проведении плановых хирургических операций.  -Курация пациентов с заболеваниями, связанными с гиперфункцией щитовидной железы – токсические формы узлового зоба, участие в проведении плановых хирургических операций.  -Курация пациентов с эутироидным зобом – узловатая форма, участие в проведении плановых хирургических операций.  -Курация пациентов с дисгормональными заболеваниями молочной железы, участие в проведении плановых хирургических операций.</p> <p><u><i>Операции и манипуляции:</i></u></p> <p>-Хирургическая обработка раны.  -Наложение кожного и кишечного швов.  -Ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы.  -Наложение кровоостанавливающего шва при травме печени.  -Холецистэктомия.  -Иссечение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки.  -Ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки.  -Аппендэктомия.  -Резекция поджелудочной железы эндоскопическая.  -Ушивание повреждения поджелудочной железы.  -Ушивание дефекта тонкой кишки.  -Ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки.  -Ушивание повреждения прямой кишки.  -Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи.  -Оперативное лечение пупочной грыжи.  -Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки.  -Грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма).  -Лапаротомия диагностическая.  -Лапаротомия диагностическая.  -Пункция молочной железы.</p>		
--	--	--

<p>-Пункция щитовидной железы.  -Местная анестезия.  -Проводниковая анестезия.</p> <p><b><i>Раздел 5. Оказание неотложной хирургической помощи в сосудистой хирургии (стационар)</i></b></p> <p>-Курация пациентов с острыми заболеваниями и повреждениями сосудов конечностей, участие в оказании неотложной хирургической помощи.  -Курация пациентов с ишемической болезнью кишечника, участие в оказании неотложной хирургической помощи.</p> <p><u>Операции и манипуляции:</u></p> <p>-Хирургическая обработка раны.  -Наложение кожного и кишечного швов.  -Ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы.  -Ассистирование в видеолапароскопии.  -Измерение лодыжечно-плечевого индекса.  -Оперативное восстановление проходимости кровотока конечности.  -Оценка артериовенозной разницы насыщения крови кислородом.  -Ассистирование при проведении гемостаза на заключительных этапах операции на сосудах.  -Ассистирование при подготовке операционного поля, накрывании стерильным бельем.  -Ассистирование при осуществлении доступа к сосудам.  -Ассистирование при проведении основного этапа операции на сосудах.  -Местная анестезия.  -Проводниковая анестезия.</p> <p><b><i>Раздел 6. Оказание плановой хирургической помощи в сосудистой хирургии (стационар)</i></b></p> <p>-Курация пациентов с хронической артериальной недостаточностью, участие в оказании плановой хирургической помощи.  -Курация пациентов с хронической венозной недостаточностью, участие в оказании плановой хирургической помощи.  -Курация пациентов с геморроем, участие в оказании плановой хирургической помощи.</p> <p><u>Операции и манипуляции:</u></p> <p>-Наложение подкожного и кожного шва, асептической повязки.  -Наложение сосудистых швов  -Контроль состояния послеоперационной раны, функционирования дренажей, артериальных и венозных катетеров после операций на сердце и сосудах в послеоперационный период.  -Выполнение перевязок.  -Анализ результатов электрокардиографии.  -Анализ результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.  -Ассистирование при проведении гемостаза на заключительных этапах операции на сосудах.</p>		
--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> <li>-Ассистирование при подготовке операционного поля, накрывании стерильным бельем.</li> <li>-Ассистирование при осуществлении доступа к сосудам.</li> <li>-Ассистирование при проведении основного этапа операции на сосудах.</li> <li>-Выполнение местной анестезии.</li> <li>-Выполнение проводниковой анестезии.</li> </ul> <p><b><i>Раздел 7. Курация пациентов хирургического профиля на амбулаторном этапе (поликлиника)</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Курация пациентов с острой и хронической абдоминальной патологией на амбулаторном этапе, оказание неотложной и плановой хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с острой и хронической сосудистой патологией на амбулаторном этапе, оказание неотложной и плановой хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с гнойной хирургической патологией на амбулаторном этапе, оказание неотложной и плановой хирургической помощи.</li> <li>-Курация пациентов с травмами на амбулаторном этапе, оказание неотложной и плановой хирургической помощи.</li> </ul> <p><u><i>Операции и манипуляции в амбулаторных условиях:</i></u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Установка подкожного катетера.</li> <li>-Внутрисуставное введение лекарственных препаратов.</li> <li>-Биопсия лимфатического узла.</li> <li>-Пункция плевральной полости.</li> <li>-Установка назогастрального зонда.</li> <li>-Биопсия молочной железы чрезкожная.</li> <li>-Катетеризация мочевого пузыря.</li> <li>-Уход за кожей тяжелобольного пациента.</li> <li>-Наложение иммобилизационной повязки при переломах костей.</li> <li>-Наложение гипсовой повязки при переломах костей.</li> <li>-Наложение окклюзионной повязки на грудную клетку.</li> <li>-Удаление поверхностно расположенного инородного тела.</li> <li>-Вскрытие панариция.</li> <li>-Некрэктомия.</li> <li>-Вскрытие фурункула (карбункула).</li> <li>-Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса).</li> <li>-Удаление доброкачественных новообразований кожи.</li> <li>-Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки.</li> <li>-Удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса.</li> <li>-Вправление вывиха сустава.</li> <li>-Вправление вывиха нижней челюсти.</li> <li>-Передняя тампонада носа.</li> <li>-Задняя тампонада носа.</li> <li>-Вскрытие фурункула носа.</li> <li>-Трахеотомия.</li> <li>-Коникотомия.</li> <li>-Дренирование плевральной полости.</li> <li>-Вправление парафимоза.</li> <li>-Иссечение новообразования мягких тканей.</li> </ul>		
---	--	--

	-Местная анестезия. -Проводниковая анестезия.		
--	--	--	--

**Критерии оценивания результатов обучения и формирования компетенций в рамках раздела (ов) практики (Критерии заключения) :**

**Положительное заключение: «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы»** – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями. **Компетенции в рамках раздела практики сформированы.**

**Отрицательное заключение : «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы»** – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. **Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.**

**Шаблон отчета прохождения производственной (клинической) практики.**

	Руководитель практики от Московского медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
--	---	--------

Дата:

**Отчет  
Производственная (клиническая) практика  
Специальность: Хирургия**

Ф.И.О. ординатора \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

№	Манипуляции/действия	Отметка о выполнении
<b>Организационный этап</b> «__»__20__	Знакомство с базой прохождения практики	
	Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики	
	Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <i>Примечание:</i> инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"	

Клинический этап/производственный С«__»__20__ По «__»__20__	Манипуляции/действия	Запланированное количество	Отметка о выполнении	Количество выполненных действий (из сводного итогового отчета)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
...				

**Заключение руководителя практики от Московского медицинского университета «Реавиз»:**

\_\_\_\_\_

**Шаблон сводного итогового отчета по практике**

**Частное учреждение образовательная организация высшего образования  
«Московский медицинский университет Реавиз»**

	<b>Руководитель практики от Московского медицинского университе- та «Реавиз»</b>	<b>Ф.И.О.</b>
--	--	---------------

Дата:

**Производственная (клиническая) практика**

Специальность \_\_\_\_\_

Раздел \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_

ФИО ординатора \_\_\_\_\_ /Группа

**Сводный итоговый отчет по практике (заполняется по каждому разделу практики)**

<b>Манипуляции/действия</b>	<b>Количество</b>	<b>Выполнено</b>

	Руководитель от «Московского медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация  
высшего образования «Московский медицинский университет «Реавиз»**

**Рабочий график(план) проведения практики:**

**Производственная (клиническая) практика \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_**

**« \_\_\_\_\_ »**

(наименование практики)

(шифр и наименование специальности)

Срок прохождения практики: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Руководитель от «Московского медицинского университета «Реавиз»

Наименование профильной организации:

Руководитель от профильной организации:

<b>№ п\п</b>	<b>ФИО обучающегося</b>	<b>№ группы</b>	<b>Планируемые работы</b>

	Руководитель от «Московского медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация  
высшего образования «Московский медицинский университет «Реавиз»**

Исхб\н

От \_\_\_\_\_

**Совместный рабочий график(план) проведения практики:  
Производственная (клиническая) практика \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ »  
(наименование практики)**

(шифр и наименование специальности)

(Наименование профильной организации)

<b>№ п\п</b>	<b>№ группы</b>	<b>ФИО обучающегося</b>	<b>Сроки прохождения практики</b>