

Рабочая программа утверждена в составе учебного  
плана (-ов): № 23/5058/1



Заместитель начальника Управления  
образовательных программ Репина Е.М.

**Санкт-Петербургский государственный университет**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРАКТИКИ**

Производственная практика хирургического профиля  
A Work Placement in Surgery

**Язык(и) обучения**

русский

Трудоемкость в зачетных единицах: 2

Регистрационный номер рабочей программы: 068547

Санкт-Петербург  
2023

**Аннотация.** Цель практики – получение опыта практической работы в качестве врача стационара, освоение навыков клинического обследования и лечения пациентов хирургического профиля, оформления медицинской документации. Практика позволяет закрепить знания о современных подходах к лечебно-диагностическому процессу и медицинской деонтологии, сформировать трудовую дисциплину врача-лечебника.

The purpose of the practice is to gain practical experience as a hospital doctor, master the skills of clinical examination and treatment of surgical patients, registration of medical documentation. Practice allows you to consolidate knowledge about modern approaches to the therapeutic and diagnostic process and medical deontology, to form the labor discipline of a medical doctor.

## **Раздел 1. Характеристика практики**

### **1.1. Цель и задачи практики**

**Цель занятий:** закрепление и углубление знаний, полученных студентами в процессе теоретической подготовки по дисциплине Хирургические болезни, формирование клинического мышления, профессионального поведения и практических навыков врача-лечебника.

#### **1.1.1 Задачи занятий:**

- 1) закрепление навыков физикального обследования больных хирургического профиля.
- 2) закрепление умений постановки клинического диагноза и его обоснования на основе собранной информации о больном; оценить клинический вариант болезни, тяжесть течения, наличие осложнений; определить показания к оперативному лечению.
- 3) закрепление навыков составления плана обследования больных и интерпретации его результатов;
- 4) закрепление навыков лечения и профилактики наиболее частых хирургических заболеваний систем и органов, оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях, участие в оперативных вмешательствах;
- 5) получение навыков оформления медицинской документации стационарного больного с учетом медико-экономических стандартов фонда обязательного медицинского страхования (медицинских карт больных, выписок из истории болезни, оформление листа нетрудоспособности);
- б) знакомство с порядком выписки, хранения, учета и назначения сильнодействующих, наркотических и дорогостоящих препаратов;
- 7) знакомство с работой соматических отделений хирургического профиля, операционного блока, отделения переливания крови, патологоанатомического и других параклинических отделений;
- 9) знакомство с организацией и проведением противоэпидемической и санитарно-просветительной работы среди населения;
- 10) закрепление основ врачебной деонтологии и медицинской этики.

**1.2. Вид практики** (*вид практики должен соответствовать актуальному учебному плану, утверждённому в установленном в СПбГУ порядке*)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Учебная                           | <input type="checkbox"/> <u>Производственная</u> |
| <input type="checkbox"/> Научно-исследовательская практика | <input type="checkbox"/> Педагогическая          |
| <input type="checkbox"/> Преддипломная                     |  |

**1.2.1. Тип практики** (*выбрать при наличии*)

- практика по модели клиники

- проектная практика (по заказу работодателя)
- интегрированная практика (в режиме стажировки)
- проводимая в порядке индивидуальной подготовки
- проводимая в группе

### 1.3. Способ проведения практики

- Стационарная (в пределах Санкт-Петербурга)
- Выездная (за пределами Санкт-Петербурга)

#### 1.3.1. Дополнительные характеристики стационарной практики (отметить нужное)

- в СПбГУ:
  - учебно-научное подразделение СПбГУ \_\_\_\_\_ (указать какое)
  - административное подразделение СПбГУ \_\_\_\_\_ (указать какое)
  - Научная библиотека им. М. Горького
  - Научный парк СПбГУ
  - Издательство СПбГУ
  - Приемная комиссия СПбГУ
  - другое \_\_\_\_\_ (указать какое)
- в организации, расположенной на территории Санкт-Петербурга (в рамках соглашения/договора, ИС Партнер)
- иные особенности: \_\_\_\_\_ (указать, какие)

#### 1.3.2. Дополнительные характеристики выездной практики (выбрать при наличии)

- особенности проведения, связанные с сезонностью: \_\_\_\_\_ (указать, какие)
- экспедиция, выездная на учебно-научные базы, в профильной организации (в рамках соглашения/договора, ИС Партнер)
- иные особенности: \_\_\_\_\_ (указать, какие)

### 1.4. Формы проведения практики (выбрать один вариант по согласованию с сотрудниками Управления образовательных программ в соответствии с календарным учебным графиком)

- Непрерывно (путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик)
- Дискретно с указанием дополнительных характеристик проведения практики (возможно сочетание дискретного проведения практик по их видам и по периодам их проведения)

#### 1.4.1. Дополнительные характеристики формы проведения практики (выбрать один вариант)

х практика проводится в условиях, когда обучающиеся не имеют возможности посещать аудиторные занятия, т.к. находятся за пределами СПбГУ

- практика может проводиться параллельно с учебными занятиями

### 1.5. Требования подготовленности к прохождению практики (указать пререквизиты)

Для успешного освоения дисциплины студент должен иметь предварительную подготовку в объеме полного курса по следующим дисциплинам:

- общий уход за больными

- пропедевтика внутренних болезней
- внутренние болезни
- общая хирургия
- оперативная хирургия и топографическая анатомия
- факультетская хирургия
- факультетская терапия
- лучевая диагностика
- фармакология
- патологическая физиология
- патологическая анатомия
- иностранный язык (уметь работать с иностранной медицинской литературой и иноязычными библиографическими ресурсами, использовать иноязычные электронные информационные ресурсы)
- медицинская библиография

#### **1.5.1. Особые условия допуска** *(указать какие, например, обязательный медицинский осмотр)*

Обязательный медицинский осмотр либо наличие действующей медицинской книжки.

#### **1.5.2. Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.**

#### **1.6. Перечень обязательных для учета профессиональных стандартов** *(обязательно для заполнения для производственного вида практики: см. <http://profstandart.rosmintrud.ru/>, перечень пополняется по мере утверждения профессиональных стандартов, при отсутствии утвержденных профессиональных стандартов учитывается мнение потенциальных работодателей)*

Врач лечебник (врач-терапевт участковый). Код 02.009. от 2017 г.

##### **Обучающийся должен уметь:**

- Осуществлять обследование больного под руководством врача. Производить расспрос пациента и его родственников: выявлять жалобы, собирать анамнез болезни и жизни, эпидемиологический анамнез. Производить осмотр и физикальное исследование всех органов и систем больного, исследование и описание местного статуса.

- Сформулировать и обосновать клинический диагноз; описать дифференциальную диагностику.

- Сформировать план обследования (лабораторно-инструментальные методы обследования, консультации специалистов); проанализировать и интерпретировать полученные результаты:

а) лабораторных исследований крови (общий анализ, биохимические и иммунологические исследования, посев крови, коагулограмма); мочи (общий анализ, по Нечипоренко, по Зимницкому и т.д.); мокроты (общий анализ, бактериологическое исследование); кала (общий анализ, реакция на скрытую кровь);

б) эндоскопических методов исследования (эзофагогастродуоденоскопия, трахеобронхоскопия, колоноскопия);

в) рентгенологических исследований (рентгенография легких, брюшной полости, желудка, кишечника; томография органов грудной клетки, холецистография);

г) радионуклидных методов исследования паренхиматозных органов;

д) ультразвуковых методов исследования сердца, печени и желчевыводящих путей, поджелудочной железы, почек; компьютерной томографии органов брюшной полости;

- Сформировать план лечения с обсуждением особенностей лечения конкретного пациента;
- Определить показания к оперативному вмешательству, обосновать объём вмешательства;
- Вести дневник курации пациента, оценивать характер течения послеоперационного периода.
- Уметь осуществлять следующие манипуляции:
  - 1) Определение группы крови и резус-фактора (участие);
  - 2) Переливание крови (участие);
  - 3) Постановка назогастрального и толстого желудочного зонда, промывание желудка;
  - 4) Катетеризация мочевого пузыря;
  - 5) Постановка сифонной клизмы;
  - 6) Ректальное исследование пальцем;
  - 7) Ректороманоскопия;
  - 8) Уход за эпицистостомой, колостомой;
  - 9) Соблюдение правил асептики и антисептики в операционной и перевязочной;
  - 10) Выполнение перевязок чистых и нагноившихся ран с оценкой фазы и характера течения раневого процесса;
  - 11) Наложение мягких, шинных и гипсовых повязок;
  - 12) Пункция суставов, брюшной и плевральной полости (участие);
  - 13) Производство местной анестезии при операциях «малой хирургии»;
  - 14) Самостоятельное выполнение операций: первичная и вторичная хирургическая обработка раны, вскрытие гнойников при панарициях, карбункулах и т. п.;
  - 15) Ассистирование при прочих операциях;
  - 16) Участие в реанимационных мероприятиях;
  - 17) Ведение (и оформление) истории болезни и иных форм первичной медицинской документации;
  - 18) Оформление листка нетрудоспособности;
  - 19) Беседа с родственниками больного;

## 1.7. Формируемые результаты обучения

### 1.7.1. Перечень профессиональных компетенций:

<p>ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.</p>	<p>ОПК-1.1. Знает и умеет правильно применять нормы медицинской этики и деонтологии в практической работе. ОПК-1.2. Знает и умеет правильно применять нормы права в различных сферах профессиональной деятельности ОПК-1.3. Знает основные национальные и международные рекомендации и нормативные документы по этичному проведению исследований и медицинских процедур на людях и животных.</p>
<p>ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и</p>	<p>ОПК-2.1. Знает и умеет организовать гигиенические мероприятия оздоровительного характера среди различных категорий населения. ОПК-2.2. Знает основные гигиенические нормативы и использует их при формировании здорового образа жизни человека. ОПК-2.3. Применяет способы формирования у населения, пациентов и членов их семей здорового образа</p>

санитарно-гигиеническому просвещению населения.	жизни, способствующего профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;
ОПК-4 Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ОПК-4.1. Демонстрирует знание особенностей строения органов и тканей человека в норме и при основных патологических состояниях. ОПК-4.2. Демонстрирует знание физиологических закономерностей функционирования организма человека в норме и патологии. ОПК-4.3. Использует знание морфофункциональных особенностей организма человека в условиях заболеваний и патологических состояний для диагностики и определения врачебной тактики
ОПК-5 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза.	ОПК-5.1. Знает и использует правила асептики и антисептики в профессиональной деятельности ОПК-5.2. Знает технические характеристики и правила использования медицинского инструментария ОПК-5.3. Владеет навыками обследования больного с использованием медицинского инструментария и интерпретации полученных результатов.
ОПК-6 Способен организовывать уход за больным, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	ОПК-6.1. Знает функциональные обязанности и обеспечивает рациональную организацию труда среднего и младшего медицинского персонала медицинских организаций ОПК-6.2. Выполняет основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний. ОПК-6.3. Осуществляет взрослому населению и подросткам первую ... помощь в случаях возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний на доврачебном этапе. ОПК-6.4. Демонстрирует навыки и умения, необходимые для ухода за больными различного профиля.
ОПК-7 Способен назначить лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.	ОПК-7.1. Умеет рационально определить способ и метод лечения пациента различного профиля. ОПК-7.2. Знает современные стандарты оказания медикаментозной помощи (протоколы ведения больных) применительно к основным группам лекарственных средств ОПК-7.3. Знает критерии эффективности применяемого лечения ОПК-7.4. Выявляет и осуществляет коррекцию нежелательных побочных эффектов лечения
ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента	ОПК-9.1. Ознакомлен с основами планирования и управления медицинскими организациями.

качества в профессиональной деятельности.	ОПК-9.2. Знает систему документооборота в учреждениях здравоохранения РФ ОПК-9.3. Знает современные способы и методики оценки качества медицинской помощи.
ОПК-11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ОПК-11.1. Осуществляет правильную постановку целей и задач исследования ОПК-11.2. Определяет место исследуемой проблемы в отечественной и зарубежной научной литературе, определяет актуальность и научную новизну исследуемой проблематики. ОПК-11.3. Владеет широким набором методов исследования. ОПК-11.4. Формулирует и аргументирует собственные выводы и рекомендации.
ПКА-4 Способен понимать и использовать знания о современной естественнонаучной картине мира, и современных достижениях науки в процессе обучения и профессиональной деятельности, поддерживая на постоянно высоком уровне свои теоретические знания.	ПКА-4.1. Понимает единые принципы существования и развития органического мира ПКА-4.2. Владеет современным представлением о естественнонаучной картине мира и роли человека в его преобразовании. ПКА-4.3. Использует современные достижения медицинской науки в процессе самообразования
ПКП-2 Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ПКП-2.1. Владеет навыками клинического обследования пациента ПКП-2.2. Владеет навыками анализа и интерпретации информации, полученной в ходе лабораторных исследований биологического материала пациента. ПКП-2.3. Владеет навыками анализа и интерпретации информации, полученной в ходе инструментального обследования пациента. ПКП-2.4. Владеет навыками анализа и правильной интерпретации симптомов и синдромов, составляющих патологическое состояние больного. ПКП-2.5. Владеет навыками формулировки клинического диагноза основных нозологических форм заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
ПКП-6 Способен к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в	ПКП-6.1. Знает и использует в профессиональной деятельности основные принципы медицинской этики и деонтологии ПКП-6.2. Владеет навыками заполнения документации на всех этапах оказания медицинской помощи

распоряжении среднего медицинского персонала	ПКП-6.3. Знает функциональные и должностные обязанности среднего медицинского персонала и имеет навыки организации его работы.
ПКП-7 Способен к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на оказание медицинской помощи, проведения консультаций, ведения медицинской документации с использованием современных методов цифрового здравоохранения	ПКП-7.1. Знает требования к программному обеспечению в составе рабочего места врача. ПКП-7.2. Владеет навыками использования информационно-поисковых систем и баз данных медицинского назначения, в том числе электронных историй болезни. ПКП-7.3. Способен использовать возможности телемедицинских технологий.
ПКП-8 Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	ПКП-8.1. Знает основные принципы доказательной медицины ПКП-8.2. Способен представить обобщенную медицинскую информацию в устной и письменной форме. ПКП-8.3. Владеть современными техническими средствами сообщения информации. ПКП-8.4. Имеет навык ведения научной дискуссии.
ПКП-9 Способен к участию в проведении научных исследований	ПКП-9.1. Определяет правильную постановку целей и задач исследования ПКП-9.2. Определяет место исследуемой проблемы в отечественной и зарубежной научной литературе, актуальность и научную новизну исследуемой проблематики. ПКП-9.3. Владеет широким набором методов исследования. ПКП-9.4. Формулирует и аргументирует собственные выводы и рекомендации.
ПКП-10 Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПКП-10.1. Имеет представление об основах планирования и управления медицинскими организациями. ПКП-10.2. Знает структуру и задачи основных типов лечебно-профилактических учреждений и их подразделений.
ПКП-11 Способен к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПКП-11.1. Знает способы и методы оценивания уровня здоровья населения. ПКП-11.2. Владеет навыками планирования и выполнения медицинского статистического исследования. ПКП-11.3. Использует законодательные документы по оказанию различных видов медицинской помощи. ПКП-11.4. Знает основные медико-статистические показатели оказания медицинской помощи и знаком с методиками оценки качества оказания медицинской помощи.



Перечень профессиональных компетенций	Обобщенные трудовые функции, трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом («Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»)
ПКА-4	A/01.7, A/02.7, A/03.7, A/04.7, A/05.7, A/06.7
ПКП-2	A/01.7, A/02.7, A/03.7, A/04.7, A/05.7
ПКП-6	A/01.7, A/02.7, A/03.7
ПКП-7	A/02.7, A/03.7
ПКП-8	A/01.7, A/02.7, A/03.7
ПКП-9	A/01.7, A/02.7, A/05.7
ПКП-10	A/05.7
ПКП-11	A/04.7
ОПК-1.	A/05.7
ОПК-2.	A/04.7, A/05.7

## Раздел 2. Организация, структура и содержание практики

### 2.1. Организация практики: модель с кратким описанием

Период обучения (модуль)	Контактная работа обучающихся с преподавателем									Самостоятельная работа					Объём активных и интерактивных форм учебных занятий
	лекции	семинары	консультации	практические занятия	лабораторные работы	контрольные работы	коллоквиумы	текущий контроль	промежуточная аттестация	под руководством преподавателя	в присутствии преподавателя	В т.ч. с использованием учебно-методических материалов	текущий контроль	промежуточная аттестация	
Семестр 11	0	0	0	30	0	0	0	0	2	14	10	14	0	2	20
ИТОГО	0	0	0	30	0	0	0	0	2	14	10	14	0	2	20

Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации								
Код модуля в составе дисциплины, практики и т.п.	Формы текущего контроля успеваемости		Виды промежуточной аттестации				Виды итоговой аттестации (только для программ итоговой аттестации и дополнительных образовательных программ)	
	Формы	Сроки	Виды		Сроки		Виды	Сроки
<b>ОСНОВНАЯ ТРАЕКТОРИЯ</b>								
очная форма обучения								
Семестр 11			зачёт, устно, традиционная форма		по графику промежуточной аттестации			

### 2.2. Структура и содержание практики

Основной курс      Основная траектория      Очная форма обучения  
 Период обучения (модуль): Семестр 11

1	Практика хирургического профиля	лекции	0
		практические занятия	30
		под руководством преподавателя	14

		в присутствии преподавателя	10
		по методическим материалам	14

### Раздел 3. Обеспечение практики

#### 3.1. Методическое обеспечение

##### 3.1.1. Виды и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Текущий контроль успеваемости *(отметить при наличии и указать виды и формы)*

Виды:

- демонстрация пациента и доклад истории болезни;
- решение клинической ситуационной задачи;
- деловая игра

Формы: устная, устно-письменная

##### Промежуточная аттестация *(выбрать одну форму)*

зачет     экзамен

#### 3.1.2. Методические материалы для обучающихся

##### 3.1.2.1. Методические указания по прохождению практики *(в том числе по прохождению текущего контроля успеваемости и т.п.)*

В ходе практики обучающиеся самостоятельно обследуют пациента, используя навыки, полученные в ходе изучения дисциплин хирургического профиля. В дальнейшем при самостоятельной работе, отслеживают динамику состояния пациента, закрепляют навыки, полученные в ходе практических занятий по дисциплинам хирургического профиля с преподавателем, оформляют учебную медицинскую карту стационарного больного. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности. Самостоятельное написание историй болезни, требующая работы с литературой, формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности. Студент должен проводить анализ клинических и инструментально-лабораторных данных, выделение ведущих синдромов, формулировку диагноза и назначение лечения, в том числе и неотложной помощи, оценить эффективность лечения и возможные осложнения. В ходе практики студент знакомится с лечебными и диагностическими манипуляциями, проводимыми у курируемых больных, с демонстрацией методики их проведения и обсуждением полученных результатов. Такая форма работы активно способствует формированию и закреплению ряда общекультурных компетенций: способности и готовности к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности. Студент обучается осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией; сохранять врачебную тайну. Освоение дисциплины происходит на основе информации, содержащейся в следующих основных типах источников:

- отдельные разделы современных учебных и практических пособий по соответствующим клиническим дисциплинам;
- рекомендации ведущих отечественных и зарубежных ассоциаций хирургов и врачей других специальностей по диагностике и лечению заболеваний хирургического профиля;

- отчёты о результатах многоцентровых клинических исследований, основанных на принципах «доказательной медицины» (двойных слепых рандомизированных плацебо-контролируемых испытаниях лекарственных препаратов);

- статьи в научных и научно-практических журналах («Вестник хирургии им. И.И. Грекова», «Consilium Medicum», «Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости», «Трудный пациент», «Лечащий врач» и др.) и электронные медицинские ресурсы.

Самостоятельная работа проводится на основе знаний и навыков, полученных в результате освоения дисциплин «Общий уход за больными», «Уход за хирургическими больными», «Пропедевтика внутренних болезней», «Оперативная хирургия и топографическая анатомия», «Общая хирургия», «Факультетская хирургия» и «Хирургические болезни». В ходе заполнения историй болезни, участия в лечебно-диагностическом процессе студенты демонстрируют результаты собственных исследований и наблюдения за больными, что позволяет развивать клиническое мышление.

Порядок выполнения отдельных видов самостоятельной работы определяется содержанием и логикой лечебно-диагностического процесса. Таким образом, студенты последовательно осваивают следующие его этапы:

- сбор жалоб и анамнеза,
- объективное обследование больного,
- составление плана диагностических мероприятий,
- лабораторные исследования,
- инструментальные исследования,
- формирование представления о больном,
- составление плана лечения,
- оказание помощи при неотложных состояниях,
- участие и выполнение оперативных вмешательств,
- оформление историй болезни и другой медицинской документации (направления, справки, эпикризы).

### **3.1.2.2. Методические указания по подготовке к промежуточной аттестации** *(в том числе по подготовке отчета по практике, защите отчета и т.п.)*

Основным документом отчетности является дневник учета работы субординатора, в котором ежедневно отражается выполненная работа в соответствии с программой: регистрируются развернутые диагнозы курируемых больных, освоенные практические навыки, проведенные манипуляции и исследования, ведется учет прочитанной литературы. Дневник проверяется и подписывается преподавателем.

### **3.1.2.3. Материалы для оценки обучающимися содержания и качества практики** *(анкетирование и т.п.)*

Анкета-отзыв на дисциплину «Производственная практика хирургического профиля»  
(может размещаться на веб-странице кафедры или интернет-групп общения,  
создаваемых преподавателями и студентами)

Просим Вас заполнить анкету-отзыв. Обобщенные данные анкет будут использованы для ее совершенствования. По каждому вопросу проставьте соответствующие оценки по шкале от 1 до 10 баллов (обведите выбранный Вами балл). В случае необходимости напишите свои комментарии.

1. Насколько Вы удовлетворены содержанием дисциплины в целом?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий \_\_\_\_\_

2. Насколько Вы удовлетворены общим стилем преподавания?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий \_\_\_\_\_

3. Как Вы оцениваете качество подготовки предложенных методических материалов?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий \_\_\_\_\_

4. Насколько Вы удовлетворены использованием преподавателями активных методов обучения?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий \_\_\_\_\_

5. Какие из тем дисциплины Вы считаете наиболее полезным, ценным с точки зрения дальнейшего обучения и/или применения в последующей практической деятельности?

6. Что бы Вы предложили изменить в методическом и содержательном плане для совершенствования преподавания данной дисциплины?

СПАСИБО!

### **3.1.3. Методические материалы для руководителей практики от СПбГУ и от профильных организаций**

#### **3.1.3.1. Методика проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

В процессе производственной практики проводится текущий и итоговый контроль знаний и умений. Текущий контроль осуществляется руководителем практики из профессорско-преподавательского состава кафедры, соответствующей профилю осваиваемого модуля, на протяжении практики. Преподаватель оценивает посещаемость, соблюдение трудовой дисциплины, объём и качество выполняемой студентом работы, правильность заполнения отчётной документации (дневник учета работы субординатора), активное участие в работе на практических занятиях. Документы предоставляются преподавателю на зачёте. Дневник содержит информацию о ежедневно проводимой работе, личном участии студента в лечебно-диагностических мероприятиях, описание клинических случаев.

Прохождение производственной практики заканчивается промежуточной аттестацией (зачетом) в виде устного собеседования с выставлением оценки по нижеприведённой методике.

#### **3.1.3.2. Методика и критерии оценивания**

Зачет включает собеседование по дневнику практики и результату решения клинической ситуационной задачи.

Составляющие итоговой оценки в баллах:

1. Соответствие оформления Дневника субординатора установленным программой правилам (максимум 20 баллов)

- соответствует – 10 баллов

- не соответствует – 0 баллов

2. Объём проделанной студентом практической работы:

- 70% и более – 50 баллов

- менее 70% - 30 баллов

- менее 30% - 0 баллов

3. Решение клинической ситуационной задачи;

Ответ оценивается по следующим критериям:

- полнота и правильность ответа на вопросы задачи;
- грамотное использование ключевых терминов, определений и понятий дисциплины;

- знание современных отечественных и международных классификаций основных заболеваний и патологических состояний;
- логичность и доказательность обоснования диагноза, составления плана обследования и лечения пациента.

Максимальное количество баллов за ответ по задаче – 30.

30 баллов – все критерии соблюдены полностью: полный и правильный ответ, развернутая аргументация;

20 баллов – практически все критерии соблюдены: правильный, но неполный ответ;

10 баллов – критерии соблюдены не полностью: ответ содержит существенные неточности;

0 – критерии не соблюдены.

По системе оценивания соответствие оценки ECTS оценкам СПбГУ определяется следующим образом (в соответствии с приложением к приказу от 20.07.2018 №7293/1):

Итоговый процент выполнения, %	Оценка СПбГУ при проведении зачета	Оценка ECTS
90 - 100	Зачтено	A
80 - 89	Зачтено	B
70 - 79	Зачтено	C
61 - 69	Зачтено	D
50 - 60	Зачтено	E
Менее 50	Не зачтено	F

### 3.1.3.3. Оценочные средства: контрольно-измерительные материалы и фонды оценочных средств (виды и примеры)

#### Примеры аттестационных ситуационных задач по хирургии.

##### Задача № 1.

Молодой человек 24 лет, доставлен через сутки после начала заболевания с жалобами на общую слабость, рвоту цвета кофейной гущи. Больным себя считает с армии, когда стал отмечать периодически возникающие весной и осенью «голодные» боли в эпигастрии. Лечился самостоятельно. Ухудшение последние две недели, когда появились боли в эпигастрии, которые уменьшились после приема альмагеля. Два дня назад заметил дегтеобразный стул. Объективно общее состояние удовлетворительное. Кожа и слизистые бледно-розового цвета, пульс 96 в минуту, ритмичный, АД 110/70 мм рт.ст. Живот не вздут, при пальпации незначительно болезнен в эпигастрии и справа. Перистальтика хорошая, стул темного цвета. В крови: Эр  $3,5 \times 10^{12}/л$ , Нв – 100 г/л.

1. Ваш диагноз.
2. Какое осложнение возможно у больного?
3. Какие необходимые инструментальные и лабораторные методы обследования следует выполнить?
4. Алгоритмы ваших действий.
5. Принципы консервативной терапии.
6. Показания к оперативному лечению и возможные его варианты.
7. Ваши рекомендации при выписке.

##### Задача № 2.

Больная 40 лет, вторые сутки в стационаре. На момент осмотра жалоб не предъявляет. При поступлении предъявляла жалобы на схваткообразные боли в животе, многократную рвоту, неотхождение стула и газов. При поступлении поставлен диагноз «Спаечная кишечная непроходимость» и проведено консервативное лечение: Инфузионная терапия в объеме 2 литров, со спазмолитиками, декомпрессия желудка, очистительная клизма. После этого состояние улучшилось, боль уменьшилась, дважды был самостоятельный стул. 3 года назад больной выполнены 2 операции по поводу острого аппендицита и спаечной кишечной непроходимости.

Подобные болевые приступы возникают в среднем 1 раз в 3-4 месяца. Объективно: пониженного питания, кожа и склеры обычного цвета, пульс 78 в минуту, удовлетворительных качеств, мягкий. Язык влажный. Живот не вздут, мягкий безболезненный. Перитонеальных симптомов нет, шум плеска не определяется, перистальтика выслушивается, самостоятельно отходят газы.

1. Какой диагноз можно поставить больной?
2. Какие дополнительные исследования вы считаете необходимым выполнить?
3. Ваша тактика в отношении выбора метода лечения.
4. Возможные варианты оперативных вмешательств.
5. Пути профилактики данного осложнения.

#### Задача № 3.

У женщины 35 лет, страдающей митральным пороком сердца с мерцательной аритмией, внезапно возникли сильные боли в правой руке. Осмотрена через час дома. Объективно: Правая рука бледная в области кисти и предплечья, холодная на ощупь. Пальпация этих отделов руки резко болезненная, мышцы умеренно напряжены. Активные движения в пальцах правой руки снижены в объеме, пассивные движения в полном объеме. Тактильная и болевая чувствительность резко снижена. Пульсация магистральных артерий правой руки определяется только на уровне подмышечной артерии, дистальнее она отсутствует.

1. Этиология и патогенез развития данного заболевания. Ваш диагноз.
2. Клиническая классификация этого заболевания.
3. План обследования пациентки.
4. С какими заболеваниями следует дифференцировать данную патологию?
5. Какова должна быть лечебная тактика, в зависимости от стадии заболевания?
6. Объем медицинской помощи.
7. Возможные осложнения в послеоперационном периоде.
8. Меры профилактики повторения этого заболевания.

#### Задача №4.

Больной К., 60 лет, доставлен в приемный покой стационара в экстренном порядке. Заболел внезапно 10-12 часов назад, когда появились боли в левой половине живота, которые усиливались и приняли схваткообразный характер, трижды рвота застойным содержимым, не отходят газы. Ранее подобных болей не было, но в течение последнего года имеется склонность к запорам. Применял слабительные средства. Амбулаторно не обследовался. Объективно: Кожные покровы обычной окраски, язык обложен белым налетом, влажный. Пульс 98 в минуту, ритмичный. В легких дыхание свободное, хрипов нет. Живот равномерно вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации мягкий, разлитая болезненность с преимущественной локализацией в нижних отделах. Перкуторно тимпанит по ходу толстого кишечника, перистальтика выслушивается, ослабленная, определяется «шум плеска». Слабоположительные перитонеальные симптомы в левой подвздошной области и над лоном. При пальцевом ректальном исследовании ампула пуста, следы кала обычного цвета. В анализе крови: Лейкоциты –  $16,2 \times 10^9/\text{л}$ , Эр –  $3,4 \times 10^{12}/\text{л}$ , СОЭ 24 мм/ч.

1. Предположительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования можно использовать?
3. С чем следует провести дифференциальную диагностику?
4. Алгоритм ваших действий.
5. Принципы консервативной терапии.
7. Показания к операции и возможные варианты оперативных вмешательств.
8. Экспертиза трудоспособности.

### 3.1.3.4. Рекомендуемая форма отчета о практике

Представлена в Приложении 1

### 3.2. Кадровое обеспечение

**3.2.1. Образование и (или) квалификация штатных преподавателей и иных лиц, допущенных к проведению практик** *(раздел обязательный для заполнения при проведении практики в Научном парке СПбГУ)*

Лица, допущенные к проведению практики	Образование/квалификация
Работники СПбГУ:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Координатор практики</li> <li>• Руководитель практики</li> </ul>	К руководству производственной практикой могут быть допущены штатные преподаватели и иные лица, обладающие профессиональной подготовкой по соответствующей специальности, владеющие методикой преподавания, а также профессиональными навыками, обязательными для освоения студентами.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Научный руководитель/директор клиники</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Директор ресурсного центра Научного парка</li> </ul>	
Представители работодателей (ИС Партнер) <i>(определяются актуальным оглашением/договором)</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Руководитель практики</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Куратор</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Иные</li> </ul>	

**3.2.2. Обеспечение учебно-вспомогательным и (или) иным персоналом** *(раздел обязательный для заполнения при проведении практики в Научном парке СПбГУ (уточняется в профильном управлении))*

да     нет

*(указать, какой персонал, если ответ «да»)*

Учебно-вспомогательный и (или) иной персонал	Образование/квалификация
Работники СПбГУ:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Тьютор</li> <li>• Специалист клиники</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Специалист ресурсного центра Научного парка</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Иные</li> </ul>	

**3.3. Материально-техническое обеспечение** *(указать перечень оборудования)*

отметить, если предусмотрено прохождение практики на модернизированном в течение последних пяти лет научном оборудовании с использованием актуального специализированного программного обеспечения и др. средств

**3.3.1. Характеристики аудиторий (помещений, мест) для проведения практики**

В качестве баз практики используются многопрофильные городские или центральные районные больницы с хорошо организованной высококвалифицированной врачебной помощью по основным врачебным специальностям широкого профиля.

### 3.3.2. Характеристики аудиторного оборудования, в том числе неспециализированного компьютерного оборудования и программного обеспечения общего пользования

Не требуется.

### 3.3.3. Характеристики специализированного оборудования *(раздел обязательный для заполнения при проведении практики в Научном парке СПбГУ)*

Инструментальное оборудование (негатоскоп, электрокардиограф, тонометры, фонендоскопы). Производственная практика должна проводиться в отделениях хирургического профиля, оснащенных оборудованием современного уровня.

### 3.3.4. Характеристики специализированного программного обеспечения

Не требуется.

### 3.3.5. Перечень, объемы и характеристики требуемых расходных материалов *(указать перечень расходных материалов)*

Картриджи для лазерного принтера	шт.	1	
USB-устройства флэш-памяти емк. 16Гб	шт	1	
Бумага для ксерокопирования и лазерного принтера			пачка 2
Маркер текстовыделительный	шт.	5	
Степлер 20 листов	шт	1	
Набор мелки цветные кор.		5	
Корректирующая жидкость	флакон	1	
Папки-файлы прозрачные	шт.	100	
Скоросшиватели	шт.	20	
Скрепки канцелярские	кор.	1	
Скобы для степлера 24/6	кор.	2	
Бумага писчая	пач.	2	
Фломастеры водорастворимые для доски набор	шт.	5	

## 3.4. Информационное обеспечение

### 3.4.1. Список обязательной литературы

1. Surgical diseases. Textbook. In 2 vol. Vol 1. Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. / М: ГЭОТАР - Медиа, 2021. – 360 с. ISBN 978-5-9704-5852-5
2. Surgical diseases. Textbook. In 2 vol. Vol 2. Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. / М: ГЭОТАР - Медиа, 2021. – 432 с. ISBN 978-5-9704-6357-4
3. Хирургические болезни: учебник / Под ред. акад. РАМН М.И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 992 с.: ил. - Предм. указ.: с. 986-991. - ISBN 978-5-9704-3371-3
4. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство : краткое издание / под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 912 с.: ил. ISBN 978-5-9704-3630-1
5. Методические рекомендации по написанию истории болезни. Учебное пособие / под ред. А.Н. Шишкина. СПб.: Изд-во СПбГУ, 2000.

### 3.4.2. Список дополнительной литературы

1. Частная хирургия: учебник для мед. вузов: [В 2 т.] / Под ред. проф. Ю.Л. Шевченко. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : РАЕН, 2017. 3-е изд., испр. и доп. - М.: РАЕН, 2017. – 706 с. (Т.1), 807 с. (Т.2): ил., цв. ил. + 1 эл. опт. диск. - ISBN 978-5-94515-133-8. - ISBN 978-5-94515-168-0(Т.1) - ISBN 978-5-94515-170-3(Т.2)



2. Общая хирургия: учебник / С.В. Петров. - 4-е изд., перераб. и доп. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 832 с. - Библиогр.: с.819 . - Предм. указ.: с.820-831 . - ISBN 978-5-9704-2927-3
3. Система поддержки принятия врачебных решений. Хирургия: Клинические протоколы лечения / Составители: А. В. Шабунин, А. Н. Алимов, В. В. Бедин [и др.]. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2021. – 96 с.

### 3.4.3 Перечень иных информационных источников

Научный парк СПбГУ <http://researchpark.spbu.ru/>

1. Консультант студента - Издательская группа ГЭОТАР-Медиа  
<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252>
2. Университетская информационная система Россия URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>
3. Веб–страница медицинского факультета СПбГУ: <http://med.spbu.ru>
4. Поисковая база PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/>
5. Поисковый ресурс Медскейп: <http://www.medscape.com/>
6. PublicLibraryofScience. Medicine: портал крупнейшего международного научного журнала открытого доступа: <http://www.plosmedicine.org/home.action>
7. Российская научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
8. Oxford University Press URL:<http://www3.oup.co.uk/jnls/>
9. Web of Science URL:<http://isiknowledge.com>
10. Российские национальные клинические рекомендации по лечению хирургических заболеваний <http://общество-хирургов.рф/stranica-pravlenija/klinicheskie-rekomendacii>  
Медицинские периодические журналы:
  - Врач
  - Хирургия
  - Вестник хирургии
  - Здравоохранение Российской Федерации
  - Клиническая и лабораторная диагностика
  - Клиническая медицина
  - Клиническая фармакология и терапия

## Раздел 4. Разработчики программы

Фамилия, имя, отчество	Учёная степень	Учёное звание	Должность	Согласовано	Контактная информация (служебный адрес электронной почты, служебный телефон)
Смирнов Георгий Алексеевич	к.м.н		Ассистент Кафедры факультетской хирургии		89219202392 nkmaska @yandex.ru
Семенов Аркадий Юрьевич			Ассистент Кафедры общей хирургии		+7(921)9160949 А.У.Semenov@ spbu.ru

## Учебная дисциплина «Производственная практика хирургического профиля»

## Дневник учета работы субординатора

---

 ФИО студента, № учебной группы

Кафедра \_\_\_\_\_

Преподаватель: \_\_\_\_\_

202\_ /202\_ учебный год

## 1. Курация больных

Дата	ФИО курируемого больного. Диагноз	План обследования	Лечение

## 2. Освоение практических навыков, участие в лабораторных и инструментальных исследованиях

Дата занятия	Наименование манипуляции, исследования

## 3. Участие в обходах профессора, доцента, заведующего отделения

## 4. Участие в оперативных вмешательствах, хирургических манипуляциях.

5. Изучение учебной литературы

1.

*Подпись преподавателя*