

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Кафедра хирургии № 2 ФПК и ППС

Согласовано:

Декан ФПК и ППС

«23» мая 2019 года

Утверждаю:

Проректор по ЛР и ПО



В. А. Крутова

«23» мая 2019 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
производственной (клинической) практики

По дисциплине

«Амбулаторная хирургия»

(наименование дисциплины)

Для специальности

31.08.67 «Хирургия»

(наименование специальности)

Факультет

повышения квалификации и профессиональной
переподготовки специалистов

(наименование факультета)

Кафедра

хирургии № 2 ФПК и ППС

(наименование кафедры)

Форма обучения: ординатура

Общая трудоемкость дисциплины: 12 ЗЕТ (432 часа)

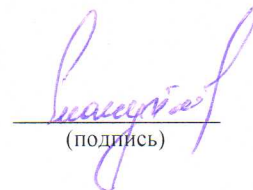
Итоговый контроль: зачет

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины практики «Амбулаторная хирургия» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования 31.08.67 «Хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 года № 1110.

Разработчики:

Заведующий кафедрой, профессор, д.м.н.
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

Мануйлов А. М.
(расшифровка)

Доцент кафедры, к.м.н.
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

Хубиева Ф. У.
(расшифровка)

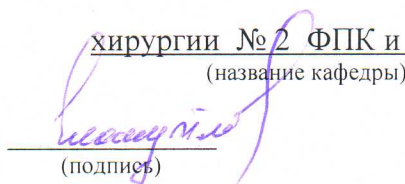
Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
хирургии № 2 ФПК и ППС
(название кафедры)

«01» 02 2019 г., протокол заседания № 2

Заведующий кафедрой

хирургии № 2 ФПК и ППС
(название кафедры)

профессор, д.м.н.
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

Мануйлов А. М.
(расшифровка)

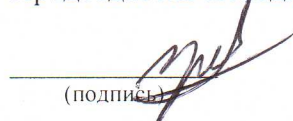
Рецензент – Карипиди Геннадий Константинович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой
госпитальной хирургии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России


(подпись)

Карипиди Г. К.
(расшифровка)

Согласовано:

Председатель методической комиссии ФПК и ППС


(подпись)

Заболотских И. Б.
(расшифровка)

Протокол № 13 от «23» 05 20 19 года

1. Общие положения

Цель: закрепление теоретических знаний, овладение практическими навыками, полученными в процессе обучения, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач и формирование профессиональных компетенций по хирургии.

Задачи:

- выстраивать корректные и доверительные взаимоотношения с пациентом и его окружением;
- диагностировать заболевание, собирать и анализировать информацию о нем, выяснять субъективные и объективные сведения;
- использовать методики расспроса больного, наблюдения за пациентом, сбора анамнестических и катamnестических сведений, анализа получаемой информации, использования клиничко-лабораторных методов исследования, применяемых в хирургии;
- оценивать степень тяжести состояния больного, причины его патологии;
- определять объем и последовательность диагностических процедур, освоить базовые клинические и лабораторно-инструментальные методы обследования больного, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной медицинской помощи;
- определять объем и последовательность терапевтических и/или хирургических мероприятий (стационарное, амбулаторное лечение);
- пользоваться методикой подбора адекватной терапии, уметь оказывать необходимую помощь при неотложных состояниях;
- оформлять медицинскую документацию: истории болезни, амбулаторные карты, направления на медико-социальную экспертизу, статистические талоны, рецептурные бланки;
- определять показания к госпитализации, организовывать ее в соответствии с состоянием больного;
- проводить дифференциальную диагностику основных функциональных заболеваний, обосновать клинический диагноз;
- разрабатывать схему, план и тактику ведения больного в сложных клинических ситуациях, обосновывать дифференциальный диагноз, показания и противопоказания к назначению фармако-, физиотерапии и других видов лечения;
- разрабатывать план лечения заболеваний хирургического профиля у конкретного пациента, предварительно определив соматические противопоказания;
- определять необходимость проведения специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных), организовывать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- решать экспертные вопросы, касающиеся трудоспособности и профессиональной деятельности пациента, оформлять должным образом листы временной нетрудоспособности.

Место в структуре ОПОП по специальности подготовки:

учебная дисциплина «Амбулаторная хирургия» относится к вариативной части производственной (клинической) практики по специальности «Хирургия».

Способы проведения производственной (клинической) практики:

стационарная, выездная.

Объекты профессиональной деятельности при прохождении практики:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее – подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее – взрослые);
- население;

– совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Компетенции, формируемые в результате прохождения практики:

Универсальные компетенции:

- способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу проблем и процессов, синтезу и использованию на практике методов медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности врача-хирурга (УК-1);
- способность и готовность использовать методы управления коллективом, организовывать работу исполнителей, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача-хирурга (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- 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);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров хирургических больных (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов транзиторных и патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

– готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

реабилитационная деятельность:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

психолого-педагогическая деятельность:

– готовность к формированию у членов семей пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья пациента, своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

организационно-управленческая деятельность:

– готовность к применению основных принципов организации и управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
– готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

По окончании обучения врач-специалист по хирургии должен знать:

- 1) основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- 2) организацию хирургической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- 3) основы топографической анатомии передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, груди, шеи, конечностей;
- 4) основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов пищеварения, дыхания, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем;
- 5) взаимосвязь функциональных систем организма и уровня их регуляции;
- 6) этиологию опухолей, морфологические проявления предопухолевых процессов, морфологическую классификацию опухолей, механизмы канцерогенеза на уровне клетки, органа, организма;
- 7) профилактику и терапию шока и кровопотери;
- 8) закономерности течения раневого процесса и принципы его терапии;
- 9) основные разновидности доброкачественных и злокачественных опухолей различной локализации, их клиническую симптоматику, диагностика, принципы лечения и профилактики;
- 10) важнейшие разновидности предраковых состояний и заболеваний, их клиническую симптоматику и способы диагностики;
- 11) физиологию и патологию системы гемостаза, коррекцию нарушений свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- 12) основы водно-электролитного обмена и кислотно-основного состояния крови, возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- 13) общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии;
- 14) основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии;
- 15) различные способы гистологического и цитологического исследования в онкологии;
- 16) основные принципы асептики и антисептики в хирургии;

- 17) принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, основы интенсивной терапии и реанимации;
- 18) основы инфузионной терапии в хирургии, характеристику препаратов крови и кровезаменителей;
- 19) принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации;
- 20) вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в хирургии и смежных областях;
- 21) особенности санэпидрежима в хирургических отделениях общего и специального профиля, в операционном блоке и диагностических кабинетах;
- 22) оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при открытых, эндоскопических и транскутанных оперативных вмешательствах;
- 23) основы фармакотерапии в хирургии и смежных областях медицины;
- 24) принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации;
- 25) основы физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- 26) основы рационального питания и принципы диетотерапии в хирургической клинике;
- 27) основы организации и проведения диспансеризации в хирургии;
- 28) основы юридического права в хирургии.

По окончании обучения врач-хирург должен уметь:

- 1) получить информацию о развитии и течении заболевания;
- 2) выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;
- 3) применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания;
- 4) оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
- 5) оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- 6) определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;
- 7) определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;
- 8) составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;
- 9) разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
- 10) определить группу крови и выполнить внутривенное или внутриаартериальное переливание крови, реинфузию;
- 11) выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия;
- 12) оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания;
- 13) диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных состояниях:
 - острая кровопотеря, профузное кровотечение в хирургических или гинекологических заболеваниях, травматических повреждениях;

- перитонит различной этиологии;
 - травма головы и позвоночника, повреждения конечностей, в том числе с переломами костей, признаками повреждения магистральных кровеносных сосудов и нервов;
 - открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс;
 - асфиксия различной природы, острая дыхательная недостаточность;
 - острая сердечно-сосудистая недостаточность;
 - коматозные состояния различной природы;
- 14) решить вопрос о трудоспособности больного;
- 15) вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- 16) проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения.

По окончании обучения врач-хирург должен владеть:

- 1) методикой изучения и оценкой состояния хирургического больного;
- 2) методикой выявления основных симптомов и синдромов хирургических больных:
 - острый аппендицит;
 - язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, перфорация гастродуоденальных язв, острые и рецидивирующие язвенные гастродуоденальные кровотечения;
 - кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта при острых язвах, варикозном расширении вен пищевода и желудка, синдроме Меллори-Вейса;
 - неосложненные и ущемленные грыжи живота;
 - острая и хроническая кишечная непроходимость различной этиологии;
 - острый и хронический калькулезный и бескаменный холецистит;
 - холедохолитиаз;
 - холангит и механическая желтуха различной этиологии;
 - острый и хронический панкреатит, кистозные поражения поджелудочной железы;
 - желудочные, кишечные, желчные, панкреатические и смешанные наружные и внутренние свищи;
 - открытая и закрытая травма органов брюшной и грудной полостей;
 - варикозное расширение вен нижних конечностей, острый и хронический тромбофлебит и флеботромбоз, венозная недостаточность, лимфостаз;
 - облитерирующие заболевания артерий конечностей, атеросклеротическая и диабетическая гангрена;
 - гнойные заболевания мягких тканей (абсцесс, флегмона, фурункул, карбункул, панариций, гидраденит, мастит, парапроктит, рожа);
 - острый и хронический остеомиелит;
 - ожоги и отморожения, электротравма;
 - внематочная беременность, апоплексия яичников;
 - внебольничный аборт;
 - нормальные и патологические роды;
 - острая задержка мочи;
 - почечная колика, острый пиелонефрит, анурия;
- 3) методикой интерпретации лабораторных, инструментальных и других методов исследования;
- 4) методикой выполнения следующих манипуляций и операций:

- венесекция, внутривенные вливания, трансфузия крови;
 - катетеризация мочевого пузыря;
 - зондирование желудка;
 - сифонная клизма;
 - парацентез, пункция заднего свода влагалища;
 - остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;
 - массаж сердца, искусственное дыхание;
 - трахеостомия;
 - аппендэктомия;
 - грыжесечение при несложных и ущемленных грыжах;
 - ушивание перфорационного отверстия желудка и кишечника;
 - вскрытие абсцессов и флегмон;
 - ампутация конечностей;
 - наложение эпицистостомы;
 - наложение гастро- и еюностомы;
 - стволовая ваготомия, наложение гастроэнтероанастомоза, резекция желудка при язвенной болезни и раке;
 - устранение тонко- и толст кишечной непроходимости, наложение колостомы;
 - резекция тонкой кишки с наложением анастомоза конец в конец и бок в бок;
 - санация и дренирование брюшной полости при перитоните;
 - холецистостомия, холецистэктомия, наружное дренирование общего желчного протока, наложение билиодигестивных анастомозов;
 - остановка внутрибрюшного кровотечения, спленэктомия, ушивание ран печени;
 - операция Троянова-Тренделенбурга;
 - геморроидэктомия;
 - выскабливание матки, диагностическое и при прерывании беременности;
 - ручное пособие при головном и тазовом предлежании плода, экстракция плода;
 - кесарево сечение;
 - зашивание разрыва шейки матки, влагалища, промежности;
 - ручное отделение и выделение последа, ручное обследование послеродовой матки;
 - операции при внематочной беременности и перекруте кисты яичника;
- 5) методами оказания экстренной помощи хирургическим больным;
- 6) методами выполнения плановых оперативных вмешательств при различной хирургической патологии;
- 7) методами профилактики и реабилитации хирургических больных.

2. Содержание и структура видов профессиональной деятельности ординатора

2.1. Перечень основных видов деятельности на первом году обучения

1. Получить информацию о заболевании.
2. Провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания.
3. Оценить тяжесть состояния больного.
4. Оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии).
5. Определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования.

6. Определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных и др.).
7. Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного.
8. Разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции.
9. Определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними.
10. Участвовать в хирургических операциях в качестве первого и второго ассистента.
11. Разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений.
12. Рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов.
13. Оформлять и проводить экспертизу временной нетрудоспособности.
14. Оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
15. Владеть методами купирования болевого синдрома.
16. Владеть основными принципами лечения различных заболеваний: сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь), легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей), гнойная хирургия (сепсис, гнойные маститы, гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки, гнойные заболевания кисти и пальцев, гнойные заболевания легких и плевры, специфическая анаэробная инфекция).
17. Владеть вопросами асептики и антисептики в хирургии.
18. Владеть вопросами интенсивной терапии и реанимации.

2.2. Перечень основных видов деятельности на втором году обучения

1. Организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории.
2. Организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).
3. Провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновать клинический диагноз.
4. Обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям.
5. Участвовать в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента.
6. Владеть основными принципами лечения различных хирургических заболеваний: неотложная хирургия (острый аппендицит, перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, острое гастродуоденальное кровотечение, ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа, острая кишечная непроходимость, перитонит, острый холецистит, острый панкреатит), плановая хирургия (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический аппендицит, грыжи живота, хронический холецистит, желчно-каменная болезнь, заболевания пищевода, дисгормональные заболевания молочной железы, заболевания щитовидной железы, геморрой, параректальные свищи, варикозное расширение вен и посттромбофлебитический синдром), онкология (рак желудка, опухоли ободочной

кишки, рак прямой кишки, рак молочной железы, рак легкого, доброкачественные опухоли кожи, клетчатки, соединительной ткани).

7. Владеть основными принципами лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания.
8. Владеть принципами, приемами и методами обезболивания в хирургии.
9. Владеть основами фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию.
10. Проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро МСЭ.
11. Владеть основами рационального питания здорового организма и принципами диетотерапии у хирургических больных.
12. Проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.

3. Объем практики в часах, зачетных единицах и ее продолжительность в неделях

1 год обучения
216 часов – 6 ЗЕТ
(4 недели)

2 год обучения
216 часов – 6 ЗЕТ
(4 недели)

Общая трудоемкость
432 часа – 12 ЗЕТ
(8 недель)

4. Содержание учебной дисциплины практики

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
Первый год обучения					Зачет
В а р и а т и в н а я ч а с т ь					
Амбулаторная хирургия					
1.	Амбулаторный режим	ГБУЗ «КБСМП г. Краснодара» МЗ КК (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница скорой медицинской помощи города Краснодара» министерства здравоохранения Краснодарского края)			
	профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; организационно-управленческая.	Приемное отделение	216 учебных часов – 4 недели	УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	
Второй год обучения					Зачет
В а р и а т и в н а я ч а с т ь					
Амбулаторная хирургия					
1.	Амбулаторный режим	ГБУЗ «КБСМП г. Краснодара» МЗ КК (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница скорой медицинской помощи города Краснодара»			

		министерства здравоохранения Краснодарского края)			
	профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; организационно-управленческая.	Приемное отделение	216 учебных часов – 4 недели	УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	

Виды самостоятельной работы ординаторов:

- самоподготовка по учебно-целевым вопросам;
- ведение дневника ординатора;
- подготовка отчета о прохождении практики;
- подготовка к зачетному занятию.

5. Формы контроля практической подготовки ординаторов

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-эпидемический режим. Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений.

5.1. Дневник ординатора

Во время прохождения практики ординатор должен вести дневник. Общий контроль за ведением дневников осуществляют руководители практики, текущий контроль – непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений, что позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

5.2. Отчет о практике

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета.

Зачет сдается по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- отчет о прохождении практики;
- дневник ординатора.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины практики

6.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Абдоминальная хирургическая инфекция: Российские национальные рекомендации	Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Кириенко, Н. Н. Хачатурян	М.: МИА, 2018. – 168 с.	5	–
2.	Неотложная абдоминальная хирургия: методическое руководство для практикующего врача	Под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, А. В. Сажина	М.: МИА, 2018. – 488 с.	20	1
3.	Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие	А. А. Глухов и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 288 с.	3	–
4.	Хирургические болезни: учебник	Под редакцией М. И. Кузина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 992 с.	1	–
5.	Хирургические болезни: в 2-х т., т. 1: учебник	Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 720 с.	150	5
6.	Хирургические болезни: в 2-х т., т. 2: учебник	Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 688 с.	150	5
7.	Военно-полевая хирургия: учебник	Под ред. Е. К. Гуманенко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 768 с.	120	–
8.	Курс факультетской хирургии в рисунках, таблицах и схемах: учеб. пособие	М. А. Лагун, Б. С. Харитонов, под общ. ред. С. В. Вертянкина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 436 с.	1	–
9.	Общая хирургия: учебник	В. К. Гостищев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 736 с.	261	6
10.	Общая хирургия: учебник	С. В. Петров	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 832 с.	88	–
11.	Современные хирургические инструменты: справочник	С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, А. Н. Щербюк	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 144 с.	20	–
12.	Топографическая анатомия и	А. В. Николаев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. –	50	2

	оперативная хирургия: учебник		736 с.		
13.	Хирургия печени. Оперативная техника и миниинвазивные технологии: руководство для врачей	Под ред. О. Г. Скипенко	М.: МИА, 2016. – 304 с.	3	–
14.	Алгоритмы оперативных доступов	А. А. Воробьев и др.	СПб.: ЭЛБИ-СПб., 2015. – 272 с.	5	–
15.	Оперативная хирургия: учебное пособие по мануальным навыкам	Под ред. А. А. Воробьева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 688 с.	60	–
16.	Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие	В. В. Хрячков, Ю. Н. Федосов, А. И. Давыдов и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 156 с.	1	–
17.	Лекции по темам дисциплины	Мануйлов А. М., Сахно В. Д., Андреев А. В., Хубиева Ф. У., Пахилина А. Н., Кирпичев А. А., Потемин С. Н., Мамелов Ю. И., Басин Е. Е., Кулиш В. А.	Кафедра хирургии № 2 ФПК и ППС, 2019.	–	электронные пособия

6.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учебник для студентов медицинских вузов	Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий	М.: МИА, 2013. – 736 с.	4	–
2.	Тактические подходы при острых хирургических заболеваниях живота и груди: монография	Под ред. А. Е. Борисова, В. П. Акимова	СПб.: изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. – 388 с.	1	–
3.	Топографическая анатомия и	В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –	2	–

	оперативная хирургия: учебник		645 с.		
4.	Искусственное лечебное питание в многопрофильном хирургическом стационаре	Г. Н. Щербакова, А. А. Рагимов, В. В. Никода	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 125 с.	1	–
5.	Амбулаторная хирургия	Под редакцией А. Б. Белевитина, В. В. Воробьева	СПб.: Гиппократ, 2011. – 712 с.	1	–
6.	Анестезиология. Национальное руководство	А. А. Бунатян	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1128 с.	2	–
7.	Практическое руководство по ультразвуковой диагностике. Общая ультразвуковая диагностика	Под ред. В. В. Митькова	М.: Видар-М, 2011. – 698 с.	1	1
8.	Справочник по гастроэнтерологии	В. Т. Ивашкин	М.: МИА, 2011. – 472 с.	3	–
9.	Клиническая хирургия. Национальное руководство + CD: в 3-х томах	Под редакцией В. С. Савельева, А. И. Кириенко	М.: ГЭОТАР-Медиа Т.1. – М., 2008. – 864 с.; Т.2 – М., 2009. – 832 с.; Т.3 – М., 2010. – 1008 с.	6	1
10.	Общая хирургия: учебник	С. В. Петров	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 768 с.	15	–
11.	Школа неотложной хирургической практики: учеб. пособ. для системы послевуз. проф. образов. врачей	А. И. Ковалев, Ю. Т. Цуканов	М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2010. – 744 с.	100	3
12.	Эндокринная хирургия	С. С. Харнас, Л. И. Ипполитов, И. А. Васильев и др. / под ред. С. С. Харнаса	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 496 с.	2	–
13.	Атлас операций на органах брюшной полости	В. В. Жебровский	М.: МИА, 2009. – 464 с.	2	–
14.	Интенсивная терапия.	Б. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	2	–

	Национальное руководство (в 2-х томах)		Т. 1. – М., 2009. – 956 с.; Т. 2 – М., 2009. – 784 с.		
15.	Общая хирургия. Курс лекций: учебное пособие	Ковалев А. И.	М.: МИА, 2009. – 648 с.	1	1

6.3. Программное обеспечение учебной дисциплины, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы (<http://общество-хиругов.рф>);
2. Сайты Высших учебных медицинских учреждений (<http://www.rmapo.ru/>);
3. Электронные медицинские библиотеки (<http://www.studentlibrary.ru/>, www.elibrary.rsl.ru/).

7. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины практики

Для реализации программы практики по специальности 31.08.67 «Хирургия» материально-техническое обеспечение включает в себя специально оборудованные помещения клинической базы кафедры ГБУЗ «КБСМП г. Краснодар» МЗ КК, в том числе предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторингования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, ультразвуковой сканер, укомплектованный полным набором мультимедийных датчиков, рентгеновский компьютерный томограф, рентгенхирургический комплекс, гастродуоденоскоп, колоноскоп, эндоскопическая телевизионная система, электрохирургический блок, аргонно-плазменный коагулятор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации основной профессиональной образовательной программы высшего образования.

8. Образовательные технологии

Пассивный метод – это форма взаимодействия преподавателя и обучающегося, в которой преподаватель является основным действующим лицом и управляющим ходом занятия, а обучающиеся выступают в роли пассивных слушателей.

Активный метод – это форма взаимодействия обучающихся и преподавателя, при которой они взаимодействуют друг с другом в ходе занятия. Если пассивный метод предполагает авторитарный стиль взаимодействия, то активный – демократический.

Интерактивный метод («inter» – это взаимный, «act» – действовать) – означает взаимодействовать, находиться в режиме беседы, диалога. В отличие от активных методов,

интерактивные ориентированы на более широкое взаимодействие обучающихся не только с преподавателем, но и друг с другом.

Используются следующие интерактивные методы: имитационные технологии (деловые игры, тренинг) и неимитационные технологии (дискуссия с «мозговым штурмом» и без него).

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Тренинг (относится к имитационным технологиям) – это процесс получения навыков и умений в какой-либо области посредством выполнения последовательных заданий, действий, направленных на достижение наработки и развития требуемого навыка.

Мозговой штурм – метод, при котором принимается любой ответ обучающегося на заданный вопрос. Важно не давать оценку высказываемым точкам зрения сразу, а принимать все и записывать мнение каждого на доске или листе бумаги. Участники должны знать, что от них не требуется обоснований или объяснений ответов. Во время мозгового штурма участники свободно обмениваются идеями по мере их возникновения, таким образом, что каждый может развивать чужие идеи.