**Методические указания для обучающихся 4 курса педиатрического факультета по прохождению производственной практики «Помощник врача стационара (хирургического профиль)»**

**1. Вид практики, способ и форма ее проведения**

Вид практики –Производственная.

Тип практики: клиническая

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

Способ проведения практики – Стационарная

Форма проведения практики – Дискретно по периодам проведения практики

**2. Цель и задачи практики**

Задачами производственной практики являются:

* закрепление знаний и практических навыков, полученных студентами во время учебных занятий по хирургии, в клинике;
* ознакомить студентов с организацией хирургической службы района (города) по обслуживанию больных хирургического профиля;
* сформировать у студентов практические навыки диагностики, лечения, реабилитации хирургических больных;
* участие в диагностике и лечении экстренных хирургических больных;
* сформировать практические навыки и приемы проведения интенсивной терапии и реанимации;
* обучить студентов ведению документации в медицинских организациях хирургического профиля;
* закрепить основы деонтологии в практической работе с пациентами;
* проведение учебно-исследовательской работы.

**3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики**

В результате прохождения практики у обучающегося формируются общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности:

|  |  |
| --- | --- |
| **Формируемые**  **компетенции** | **Планируемые результаты обучения**  В результате изучения практики студент должен: |
| **ОПК-6**  **Готовность к ведению медицинской документации** | **Владеть:** -методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях хирургического профиля;  **Уметь:** -вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях хирургического профиля;  **Знать:** -нормативную документацию, принятую в здравоохранении РФ (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций; |
| **ПК 8**  **Способность к определению тактики ведения пациентов с разными нозологическими формами** | **Владеть:** -алгоритмом постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятии;  **Уметь:** -разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии  **Знать:** -основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний у пациентов хирургического профиля |
| **ПК-10**  **Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующах экстренной медицинской помощи.** | **Уметь:**  назначить этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение в соответствии с существующими стандартами оказания медицинской помощи взрослому населению, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;  **Знать:**  методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (эндоскопические, рентгенологические, ультразвуковые и др.);  особенности проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии;  особенности применения этиотропных, патогенетических и симптоматических средств, а также немедикаментозных методов в лечении больных;  факторы риска развития важнейших заболеваний внутренних органов, связанные с нарушениями метаболизма, выбором образа жизни и привычек, а также методы первичной, вторичной и третичной профилактики их формирования;  методы лечения и показания к их применению. Механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;  основные диагностические и лечебные мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. |
| **ПК-22**  **Готовность к ведению новых методов и методик , направленных на охрану здоровья граждан** | **Владеть:** -общими принципами внедрения новых технологий в деятельность ЛПУ.  **Уметь:** -внедрять в деятельность лечебно-профилактических учреждений новых методик и методов, направленных на раннюю диагностику заболеваний, в том числе наследственных  **Знать: -** современные технологии, применяемые в медицине для постановки диагноза; |

**4. Образовательные технологии**

В процессе преподавания практики используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

метод малых групп, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, тренинг, учебная ролевая игра, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, подготовка и защита докладов.

Самостоятельная работа студента (написание истории болезни, рефератов, подготовка, санпросветбюллетеней, УИРС, портфолио).

**5. Формой промежуточной аттестации** по практике является зачет с оценкой в VIII семестре.

**6.**

**6.1 Учебная программа практики**

Производственная практика «Помощник врача стационара (хирургический профиль)» проводится на базе лечебно-диагностических отделений стационара хирургического профиля (общехирургическое, торакальное, проктологическое, приемное отделения). Рабочий день студента составляет 6 часов, осуществляется в режиме лечебного учреждения и включает в себя:

**I Работа в стационаре.**

А). **Выполнение обязанностей помощника палатного врача-ординатора.**

* знакомство с персоналом, размещением и оснащением отделения;
* ежедневное ведение 5-8 больных, оформление на них необходимой документации (истории болезни, листа назначений, протокола операции, эпикризов);
* участие в утренней врачебной конференции и отчете о ночном дежурстве; в обсуждении тяжелых больных, и пациентов, готовящихся к операции;
* участие в обходах заведующего отделением, консилиумах с докладом о курируемых больных;
* активное участие в осмотре и назначении лечения при оказании хирургической помощи больным;
* обязательное присутствие на патологоанатомических исследованиях; участие в работе консилиумов, клинико-анатомических конференций, других мероприятиях.

**Б). Выполнение диагностических и лечебных манипуляций.**

* определение группы крови, совместимости при переливании компонентов крови;
* выполнение пальцевого ректального исследования
* проведение под контролем врача лечебных манипуляций (пункции жидкостных скоплений, переливание крови, катетеризацию мочевого пузыря, венесекцию, наложение скелетного вытяжения, постановка назогастрального зонда, дренирование плевральной полости и др.).

**В). Работа в палате интенсивной терапии и реанимации.**

* выполнение лечебных мероприятий по экстренным показаниям (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, электрическая стимуляция сердца и др.).
* назначение по неотложным показаниям лекарственных веществ.

**Г). Работа в приемном отделении.**

* знакомство с устройством и оборудованием приемного покоя, его задачами, объемом проводимой работы;
* ознакомление с ведущейся в приемном отделении документации на хирургических больных (журнал отказов от госпитализации, порядок оказания амбулаторной помощи, необходимость документированного согласия пациентов на проведение обследований и медицинских вмешательств и др.);
* прием и обследование поступающих больных хирургического профиля, заполнение историй болезни и других документов.

**Выполнение 1 ночного дежурства.**

**Д) Работа в операционной.**

* ознакомление с операционным блоком и порядком его работы, оснащением, оборудованием;
* наблюдение за ходом операции или участие в оперативных вмешательствах в качестве ассистентов, помощь при необходимости анестезиологу, работникам операционной и т.п. Студент может под контролем наставника самостоятельно провести этап местного обезболивания, сделать разрез кожи, ушить часть раны, самостоятельно выполнить небольшое по объему вмешательство (удаление атеромы, фибромы, липомы);
* обязательным является знакомство с обработкой операционного и шовного материала, помещений, аппаратуры и т.п.
* научиться собирать набор инструментов для выполнения ПХО

# II. РАБОТА В ПОЛИКЛИНИКЕ.

* ознакомление с организацией хирургического отделения (кабинета) поликлиники, его размещением, оборудованием, штатами, графиком работы; количеством ежедневных посещений и структурой заболеваемости пациентов; ознакомление с диспансеризацией хирургических больных, ведением карт диспансерного учета
* в хирургическом кабинете студенты в течение 2 дней ведут совместно с хирургом прием больных, оформляют необходимую документацию: записи в амбулаторной карте, оформление листка нетрудоспособности. Ежедневно студент, совместно с врачом, должен принимать не менее 6-8 больных;
* во время приема студенты проводят перевязки, обработку ран, лечебные пункции, блокады, инъекции, небольшие амбулаторные операции и т.п.;
* при необходимости совместно с врачом студенты оказывают хирургическую помощь на дому.

**III. Прочие виды работ.**

* Представление больных и участие в работе ВК (врачебной комиссии) и МСЭК (медико-социальной экспертной комиссии). Оформление посыльных листов на МСЭК, направлений на ВК.
* проведение бесед с больными по профилактике заболеваний.
* учебно-исследовательская работа по тематике, предлагаемой кафедрой факультетской хирургии.

**6.2. Учебно-тематический план**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номера разделов практики** | **Наименование разделов практики** | **Контактная работа обучающихся с преподавателем, часов** | **Самостоятельная работа, часов** | **Всего часов** |
| 1. | Работа в стационаре | 27 | 55 | 82 |
| *1.1.* | *Работа в приемном покое* | *2* | *6* | *8* |
| *1.2.* | *Работа в операционном блоке* | *6* | *9* | *15* |
| *1.3.* | *Работа в палатах стационара* | *19* | *30* | *49* |
| *1.4* | *дежурство* | *-* | *10* | *10* |
| 2. | Работа в поликлинике | 9 | 9 | 18 |
| 3. | Оформление отчетной документации | - | 8 | 8 |
|  | **ИТОГО:** | ***36*** | ***72*** | ***108*** |

**7. Формы отчётности по практике**

1. **Клинический отчет о производственной практике студента в качестве помощника врача стационара**
2. **Цифровой отчет производственной практики**
3. **Характеристика врача-куратора**
4. **Портфолио (см. пункт 10).**
5. **НИР (УИРС, научная работа, реферирование научных статей и т.д.)**

**8. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту**

***УРОВЕНЬ ЗНАТЬ***

1. Методику и схему построения и поддержания рабочих отношений со всеми членами коллектива;
2. индивидуальные факторы риска формирования заболеваний, связанных с выбором модели поведения и привычек;
3. Методику сбора анамнеза, проведения объективного исследования по всем органам и системам организма,
4. показания для лабораторного и инструментального обследования больного;
5. показания для хирургического лечения больного;
6. принципы этиопатогенетического и симптоматического лечения в соответствии с существующими стандартами оказания медицинской помощи взрослому населению;
7. рекомендации по профилактике заболевания и по ведению здорового образа жизни.

**Перечень практических навыков (умений), который студент должен освоить при прохождении производственной практики**

**«Помощник врача стационара (хирургический профиль)»**

***УРОВЕНЬ УМЕТЬ И ВЛАДЕТЬ:***

|  |
| --- |
| ПРАКТИЧЕСКИЕ УМЕНИЯ |
| 1. Сбор и оценка анамнеза |
| 2. Клиническое обследование пациента: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация |
| 3. клинического анализа крови, анализа мочи общего |
| 4. Оценка результатов биохимических анализов крови: общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевина, остаточный азот, креатинин, билирубин, электролиты – калий, кальций, фосфор, натрий, хлор, АЛТ, АСТ, ЩФ, глюкозы крови, амилазы крови. |
| 5. Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулирование предварительного диагноза |
| 6. ультразвукового сканирования |
| 7. рентгенографических исследований костей, грудной клетки, брюшной полости, сосудов, желчных протоков, ирригоскопии, рентгенографии желудка и др. |
| 9. Выполнение пальцевого ректального исследования |
| 10. Катетеризация мочевого пузыря |
| 11. Промывание желудка |
| 12. Постановка сифонной клизмы |
| 13 Перевязка чистой и гнойной раны. Наложение бактерицидных повязок |
| 14. Снятие швов с операционной раны |
| 15. Уход за дренажами, их удаление |
| 16. Наложение эластичного бинта на нижнюю конечность |
| 17. Определение группы крови по системе АВО и Rh Выполнение пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного |
| 18. Определение показаний к оперативному лечению |
| 19. Участие в операциях |
| 20. Обоснование этиологической, патогенетической и синдромной терапии при различных патологических состояниях пациентов |
| 21. Оформление историй болезни, дневников, протоколов операций, эпикризов, направлений на ВК, оформление листков нетрудоспособности и др. |
| 21. Проведение анализа показателей работы врачей и лечебно-профилактических учреждений - УИРС |

Критерии оценки выполнения практических навыков – четырехбальная шкала.

**Оценка «отлично»:**

Студент **знает** основные положения методики выполнения обследования больного, **умеет** анализировать результаты лабораторного и инструментального исследований, выставляет диагноз заболевания и назначает лечение, выполняет основные манипуляционные навыки, грамотно заполняет медицинскую документацию. Выполнил необходимое количество практических навыков.

**Оценка «хорошо»:**

В работе у постели больного допускает малосущественные ошибки, которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, выполняет основные мануальные манипуляции с некоторыми неточностями, не влияющими на качество манипуляции, допускает единичные неточности при трактовке результатов лабораторного и инструментального исследований, правильно выставляя диагноз и назначая лечение, грамотно заполняет медицинскую документацию. Выполнил достаточное количество практических навыков.

**Оценка «удовлетворительно»:**

В работе у постели больного допускает некоторые ошибки, неуверенно выполняет основные мануальные манипуляции, допускает единичные неточности при трактовке результатов лабораторного и инструментального исследований, тем не менее, правильно выставляя диагноз и назначая лечение, делает непринципиальные ошибки в заполнении документации. Выполнил недостаточное количество практических навыков.

**Оценка «неудовлетворительно»:**

студент не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при формулировке диагноза и назначении лечения, делает грубые ошибки при заполнении медицинской документации. Выполнил недостаточное количество практических навыков.

Текущий контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости студентами рабочих мест в отделениях медицинской организации и контроль правильности формирования компетенций, а также возможность использования муляжей и фантомов. При проведении текущего контроля преподаватель (руководитель практики) проводит коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции.

**9. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики**

**1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики:**

**а). Основная литература:**

1. Хирургические болезни [Текст]: учебник /ред. М.И. Кузин. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 992 с.

**Электронный ресурс:**

1. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник. В 2 т. /ред. В.С. Савельев, А.И. Кириенко. – 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 720 с.
2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

**б). Дополнительная литература:**

1. Клиническая хирургия [Текст]: национальное руководство. В 3-х т. / ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко. – Москва: ГЭОТАР-медиа, 2008. – Т.1 - 858 с.; 2013. – Т. 2 – 825 с.; 2010. – Т. 3 - 1002 с.
2. Хирургические болезни [Текст]: учебник. В 2-х т. / Мерзликин Н.В., Бражников Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. – Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2012. - Т.1 – 399 с.; Т. 2 – 598 с.
3. Хирургические болезни [Текст]: учебно-метод. пособие / А.М. Кириенко, А.М. Шулутко, В.И. Селишов. – Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2011. – 184 с.
4. Желчнокаменная болезнь [Текст]: монография / С.А. Дадвани [и др.]. –Москва: ГЭОТАР-медиа, 2009. - 175 с.
5. Руководство по ангиологии и флебологии [Текст]: монография / Расмуссен К. [и др.]. – Москва: Литтерра, 2010. - 560 с.
6. Фергюсон Марк К. Атлас торакальной хирургии [Текст]: пер. с англ. /ред. М.И. Перельман, О.О. Ясногородский. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 302 с.

**2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

1. Калантаров Т.К., Мохов Е.М. Общие вопросы пропедевтики хирургических болезней: учебно-методическое пособие. – Тверь : ООО «Издательство «Триада», 2012. – 96 с.
2. Академическая история болезни: Методические рекомендации для самостоятельной работы студентов IV курса лечебного факультета. – Тверь: ТГМА, 2015. – 21 с. (<http://tvgmu.ru/upload/iblokc/935/akademicheskaya-istoriya-bolezni_fak-khir_2015.doc>)
3. Экзаменационные вопросы, тесты и задачи по факультетской хирургии / Учебное пособие для студентов лечебного факультета. Тверь, ТГМУ, - 2016 г., 119 с. (<http://tvergma.ru/upload/iblock/b40/tests_2012.doc>)
4. Паховая грыжа [Текст] / Т.К. Калантаров [и др.]. – Тверь: Триада, 2008. - 80 с.

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

**Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

Электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalКey» ([www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com));

Университетская библиотека on-line ([www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru));

Информационно-поисковая база Medline (http:// [www.ncbi.nlm.nin.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nin.gov/pubmed));

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib>);

Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru>);

Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>);

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://www.rosminzdrav.ru>);

**4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

**4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:**

1. Microsoft Office 2013:

* Access 2013;
* Excel 2013;
* PowerPoint 2013;
* Word 2013;

**4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));

2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru/);

3. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>)

…

**10. Профилактическая работа студента. Создание портфолио. НИР.**

При прохождении практики студенту необходимо проводить активную деятельность по формированию здорового образа жизни населения. Результаты этой работы каждый студент в течение всего периода обучения в университете заносит в свое портфолио.

1. В портфолио указываются какую именно **деятельность** студент осуществлял **по формированию здорового образа жизни среди населения**
2. **ФОТООТЧЕТ, подтверждающий реальное участие студента в лечебном процессе, перевязках, работе в операционной. Цветные или черно-белые Фотографии размером 9х15 см должны отображать присутствие студента на врачебных обходах, участие в перевязках, операциях, работу в приемном отделении, выполнении врачебных манипуляций. На фотографиях не должно быть открытых лиц пациентов. Фотографии запрещается передавать или распространять через интернет-сеть.**

**Выполнение НИР** студента предусматривает написание реферата по актуальным вопросам хирургической патологии. Для этой работы студент использует современные данные литературы (периодическая медицинская печать, монографии или врачебные руководства), изданной не позднее, чем 5 лет назад.

НИРС может носить также практически-прикладной характер. Например, предлагается проанализировать летальность в хирургическом отделении за предыдущий год или анализ расхождений клинического и патологоанатомического диагнозов (в целом по отделению или по конкретным нозологическим единицам).

Во время практики студенты проводят 2 беседы с больными по профилактике заболеваний, приобретая, тем самым, навыки по санитарно-просветительной работе. Рекомендуется проводить беседы по здоровому образу жизни и профилактике важнейших хирургических заболеваний.

Информацию о проведенных беседах необходимо отразить в дневнике. Следует указать темы бесед, количество присутствовавших больных, заданные вопросы и ответы на них. (Примерные темы НИРС и бесед с больным в приложении 5).

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ НИРС**

***«зачтено» -*** материал разделен на параграфы, изложен логически правильно, полно, имеется план, иллюстрации, графики и таблицы (при необходимости), список использованной при написании реферата литературы или других источников информации (оформленный по современному библиографическому ГОСТу), содержит не менее 4-5 информационных ссылок.

***«не зачтено»*** - порученный реферат не выполнен или подготовлен небрежно: тема не раскрыта, при подготовке студент пользовался только ссылками в Интернете, отсутствует форматирование текста, основные источники информации – литература, изданная более пяти лет назад.

**11. Примеры оформления отчетной документации**

КЛИНИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ СТУДЕНТА В КАЧЕСТВЕ ПОМОЩНИКА ВРАЧА СТАЦИОНАРА

Студент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Находился в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отделении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_больницы

с\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ года

ФИО пациента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз: основной:

осложнения:

сопутствующие заболевания:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | По данным литературы | У конкретного больного |
| 1. Этиология 2. Патогенез | **Заполняется студентом** |  |

**2. Клинические проявления и диагностика**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | По данным литературы (стандарты) | У конкретного больного |
| 1. Жалобы 2. Анамнез 3. Осмотр 4. Пальпация 5. Перкуссия 6. Аускультация   7. Дополнит. методы исследования | **Заполняется студентом** |  |
| Синдромы  А) По физикальным данным  Б) По данным дополнительных методов |  |  |

1. **Причина госпитализации:**
2. **Принципы лечения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | По данным литературы (стандарты) | У конкретного больного |
| 1. Этиологическое 2. Патогенетическое 3. Симптоматическое 4. Профилактическое 5. Вакцинация и т.д. | **Указывать группы препаратов, разовые и суточные дозы** |  |

Подпись студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оценка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

Подпись ответственного за проведение

Практики от Медуниверситета: / /

**Критерии оценки клинического отчета.**

**Оценка «отлично»:** работа полностью отвечает требованиям и схеме оформленияотчета. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов внутренней патологии.

**Оценка «хорошо»:** работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления отчета . Написана грамотно, литературным языком. С использованием современной медицинской терминологии. Студент владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы лечения, допуская несущественные ошибки или неточности.

**Оценка «удовлетворительно»:** работа отвечает требованиям и схеме оформления отчета. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностики и лечения.

**Оценка «неудовлетворительно»:** нарушена структура изложения материала, допущены ошибки в употреблении терминов. Значительные ошибки в анализе и изложении клинической ситуации. Письменное оформление работы требует поправок, коррекции. В отчете студент описывает фрагментарно результаты клинического обследования больного, без осмысления связей меду разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики и лечения. Содержание отчета отражает патологию курируемого больного, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данной патологии. Содержание отчета не отражает патологии курируемого больного.

**Требования к студентам по отчетной документации**

1. Написание отчета, а также реферата (подготовка информационного бюллетеня, презентации для пациентов) является обязательным для всех студентов.
2. Студент должен четко придерживаться предложенных схем написания отчета, предусматривающих полное включение всех, входящих в них разделов, расположенных в определенной логической последовательности и выделять отдельной строкой соответствующую рубрикацию этих разделов.
3. При отчете выполнения УИРС, следует придерживаться точной медицинской терминологии. Соблюдение этого положения является необходимым условием для установления взаимопонимания между врачами при обсуждении заболевания.
4. Отчет подается ответственному за проведение практики от Медуниверситета в день окончания цикла, а реферат УИРС в любой день цикла.
5. За отчет выставляется оценка.

ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ

ФОТОГРАФИЯ

3Х4 СМ

Летней производственной практики по хирургии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Больница\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отделение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование работы | Видел | Принимал участие | | Выполнил самостоя-тельно |
| К о л и ч е с т в о | | | |
| Курировал больных в стационаре | Х |  | |  |
| Принял больных: |  |  | |  |
| Из них в приемном покое |  |  | |  |
| больных с прободной язвой |  |  | |  |
| больных с ущемленными грыжами |  |  | |  |
| больных с острым аппендицитом |  |  | |  |
| больных с острым панкреатитом |  |  | |  |
| больных с острым холециститом |  |  | |  |
| больных с острой кишечной непроходимостью |  |  | |  |
| больных с острым перитонитом |  |  | |  |
| больных с варикозным расширением вен н/конечностей |  |  | |  |
| больных с окклюзиями артерий нижних конечностей |  |  | |  |
| больных с узловыми поражениями щитовидной железы |  |  | |  |
| больных с заболеваниями прямой кишки |  |  | |  |
| больных с гнойными заболеваниями легких и плевры |  |  | |  |
| больных с гастродуоденальными кровотечениями |  |  | |  |
| больных с механической желтухой |  |  | |  |
| больных с острой травмой живота и грудной клетки |  |  | |  |
| Участвовал в обходах заведующего отделением |  |  | | Х |
| Ночные дежурства |  |  | | Х |
| Выписал больных с оформлением документов |  |  | |  |
| Рентгенологические исследования  (Вписать самостоятельно): | Х | Х | | Х |
|  |  |  | | Х |
|  |  |  | | Х |
|  |  |  | | Х |
|  |  |  | | Х |
| Эндоскопические исследования: | Х | Х | | Х |
|  |  |  | | Х |
|  |  |  | | Х |
|  |  |  | | Х |
|  |  |  | | Х |
| Лечебные манипуляции: | Х | Х | | Х |
| Катетеризация периферических вен |  |  | |  |
| Катетеризация мочевого пузыря |  |  | |  |
| Пункция плевральной полости |  |  | |  |
| Промывание желудка |  |  | |  |
| Пальцевое исследование прямой кишки |  |  | |  |
| Удаление асцитической жидкости |  |  | |  |
| Постановка сифонной клизмы |  |  | |  |
| снятие швов, дренажей |  |  | |  |
| Обработка гнойных ран |  |  | |  |
| эластическое бинтование конечностей |  |  | |  |
| Переливание компонентов крови |  |  | |  |
| Участие в научно-практических конференциях |  |  | | Х |
| Заседании ВК |  |  | | Х |
| Заседании МСЭК |  |  | | Х |
| РАБОТА В ОПЕРАЦИОННОЙ | | | | |
| Название операции | Видел | Ассистировал | Выполнил самостоятельно | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| Оказал неотложную помощь  (перечислить при каких заболеваниях)   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Выполнил УИРС на тему: | | | | |

# Печать лечебного учреждения - М.П.

# Подпись студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Подпись руководителя практики базового учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Подпись руководителя практики от академии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Создание портфолио.**

При прохождении практики студенту необходимо проводить активную деятельность по формированию здорового образа жизни населения. Результаты этой работы каждый студент в течение всего периода обучения в университете заносит в свое портфолио.

1. В портфолио указываются какую именно **деятельность** студент осуществлял **по формированию здорового образа жизни среди населения** в виде следующих вариантов:
2. оформление санбюллетеней с указанием информации о том где находится этот санбюллетень + фото (можно черно-белое на листе бумаги формата А4) с подписью и печатью старшей медсестры отделения, в котором висит этот плакат;
3. электронные санбюллетени, размещаемые в социальных сетях; **(фото-скан экрана + http:……………..)**
4. проведение лекции с указанием где, когда проведена лекция, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом лекции с подписью и печатью старшей медсестры отделения***, и фотоотчетом, на котором было бы отчетливо видно присутствующих и докладчика***.
5. проведение беседы с указанием где, когда проведена беседа, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом с ФИО и подписями пациентов, подписью и печатью старшей медсестры отделения, ***и фотоотчетом, на котором было бы отчетливо видно присутствующих и докладчика***.
6. видеофильм профилактической направленности;

при этом портфолио может содержать не только информацию о проведении просветительской работы во время практики, но и вне её.

1. **ФОТООТЧЕТ,** подтверждающий реальное участие студента в лечебном процессе, перевязках, работе в операционной. Цветные или черно-белые Фотографии размером 9х15 см должны отображать присутствие студента на врачебных обходах, участие в перевязках, операциях, работу в приемном отделении, выполнении врачебных манипуляций. На фотографиях не должно быть открытых лиц пациентов. Фотографии запрещается передавать или распространять через интернет-сеть.

Приложение № 3

**Справка**

о материально-техническом обеспечении рабочей программы практики

**«Помощник врача стационара (хирургического профиль)»**

(педиатрический факультет)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Наименование специальных\* помещений и помещений для самостоятельной работы** | **Оснащенность** **специальных помещений и помещений для самостоятельной работы** |
| 1 | Учебные комнаты (4) | Учебные парты, стулья, пластиковая доска, компьютер, принтер, Негатоскоп, учебные таблицы. |
| 2 | Перевязочная | Операционный стол, бестеневая лампа, хирургические инструменты, перевязочный и шовный материал. |
| 3 | Операционная | Операционный стол, наркозный аппарат, вакуумаспиратор, электрокоагулятор, эндовидеохирургическая стойка, бестеневая лампа, хирургические инструменты, перевязочный и шовный материал |
| 4 | Клизменная | Кушетка, кружка Эсмарха, резиновый шланг, наконечник. |
| 5 | Приемное отделение | Кушетка, стол, стул. |
| 6 | Рентгенкабинет | Рентгенаппарат |
| 7 | Эндоскопический кабинет | Кушетка, эндоскопы (гастроскоп, бронхоскоп, колоноскоп, ректоскоп) |

Приложение № 4

**Лист регистрации изменений и дополнений на \_\_\_\_\_\_ учебный год**

**в рабочую программу практики**

(название практики)

#### для студентов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курса,

специальность (направление подготовки): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(название специальности, направления подготовки)*

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу практики рассмотрены на

заседании кафедры «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_\_\_ )

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

*подпись*

Содержание изменений и дополнений

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Раздел, пункт, номер страницы, абзац | Старый текст | Новый текст | Комментарий |
| *Примеры:* | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Приложение № 5.***

ПРИМЕРНЫЕ ТЕМЫ

Научно-исследовательских работ (НИРС).

* + - 1. Анализ летальности в хирургическом отделении за предыдущий год.
      2. Результаты лечения больных с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости за последний календарный год (количество больных по нозологическим формам, сроки госпитализации, операции, осложнения) по результатам годового отчета отделения.
      3. Структура больных с острым холециститом по материалам отделения за последний календарный год.
      4. Стандарты диагностики и лечения больных с острым панкреатитом по материалам отделения за последний календарный год.
      5. Структура больных с острым аппендицитом по материалам отделения за последний календарный год.
      6. Изменение лейкоцитоза и температуры тела у больных с острым аппендицитом в зависимости от сроков поступления и морфологических изменений в червеобразном отростке.
      7. Частота и виды грыж передней брюшной стенки (по материалам хирургического отделения). Использование различных способов герниопластики.
      8. Частота и причины расхождения диагнозов у больных острым аппендицитом при направлении в стационар.
      9. Структура больных с облитерирующим атеросклерозом сосудов нижних конечностей с различной степенью недостаточности кровообращения по материалам отделения.
      10. Инновационные лечебные и диагностические технологии, внедренные в практику отделения за последний календарный год.
      11. Анализ случаев острой мезентериальной ишемии. Результаты лечения за последние 3 года.