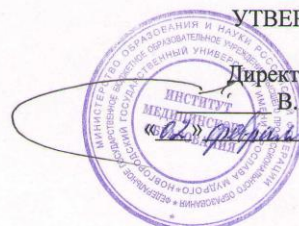


Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение выс-
шего профессионального образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования
Кафедра внутренних болезней

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИМО
В.Р. Вебер
«02» мая 2015 г.



Производственная практика: помощник врача
для специальности 31.05.01 Лечебное дело
квалификация: врач общей практики

Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного управления
И.В.Богданова
«02» 02 2015 г.

Разработал
Профессор кафедры ВБ
М.Н.Копина
«27» 01 2015 г.

Принято на заседании кафедры ВБ
Протокол № 6 от 29.01 2015 г.

Заведующий кафедрой ВБ
В.Р.Вебер
«29» 01 2015 г.

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования

Кафедра внутренних болезней

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИМО
_____ В.Р. Вебер
«____» _____ 2015 г.

Производственная практика: помощник врача
для специальности 31.05.01 Лечебное дело
квалификация: врач общей практики

Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного управления
_____ И.В.Богданова
«____» _____ 2015 г.

Разработал
Профессор кафедры ВБ
_____ М.Н.Копина
«____» _____ 2015 г.

Принято на заседании кафедры ВБ
Протокол №____ от _____ 2015 г.

Заведующий кафедрой ВБ
_____ В.Р.Вебер
«____» _____ 2015 г.

Цели и задачи дисциплины

1. Цель практики

Закрепление практических профессиональных навыков

в профилактической деятельности:

- проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний
- проведение мероприятий по гигиеническому воспитанию и профилактике заболеваний среди взрослого населения и подростков, созданию в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания больных и трудовой деятельности медицинского персонала;

в диагностической деятельности:

- диагностика заболеваний и патологических состояний на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования
- диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков
- диагностика беременности;

в лечебной деятельности:

- лечение взрослого населения и подростков с использованием терапевтических и хирургических методов
- ведение физиологической беременности, приём родов
- оказание врачебной помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях;

в научно-исследовательской деятельности:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, публичное представление полученных результатов;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам.

2. Задачи практики

Студент должен

Знать:

Основные этапы работы врача в стационаре терапевтического, хирургического и акушерско-гинекологического профиля.

Уметь:

- обследовать больных с наиболее частыми терапевтическими, хирургическими и акушерско-гинекологическими заболеваниями
- оценивать данные осмотра и опроса больного
- формулировать предварительный диагноз
- составлять план обследования
- давать ближайший и отдалённый прогноз, рекомендации для лечения
- проводить лечение под руководством врача
- правильно оформлять медицинскую документацию
- участвовать в приёме физиологических родов и производить первичную обработку новорождённых.

3. Место производственной практики в структуре ОП ВО

Производственная практика является обязательной и относится к базовой части цикла С.2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР). Производственная практика».

Основные знания, умения и компетенции студентов, необходимые для прохождения производственной практики помощник врача формируются на предыдущих этапах обучения:

- **профессиональный цикл:** пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; общая хирургия, лучевая диагностика; факультетская терапия, профессиональные болезни; факультетская хирургия, урология; акушерство и гинекология.

- **производственных практик:** помощник младшего медицинского персонала; помощник палатной медицинской сестры; помощник процедурной медицинской сестры.

В результате прохождения производственной практики формируются профессиональные знания, умения и навыки для дальнейшего успешного освоения дисциплин профессионального цикла; успешного прохождения производственной практики «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения»; практической работы в лечебно-профилактических учреждениях; организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; для выполнения научно-исследовательской работы.

4. Формы проведения практики

Практика является производственной на базах лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ). Во время практики проходит контроль и закрепление знаний, полученных студентами при изучении основных клинических и теоретических дисциплин, дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков и умений, практическое ознакомление студентов с организацией лечебной помощи населению и условиями работы врача, с основами организации здравоохранения и противоэпидемической работы.

5. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика студентов IV курса лечебного факультета проводится в соответствии с учебным планом после окончания летней экзаменационной сессии VIII семестра в качестве помощника врача в терапевтическом, хирургическом отделениях городских и центральных районных больниц, родильном доме.

Продолжительность практики составляет 6 недель (36 рабочих дней): 2 недели в терапевтическом, 2 недели в хирургическом отделениях и 2 недели в родильном доме (родильный зал, послеродовое отделение, отделение патологии беременных, женская консультация). Практическая работа студентов в каждом отделении складывается из ежедневной 6-часовой работы в стационаре и двух ночных дежурств на каждом цикле. Сроки проведения производственной практики, базы практики и вузовские руководители утверждают приказом ректора университета.

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

Руководителями практики назначаются преподаватели кафедр, за которыми закреплена данная практика.

Непосредственными базовыми руководителями практикой назначаются действующие руководители и работники профильных организаций и учреждений, которые назначаются приказом руководителя ЛПУ. Утвержденные руководители практики составляют точный график работы студента в отделениях.

6. Компетенции студента, формируемые в результате прохождения производственной практики

Процесс прохождения производственной практики направлен на формирование компетенций:

ПК – 5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

ПК – 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

ПК – 12 готовность к ведению физиологической беременности, приему родов.

В результате освоения дисциплины студент должен знать, уметь и владеть:

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Знать	Уметь	Владеть
1	2	3	4	5
ПК 5	Базовый	Основы медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом. Пропедевтику внутренних болезней.	Проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, интерпретировать результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала	Оформлением медицинской документации (медицинской карты стационарного больного, эпикризов, выписок).
ПК 6	Базовый	Факультетскую терапию, профессиональные болезни; факультетскую хирургию, урологию.	Выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний; ставить диагноз заболевания на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей, инструментальных исследований; диагностировать хирургическое заболевание, делать перевязки, снимать швы, дренировать раны, накладывать гипсовые повязки, шины, переливать кровь, производить вытяжение при переломах, анестезию; решать вопросы выбора принципов и	алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующих, осложнений); алгоритмом выбора лекарственной терапии и оказанием медицинской помощи при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; подготовкой перевязочного стола,

			методов анестезиологии, общего и местного обезболивания.	заготовкой материала, стерилизацией материала и инструментов; оказанием первой помощи при несчастных случаях (при бытовой травме, ранах, переломах, вывихах).
ПК 12	Базовый	Основы акушерства и гинекологии	выявлять наиболее частые осложнения беременности, родов и послеродового периода, оказывать основные диагностические и лечебные манипуляции беременным, роженицам и родильницам.	ведением и приемом нормальных родов; заполнением истории родов.

7. Содержание производственной практики

7.1 Трудоемкость практики

Общая трудоёмкость дисциплины составляет **9** зачётных единиц, форма аттестации – дифференцированный зачёт:

Учебная работа (УР)	Всего (Ze)	Распределение по семестрам (часы)	Коды формируемых компетентностей
		8	
Трудоемкость дисциплины в зачетных единицах (ЗЕТ)	9	324	ПК 5 ПК 6 ПК 12
Распределение трудоемкости по видам УР в академических часах (АЧ):			
- помощник врача терапевтического стационара	3	108	
- помощник врача хирургического стационара	3	108	
- помощник врача родильного дома	3	108	
Аттестация: - зачеты* - экзамены	Дифференцированный зачет	Дифференцированный зачет	

7.2 Содержание практики

Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы					Формы текущего контроля
	Инструктаж по технике безопасности	Инструктаж по правилам хранения сильнодействующих и наркотических веществ	Работа в больничной палате, операционной, перевязочной, родильном зале	Работа по гигиеническому воспитанию населения (санитарно-просветительная работа)	Самостоятельная работа с информацией; сбор, обработка и систематизация результатов научной работы; написание реферата, доклада или создание презентации	
Помощник врача терапевтического стационара	Зав. отделением или ответственным за технику безопасности в данном лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ)	Зав. отделением	Студент	Студент	Студент	Регулярный контроль посещения практик, проверка дневников
Помощник врача хирургического стационара	Зав. отделением или ответственным за технику безопасности в данном лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ)	Зав. отделением	Студент	Студент	Студент	Регулярный контроль посещения практик, проверка дневников
Помощник врача родильного дома	Зав. отделением или ответственным за технику безопасности в данном лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ)	Зав. отделением	Студент	Студент	Студент	Регулярный контроль посещения практик, проверка дневников

8. Образовательные, научно-исследовательские технологии, используемые на производственной практике

- посещение врачебных конференций;
- посещение клинических лабораторий, диагностических кабинетов лечебно-профилактического учреждения для знакомства с новыми диагностическими возможностями, используемых в диагностическом и лечебном процессе;
- самостоятельный поиск информации при работе в библиотеке, в интернет-ресурсах;
- написание научно-исследовательской работы (по желанию студента) по теме, предлагаемой кафедрой; составление обзора литературы, определение цели, задач исследования, проведение сбора фактического материала, его статистическая обработка и анализ; ведение дискуссии, выводы и предложения.
- презентация (по желанию студента) результатов своего научного исследования, или актуальной проблемы медицины, или достижений медицины, почерпнутых из доступных информационных источников.

9. Формы промежуточной аттестации (по итогам практики)

- написание и защита дневника по каждому разделу практики (терапии, хирургии, акушерству и гинекологии) (Приложение В);
- доклад-презентация по теме выбранной научно-исследовательской работы;
- демонстрация достижений своих или сторонних разработчиков новых диагностических приёмов, инструментов, приспособлений, аппаратуры.

Итоговая аттестация – дифференцированный зачёт.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики

- положение о порядке проведения практики студентов, обучающихся по направлениям подготовки (специальностям) высшего профессионального образования (принято на заседании Учёного совета НовГУ от 27.09.2011г.);
- рабочая программа производственной практики «Помощник врача»;
- методические рекомендации (приложение А);
- технологическая карта дисциплины (приложение Б);
- образец формы «Дневник производственной практики» (Приложение В)
- перечень контрольных материалов (приложение Г)
- Интернет-ресурс: программа производственной практики размещена на сайте кафедры ВБ по адресу: <http://www.novsu.ru/>

11. Материально-техническое обеспечение производственной практики

Во время прохождения практики студент может использовать **компьютеры** для обработки полученных научных данных на кафедрах ВБ (компьютерный класс); общей хирургии; педиатрии, акушерства и гинекологии; компьютеры на соответствующей производственной базе для оформления выписок из истории болезни, различных медицинских справок.

Используются **палаты стационара** для ведения (курации) студентами больных; операционные, перевязочные, родильные залы; лабораторно-диагностические кабинеты стационаров; физиотерапевтическое отделение для отпуска процедур; кабинеты функциональной и ультразвуковой диагностики; кабинеты рентгеновского обследования больных.

Карта учебно-методического обеспечения

Таблица 1 – Обеспечение производственной практики учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол.стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие ЭБС
1.	Основы диагностики: Учебное пособие / Вебер В.Р., Гаевский Ю.Г., Копина М.Н. и др. / Под ред. Вебера В.Р. - М.: Медицина, 2008. – М.: Медицина, 2008. – 750 с.	112	-
2.	Основы диагностики заболеваний внутренних органов: Учебное пособие / под. ред. Вебера В.Р.; НовГУ им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2013. - 912 с.	70	-
3.	Внутренние болезни / Учебник в 2-х томах, под ред. Мухина И.Л., 2011	1 т. – 30 экз. 2 т. - 30 экз.	-
4.	Стрюк Р.И., Маев И.В. Внутренние болезни: учебник/Р.И. Стрюк, И.В. Маев. – М., ГЭОТАР-Медиа, 2013.	10	-
5.	Вебер В.Р., Швецова Т.П. Лабораторные методы исследования. Диагностическое значение.- М.: ООО «МИА». Москва, 2008.– 496 с.		-
6.	Шулутко Б.И., Макаренко С.В. Стандарты диагностики и лечения внутренних болезней. 5-е издание. СПб.: ООО «Медкнига ЭЛБИ-СПб», Ренкор, 2009. – 699 с.	1	-
7.	Лонгмор, Марри Оксфордский справочник по клинической медицине=Oxford Handbook of Clinical Medicine/ Лонгмор,Марри, Уилкинсон,Ян, Раджагопалан,Сапрай; Пер.с англ.: Е.К.Вишневской и др.под ред.С.Б.Шустова и И.И.Попова. — М.:БИНОМ.Лаборатория знаний, 2009. — 834с.	2	-
8.	Вебер В. Р. Клиническая фармакология : учеб. пособие для мед. вузов / В. Р. Вебер. - М. : Медицина, 2011. - 445 с.	95	
9.	Бова А.А. Функциональная диагностика в практике терапевта: Руководство для врачей/ А.А. Бова, Ю-Я.С. Денешук, С.С. Горохов. — М.: Медицинское информ.агентство, 2007. — 235 с.	12	
10.	Крулев К.А. О чем говорят симптомы/ К.А. Крулев. — СПб.:Питер, 2009. — 319с.	1	
11.	Дифференциальная диагностика внутренних болезней: Учеб.пособие: Для мед.вузов/ Под ред.В.В.Щекотова;Сост.:В.М.Атаманов и др.; Перм.гос.мед.акад.им.академика Е.А.Вагнера. — Ростов н/Д;Пермь:Феникс, 2007. — 588с	22	
12.	Общая хирургия: учебник для медицинских вузов / Алентьев Сергей Александрович [и др.] ; под ред.: П. Н. Зубарева, А. В. Кочеткова. - 3-е изд., доп. и перераб. - СПб. : Спец-Лит, 2011. – 606 с	5	
13.	Гостищев В. К. Общая хирургия : учебник : для высш. проф. образования по спец. 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Общая хирургия. Анестезиология" / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 727 с	1	
14.	Неотложная терапия острых отравлений и эндотоксикозов. Справочник для врачей / Е.А.Лужников. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: МСИА, 2010. – 465 с.	2	
15.	Бритин С.Н. Электронная медицинская аппаратура для ди-	157	

	агностики и лечебных воздействий: учеб. пособие: Для ВУ-Зов/ С.Н. Бритин; Новгород.гос.ун-т им.Ярослава Мудрого. – Великий Новгород, 2009. – 155с.		
16.	Хирургия катастроф : учебник для мед. вузов / Г.М. Кавалерский [и др.]; под ред.: Г.М. Кавалерского, А.В. Гаркави, Л.Л. Силина. - М.: Академия, 2008. – 349с.	2	
17.	Демичев С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие, Минист-во образования и науки РФ – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 153 с. : ил. + CD – ROM	1	
18.	Акушерство : учебник : для мед. вузов / Г. М. Савельева [и др.]. - М. : Гэотар-Медиа, 2011. – 651 с.	6	
19.	Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии: Краткое руководство/ М.В. Аппалуп, О.Э. Баробанова, О.Н. Васильченко и др. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 245 с, 2008. – 254 с	2007-12 2008-5	
* Библиографические сведения в описании указывают в том виде, в каком они даны в издании, например: <i>Торговое дело: Экономика и организация: Учебник/Под общ. Ред. Л.А.Брагина, Т.П.Данько. – М.:ИНФРА-М, 1997. – 256 с.</i> * Библиографическое описание издания приводится в соответствии с требованиями СТП 1.701-98, например: <i>Второй метод Ляпунова: Методические указания/Авт.-соавт. О.Н.Барсов, Т.Н.Шелонина; НовГУ. – Новгород, 1997. – 30 с.</i>			

Примечания

- Карта учебно-методического обеспечения (УМО) составляется отдельно для дисциплин дневного и заочного обучения.
- Название дисциплины берется из рабочего учебного плана текущего учебного года.
- В таблицу 1 входят (не более 5 изданий из списка основной литературы рабочей программы дисциплины):
 - учебники и учебные пособия с грифом Минобразования;
 - учебные издания НовГУ и других вузов с грифом соответствующего учебно-методического объединения.
- В таблицу 2 входят:
 - рабочая программа учебной дисциплины;
 - конспект лекций;
 - методические издания (рекомендации) по всем видам учебных занятий, разработанные на кафедре;
 - методические разработки других вузов, если они разрешены Ученым советом факультета или приняты решением кафедры к использованию в учебном процессе НовГУ.
- Заполненная карта УМО представляется в учебный отдел соответствующего учебного подразделения НовГУ до 25 января текущего года для расчета коэффициента УМО дисциплины.

Таблица 2. Информационное обеспечение производственной практики

Наименование программного продукта, Интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
1. Рабочая программа. М.Н.Копина, 2014 г.		http://www.novsu.ru/

Действительно для учебного года 2015 / 2016
 Зав. каф. В.Р.Вебер
 ----- 2015....

Действительно для учебного года 2016 / 2017
 Зав. каф. В.Р.Вебер
 ----- 2016...

Согласовано

Научная библиотека НовГУ _____
 подпись
 _____ 2015

Методические рекомендации по прохождению производственной практики

В течение весеннего семестра руководители производственной практики (ПП) должны провести организационное собрание, на котором обязаны присутствовать все студенты, обучающиеся на 4-м курсе лечебного факультета. Руководители ПП знакомят студентов с перечнем основных клинических баз ПП, дают их характеристику, знакомят с перечнем практических умений, с принципами оформления отчетной документации о прохождении ПП и формами контроля (сдача дифференцированного зачета по ПП в установленное время).

От прохождения ПП никто не может быть освобожден. При не прохождении ПП студент по представлению директората и распоряжению директора отчисляется из института.

Перенос срока ПП может быть разрешен отдельным студентам в исключительных случаях (по уважительной причине: болезнь, беременность) по согласованию с директором института.

Пропущенные дни (по уважительной или неуважительной причине) отрабатываются без сокращения часов за счет дежурств или в выходные дни или ПП продлевается на пропущенные дни. Во время прохождения практики студенты выполняют правила внутреннего трудового распорядка лечебного учреждения и подчиняются вузовскому и базовым руководителям практики.

При прохождении практики студент непосредственно знакомится с организацией и работой терапевтического, хирургического, родильного отделений лечебно-профилактического учреждения (количество и профиль терапевтических, хирургических отделений стационара, родильного дома; аптека); с его санитарным состоянием (водоснабжение, отопление, канализация); хозяйством (пищеблок, порядок снабжения продуктами, составление пищевой раскладки, транспорт, автоматизированная система управления, организация стирки и химчистки белья); с порядком приема и выписки больных (поступление, санитарная обработка, заполнение паспортной части медицинской карты, оформление больничного листа, составление выписок из истории болезни и т.д.); с внутренним распорядком больницы (организация труда персонала, распорядок дня, обслуживание, питание больных; состояние санитарно - просветительной работы), с бюджетом больницы и медицинской отчетностью.

В стационаре студент работает в качестве помощника лечащего врача и под контролем врача ведет 5-6 больных в палатах одновременно.

Рабочий день студента начинается с участия в утренней конференции, проводимой заведующим отделением. Затем студент делает обход своих больных и заполняет истории болезни. Диагноз и лечение больных согласовываются с больничным ординатором или заведующим отделением. Обязательным для студента является выполнение диагностических и лечебных манипуляций.

Самостоятельность студентов сочетается с контролем за их работой. Руководитель не должен идти впереди студента, расчищая ему дорогу, лишая его самостоятельности, ответственности, рабочего напряжения. Практика не должна превращаться в экскурсию. Студенту полезно оставаться «один на один» с больным и делать обходы в палатах без присутствия врача-ординатора.

Не являются рациональными варианты, когда врач-ординатор идет на обход больных вслед за студентом, или студент вслед за врачом, в этих случаях работа излишне дублируется и самостоятельность студента становится формальной. Контроль за работой студента должен совмещаться с консультациями его.

При обследовании больного студент руководствуется знаниями, полученными на лекциях и практических занятиях в институте, материалами учебников-руководств, а также – методических рекомендаций, разработанных в ИМО НовГУ.

Записав историю болезни, студенты должны стремиться к выполнению различных лечебных и диагностических манипуляций своими руками и другим больным в отделении (делать инъекции, внутривенные введения лекарств, различного рода пункции и т.п.).

Меньшую часть времени студентам следует проводить в ординаторской, большую – в палате, в процедурной, в кабинетах функциональной диагностики, в лабораториях. Студент присутствует при рентгенологическом обследовании больного, при консультациях специалистов и т.п. Студент также участвует в клинко-анатомических конференциях, посещает прозекторскую.

В период практики студент осваивает медицинскую документацию: ведение истории болезни, оформление листков нетрудоспособности, санаторно-курортных карт, направлений на МСЭК и т.п.

Студент осуществляет чтение лекций и проведение бесед для больных.

Студент должен вести дневник, в котором ежедневно отражает всю работу, проделанную им, описывает подробно наиболее важные клинические наблюдения, операции, результаты лечения, дает анализ работы отделений. Дневник дает представление о степени самостоятельности студента при выполнении той или иной работы. Студент пишет краткий отчет о практике, включающий в себя общие сведения об изучаемом объекте. Кроме того, обязательно указывается количество самостоятельно выполненных операций, перевязок, манипуляций и процедур. По окончании практики руководитель от производственной организации в дневнике по производственной практике дает отзыв о работе студента, письменную производственную характеристику, где указывает объем и качество проделанной работы, количество усвоенных практических навыков, характеризует дисциплинированность, аккуратность в работе, прилежание, соблюдение принципов деонтологии в работе с больными и младшим медицинским персоналом.

Вузовский руководитель дает отзыв о работе студента, ориентируясь на его доклад и отзыв руководителя от производственной организации.

В случае невыполнения студентом программы производственной практики (ПП) в установленные сроки и (или) получивший отрицательный отзыв о работе, а также пропустивший ПП по какой-либо причине (по болезни или другим уважительным причинам) студенты подают в деканат объяснительную записку, в которой указывают причины задолженности. Вопрос о прохождении ПП этих лиц решается индивидуально на совместном совещании зам. директора по учебной работе, заведующих соответствующих кафедр, ответственного по ПП.

После окончания прохождения ПП сдает дифференцированный зачет по итогам ПП по трем дисциплинам с оценкой степени усвоения практических навыков, в установленное время перед специальной комиссией кафедр, в которой участвуют вузовский и базовый руководители практики. Студент, выполнивший программу ПП, но получивший отрицательную оценку на зачете, должен обратиться в деканат за разрешением сдать зачет повторно.

Зачет по практике может сдаваться не более трех раз. При этом могут быть использованы устное собеседование с преподавателем с ответами на вопросы к зачёту, демонстрация выполнения диагностических и лечебных манипуляций, и другие контролируемые приемы. По результатам собеседования и практического экзамена студенту выставляется итоговая отметка по пятибалльной системе. Итоговая оценка вносится в зачетную книжку студента.

Если задолженность по ПП не ликвидирована в течение следующего семестра, студент по представлению декана факультета представляется к отчислению из института,

как имеющего академическую задолженность в порядке, предусмотренным уставом университета.

Критерии оценок качества освоения дисциплины студентами

А) ответ можно оценить на **«отлично»** (405 - 450 баллов):

- Ответ полный. На дополнительные вопросы дает исчерпывающие ответы, дневник, практические умения оценены как *«отлично»*.
- Ответ лаконичный, но полный. Ответы на дополнительные вопросы достаточно полные, четкие, короткие, практические умения – оценены как *«выполнено»*
- Ответ достаточно грамотный. На дополнительные вопросы дает исчерпывающие ответы, практические умения – оценены как *«выполнено»*.
- Ответ полный, грамотный, логичный, практические умения – оценены как *«выполнено»*
- Дневник написан полностью в соответствии с требованиями ИМО НовГУ без грубых ошибок и замечаний руководителя производственной практикой.

Б) ответ можно оценить на **«хорошо»** (315 - 404 баллов):

- Ответ полный, но с единичными ошибками, недостаточно уверенный, дневник, практические умения – оценены *«хорошо»*
- Ответ достаточно полный, но:
 - ✓ не всегда логичный;
 - ✓ недостаточно уверенный;
 - ✓ с единичными погрешностями.
- Уровень подготовки соответствует требованиям учебной программы за исключением несущественных пробелов в усвоении курса, практические умения – оценены как *«выполнено»*
- Имеются несущественные пробелы в усвоении курса, практические умения – оценены как *«выполнено»*
- Дневник написан полностью в соответствии с требованиями ИМО НовГУ без грубых ошибок, но содержит существенные замечания руководителя по отдельным разделам производственной практики.

В) ответ можно оценить **«удовлетворительно»** (225 - 314 баллов):

- Ответы недостаточно грамотные, с ошибками в деталях, дневник, практические умения – оценены *«удовлетворительно»*
- Ответ не полный, с ошибками в деталях. Имеются пробелы в усвоении дисциплины, практические умения – оценены как *«выполнено»*
- Ответ недостаточно грамотный. На дополнительные вопросы недостаточно уверенные ответы, практические умения – оценены как *«выполнено»*
- Дневник написан не в соответствии с требованиями ИМО НовГУ, но без грубых ошибок и существенных замечаний руководителя производственной практикой.

Г) ответ можно оценить **«неудовлетворительно»** (< 225 баллов)

- Ответ не полный, со многими ошибками, дневник содержит существенные замечания руководителя по формулировке диагноза, принципам лечения, алгоритмам оказания неотложной помощи, практические умения – оценены как *«не выполнено»*.
- Ответ не полный, на дополнительные вопросы неуверенные или неправильные ответы, содержит существенные замечания руководителя практикой, практические умения оценены как *«не выполнено»*.
- Ответ не полный, на дополнительные вопросы не отвечает, за практические умения – *«не выполнено»*.
- Дневник не сдан к окончанию производственной практики.

Отчетные документы практики

Во время прохождения практики студентом должны быть оформлены следующие документы:

- дневник производственной практики;
- цифровой отчет о проведенных манипуляциях и полученных практических навыках;
- отзыв – характеристика ответственного за практику работника лечебного учреждения (оформляется на одной или нескольких страницах дневника производственной практики непосредственно за цифровым отчетом). Отзыв должен быть подписан руководителем учреждения – базы практики и заверен печатью организации.

Перечень практических навыков, которыми студент должен овладеть или закрепить

А) по терапии

1. Полное клиническое обследование пациентов по органам и системам.
2. Заполнение и ведение медицинской документации (заполнение всех разделов истории болезни, эпикризы, выписки).
3. Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости.
4. Время свёртывания крови, время кровотечения, протромбиновый индекс, международное нормализованное отношение (МНО).
5. Оценка показателей электролитного и щёлочно-кислотного баланса крови.
6. Оценка показателей серологических исследований (антигены гепатита, ревматоидный фактор, циркулирующие иммунные комплексы, волчаночные клетки).
7. Оценка функциональных проб: моча в пробах Зимницкого, Реберга, Нечипоренко.
8. Оценка записи электрокардиограммы (ЭКГ).
9. Первая врачебная помощь при неотложных состояниях: обморок, гипертонический криз, стенокардия, инфаркт миокарда, сердечная астма, приступ бронхиальной астмы, острый отек легких, анафилактический шок, острая почечная, печёночная недостаточность, острое нарушение мозгового кровообращения, утопление, электротравма.
10. Подкожные, внутримышечные, внутривенные вливания (струйные, капельные).
11. Промывание желудка и кишечника.
12. Плевральная пункция (принимать участие).
13. Временная (жгут, повязка, тампонада) остановка кровотечения.
14. Оценка данных УЗИ (ультразвукового сканирования) органов брюшной полости.
15. Определение признаков клинической и биологической смерти.
16. Проведение реанимационных мероприятий при внезапной смерти больного.

Б) по хирургии

1. Обследование больных с хирургической патологией.
2. Диагностика наиболее распространенных хирургических болезней.
3. Определение тактики лечения в условиях поликлиники и хирургического стационара.
4. Перевязки курируемым больным.
5. Внутривенные вливания.
6. Венесекция.
7. Определение группы крови и переливание крови.
8. Новокаиновые блокады.
9. Плевральные пункции.
10. Ректороманоскопия.

11. Наложение гипсовых повязок.
12. Скелетное вытяжение.
13. Репозицию переломов.
14. Пункцию составов.
15. Простые типовые операции остеосинтеза трубчатых костей
16. Вправление простых вывихов.
17. Обработку ожоговых поверхностей.
18. Извлечение металлических штифтов, проволоки.

Во время практики студент должен ассистировать или выполнять самостоятельно:

1. Аппендэктомия.
2. Грыжесечение.
3. Первичная хирургическая обработка поверхностных ран.
4. Вскрытие абсцесса мягких тканей, флегмон.
5. Удаление доброкачественных опухолей мягких тканей.
6. Дренирование брюшной полости при перитоните.

В) по акушерству

1. Обслуживание акушерских коек.
2. Заполнение и ведение истории родов.
3. Проведение амбулаторных приемов в консультации
4. Посещение беременных на дому.
5. Ассистенция при приеме родов.
6. Наружное акушерское исследование в роддоме.
7. Внутреннее акушерское исследование в роддоме.
8. Внутреннее акушерское исследование в женской консультации.
9. Ассистенция в акушерских операциях.
10. Ассистенция при зашивании разрывов промежности и шейки матки
11. Вскрытие плодного пузыря.
12. Взятие крови из вены на реакцию Вассермана.
13. Взятие мазков на гонококки и трихомонады.
14. Прием беременных в консультации.
15. Реанимационные мероприятия при рождении детей в асфиксии.
16. Определение целостности последа.
17. Мероприятия по борьбе с кровотечением в послеродовом периоде.
18. Внутривенные вливания.
19. Переливание крови и других растворов

Содержание производственной практики по разделам

1. Производственная практика по терапии

Самостоятельная работа студентов с курируемыми больными в палатах и в лечебно-диагностических кабинетах под руководством руководителей практики способствует формированию клинического мышления, принципов медицинской этики и деонтологии. Студенты получают важные навыки ведения медицинской документации с учетом медико-экономических стандартов, знакомятся с порядком выписки, хранения, учета и назначения сильнодействующих и наркотических медикаментов, работой физиотерапевтического, патологоанатомического и других параклинических отделений.

Рабочий день студента начинается с утренней врачебной конференции, после которой он проводит ежедневный обход курируемых больных (5 - 8 больных) с заполнением дневников в медицинских картах и, по согласованию с лечащим врачом, листов назначе-

ний. Проводит первичное описание планово и экстренно поступивших больных, оформляет этапные и выписные эпикризы.

Под контролем лечащего врача и заведующего терапевтическим отделением студент принимает участие в оказании экстренной помощи больным при различных неотложных состояниях. Наблюдает терапевтических больных в реанимационном отделении стационара. Знакомится с порядком проведения первичной внутриведомственной экспертизы медицинской документации с учетом медико-экономических стандартов, порядком оформления и выдачи больничных листов и другой документации, с выпиской и хранением медикаментов.

Совместно с заведующим отделением студент участвует в отборе больных в поликлинике, нуждающихся в стационарном лечении, в консультациях и консилиумах терапевтических больных в других отделениях больницы. Сопровождает больного при обследовании или консультациях в других лечебных учреждениях. Во время амбулаторных приемов знакомится с ведением медицинской документации в поликлинике (заполнение амбулаторных карт, правил выдачи больничного листа и др.).

Во время производственной практики по терапии студент должен участвовать в рентгенологическом, ультразвуковом и других инструментальных и функциональных исследованиях курируемых больных, выполнять под руководством врачей лечебные и физиотерапевтические процедуры.

По плану отделения студент проводит санитарно-просветительную работу, направленную на профилактику заболеваний внутренних органов и формирование здорового образа жизни (индивидуальные беседы в палатах с курируемыми больными, проведение вечера вопросов и ответов во время дежурства, выпуск санитарного бюллетеня, чтение лекции перед аудиторией и др.).

Студент должен посещать врачебные научно-практические и патологоанатомические конференции, заседания городских и республиканских терапевтических обществ, участвовать в производственных совещаниях, присутствовать на патологоанатомических вскрытиях умерших больных.

Студент должен помнить и выполнять правила медицинской этики и деонтологии при общении с больными и их родственниками, медицинским персоналом больницы.

Выполнение всех указанных выше видов врачебной деятельности ежедневно отражается в дневнике производственной практики. Базовый и вузовский руководители практики обеспечивают студентов соответствующей документацией, осуществляют текущий контроль над оформлением дневников производственной практики и регистрацией объема выполненных манипуляций в книжках учета практических навыков.

2. Производственная практика по хирургии

При прохождении практики студент в хирургическом отделении знакомится с организацией и работой хирургического блока.

Студент работает в палатах, поликлинике, перевязочной, операционной, отделении реанимации и оказывает совместно с врачом внебольничную помощь (помощь на дому).

В стационаре: а) студент работает в качестве помощника палатного врача, ведя 5-8 больных, делает ежедневно обход своих больных и производит некоторые хирургические операции с разрешения и при ассистентуре заведующего отделением; б) активно участвует во всех неотложных и срочных операциях (ущемленных грыжах, острых аппендицитах, перитонитах, непроходимости кишок и т. д.): вправлении вывихов, репонировании переломов, наложении скелетного вытяжения, гипсовых повязок и т. д.; в) обязательно присутствует и по возможности участвует во всех операциях отделения; г) оказывает первую помощь при несчастных случаях, в частности, при бытовой травме (раны, переломы, вывихи); д) участвует в неотложных операциях (особенно в ночное время).

В перевязочной: а) студент под руководством врача делает перевязки, снимает швы, дренирует раны, накладывает гипсовые повязки, шины, переливает кровь, производит вы-

тяжение при переломах, анестезию, знакомится с подготовкой перевязочного стола, заготовкой материала, со стерилизацией материала и инструментов; б) лично производит перевязки своим больным, делает внутривенные вливания лекарственных веществ, накладывает гипсовые повязки, скелетное липкопластырное вытяжение, плевральные пункции и т. д.

В операционной: а) студент ассистирует при операциях, изучает методику местной (регионарной, инфильтрационной) анестезии, помогает в проведении эндотрахеального ингаляционного наркоза, делает под руководством врача операции, преимущественно по малой хирургии; б) практически знакомится с процессом подготовки операционного и перевязочного стола, заготовки материала, со стерилизацией материала и инструментов.

При вызовах скорой помощи студент сопровождает врача в качестве непосредственного помощника.

Студенты проводят санитарно-просветительную работу по плану отделения: в палатах - беседы с курируемыми больными, в поликлинике (амбулатории) - индивидуальные и групповые беседы.

3. Производственная практика по акушерству

Родильное отделение

Студент знакомится со структурой родильного стационара, санитарной обработкой и подготовкой рожениц к родам. Студент овладевает методами общего и специального объективного обследования рожениц (тазоизмерение, приемы Леопольда-Левицкого и т.д.), сбора анамнеза, исследования мочи на белок, измерение артериального давления, обезболивания родов, ассистировать при приеме родов, должен производить первичный туалет новорожденного, оценивать новорожденного по шкале Апгар. Под руководством врача выполняет следующие манипуляции: внутреннее и наружное акушерское исследование, вскрытие плодного пузыря, осмотр родовых путей, ушивание разрывов промежности, влагалища, шейки матки, ручное обследование полости матки, отделение и выделение последа, ручное пособие при тазовых предлежаниях, участие в других акушерских операциях. Студент заполняет историю родов.

Послеродовое отделение

Студент должен курировать 3-5 родильниц, владеть навыками сбора анамнеза, объективного исследования: пальпация молочных желез, матки, оценить характер лохий, функцию мочевого пузыря и кишечника, снятие швов с промежности и передней брюшной стенки. Студент ведет историю болезни (записывает дневники), оформляет выписку родильниц. Проводит санитарно-просветительную работу, даёт советы по уходу за молочными железами, течению послеродового периода, соблюдению правил гигиены послеродового периода. Рекомендует наиболее приемлемые для данной женщины методы контрацепции.

Отделение патологии беременных

Студент должен курировать 3- 5 беременных с различной патологией. Участвовать в выполнении диагностических манипуляций: наружные и влагалищные исследования, амниоскопия, УЗИ и др. Вместе с врачом составляет план ведения беременных, проводит санитарно-просветительную работу, дает рекомендации беременной.

Женская консультация

Студент под контролем врача ведет прием беременных. Собирает анамнез, производит наружное и внутреннее обследование, тазоизмерение, определение срока беременности, предполагаемого срока родов, участвует в оформлении декретного отпуска. Дает советы беременным, проводит психопрофилактическую подготовку к родам, осуществляет патронаж беременных. Участвует в санитарно-просветительной работе.

**Технологическая карта
Производственной практики «Помощник врача»**

**Семестр - 8, ЗЕТ - 9, вид аттестации – дифференцированный зачет,
акад. часов - 324, баллов рейтинга 225 – 450**

№ и наименование раздела учебной дисциплины КП/КР	№ недели сем.	Трудоемкость, ак.час					Форма текуще- го контроля успев. (в соотв. с паспортом ФОС)	Мак- сим. кол-во баллов рей- тинга
		Аудиторные занятия				СРС (Ze)		
		ЛЕК	ПЗ	ЛР	АСРС			
Раздел 1. Производственная практика по тера- пии	5 сем.					3	Текущий	
Раздел 2. Производственная практика по хирур- гии	5 сем.					3	Текущий	
Раздел 3. Производственная практика по аку- шерству	5 сем.					3	Текущий	
Зачет дифференцированный								225 - 450
Итого:						9		225 - 450

Примечание: рейтинг оценок в баллах:

«3» - 225 - 314 – «пороговый» - баллов

«4» - 315 – 404 – «стандартный» - баллов

«5» - 405 - 450 - «эталонный» - баллов

Зачет принимается в часы аудиторной СРС

Форма отчёта студента по производственной практике

Формой отчёта студента о прохождении производственной практики является «Дневник производственной практики».

Дневник состоит из следующих частей:

- 1) титульный лист
- 2) краткая характеристика отделения с указанием числа коек и материально-технической оснащённости
- 3) ежедневное отражение всей работы, в дневнике студент должен подробно описать одного больного по общепринятой схеме:
 - паспортные данные;
 - жалобы;
 - анамнез заболевания;
 - анамнез жизни (особенности);
 - status praesens по системам (только отклонения от нормы);
 - лабораторные данные (только отклонение от нормы);
 - рентгенологические данные (только отклонения от нормы);
 - данные функциональных, эндоскопических и других методов (только отклонения от нормы);
 - диагноз - полная формулировка; дифференциальная диагностика (с двумя-тремя заболеваниями); Каждая нозологическая форма однократно обосновывается (жалобы, анамнез, клиника, исследования).
 - лечение.
- 4) перечень освоенных практических навыков
- 5) отчет студента о производственной практике
- 6) отзыв руководителя ЛПУ

ОФОРМЛЕНИЕ ДНЕВНИКА

1. Титульный лист

**Министерство образования и науки РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
Новгородский Государственный Университет им. Ярослава Мудрого
Институт медицинского образования**

**ДНЕВНИК
производственной практики студента IV курса по программе
«Помощник врача»**

ФИО _____

Место производственной практики

Город (район, область)

Время производственной практики

с _____ 20__ г.

по _____ 20__ г.

Подпись общевузовского руководителя
производственной практики

_____ 20__ г.

Подпись руководителя учреждения, где она
проводилась, заверенная печатью ЛПУ

_____ 20__ г.

Медицинская книжка имеется

«__» _____ 20__ г.

Врач ЦСМ _____

(подпись)

(ФИО)

МП

Должен быть возвращен ассистентом в отдел произ-
водственной практики не позднее

_____ 20__ г.

Вторая страница:

Общие сведения о ЛПУ – базе практики: общая характеристика, структура, обслужи-
ваемое население.

Третья и последующие страницы:

Ежедневно регистрируются все обслуженные пациенты по ниже приведенной схе-
ме, а также совершенные практические навыки.

Дата	Содержание выполненной работы (ежедневно подписывается базовым руководителем)

В конце дневника:

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
«ПОМОЩНИК ВРАЧА»**

№ п/п	Дата освоения	Практический навык	Кол-во	Подпись врача
1.		Полное клиническое обследование пациентов по органам и системам.		
2.		Заполнение и ведение медицинской документации (заполнение всех разделов истории болезни, эпикризы, выписки).		
3.		Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости.		
4.		Время свёртывания крови, время кровотечения, протромбиновый индекс, международное нормализованное отношение (МНО).		
5.		Оценка показателей электролитного и щёлочно-кислотного баланса крови.		
6.		Оценка показателей серологических исследований (антигены гепатита, ревматоидный фактор, циркулирующие иммунные комплексы, волчаночные клетки). Чтение и трактовка анализов мочи общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, в пробе Реберга.		
7.		Чтение и трактовка результатов анализа мокроты		
8.		Чтение и трактовка результатов анализа плевральной жидкости.		
9.		Первая врачебная помощь при неотложных состояниях: обморок, гипертонический криз, стенокардия, инфаркт миокарда, сердечная астма, приступ бронхиальной астмы, острый отек легких, анафилактический шок, острая почечная, печёночная недостаточность, острое нарушение мозгового кровообращения, утопление, электротравма.		
10.		Чтение и трактовка биохимического анализа крови (основных показателей).		
11.		Техника записи ЭКГ в 12 отведениях		
12.		Расшифровка ЭКГ. Трактовка найденных изменений		
13.		Чтение и трактовка результатов спирографии		
14.		Подкожные, внутримышечные, внутривенные вливания (струйные, капельные).		
15.		Промывание желудка и кишечника.		
16.		Плевральная пункция (принимать участие).		
17.		Оценка данных УЗИ (ультразвукового сканирования) органов брюшной полости		
18.		Определение признаков клинической и биологической смерти.		
19.		Проведение реанимационных мероприятий при внезапной смерти больного		
20.		Временная (жгут, повязка, тампонада) остановка		

		кровотечения		
21.		Обследование больных с хирургической патологией.		
22.		Определение тактики лечения в условиях поликлиники и хирургического стационара.		
23.		Диагностика наиболее распространенных хирургических болезней		
24.		Перевязки курируемым больным.		
25.		Определение группы крови		
26.		Новокаиновые блокады.		
27.		Ректороманоскопия.		
28.		Наложение гипсовых повязок		
29.		Скелетное вытяжение.		
30.		Репозицию переломов.		
31.		Пункция составов.		
32.		Вправление простых вывихов.		
33.		Обработка ожоговых поверхностей.		
34.		Извлечение металлических штифтов, проволоки		
35.		Простые типовые операции остеосинтеза трубчатых костей		
36.		Обслуживание акушерских коек.		
37.		Заполнение и ведение истории родов.		
38.		Проведение амбулаторных приемов в консультации		
39.		Посещение беременных на дому.		
40.		Ассистенция при приеме родов.		
41.		Наружное акушерское исследование в роддоме.		
42.		Внутреннее акушерское исследование в роддоме		
43.		Внутреннее акушерское исследование в женской консультации.		
44.		Ассистенция в акушерских операциях.		
45.		Ассистенция при зашивании разрывов промежности и шейки матки		
46.		Вскрытие плодного пузыря.		
47.		Взятие мазков на гонококки и трихомонады.		
48.		Прием беременных в консультации.		
49.		Реанимационные мероприятия при рождении детей в асфиксии.		
50.		Определение целостности последа.		
51.		Мероприятия по борьбе с кровотечением в послеродовом периоде.		
52.		Взятие крови из вены на реакцию Вассермана.		
53.		Переливание крови и других растворов		

ОТЧЕТ
о производственной практике
«Помощник врача»

Студента _____ группы _____
работающего (в стационаре) _____
_____ в летний период 20__ года

1. Обследовано больных за практику _____
2. Сформулировано диагнозов _____
3. Оказана неотложная помощь (число случаев) _____
4. Оказана медицинская помощь больным и пострадавшим
на месте: _____ во время транспортировки _____;
при неотложных состояниях: анафилактический шок _____, внезапная смерть _____,
инфаркт миокарда _____, отек легких _____, кардиогенный шок _____, гипертензивные
кризы _____, комы _____, бронхоастматический статус _____, синкопальные состоя-
ния _____, острые нарушения сердечного ритма и проводимости _____, острая кро-
вопотеря _____, острая дыхательная недостаточность _____, электротравма _____, уто-
пление _____, желудочно-кишечное кровотечение _____, скелетная травма _____, ра-
нения _____, «острый живот» _____, острые отравления _____, инсульты _____, неот-
ложные психо-неврологические состояния _____, неотложная акушерско-
гинекологическая помощь _____, других состояниях _____.
5. Овладел методами осмотра, диагностики и лечения больных

6. Научился пользоваться лечебно-диагностической аппаратурой, чтением и интер-
претацией результатов основных клинико-биохимических исследований: _____

7. Число случаев активной профилактики неотложных состояний _____
первичной _____ вторичной _____ неотложной _____

Перечень педагогических контрольных материалов

Вопросы к зачету

1) по терапии:

1. Острые пневмонии.
2. Бронхиты (острые, хронические).
3. Нагноительные заболевания легких. Рак легких.
4. Бронхиальная астма.
5. Плевриты.
6. Хроническое легкое сердце. Эмфизема легких.
7. Ревматизм.
8. Митральные пороки сердца.
9. Аортальные пороки сердца.
10. Врожденные пороки сердца у взрослых.
11. Инфекционный эндокардит.
12. Перикардиты: сухой и экссудативный.
13. Гипертоническая болезнь.
14. Симптоматические гипертонии.
15. Нейроциркулярная дистония.
16. Атеросклероз. ИБС, стенокардия.
17. ИБС: инфаркт миокарда.
18. Аритмии и блокады сердца.
19. Хроническая сердечная недостаточность.
20. Болезни пищевода.
21. Хронический гастрит. Рак желудка.
22. Язвенная болезнь желудка и 12 п. кишки.
23. Хронический энтероколит, опухоли кишечника.
24. Болезни желчного пузыря и желчных путей.
25. Хронический панкреатит, опухоли поджелудочной железы.
26. Хронически гепатит. Доброкачественные гипербилирубинемии.
27. Цирроз печени. Рак печени.
28. Гломерулонефриты: острый, хронический.
29. Железодефицитные анемии.
30. Хронические лейкозы (миелолейкоз, лимфолейкоз).
31. Физиотерапия: электролечение.
32. Физиотерапия: светолечение, ультразвук.
33. Физиотерапия: водо- и теплолечение.
34. Санаторно-курортное лечение.

2) по хирургии:

1. Основные этапы и методика плановых операций, вопросы асептики;
2. Принципы действия современной лечебно - диагностической аппаратуры, применяемой в медицинских учреждениях
3. Принципы и методы анестезиологии, общего и местного обезболивания.
4. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, осложнения, лечение.
5. Химические ожоги пищевода, желудка, их последствия. Первая помощь при ожогах. Консервативное и хирургическое лечение рубцовых стриктур пищевода.
6. Ранения сердца: клиника, диагностика, лечение.
7. Спонтанный пневмоторакс и гемоторакс: причины развития, клиника, диагностика, первая помощь, лечение.
8. Острые и хронические гнойные воспаления плевры: классификация, этиология, па-

- тогенез, клиника, диагностика, лечение.
9. Легочное кровотечение: причины, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
 10. Паховые грыжи: классификация, этиология, патогенез, диагностика, лечение, экспертиза нетрудоспособности.
 11. Ущемленные грыжи: клиника, диагностика, лечение. Мнимое вправление. Тактика при вправившейся ущемленной грыже.
 12. Послеоперационные грыжи. Особенности операции при различных послеоперационных грыжах. Экспертиза нетрудоспособности.
 13. Диафрагмальные грыжи, грыжи пищеводного отверстия. Клиника, диагностика, лечение.
 14. Бедренные и пупочные грыжи, грыжи белой линии живота: диагностика, лечение.
 15. Прободные язвы желудка и 12-перстной кишки: клиника, диагностика, лечение.
 16. Острые гастродуоденальные кровотечения: дифференциальная диагностика, тактика хирурга.
 17. Инородные тела трахеи и бронхов: диагностика, первая помощь, осложнения, лечение.
 18. Кишечная непроходимость: классификация, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения.
 19. Острый аппендицит: классификация, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения, их профилактика и лечение.
 20. Особенности течения острого аппендицита в зависимости от расположения червеобразного отростка и возраста больных. Особенности течения у детей, пожилых людей, беременных женщин.
 21. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника, диагностика, исходы, лечение.
 22. Аномалии развития прямой кишки: диагностика, лечение.
 23. Трещины заднего прохода, геморрой: клиника, диагностика, лечение.
 24. Выпадение прямой кишки: этиология, классификация, клиника, лечение.
 25. Желчнокаменная болезнь и ее осложнения.
 26. Острый холецистит: клиника, диагностика, лечение, осложнения и их лечение.
 27. Обтурационная желтуха: причины, дифференциальная диагностика, лечение.
 28. Постхолецистэктомический синдром: клиника, диагностика, лечение.
 29. Синдром портальной гипертензии; классификация, клиника, осложнения, принципы хирургического лечения
 30. Острый панкреатит: классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
 31. Хронический панкреатит, формы. Диагностика, лечение.
 32. Опухоли поджелудочной железы. Диагностика.
 33. Перитониты: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина при различных стадиях перитонита, лечение.
 34. Туберкулезный перитонит: клиника, диагностика, лечение.
 35. Варикозное расширение вен нижних конечностей: этиология, клиника, диагностика, лечение.
 36. Тромбофлебиты и флеботромбозы: клиника, диагностика, лечение, экспертиза временной нетрудоспособности.
 37. Посттромбофлебитический синдром: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
 38. Острые тромбозы и эмболии магистральных сосудов: клиника, дифференциальная диагностика, лечение, антикоагулянтная и фибринолитическая терапия, показания.
 39. Тромбозы и эмболии мезентериальных сосудов. Ишемический колит. Диагностика, лечение.
 40. Подготовка больных к экстренным операциям (определение группы крови, резус-принадлежности, переливание крови и кровезаменителей, дезинтоксикационные мероприятия, анестезия).

41. Подготовка больных к плановым операциям (подготовка всех функциональных систем организма, выбор метода обезболивания, подготовка хирурга и операционной).
42. Реанимационные мероприятия при клинической смерти:
 - массаж сердца;
 - искусственное дыхание;
 - пункция сердца;
 - дефибрилляция
43. Правила проведения новокаиновых блокад (футлярная, паранефральная, круглой связки и др.).
44. Правила проведения вскрытия абсцессов, панариция, флегмоны.
45. Первичная хирургическая обработка ран.
46. Трахеостомия.
47. Плевральная пункция и плевральный дренаж.
48. Надлобковая пункция и катетеризация мочевого пузыря.

3) по акушерству

1. Методика наружного акушерского исследования.
2. Показания и техника внутреннего акушерского исследования.
3. Техника осмотра родовых путей после родов.
4. Первичный туалет новорожденного.
5. Техника амниотомии.
6. Техника взятия мазка из влагалища на флору.
7. Защита промежности.
8. Техника ушивания разрывов промежности.
9. Методы реанимации новорожденных.
10. Современные методы обезболивания родов.
11. Туалет родильницы.
12. Определение целостности плаценты и оболочек.
13. Продолжительность послеродового периода.
14. Показания к наложению выходных акушерских щипцов.
15. Условия для наложения щипцов.
16. Показания и условия для наложения вакуум-экстрактора.
17. Ведение родов при тазовых предлежаниях.
18. Гестозы первой половины беременности.
19. Комплексный метод лечения рвоты беременных.
20. Клиника нефропатии I, II, III степени.
21. Клиника преэклампсии.
22. Лечение эклампсии. Первая помощь.
23. Методы профилактики и лечения внутриутробной гипоксии плода и асфиксии новорожденного.
24. Клиника предлежания плаценты.
25. Тактика врача при предлежании плаценты.
26. Клиническая картина и методы диагностики преждевременной отслойки плаценты.
27. Тактика врача при преждевременной отслойке плаценты.
28. Диагностика разрыва матки и тактика врача.
29. Что такое гипотоническое кровотечение? Методы профилактики. Методы остановки кровотечения.
30. Методика определения группы крови и резус-фактора.
31. Правила проведения и техника гемотрасфузии.
32. Роль женской консультации по предупреждению внебольничных абортов.

