

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Учреждение образования
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

**Контрольный
экземпляр**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»



[Signature] С.П.Рубникович

28.04.2023

Рег. № УД-6

99-1-1-2-3/2324/п.

**ПРОГРАММА
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

«ВРАЧЕБНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ»

для специальности
1-79 01 01 «Лечебное дело»

Программа разработана в соответствии с образовательным стандартом высшего образования по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело», утвержденным и введенным в действие постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 26.01.2022 № 14; учебным планом учреждения образования по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело», утвержденным 17.05.2022, регистрационный № L 79-1-1/2223

СОСТАВИТЕЛИ:

Ю.Ю.Панкратова, доцент 1-й кафедры внутренних болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

А.Ю.Крумкачева, ассистент 1-й кафедры внутренних болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»;

И.А.Варонько, доцент 1-й кафедры внутренних болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

О.В.Ласкина, ассистент кафедры кардиологии и внутренних болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»;

Л.Ф.Можейко, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

О.В.Дядичкина, доцент кафедры акушерства и гинекологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

С.Б.Синило, доцент кафедры хирургических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

А.П.Василевич, доцент кафедры хирургии и трансплантологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент.

Т.П.Павлович, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

И.Г.Ушакевич, старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

1-й кафедрой внутренних болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № 10 от 07.04.2023);

Кафедрой акушерства и гинекологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № 11 от 07.04.2023);

Кафедрой хирургических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № 10 от 31.03.2023);

Кафедрой хирургии и трансплантологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № № 10 от 31.03.2023);

Кафедрой общественного здоровья и здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № 8 от 22.03.2023)

Советом лечебного факультета учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № 4 от 27.04.2023)

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	5
РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО ТЕРАПИИ.....	7
РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ.....	21
РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО ХИРУРГИИ	34
РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДОРОВЬЮ И ЗДРАВООХРАНЕНИЮ	50
ДНЕВНИК прохождения производственной врачебной клинической практики по терапии	57
ОТЧЕТ о выполнении программы производственной врачебной клинической практики по терапии	65
ДНЕВНИК прохождения производственной врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии	69
ОТЧЕТ о выполнении программы производственной врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии	74
ДНЕВНИК прохождения производственной врачебной клинической практики по хирургии.....	76
ОТЧЕТ о выполнении программы производственной врачебной клинической практики по хирургии.....	89
ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ Производственная врачебная клиническая практика по общественному здоровью и здравоохранению	92
ОТЧЕТ о выполнении программы производственной врачебной клинической практики по общественному здоровью и здравоохранению	93
ОТЗЫВ о прохождении производственной врачебной клинической практики	95

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Целью производственной врачебной клинической практики студентов является закрепление и углубление знаний, полученных в процессе теоретического обучения, овладение студентами практическими навыками, формирование у них необходимых умений и компетенций для последующей самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Лечебное дело».

Производственная практика студентов направлена на приобретение студентами профессиональных умений и навыков по специальности, приобретение практического опыта, развитие профессионального мышления, проверку возможностей будущего специалиста самостоятельно выполнять профессиональные функции.

Задачами производственной врачебной клинической практики являются: приобретение и закрепление навыков оказания медицинской помощи пациентам в амбулаторных и стационарных условиях;

расширение и систематизация знаний, полученных при изучении учебных дисциплин «Внутренние болезни»; «Акушерство и гинекология», «Хирургические болезни»; «Общественное здоровье и здравоохранение».

приобретение опыта общественной, организаторской и воспитательной работы в системе здравоохранения.

Всего на производственную врачебную клиническую практику отводится 432 академических часов в течение 8 недель по окончании 10 семестра.

Из них 288 аудиторных часов, 144 часов самостоятельной работы студента.

Производственная практика проводится в организациях здравоохранения, а также иных организациях, соответствующих профилю специальности.

В соответствии с графиком образовательного процесса студент сдает дифференцированный зачет руководителю практики от кафедры (работника из числа лиц профессорско-преподавательского состава кафедры) учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (далее – медицинский университет).

К принятию дифференцированного зачета в качестве эксперта может быть привлечен представитель базы практики.

Если практика проходит после летней экзаменационной сессии, то студент может сдавать дифференцированный зачет в течение первых двух недель следующего учебного года.

Дифференцированный зачет принимается при наличии у студента дневника прохождения практики, письменного отчета о выполнении программы практики, письменного отзыва о прохождении практики студентом (других материалов, предусмотренных программой практики при необходимости).

Один из этапов дифференцированного зачета проводится в форме объективного структурированного клинического экзамена (далее – ОСКЭ).

ОСКЭ содержит демонстрацию освоенных студентом практических навыков с использованием симуляционных технологий обучения на

симуляционном оборудовании симуляционно-аттестационного центра.

ОСКЭ проводится по разработанным паспортам экзаменационных станций.

Студент, не выполнивший программу практики и (или) получивший отрицательный отзыв о прохождении практики от руководителя практики от организации и (или) неудовлетворительную отметку при сдаче дифференцированного зачета, приказом ректора медицинского университета повторно (не более одного раза) направляется на прохождение практики в свободное от учебных занятий время для выполнения программы практики в полном объеме.

Отметка по практике учитывается при подведении итогов промежуточной аттестации студентов.

Производственная практика не совмещена с учебным процессом.

Общее руководство и организация практики студентов возлагается на руководителя практики от медицинского университета.

Общее руководство и организацию прохождения практики студентами на базе практики осуществляет руководитель базы практики.

Непосредственное руководство практикой студентов на базе практики; осуществляет работник базы практики (далее - руководитель практики от организации).

Общее и непосредственное руководство практикой студентов по производственной практике осуществляют руководители практики от кафедр медицинского университета:

1-я внутренних болезней;

2-я внутренних болезней;

кардиологии и внутренних болезней;

акушерства и гинекологии;

хирургии и трансплантологии;

хирургических болезней;

общественного здоровья и здравоохранения.

Научно-методическое руководство практикой студентов медицинского университета осуществляет лечебный факультет.

РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО ТЕРАПИИ

Целью производственной врачебной клинической практики по терапии является формирование у студентов академических, социально-личностных и профессиональных компетенций для оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями внутренних органов.

Задачами производственной врачебной клинической практики по терапии являются:

приобретение и закрепление навыков оказания медицинской помощи пациентам в стационарных условиях;

расширение и систематизация знаний, полученных при изучении учебной дисциплины «Внутренние болезни»;

выработка диагностических навыков и умений необходимых для оказания медицинской помощи пациентам;

приобретение опыта общественной, организаторской и воспитательной работы в системе здравоохранения.

Всего на производственную врачебную клиническую практику по терапии отводится 162 академических часов в течение 3 недель по окончании 10 семестра.

Из них 108 аудиторных часов, 54 часа самостоятельной работы студента.

Производственная практика проводится в больничных организациях, соответствующих терапевтическому профилю (далее – база практики).

Общее руководство и организацию прохождения практики студентами на базе практики осуществляет руководитель базы практики.

Непосредственное руководство практикой студентов на базе практики; осуществляет работник базы практики.

Общее и непосредственное руководство практикой студентов осуществляют руководители практики от 1-й кафедры внутренних болезней, 2-й кафедры внутренних болезней, кафедры кардиологии и внутренних болезней медицинского университета.

Научно-методическое руководство практикой студентов медицинского университета осуществляет лечебный факультет.

По окончании производственной врачебной клинической практики по терапии **студент должен**

знать:

факторы риска, этиологию, патогенез основных заболеваний внутренних органов;

особенности клинической картины, современные методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний внутренних органов;

принципы лечения, профилактики, медицинских реабилитационных мероприятий при основных заболеваниях внутренних органов;

уметь:

проводить обследование пациента и оценивать выявленные изменения со стороны различных органов и систем;

оценивать уровень сознания пациента и тяжесть состояния;

- собирать анамнез болезни пациента;
- проводить физикальное исследование пациента по органам и системам: дыхания, сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта, билиарной системы, опорно-двигательного аппарата;
- обозначать и интерпретировать выявленную патологию;
- излагать полученные данные в истории болезни;
- формулировать и обосновывать предварительный диагноз;
- составлять план лабораторного и инструментального обследования с целью верификации диагноза;
- интерпретировать результаты лабораторных исследований крови, плевральной, асцитической и спинномозговой жидкостей;
- интерпретировать результаты инструментальных исследований внутренних органов и суставов (электрокардиографических, спирографических, рентгенологических, радиологических, ультразвуковых, эндоскопических, функциональных нагрузочных проб);
- проводить дифференциальную диагностику и формулировать клинический диагноз;
- определять вероятный прогноз и тактику лечения;
- назначать и обосновывать этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию, ее продолжительность;
- составлять индивидуальную программу медицинской реабилитации пациента в амбулаторных условиях, осуществлять контроль за ее выполнением;
- оформлять медицинскую документацию;
- оказывать неотложную медицинскую помощь при наиболее часто встречающихся в профессиональной деятельности неотложных состояниях: гипертоническом кризе, приступе бронхиальной астмы, тромбоэмболии легочной артерии, остром коронарном синдроме, приступе стенокардии, инфаркте миокарда, сердечной астме и отеке легких, кардиогенном шоке, обмороке, коллапсе, жизнеопасных нарушениях ритма сердца и проводимости, приступе почечной и печеночной колики, остром панкреатите, комах при сахарном диабете, анафилактическом шоке, легочном, желудочно-кишечном кровотечении;
- давать пациенту рекомендации по профилактике заболеваний внутренних органов, здоровому образу жизни с учетом состояния здоровья;
- соблюдать правила медицинской этики и деонтологии;

владеть:

- навыками измерения температуры тела;
- навыками подсчета частоты пульса, и дыхания, определения характеристик и дефицита пульса;
- навыками определения насыщения крови кислородом (сатурации);
- навыками измерения артериального давления;
- навыками записи и расшифровки ЭКГ;
- навыками определения функции внешнего дыхания;
- навыками проведения катетеризацией мочевого пузыря;
- навыками определения группы крови и резусной принадлежности;

навыками переливания эритроцитарной массы, плазмы, препаратов крови, кровезаменителей;

навыками остановки капиллярного, венозного и артериального кровотечения;

навыками проведения непрямого массажа сердца;

навыками проведения искусственного дыхания.

навыками выписывания и оформления рецепта врача при назначении лекарственных средств в различных лекарственных формах.

Дифференцированный зачет по разделу принимается при наличии у студента дневника прохождения практики, письменного отчета о выполнении программы практики, письменного отзыва о прохождении практики студентом (других материалов, предусмотренных программой практики при необходимости).

СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Во время врачебной клинической практики по терапии студенты выполняют отдельные трудовые функции, предусмотренные должностными обязанностями квалификационной характеристики соответствующей должности врача – специалиста терапевтического профиля не имеющего квалификационной категории.

В период прохождения производственной практики студенты могут привлекаться к участию в оказании медицинской помощи пациентам под контролем медицинских работников, отвечающих за их подготовку.

Студенты, имеющие среднее специальное медицинское образование, работающие в государственных организациях здравоохранения на должностях средних медицинских работников могут проходить производственную практику по месту работы при соблюдении условий, определенных подпунктом 2.2 пункта 2 постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 сентября 2012 г. № 143 «О привлечении обучающихся к участию в оказании медицинской помощи пациентам и занятию деятельностью, связанной с обращением лекарственных средств».

На студентов в период прохождения практики распространяются законодательство об охране труда, правила внутреннего трудового распорядка базы практики, а на студентов, принятых в период прохождения практики на работу на вакантные должности служащих, распространяется также законодательство о труде.

Производственную врачебную клиническую практику по терапии студенты проходят в отделениях больницы терапевтического профиля (терапевтическом, кардиологическом, пульмонологическом, ревматологическом, гастроэнтерологическом, нефрологическом)

Практическая деятельность студентов складывается из ежедневной работы в отделениях и 2-х вечерних дежурств.

Во время практики студенты осуществляют деятельность, связанную с проведением дифференциальной диагностики, установлением диагноза, проведением лечения, реабилитации, профилактики и диспансерного

наблюдения заболеваний терапевтического профиля. Получают информацию о состоянии здоровья пациента, применяют объективные методы обследования, выявляют общие и специфические признаки заболевания. Оценивают тяжесть состояния пациента и применяют необходимые меры для оказания медицинской помощи пациенту. Оказывают скорую (неотложную) медицинскую помощь при необходимости. Учатся определять и назначать специальные методы исследования. Изучают показания к госпитализации. Проводят дифференциальную диагностику заболеваний, учатся обосновывать клинический диагноз, составлять схему, план и тактику лечения пациентов. Отрабатывают основные функциональные и инструментальные методы исследований терапевтических заболеваний для установления диагноза. Соблюдают принципы врачебной этики и деонтологии. Проводят санитарно-просветительскую работу среди пациентов и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Учатся вести в установленном порядке необходимую учетно-отчетную документацию.

ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная врачебная клиническая практика по терапии осуществляется в следующих формах:

- прохождение предусмотренных законодательством инструктажей по охране труда;

- соблюдение требований безопасного выполнения работ на рабочем месте;

- соблюдение правил внутреннего трудового распорядка базы практики;

- соблюдение правил и норм медицинской этики и деонтологии;

- выполнение распоряжений руководителя базы практики и руководителя практики от организации;

- оформление и представление руководителю кафедры от медицинского университета отчетной документации о выполнении программы практики, предусмотренной программой практики;

- изучение документации базы практики в объеме заданий, определенных программой практики;

- участие в оказании медицинской помощи пациентам;

- присутствие на совещаниях и учебно-методических мероприятиях на базе практики;

- проведение санитарно-просветительной работы;

- дежурство в отделении вместе с врачом-терапевтом (2 раза).

- курация пациентов с ведением медицинской документации;

- самостоятельное выполнение объективного обследования пациента, интерпретация результатов лабораторно-инструментальных методов диагностики;

- наблюдение за выполнением врачебных манипуляций, ультразвуковых, эндоскопических, радиологических методов диагностики, функциональных нагрузочных проб.

**ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ
КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**

Наименование работ	Количество часов	
	аудиторных	Самостоятельная работа
Знакомство со структурой ЛПУ, организацией охранительного и санитарного режима, изучение нормативной правовой базы, оснащения и оборудования	7	5
Курация пациентов: участие во врачебных обходах, оформление медицинской документации, назначение обследования и лечения	45	35
Дежурство в приемном отделении: прием, регистрация, обследование, оказание неотложной помощи	7	-
Отработка практических навыков по уходу за тяжелыми пациентами в терапевтических отделениях	12	5
Отработка практических навыков по выполнению отдельных лечебных и диагностических процедур	16	4
Отработка практических навыков по оказанию неотложной помощи	14	5
Дежурство в терапевтическом отделении	7	-
Всего:	108	54

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ЗАКРЕПЛЯЕМЫХ
ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ**

Уровни освоения практических навыков:

1 – знать теоретически, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;

2 – знать теоретически, оценить, принять участие в работе медицинского персонала;

3 – знать теоретически, выполнить самостоятельно.

Практическому навыку может быть присвоено несколько уровней (например: 1, 2, 3, или 1, 2). В случае отсутствия в организации здравоохранения условий для освоения навыка на уровнях 2, 3, студент должен освоить практические навыки, согласно уровню 1.

№	Практические навыки	Рекомендовано	
		Кол-во	Уровень освоения
1.	Проведение физикального обследования пациента	90	3
2.	Измерение артериального давления, ЧСС, подсчет частоты пульса и дыхания	90	3
3.	Определение насыщения крови кислородом (сатурация)	30	3
4.	Интерпретация общего анализа крови (ОАК)	30	3
5.	Интерпретация общего анализа мочи (ОАМ)	30	3
6.	Интерпретация глюкозы крови	30	3
7.	Интерпретация биохимического анализа крови	30	3
8.	Интерпретация коагулограммы	20	3
9.	Интерпретация функции внешнего дыхания (ФВД)	10	3
10.	Интерпретация рентгенограммы органов грудной клетки (ОГК)	10	3
11.	Интерпретация рентгенограммы суставов	6	3
12.	Расшифровка ЭКГ	20	3
13.	Проведение УЗИ органов брюшной полости	6	2
14.	Проведение Эхо КГ	6	2
15.	Проведение фибробронхоскопии (ФБС)	3	2
16.	Проведение фиброэзофагогастродуоденоскопии (ФГДС)	5	2
17.	Проведение фиброколоноскопии (ФКС)	3	2
18.	Проведение нагрузочной пробы (ВЭП, тредмил-тест)	3	2
19.	Проведение рентгенологических исследований	3	2
20.	Проведение плевральной пункции	1	1-2
21.	Обоснование клинического диагноза	30	2
22.	Назначении пациенту лекарственных препаратов	60	2
23.	Оказание неотложной помощи пациенту	6	2
24.	Проведение реанимационных мероприятий	1	2
25.	Проведение санитарно-просветительской работы	15	3
26.	Оформление первичного осмотра в истории болезни пациента	6	3
27.	Оформление дневника осмотра пациентов в истории болезни пациента	30	3
28.	Оформление эпикриза в истории болезни пациента	6	3
29.	Дежурство в отделении терапевтического профиля	1	3
30.	Дежурство в приёмном отделении	1	3
31.	Участие в обходах, консилиумах, клинических конференциях	14	3
32.	Присутствие на утренних сдачах дежурств	14	3

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ,
ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ**

1. Аускультация легких.
2. Аускультация сердца.
3. Клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований при заболеваниях внутренних органов;
4. Пункция плевральной полости;
5. Сердечно-легочная реанимация взрослого в стационарных условиях.
6. Экстренная медицинская помощь при анафилактическом шоке.
7. Электрокардиография: интерпретация результатов исследования.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПАСПОРТОВ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ СТАНЦИИ
ОСКЭ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ
СТУДЕНТОВ**

1 Паспорт экзаменационной станции **«Диагностика заболевания»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней» для специальности: «Лечебное дело».

2 Паспорт экзаменационной станции **«Клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований при заболеваниях внутренних органов»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Внутренние болезни» для специальности: «Лечебное дело».

3 Паспорт экзаменационной станции **«Пункция плевральной полости»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Внутренние болезни» для специальности: «Лечебное дело».

4 Паспорт экзаменационной станции **«Базовая сердечно-легочная реанимация»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Внутренние болезни» для специальностей: «Лечебное дело».

5 Паспорт экзаменационной станции **«Оказание экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Внутренние болезни» для специальности: «Лечебное дело».

6 Паспорт экзаменационной станции **«Электрокардиография: интерпретация результата исследования»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Внутренние болезни» для специальности: «Лечебное дело».

ТЕМАТИКА И ФОРМЫ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

Студенты проводят санитарно-просветительскую работу среди пациентов и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Санитарно-просветительная работа осуществляется в одной из следующих форм:

- санитарно-просветительные беседы с пациентами;
- тематические дискуссии;
- подготовка санитарных бюллетеней;
- подготовка санитарно-просветительных лекций.

Санитарно-просветительные беседы, тематические дискуссии, оформляются в разделе «Дополнительная работа» дневника прохождения производственной практики.

Санитарно-просветительный бюллетень или краткий конспект лекции, напечатанный с использованием приложения MS Word, прилагается к отчётной документации по практике.

1. Примерные темы санитарно-просветительных бесед:

- 1.1. Рациональное питание пациентов с сердечно-сосудистой патологией.
- 1.2. Рациональное питание пациентов с патологией желудочно-кишечного тракта.
- 1.3. Рациональное питание пациентов с сахарным диабетом.
- 1.4. Рациональное питание пациентов с избыточным весом.
- 1.5. Сотрудничество пациента и врача при профессиональных заболеваниях.
- 1.6. Особенности первичной и вторичной профилактики профессиональных заболеваний.
- 1.7. Курение как фактор риска заболеваний органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта.
- 1.8. Гиподинамия как фактор риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы. Режимы физической активности при ИБС, АГ, ожирении.
- 1.9. Ожирение как фактор риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, органов желудочно-кишечного тракта.

2. Примерные темы тематических дискуссий:

2.1. Роль гиподинамии в развитии ИБС.

Вопросы:

Являются ли заболевания сердца противопоказанием для физических нагрузок?

Какие виды физической нагрузки должны присутствовать у различных групп пациентов (здоровые лица, пациенты с АГ, пациенты с ИБС, пациенты с ХСН)?

Какая периодичность нагрузки должна присутствовать у различных групп пациентов (здоровые лица, пациенты с АГ, пациенты с ИБС, пациенты с ХСН)?

Какая интенсивность нагрузок должна присутствовать у различных групп пациентов (здоровые лица, пациенты с АГ, пациенты с ИБС, пациенты с ХСН)?

Как определить индивидуальную оптимальную нагрузку для каждого пациента?

2.2.Вред курения.

Вопросы:

Чем обусловлено вредное влияние табака на организм?

Существует ли безопасная доза курения?

Что вреднее – стресс из-за отказа от курения или продолжение курения?

Какие существуют приемы для отказа от курения?

Поможет ли электронная сигарета?

2.3.Вред алкоголя.

Вопросы:

Чем обусловлено вредное влияние алкоголя на организм?

Существует ли безопасная доза алкоголя?

Каким группам пациентов нужен полный отказ от алкоголя?

Какие виды алкоголя наиболее вредны?

2.4.Рациональное питание.

Вопросы:

Какая потребность в энергии имеется у разных групп пациентов?

Какие продукты наиболее калорийны?

Какие продукты содержат наибольшее количество жиров и углеводов?

Какие продукты содержат наибольшее количество белков и витаминов?

Какие продукты полезны людям с избыточным весом?

Какие способы приготовления пищи полезны, а какие вредны?

3. Ориентировочные темы санитарных бюллетеней:

3.1.Рациональное питание при сердечно-сосудистых заболеваниях.

3.2.Рациональное питание при сахарном диабете.

3.3.Рациональное питание при язвенной болезни.

3.4.Факторы риска развития заболевания сердечно-сосудистой системы.

3.5.Профилактика осложнений острых респираторных заболеваний.

4. Ориентировочные темы санитарно-просветительных лекций:

4.1.Факторы риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы.

4.2.Факторы риска развития заболеваний органов дыхания.

4.3.Факторы риска развития заболеваний желудочно-кишечного тракта.

4.4.Факторы риска развития заболеваний почек.

4.5.Немедикаментозное лечение артериальной гипертензии.

4.6.Немедикаментозное лечение заболеваний почек.

4.7.Фитотерапия ХОБЛ.

4.8.Профилактика осложнений острых респираторных заболеваний.

4.9.Курение, как фактор риска заболевания органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта.

4.10. Гиподинамия, как фактор риска развития заболевания сердечно-сосудистой системы, режимы физической активности при ИБС, АГ, ожирении.

4.11. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки – факторы риска, первичная и вторичная профилактика.

4.12. Ожирение, как фактор риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, органов желудочно-кишечного тракта.

4.13. Витамины и их роль в питании человека.

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. О здравоохранении: Закон Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435 – XII: с изм. и доп.

2. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, оказывающим медицинскую помощь, в том числе к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в этих организациях: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2017 № 73.

3. Об утверждении клинического протокола оказания скорой (неотложной) медицинской помощи взрослому населению и признании утратившими силу отдельных структурных элементов приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13 июня 2006 г. № 484: приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.09.2010 № 1030.

4. О правилах медицинской этики и деонтологии: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.08.2018 № 64.

5. Медицинские документы терапевтического стационара:
 № 003/у-07 «Медицинская карта стационарного пациента»,
 № 066/у-07 «Статистическая карта выбывшего из стационара»,
 № 016/у-07 «Сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек» согласно приложениям 1, 3 и 4 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 октября 2007 г. № 792 «Об утверждении форм первичной медицинской документации в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь».

ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЕТУ

1. Интерпретация общего анализа крови.
2. Интерпретация общего анализа мочи.
3. Интерпретация биохимического анализа крови.
4. Интерпретация коагулограммы.
5. Интерпретация функции внешнего дыхания.
6. Расшифровка ЭКГ.
7. Рентгенограмма органов грудной клетки.
8. Методика желудочного зондирования.
9. Методика катетеризации мочевого пузыря у мужчины.
10. Методика катетеризации мочевого пузыря у женщины.
11. Методика определения группы крови и резус-фактора.

12. Методика проведения нагрузочной пробы (ВЭП, тредмил-тест).
13. Методика непрямого массажа сердца.
14. Порядок действий при проведении сердечно-легочной реанимации.
15. Порядок действий при оказании помощи пациенту с пневмотораксом.
16. Порядок действий при оказании помощи пациенту с ТЭЛА.
17. Порядок действий при оказании помощи пациенту с приступом удушья при бронхиальной астме.
18. Порядок действий при оказании помощи пациенту с астматическим статусом.
19. Порядок действий при оказании помощи пациенту с респираторным дистресс-синдромом у взрослых.
20. Порядок действий при оказании помощи пациенту с кардиогенным шоком.
21. Порядок действий при оказании помощи пациенту с анафилактическим шоком.
22. Порядок действий при оказании помощи пациенту с геморрагическим шоком.
23. Порядок действий при оказании помощи пациенту с гиповолемическим шоком.
24. Порядок действий при оказании помощи пациенту с инфекционно-токсическим шоком.
25. Порядок действий при оказании помощи пациенту с острой левожелудочковой недостаточностью и отеком легких.
26. Порядок действий при оказании помощи пациенту с пароксизмом мономорфной желудочковой тахикардии.
27. Порядок действий при оказании помощи пациенту с пируэтной тахикардией типа *torsades de pointes*.
28. Порядок действий при оказании помощи пациенту с пароксизмом фибрилляции предсердий.
29. Порядок действий при оказании помощи пациенту с суправентрикулярной тахикардией.
30. Порядок действий при оказании помощи пациенту с пароксизмом АВ реципрокной тахикардии на фоне синдрома WPW.
31. Порядок действий при оказании помощи пациенту с пароксизмом предсердной тахикардии.
32. Порядок действий при оказании помощи пациенту с пароксизмом атрио-вентрикулярной узловой реципрокной тахикардии.
33. Порядок действий при оказании помощи пациенту с частой желудочковой экстрасистолией.
34. Порядок действий при оказании помощи пациенту с полной АВ-блокадой.
35. Порядок действий при оказании помощи пациенту с неосложненным гипертензивным кризом.

36. Порядок действий при оказании помощи пациенту с кардиальным гипертензивным кризом, осложненным острой левожелудочковой недостаточностью.

37. Порядок действий при оказании помощи пациенту с кардиальным гипертензивным кризом, осложненным острым коронарным синдромом.

38. Порядок действий при оказании помощи пациенту с кардиальным гипертензивным кризом, осложненным расслоением аорты.

39. Порядок действий при оказании помощи пациенту с церебральным гипертензивным кризом, осложненным ишемическим инсультом.

40. Порядок действий при оказании помощи пациенту с церебральным гипертензивным кризом, осложненным геморрагическим инсультом.

41. Порядок действий при оказании помощи пациенту с церебральным гипертензивным кризом, осложненным острой гипертензивной энцефалопатией.

42. Порядок действий при оказании помощи пациенту с расслоением аорты.

43. Порядок действий при оказании помощи пациенту с отеком Квинке.

44. Порядок действий при оказании помощи пациенту с острой аллергической реакцией (крапивница).

45. Порядок действий при оказании помощи пациенту с отеком гортани.

46. Порядок действий при оказании помощи пациенту с гипергликемической кетоацидотической комой.

47. Порядок действий при оказании помощи пациенту с гипергликемической гиперосмолярной комой.

48. Порядок действий при оказании помощи пациенту с гипогликемической комой.

49. Порядок действий при оказании помощи пациенту с острой печеночной энцефалопатией.

50. Порядок действий при оказании помощи пациенту с острой надпочечниковой недостаточностью.

51. Порядок действий при оказании помощи пациенту с острой почечной недостаточностью.

52. Порядок действий при оказании помощи пациенту с острой задержкой мочи.

53. Порядок действий при оказании помощи пациенту с острой гипертермией.

54. Порядок действий при оказании помощи пациенту с тепловым ударом.

55. Порядок действий при оказании помощи пациенту с солнечным ударом.

56. Порядок действий при оказании помощи пациенту с обмороком.

57. Порядок формулировки диагноза инфаркта миокарда в соответствии с классификацией.

58. Порядок формулировки диагноза артериальной гипертензии в соответствии с классификацией.

59. Порядок формулировки диагноза бронхиальной астмы в соответствии с классификацией.

60. Порядок формулировки диагноза ХОБЛ в соответствии с классификацией.

61. Порядок формулировки диагноза пневмонии в соответствии с классификацией.

62. Порядок формулировки диагноза ревматизма в соответствии с классификацией.

63. Порядок формулировки диагноза стабильной стенокардии в соответствии с классификацией.

64. Порядок формулировки диагноза гломерулонефрита в соответствии с классификацией.

65. Порядок формулировки диагноза пиелонефрита в соответствии с классификацией.

66. Порядок формулировки диагноза анемии в соответствии с классификацией.

67. Порядок формулировки диагноза язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки в соответствии с классификацией.

68. Порядок формулировки диагноза ГЭРБ в соответствии с классификацией.

69. Порядок формулировки диагноза гепатита в соответствии с классификацией.

70. Порядок формулировки диагноза цирроза печени в соответствии с классификацией.

71. Тактика лечения пациента с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST.

72. Тактика лечения пациента с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST.

73. Диагностические критерии инфаркта миокарда.

74. Тактика лечения пациента с артериальной гипертензией.

75. Тактика лечения пациента со стабильной стенокардией.

76. Тактика лечения пациента с язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.

77. Тактика лечения пациента с ГЭРБ.

78. Тактика лечения пациента ХОБЛ.

79. Тактика лечения пациента с внебольничной пневмонией.

80. Тактика лечения пациента с бронхиальной астмой.

81. Тактика лечения пациента с хроническим гломерулонефритом.

82. Тактика лечения пациента с острым гломерулонефритом.

83. Тактика лечения пациента с хроническим пиелонефритом.

84. Тактика лечения пациента с острой ревматической лихорадкой. Вторичная профилактика.

ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

Во время прохождения практики студент под контролем руководителя практики от организации выполняет программу практики и отражает ход ее выполнения в дневнике прохождения практики согласно приложению 1.

Титульный лист дневника подписывается руководителем практики от организации, руководителем практики от кафедры медицинского университета.

Дневник является документом, фиксирующим выполнение программы производственной практики. В дневнике студент ежедневно отмечает освоенные практические навыки.

Ежедневно дневник подписывается руководителем практики от организации и студентом. Исправления, дополнения после визирования записей руководителем практики от организации не допускаются.

В течение последней недели практики студент составляет письменный отчет о выполнении программы практики. В отчете студент отмечает освоенные практические навыки, их количество и уровень освоения согласно приложению 2. Отчет должен быть подписан студентом, руководителем практики от организации, утвержден руководителем (заместителем руководителя) базы практики и заверен печатью.

По окончании практики руководитель практики от организации оформляет письменный отзыв о прохождении практики студентом согласно приложению 9.

Письменный отзыв о прохождении практики студентом подписывается руководителем практики от организации.

В отзыве отмечаются:

деловые качества студента-практиканта, его способность к приобретению профессиональных умений, освоению практических навыков;

наличие и результаты развития личностных качеств (коммуникативных, нравственных, волевых), необходимых для профессии;

соблюдение трудовой дисциплины, требований охраны труда, санитарных норм и правил;

общая оценка результатов выполнения программы практики и достигнутого уровня практической подготовки;

взаимоотношения с коллективом, знание и выполнение норм медицинской этики и деонтологии.

По окончании практики студент представляет отчетную документацию, а также другие материалы, предусмотренные программой практики, руководителю практики от кафедры медицинского университета.

Оформление дневника, отчета и др. отчетных документов студента выполняется на бумажном носителе формата А4 с использованием приложения MS Word.

Отчетная документация хранится в медицинском университете в порядке, определяемом законодательством в сфере архивного дела и делопроизводства.

РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ

Целью производственной врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии является формирование у студентов академических, социально-личностных и профессиональных компетенций необходимых для оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам, пациентам с гинекологическими заболеваниями.

Задачами производственной врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии являются:

приобретение и закрепление навыков оказания медицинской помощи пациентам в стационарных условиях;

расширение и систематизация знаний, полученных при изучении учебной дисциплины «Акушерство и гинекология»;

приобретение опыта общественной, организаторской и воспитательной работы в системе здравоохранения.

Всего на производственную врачебную клиническую практику по акушерству и гинекологии отводится 108 академических часов в течение 2 недель по окончании 10 семестра.

Из них 72 аудиторных часов, 36 часов самостоятельной работы студента.

Производственная практика проводится в больничных организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь пациентам (далее – база практики).

Общее руководство и организацию прохождения практики студентами на базе практики осуществляет руководитель базы практики.

Непосредственное руководство практикой студентов на базе практики осуществляет работник базы практики.

Общее и непосредственное руководство практикой студентов осуществляют руководители практики от кафедры акушерства и гинекологии медицинского университета.

Научно-методическое руководство практикой студентов медицинского университета осуществляет лечебный факультет.

По окончании производственной врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии студент должен

знать:

цели, задачи, особенности организации оказания медицинской помощи в Республике Беларусь беременным, роженицам, родильницам, пациенткам с гинекологическими заболеваниями;

санитарно-эпидемиологический режим в акушерских и гинекологических отделениях организаций здравоохранения;

правила медицинской этики и деонтологии;

особенности медицинской этики и деонтологии в акушерстве и гинекологии;

порядок оказания медицинской помощи женщинам в акушерстве и гинекологии;

место и роль заболеваний акушерско-гинекологического профиля в общей структуре патологии человека;

место роль патологии беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний в общей структуре патологии человека;

основные показатели здоровья женского населения;

причины материнской, перинатальной и младенческой смертности;

показания и противопоказания к пролонгированию беременности при наиболее частой экстрагенитальной, хирургической и гинекологической патологии;

клинико-лабораторные показатели основных заболеваний в акушерстве и гинекологии;

показания к госпитализации;

физиологические процессы, происходящие в органах репродуктивной системы женщины, в различные возрастные периоды;

физиологические процессы, происходящие в организме женщины в связи с зачатием, беременностью, родами и в послеродовом периоде;

физиологическое течение и принципы ведения беременности, родов, послеродового периода;

особенности течения раннего неонатального периода;

особенности ухода за новорожденными и детьми грудного возраста;

методы оценки состояния функциональной системы «мать - плацента - плод»;

этиологию и патогенез осложнений беременности, родов, послеродового периода, а также гинекологических заболеваний и аномалий развития женских половых органов;

классификацию, клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики осложнений беременности, родов, послеродового периода, основных гинекологических заболеваний;

основные этапы оперативных вмешательств в акушерстве и гинекологии;

медицинские показания для оказания медицинской помощи женщинам в акушерстве и гинекологии;

принципы и методы общего и местного обезболивания, применяемые в акушерстве и гинекологии;

показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению беременных, родильниц и пациентов с гинекологическими заболеваниями;

основы медицинской реабилитации и диспансеризации беременных, родильниц и пациентов с гинекологическими заболеваниями;

особенности использования лекарственных средств в акушерстве;

уметь:

собирать общесоматический и акушерско-гинекологический анамнез у беременной, роженицы, родильницы и пациентки с гинекологическим заболеванием;

проводить общий осмотр и оценивать общее состояние беременной, роженицы, родильницы, пациентки с гинекологическим заболеванием;

проводить объективное наружное обследование женщины: наружное акушерское обследование, измерение размеров таза;

определять срок беременности и дату родов, массу плода;

выслушивать сердцебиение плода акушерским стетоскопом;

выявлять особенности течения беременности, родов и послеродового периода;

выявлять факторы риска возникновения акушерской и гинекологической патологии;

интерпретировать результаты клинико-лабораторного обследования беременных, рожениц, родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями для диагностики и дифференциальной диагностики патологического состояния;

комплексно оценить функциональное состояние системы мать-плацента-плод;

оказывать скорую медицинскую помощь при преэклампсии/эклампсии; кровотечениях; геморрагическом и инфекционно-токсическом шоке; синдроме диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдроме);

решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации, оказанием медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и пациентам с гинекологическими заболеваниями;

проводить первичную обработку новорожденного;

самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой, нормативными и правовыми актами;

владеть:

методами определения срока беременности и даты родов;

методами определения массы плода;

техникой наружного акушерского исследования;

техникой измерения у беременных окружности живота и высоты стояния дна матки над лонным сочленением;

методами диагностики у беременных строения и размеров таза;

техникой аускультации живота беременных и рожениц акушерским стетоскопом для определения сердцебиения плода;

методами оценки родовой деятельности;

методами оценки степени тяжести преэклампсии;

методами оценки объема кровопотери во время беременности, в родах и послеродовом периоде, у пациенток с гинекологическими заболеваниями;

методами обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями;

методами диагностики неотложных состояний в гинекологии;

методами диагностики состояния шейки матки во время беременности, в родах, и послеродовом периоде;

методами оценки полового развития девочек и подростков, методами диагностики аномалий развития, половых органов.

Дифференцированный зачет по разделу принимается при наличии у студента дневника прохождения практики, письменного отчета о выполнении программы практики, письменного отзыва о прохождении практики студентом

(других материалов, предусмотренных программой практики при необходимости).

СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Во время производственной врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии студенты выполняют отдельные трудовые функции, предусмотренные должностными обязанностями квалификационной характеристики соответствующей должности врача-акушера-гинеколога больницы, родильного дома не имеющего квалификационной категории.

В период прохождения производственной практики студенты могут привлекаться к участию в оказании медицинской помощи пациентам под контролем медицинских работников, отвечающих за их подготовку.

Студенты, имеющие среднее специальное медицинское образование, работающие в государственных организациях здравоохранения на должностях средних медицинских работников, могут проходить производственную практику по месту работы при соблюдении условий, определенных подпунктом 2.2 пункта 2 постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 сентября 2012 г. № 143 «О привлечении обучающихся к участию в оказании медицинской помощи пациентам и занятию деятельностью, связанной с обращением лекарственных средств».

На студентов в период прохождения практики распространяются законодательство об охране труда, правила внутреннего трудового распорядка базы практики, а на студентов, принятых в период прохождения практики на работу на вакантные должности служащих, распространяется также законодательство о труде.

Врачебную клиническую производственную практику по акушерству и гинекологии студенты проходят в отделениях больницы акушерско-гинекологического профиля: приемном отделении, гинекологическом отделении, отделении патологии беременных, наблюдательном отделении, родовом отделении, послеродовом отделении.

Практическая деятельность студентов складывается из ежедневной работы в отделениях и 2-х вечерних дежурств.

В период прохождения практики студент изучает ведение медицинской документации. Под контролем руководителя производственной практики от организации здравоохранения курирует пациентов, оформляет историю родов, выписные эпикризы, медицинскую карту стационарного пациента, статистическую карту выбывшего из стационара, составляет план обследования и лечения пациента в соответствии с клиническими протоколами.

В приемном отделении акушерско-гинекологической службы студент изучает порядок госпитализации, санитарную обработку беременных и рожениц, гинекологических пациентов, под контролем руководителя практики проводит наружное и внутреннее акушерское обследование, аускультацию сердцебиений плода, проводит бимануальное гинекологическое исследование, осмотр шейки матки в зеркалах у гинекологических пациентов. Совместно с врачом составляет план обследования и лечения пациента.

В отделении патологии беременных или в палатах патологии беременных observationalного отделения студент изучает основные виды обследований и критерии выписки при различных осложнениях беременности, а так же при сочетании беременности с экстрагенитальной патологией, схему предоперационной подготовки при операции кесарево сечение, участвует в проведении диагностических манипуляций (УЗИ, запись и оценка результатов КТГ при беременности), проводит наружное и внутреннее акушерское обследование, аускультацию сердцебиений плода, осмотр шейки матки в зеркалах.

В родовом или observationalном отделении студент вместе с врачом ведет наблюдение за роженицами, проводит наружное и внутреннее акушерское обследование, аускультацию сердцебиений плода. Совместно с врачом записывает и оценивает КТГ, составляет план родов, ведет роды по периодам, оценивает состояние новорожденных по шкале Апгар. Совместно с акушеркой участвует в приеме нормальных родов, проводит первичный туалет новорожденных. Ассистирует врачу – акушеру-гинекологу при осмотре родовых путей, ушивании разрывов влагалища, шейки матки, операции кесарево сечение.

В послеродовом или observationalном отделении студент под контролем руководителя практики ведет наблюдение за родильницами, уделяя внимание особенностям ведения пациентов после операции кесарево сечение, проводит внутреннее акушерское обследование, осмотр молочных желез родильниц.

В гинекологическом отделении студент под контролем врача изучает принципы диагностики и лечения экстренных и плановых гинекологических пациенток в соответствии с клиническим протоколом. Изучает принципы предоперационной подготовки и ведения пациентов после гинекологических операций. Участвует в малых гинекологических операциях (раздельное диагностическое выскабливание, кульдоцентез, гистероскопия, вскрытие абсцесса большой железы преддверия влагалища). Участвует в абдоминальных и влагалищных гинекологических операциях. Под контролем врача проводит бимануальное гинекологическое исследование, осмотр шейки матки в зеркалах, забор мазков из влагалища, цервикального канала, уретры.

ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная врачебная клиническая практика по акушерству и гинекологии осуществляется в следующих формах:

- прохождение предусмотренных законодательством инструктажей по охране труда;

- соблюдение требований безопасного выполнения работ на рабочем месте;

- соблюдение правил внутреннего трудового распорядка базы практики;

- соблюдение правил и норм медицинской этики и деонтологии;

- выполнение распоряжений руководителя базы практики и руководителя практики от организации;

оформление и представление руководителю кафедры от медицинского университета отчетной документации о выполнении программы практики, предусмотренной программой практики;

изучение документации базы практики в объеме заданий, определенных программой практики;

участие в оказании медицинской помощи пациентам;

присутствие на совещаниях и учебно-методических мероприятиях на базе практики;

проведение санитарно-просветительной работы;

дежурство по родильному дому вместе с врачом-акушером-гинекологом (один раз в неделю).

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Раздел практики: наименование работ	Количество часов	
	аудиторных часов	Самостоятельная работа
Работа в приемном отделении акушерско-гинекологической службы	12	6
Работа в отделении патологии беременных или в палатах патологии беременных наблюдательного отделения	12	6
Работа в родовом отделении или в родблоке наблюдательного отделения	12	6
Работа в послеродовом отделении	6	3
Работа помощником врача в гинекологическом отделении	18	9
Два вечерних дежурства	12	6
Всего:	72	36

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ЗАКРЕПЛЯЕМЫХ ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ

Уровни освоения практических навыков:

1 – знать теоретически, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;

2 – знать теоретически, оценить, принять участие в работе медицинского персонала;

3 – знать теоретически, выполнить самостоятельно.

Практическому навыку может быть присвоено несколько уровней (например: 1, 2, 3, или 1, 2). В случае отсутствия в организации здравоохранения условий для освоения навыка на уровнях 2, 3, студент должен освоить практические навыки, согласно уровню 1.

№	Практические навыки	Рекомендованное количество
---	---------------------	----------------------------

		Кол-во	Уровень освоения
1.	Проведение сбора анамнеза	10	3
2.	Курация пациентов и оформление медицинской документации	7-8	3
3.	Проведение наружного акушерского исследования: измерение наружных размеров таза, индекса Соловьева, ромба Михаэлиса, окружности живота и высоты стояния дна матки у беременной	5	3
4.	Проведение наружного акушерского исследования: приемы Леопольда-Левицкого	10	3
5.	Определение предполагаемой массы плода	10	3
6.	Определение срока беременности, предполагаемого срока родов	10	3
7.	Проведение внутреннего акушерского исследования	5	3
8.	Выслушивание и оценка сердцебиения плода	10	3
9.	Запись и расшифровка КТГ	10	3
10.	Участие в приеме нормальных родов	2	2
11.	Определение признаков отделения последа	2	3
12.	Определение целостности последа и оценка кровопотери в родах	2	3
13.	Проведение наружных приемов выделения последа	2	2
14.	Проведение профилактики кровотечения в раннем послеродовом периоде	2	2
15.	Оценивание состояние новорожденных по шкале Апгар	2	3
16.	Проведение первичного туалета новорожденных	2	2
17.	Ассистенция при осмотре родовых путей, шейки матки, ушивании разрывов влагалища	2	2
18.	Участие в операции кесарево сечение	2	2
19.	Проведение гинекологического осмотра (осмотр при помощи зеркал, бимануальное влагалищно-абдоминальное исследование).	5	3
20.	Проведение осмотра и пальпации молочных желез	5	3
21.	Проведение забора мазков на флору из влагалища, цервикального канала, уретры	5	3
22.	Проведение забора мазков на онкоцитологию	2	3
23.	Ассистенция при малых гинекологических операциях (раздельное диагностическое выскабливание, гистероскопия, кульдоцентез, биопсия шейки матки, вскрытие абсцесса большой железы преддверия влагалища)	5	2
24.	Ассистенция в абдоминальных и влагалищных	2	2

	гинекологических операциях		
25.	Проведение хирургической антисептики рук	10	3

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ,
ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ**

1. Наружные приемы акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого).
2. Амбулаторный прием беременной пациентки.
3. Измерение наружных размеров таза.
4. Влагалищное исследование накануне родов, с целью оценки степени «зрелости» шейки матки.
5. Влагалищное исследование в родах, интерпретация полученных данных.
6. Акушерское пособие при головном предлежании плода.
7. Выделение последа по способу Абуладзе.
8. Выделение последа по способу Гентера.
9. Выделение последа по способу Креде-Лазаревича.
10. Осмотр и определение целостности последа.
11. Проведение осмотра шейки матки после родов.
12. Проведение профилактики кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах.
13. Проведение ручного контрольного обследования матки.
14. Ручное отделение плаценты и выделение последа.
15. Неотложная медицинская помощь при акушерском кровотечении.
16. Неотложная медицинская помощь при тяжелой преэклампсии/эклампсии.
17. Амбулаторный прием гинекологической пациентки.
18. Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах и интерпретация полученных данных.
19. Бимануальное влагалищно-абдоминальное исследование и интерпретация полученных данных.
20. Взятие биологического материала с поверхности эндоцервикса и экзоцервикса для цитологического исследования мазка.
21. Взятие биологического материала с поверхности эндоцервикса и экзоцервикса для жидкостной цитологии.
22. Взятие мазков для бактериоскопического исследования из уретры, цервикального канала и влагалища.
23. Осмотр и пальпация молочных желез.
24. Диагностическое выскабливание слизистой цервикального канала.
25. Зондирование полости матки.
26. Проведение выскабливания матки при неполном аборте.
27. Раздельное диагностическое выскабливание матки.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПАСПОРТОВ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ СТАНЦИИ
ОСКЭ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ
СТУДЕНТОВ**

1. Паспорт экзаменационной станции **«Наружные приемы акушерского исследования – приемы Леопольда-Левецкого»** объективного структурированного клинического экзамена по учебной дисциплине «Акушерство и гинекология» для специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

2. Паспорт экзаменационной станции **«Амбулаторный прием акушерской пациентки»** объективного структурированного клинического экзамена по учебной дисциплине «Акушерство и гинекология» для специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

3. Паспорт экзаменационной станции **«Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании плода»** объективного структурированного клинического экзамена по учебной дисциплине «Акушерство и гинекология» для специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

4. Паспорт экзаменационной станции **«Осмотр родовых путей в раннем послеродовом периоде»** объективного структурированного клинического экзамена по учебной дисциплине «Акушерство и гинекология» для специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

5. Паспорт экзаменационной станции **«Амбулаторный прием гинекологической пациентки»** объективного структурированного клинического экзамена по учебной дисциплине «Акушерство и гинекология» для специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

6. Паспорт экзаменационной станции **«Взятие биологического материала для цитологического исследования с поверхности эндоцервикса и экзоцервикса»** объективного структурированного клинического экзамена по учебной дисциплине «Акушерство и гинекология» для специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

7. Паспорт экзаменационной станции **«Взятие мазков для бактериоскопического исследования из уретры, цервикального канала и влагалища»** объективного структурированного клинического экзамена по учебной дисциплине «Акушерство и гинекология» для специальности «Лечебное дело».

8. Паспорт экзаменационной станции **«Проведение выскабливания матки при неполном аборте»** объективного структурированного клинического экзамена по учебной дисциплине «Акушерство и гинекология» для специальности «Лечебное дело», «Педиатрия».

ТЕМАТИКА И ФОРМЫ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ

За время прохождения производственной врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии студент должен провести 2 беседы среди пациентов и оформить их в разделе «Дополнительная работа» дневника прохождения производственной практики.

Темы бесед:

1. Здоровый образ жизни – залог здоровья женщины.
2. Влияние алкоголя и курения на здоровье матери.
3. Влияние наркотиков на беременность.
4. Влияние вредных факторов внешней среды на организм матери и плода.
5. Изменения в организме женщины при беременности.
6. Основы рационального питания беременных.
7. Режим и личная гигиена беременных.
8. Подготовка беременных к родам.
9. Гигиена родильницы.
10. Принципы грудного вскармливания.
11. Планирование семьи.
12. Влияние инфекций, передающихся половым путем, на репродуктивное здоровье женщины.
13. Методы контрацепции.
14. Профилактика онкологических заболеваний женской репродуктивной системы.

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВАЕ АКТЫ

6. О здравоохранении : Закон Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435 – XII: с изм. и доп.

7. Клинический протокол «Медицинское наблюдение и оказание медицинской помощи женщинам в акушерстве и гинекологии» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.02.2018 №17.

8. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, оказывающим медицинскую помощь, в том числе к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в этих организациях : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2017 № 73.

9. О правилах медицинской этики и деонтологии : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.08.2018 № 64.

10. Об утверждении форм первичной медицинской документации акушерско-гинекологической и педиатрической службы : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.09.2007 № 774.

11. Об утверждении форм первичной медицинской документации в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.10.2007 №792.

ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЕТУ

1. Наружное акушерское обследование.
2. Методы диагностики строения и размеров таза у беременных.
3. Способы определения срока беременности и даты родов.
4. Способы определения предполагаемой массы плода.
5. Способы определения и оценки сердцебиения плода.
6. Оценка состояния шейки матки во время беременности и в родах.
7. Методы оценки родовой деятельности.
8. Принципы ведения 1 периода родов.
9. Принципы ведения 2 периода родов.
10. Признаки отделения последа, оценка его целостности.
11. Наружные методы выделения последа.
12. Туалет новорожденного.
13. Техника и суть внутреннего акушерского исследования.
14. Методы оценки объема кровопотери во время беременности, в родах и послеродовом периоде у гинекологических пациенток.
15. Техника приемов защиты промежности во 2 периоде родов.
16. Показания и техника выполнения рассечения промежности в родах.
17. Показания и техника выполнения амниотомии.
18. Техника осмотра родовые путей в зеркалах. Техника ушивания разрывов влагалища, шейки матки, промежности.
19. Этапы операции кесарево сечение.
20. Техника наложения акушерских щипцов.
21. Техника вакуум-экстракции плода.
22. Пособие по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании. Оперативные пособия в родах при тазовом предлежании (классическое ручное пособие, экстракция плода за тазовый конец).
23. Неотложная медицинская помощь при тяжелой преэклампсии.
24. Неотложная медицинская помощь при эклампсии.
25. Неотложная медицинская помощь при гипотоническом послеродовом кровотечении.
26. Неотложная медицинская помощь при геморрагическом шоке, ДВС-синдроме.
27. Неотложная медицинская помощь при инфекционно-токсическом шоке.
28. Техника и суть бимануального гинекологического исследования, осмотра шейки матки в зеркалах.
29. Техника забора мазков из влагалища, цервикального канала, уретры. Цели исследования мазков.
30. Гигиеническая антисептики рук перед осмотром пациента и перед хирургическими вмешательствами.
31. Последовательность выполнения отдельного диагностического выскабливания полости матки и цервикального канала, техника кульдоцентеза.

32. Эндоскопические методы диагностики в гинекологии.
33. Сальпингэктомия. Этапы операции.
34. Надвлагалищная ампутация матки без придатков. Этапы операции.
35. Надвлагалищная ампутация матки с придатками. Этапы операции.
36. Экстирпация матки с придатками. Этапы операции
37. Экстирпация матки без придатков. Этапы операции.
38. Аднексэктомия. Этапы операции.
39. Методы диагностики и неотложная помощь при трубной беременности.
40. Методы диагностики и неотложная помощь при перекруте ножки опухоли яичника.
41. Методы диагностики и неотложная помощь при апоплексии яичника.

ЛИТЕРАТУРА:

Основная:

1. Симуляционное обучение в акушерстве : учебное пособие / Л. Ф. Можейко, О. В. Дядичкина, Д. А. Одинцова-Стожарова. – Минск : Вышэйшая школа, 2022. – 143 с.
2. Симуляционное обучение в гинекологии : учебное пособие / Л. Ф. Можейко, О. В. Дядичкина, С. В. Жуковская. – Минск : Вышэйшая школа, 2023. – 130 с.

Дополнительная:

3. Акушерство : учеб. пособие / под ред. Ю. К. Малевича. – Минск : Беларусь, 2017. – 511 с.
4. Гинекология : учеб. пособие / под ред. Ю. К. Малевича. – Минск : Беларусь, 2018. – 320 с.

ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

Во время прохождения практики студент под контролем руководителя практики от организации выполняет программу практики и отражает ход ее выполнения в дневнике прохождения практики согласно приложению 3.

Титульный лист дневника подписывается руководителем практики от организации, руководителем практики от кафедры медицинского университета.

Дневник является документом, фиксирующим выполнение программы производственной практики. В дневнике студент ежедневно отмечает освоенные практические навыки.

Ежедневно дневник подписывается руководителем практики от организации и студентом. Исправления, дополнения после визирования записей руководителем практики от организации не допускаются.

В течение последней недели практики студент составляет письменный отчет о выполнении программы практики. В отчете студент отмечает освоенные практические навыки, их количество и уровень освоения согласно приложению 4. Отчет должен быть подписан студентом, руководителем практики от организации, утвержден руководителем (заместителем руководителя) базы практики, и заверен печатью.

По окончании практики руководитель практики от организации оформляет письменный отзыв о прохождении практики студентом согласно приложению 9.

Письменный отзыв о прохождении практики студентом подписывается руководителем практики от организации.

В отзыве отмечаются:

деловые качества студента-практиканта, его способность к приобретению профессиональных умений, освоению практических навыков;

наличие и результаты развития личностных качеств (коммуникативных, нравственных, волевых), необходимых для профессии;

соблюдение трудовой дисциплины, требований охраны труда, санитарных норм и правил;

общая оценка результатов выполнения программы практики и достигнутого уровня практической подготовки;

взаимоотношения с коллективом, знание и выполнение норм медицинской этики и деонтологии.

По окончании практики студент представляет отчетную документацию, а также другие материалы, предусмотренные программой практики, руководителю практики от кафедры медицинского университета.

Оформление дневника, отчета и др. отчетных документов студента выполняется на бумажном носителе формата А4 с использованием приложения MS Word.

Отчетная документация хранится в медицинском университете в порядке, определяемом законодательством в сфере архивного дела и делопроизводства.

РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО ХИРУРГИИ

Целью производственной врачебной клинической практики по хирургии является формирование у студентов академических, социально-личностных и профессиональных компетенций необходимых для оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями.

Задачами производственной врачебной клинической практики по хирургии являются:

приобретение и закрепление навыков оказания медицинской помощи пациентам в стационарных и амбулаторно-поликлинических условиях;

расширение и систематизация знаний, полученных при изучении учебной дисциплины «Хирургические болезни»;

приобретение опыта общественной, организаторской и воспитательной работы в системе здравоохранения;

формирование умений и навыков, необходимых для:

диагностики и дифференциальной диагностики хирургических заболеваний;

клинического обследования пациентов;

интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов исследований;

лечения хирургических заболеваний;

профилактики хирургических заболеваний.

Всего на производственную врачебную клиническую практику по хирургии отводится 162 академических часов в течение 3 недель по окончании 10 семестра.

Из них 108 аудиторных часов, 54 часов самостоятельной работы студента.

Производственная практика проводится в больничных и амбулаторно-поликлинических организациях, соответствующих хирургическому профилю (далее – база практики).

Общее руководство и организацию прохождения практики студентами на базе практики осуществляет руководитель базы практики.

Непосредственное руководство практикой студентов на базе практики; осуществляет работник базы практики.

Общее и непосредственное руководство практикой студентов по производственной практике осуществляют руководители практики от кафедры хирургии и трансплантологии, кафедры хирургических болезней медицинского университета.

Научно-методическое руководство практикой студентов медицинского университета осуществляет лечебный факультет.

По окончании производственной врачебной клинической практики по хирургии студент должен

знать:

этиологию, классификацию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний у взрослых пациентов;

алгоритмы (стандарты) обследования и оказания медицинской помощи пациентам с экстренными хирургическими заболеваниями;

врачебную тактику при развитии критических состояний у пациентов с хирургическими заболеваниями;

должностные обязанности врача-специалиста хирургического профиля;

особенности организации медицинской помощи населению в больничных и амбулаторно-поликлинических организациях хирургического профиля;

требования санитарно-эпидемиологического режима и техники безопасности в организации здравоохранения;

принципы и последовательность оказания первой помощи;

порядок оказания помощи при массовом поступлении пациентов в приемное отделение;

медицинскую этику и деонтологию;

основы экспертизы трудоспособности.

уметь:

проводить физикальное обследование пациента (расспрос, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация), выявлять основные и дополнительные жалобы пациентов, собирать анамнез;

проводить обследование пациента, интерпретировать выявленную патологию;

проводить дифференциальную диагностику хирургических заболеваний и формулировать клинический диагноз;

определять тяжесть состояния пациента, вероятный прогноз и тактику лечения;

назначать и обосновывать этиотропную, патогенетическую терапию;

обосновывать тактику лечения пациента с острой хирургической патологией с определением показаний к экстренной операции;

обосновывать тактику лечения пациента с хирургической патологией с определением показаний к срочной операции и операции в плановом порядке;

назначать и обосновывать этиотропную, патогенетическую терапию;

оказывать скорую медицинскую помощь при кровотечениях, ожогах и отморожениях, при электротравме, переломах, вывихах, ранениях, при ожогах пищевода, с неосложненными травмами грудной клетки;

определять показания к дополнительным методам диагностики;

интерпретировать результаты лабораторных исследований и данные инструментальных методов обследования;

оформлять утвержденные формы медицинской документации;

оформлять протоколы переливания эритроцитарной массы, плазмы, плазмозаменяющих растворов;

ассистировать при выполнении пункции и дренировании плевральной и брюшной полостей, проведении лапароцентеза и диагностической лапароскопии, пункции суставов и постановке зонда Блэкмора.

владеть:

методами сбора анамнеза, осмотра и физикального обследования пациентов с подозрением на хирургическое заболевание;

методами выявления наиболее часто встречающихся симптомов хирургических заболеваний;

методикой первичной хирургической обработки ран;

техникой наложения и снятия кожных швов;

методикой перевязки чистых и гнойных ран;

техникой местного обезболивания по А.В.Вишневскому;

техникой закрытого массажа сердца и искусственного дыхания;

техникой вскрытия абсцессов и флегмон мягких тканей, панариция, обработки пролежней;

техникой постановки желудочного зонда и промывания желудка;

техникой катетеризации мочевого пузыря и правилами ухода за катетером;

методикой проведения пальцевого исследования прямой кишки и осмотра ее с помощью ректального зеркала, вправления выпавших геморроидальных узлов и прямой кишки;

методикой ухода за тампонами и дренажами брюшной полости, мягких тканей и техникой, и сроками их удаления;

техникой постановки различных клизм (сифонной, очистительной, лечебной и т.д.);

методикой наложения окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе;

техникой пункции периферической вены и выполнение веносекции;

техникой ассистирования при экстренных и плановых операциях;

методикой наложения скелетного вытяжения при переломах, вправления вывихов и репозиции переломов костей;

методикой наложения гипсовых повязок.

Дифференцированный зачет по разделу принимается при наличии у студента дневника прохождения практики, письменного отчета о выполнении программы практики, письменного отзыва о прохождении практики студентом (других материалов, предусмотренных программой практики при необходимости).

СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Во время врачебной клинической практики по хирургии студенты выполняют отдельные трудовые функции, предусмотренные должностными обязанностями квалификационной характеристики соответствующей должности врача-хирургического профиля не имеющего квалификационной категории.

В период прохождения производственной практики студенты могут

привлекаться к участию в оказании медицинской помощи пациентам под контролем медицинских работников, отвечающих за их подготовку.

Студенты, имеющие среднее специальное медицинское образование, работающие в государственных организациях здравоохранения на должностях средних медицинских работников могут проходить производственную практику по месту работы при соблюдении условий, определенных подпунктом 2.2

пункта 2 постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 сентября 2012 г. № 143 «О привлечении обучающихся к участию в оказании медицинской помощи пациентам и занятию деятельностью, связанной с обращением лекарственных средств».

На студентов в период прохождения практики распространяются законодательство об охране труда, правила внутреннего трудового распорядка базы практики, а на студентов, принятых в период прохождения практики на работу на вакантные должности служащих, распространяется также законодательство о труде.

Производственную врачебную клиническую практику по хирургии студенты проходят в отделениях больницы хирургического профиля (хирургическом, урологическом, нейрохирургическом, травматологическом, сосудистом, гнойной хирургии и др.) или в амбулаторно-поликлинических организациях.

Студенты, проходящие практику в районных больницах, могут участвовать вместе с врачом-хирургом на приеме в поликлинике, оказывать помощь пациентам на дому и по скорой помощи.

Во время практики студенты совместно с врачами-специалистами осуществляют деятельность, связанную с выполнением хирургических вмешательств. Получают информацию о заболевании пациента, применяют объективные методы обследования пациента, выявляют общие и специфические признаки хирургического заболевания, в том числе в случаях, требующих скорой (неотложной) помощи или интенсивной терапии. Учатся оценивать тяжесть состояния пациента, проводят необходимые мероприятия для выведения его из этого состояния. Оказывают скорую (неотложную) и плановую хирургическую и другую медицинскую помощь, связанную с хирургической патологией. Учатся определять необходимость специальных методов исследования. Изучают показания к госпитализации. Проводят дифференциальную диагностику хирургических заболеваний, обосновывают клинический диагноз, схему, план и тактику лечения пациентов, показания и противопоказания к операции. Разрабатывают план подготовки пациента к экстренному или плановому хирургическому вмешательству, определяют степень нарушений гомеостаза, осуществляют подготовку всех функциональных систем организма пациента к операции. Выполняют хирургические вмешательства в объеме, обозначенном врачом-хирургом (руководителем практики). Обосновывают методы обезболивания и выполняют местную анестезию в присутствии врача-хирурга. Разрабатывают схему послеоперационного лечения пациента, профилактику послеоперационных

осложнений и оформляют необходимые для послеоперационного лечения назначения. Назначают и осуществляют необходимые реабилитационные мероприятия. Определяют необходимость и сроки временного освобождения пациента от работы (службы, учебы) в связи с заболеванием (травмой); необходимость и сроки временного освобождения лица, осуществляющего уход за больным членом семьи (ребенком), от работы (службы, учебы) в соответствии с законодательством. Проводят санитарно-просветительскую работу. Соблюдают принципы врачебной этики и деонтологии. Ведут в установленном порядке необходимую учетно-отчетную документацию.

Практическая деятельность студентов складывается из ежедневной работы в отделениях и 3-х вечерних дежурств.

ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная врачебная клиническая практика по хирургии осуществляется в следующих формах:

прохождение предусмотренных законодательством инструктажей по охране труда;

соблюдение требований безопасного выполнения работ на рабочем месте;
соблюдение правил внутреннего трудового распорядка базы практики;
соблюдение правил и норм медицинской этики и деонтологии;

выполнение распоряжений руководителя базы практики и руководителя практики от организации;

оформление и представление руководителю кафедры от медицинского университета отчетной документации о выполнении программы практики, предусмотренной программой практики.

изучение документации базы практики в объеме заданий, определенных программой практики;

участие в оказании медицинской помощи пациентам;

присутствие на совещаниях и учебно-методических мероприятиях на базе практики;

проведение санитарно-просветительной работы;

курация 8 – 10 пациентов с обязательным самостоятельным выполнением сестринских манипуляций, несложных хирургических операций, блокад и анестезий с помощью и под контролем врача-хирургического профиля (руководителем практики от организации);

участие в операциях и анестезиях в объеме, обозначенном врачом-хирургического профиля (руководителем практики от организации);

участие во вскрытиях гнойников мягких тканей в объеме, обозначенном врачом-хирургического профиля (руководителем практики от организации);

выполнение объективного обследования пациента;

интерпретация результатов лабораторно-инструментальных методов диагностики;

выполнение под контролем врача-хирургического профиля (руководителем практики от организации) врачебных манипуляций;

участие в обходах в закрепленной палате,

заполнение медицинских карт на вновь поступивших пациентов;
составление плана обследования пациента, согласование и назначение лечения;

заполнение дневников наблюдения и эпикризов курируемых пациентов;
оформление больничных листов;

выписывание лекарственных средств в рецептах;

ведение в установленном порядке необходимой учетно-отчетной документации;

участие в патологоанатомических вскрытиях (при наличии на клинической базе практики патологоанатомической службы), заполнение справки о смерти;

участие в оказании помощи пациентам в приемном отделении и хирургическом кабинете поликлиники (для студентов, проходящих практику в небольших районных больницах под контролем врача-хирурга);

выезд на сельский врачебный участок и/или посещение хирургических пациентов на дому (для студентов, проходящих практику в районных больницах, вместе с врачом-хирургом);

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование работ	Количество часов	
	аудиторных	Самостоятельная работа
Работа в отделениях хирургического профиля Курация 8-10 пациентов. Оформление медицинской документации	15	44
Участие в производственных утренних конференциях	6	0
Осмотр хирургических пациентов в реанимационном отделении.	6	0
Работа в операционной	6	0
Работа в процедурном кабинете	6	0
Работа в процедурных кабинетах	6	0
Работа в эндоскопическом кабинете	6	0
Работа в кабинетах УЗИ	6	0
Работа в кабинете компьютерной томографии	6	0
Работа в кабинете МРТ	6	0
Работа в рентгенкабинете	6	0
Работа в приемном отделении	6	0
Участие в работе ВКК	6	0
Проведение ангиографий, во время стентирования сосудов	6	
Дежурства в приемном отделении и в отделениях экстренной хирургии	15	0
Проведение санитарно-просветительной работы	0	10
Всего:	108	54

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ЗАКРЕПЛЯЕМЫХ ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ

Уровни освоения практических навыков:

1 – знать теоретически, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;

2 – знать теоретически, оценить, принять участие в работе медицинского персонала;

3 – знать теоретически, выполнить самостоятельно.

Практическому навыку может быть присвоено несколько уровней (например: 1, 2, 3, или 1, 2). В случае отсутствия в организации здравоохранения условий для освоения навыка на уровнях 2, 3, студент должен освоить практические навыки, согласно уровню 1.

№	Практические навыки	Рекомендовано	
		Кол-во минимальное	Уровень освоения
1.	Ежедневная курация пациентов	4-6	3
2.	Дежурство в отделении больницы	3	3
3.	Оформление истории болезни экстренного пациента	15	3
4.	Оформление истории болезни планового пациента	10	3
5.	Оформление дневников наблюдения экстренного пациента	10	3
6.	Ведение истории болезни планового пациента	15	3
7.	Оформление протокола переливания эритроцитарной массы	3	3
8.	Оформление протокола переливания плазмы	3	3
9.	Оформление выписного эпикриза	10	3
10.	Оформление выписных документов на пациента с онкологическим заболеванием	5	3
11.	Оформление протокола оперативного вмешательства	5	3
12.	Оформление показаний к оперативному вмешательству	3	3
13.	Проведение первичных хирургических обработок ран	10	3
14.	Проведение вскрытия абсцессов и флегмон мягких тканей	5	2-3
15.	Проведение вскрытия панариция	3	2-3
16.	Проведение местного обезболивания	10	3
17.	Снятие швов, перевязка чистых ран	25	3
18.	Удаление дренажей	6	3
19.	Перевязка гнойных ран	25	3
20.	Обработка пролежней	5	3
21.	Определение группы крови	20	3

22.	Участие в переливании эритроцитарной массы	3	2
23.	Проведение переливания плазмы и других препаратов крови	5	3
24.	Проведение пункции вен, катетеризации, периферических поверхностных вен, венесекции	15	3
25.	Участие в проведении пункции суставов, суставных сумок, в введении лекарственных веществ	5	1-2
26.	Промывания желудка и постановка желудочного зонда	5	3
27.	Постановка сифонной клизмы	3	2-3
28.	Постановка зонда Блэкмора	2	1-2
29.	Проведение плевральной пункции	5	1-2
30.	Выполнение дренирования плевральной полости.	2	1-2
31.	Проведение пункции брюшной полости при асците	3	1-2
32.	Проведение лапароцентеза и диагностической лапароскопии	3	2
33.	Проведение катетеризации мочевого пузыря	5	3
34.	Проведение пальцевого исследования прямой кишки, осмотра прямой кишки с помощью ректального зеркала	5	3
35.	Вправление прямой кишки.	3	1
36.	Участие в экстренных и плановых операциях (1 ассистент)	5	2
37.	Участие в экстренных и плановых операциях (2 ассистент)	10	2
38.	Наложение скелетного вытяжения при переломах	2	1-2
39.	Вправление вывихов	2	1-2
40.	Проведение репозиции переломов костей	2	1-2
41.	Наложение гипсовой повязки и лонгеты	3	3
42.	Обследование пациентов в рентгенкабинете	3	2
43.	Проведение эндоскопического обследования пациентов	3	2
44.	Проведение пациентам УЗИ, компьютерной, магнитноядерной томографии	5	2
45.	Ознакомление с работой врача-лаборанта (работа в лаборатории)	3	2

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ,
ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ**

1. Выполнение вскрытия абсцессов и флегмон.
2. Проведение плевральной пункции.
3. Выполнение дренирования плевральной полости.
4. Выполнение медикаментозных блокад.
5. Проведение пункции сустава.
6. Проведение пункции брюшной полости.
7. Выполнение лапароцентеза.
8. Инструментальная перевязка раны, снятие швов с раны.

9. Кожный шов.
10. Осмотр и пальпация молочных желез.
11. Лапароскопическая хирургия: введение лапароскопических инструментов.
12. Лапароскопическая хирургия: клинические навыки пользования лапароскопической камерой (навигация камеры, координация, подъем и захват).
13. Лапароскопическая хирургия: фундаментальные основы лапароскопии (FLS) (перенос колец, эндопетля, интракопоральный шов).
14. Наложение повязки и лонгеты.
15. Пальцевое ректальное исследование простаты.
16. Пальцевое ректальное исследование.
17. Подготовка и обработка операционного поля.
18. Постановка и удаление дренажей и тампонов из полостей и ран.

ПЕРЕЧЕНЬ ПАСПОРТОВ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ СТАНЦИИ ОСКЭ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ

1. Паспорт экзаменационной станции **«Кожный шов»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Хирургические болезни», «Детская хирургия» для специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия».
2. Паспорт экзаменационной станции **«Пункция плевральной полости»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Хирургические болезни» для специальности «Лечебное дело».
3. Паспорт экзаменационной станции **«Базовые эндохирургические навыки»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Хирургические болезни» для специальности «Лечебное дело».
4. Паспорт экзаменационной станции **«Пальцевое ректальное исследование предстательной железы»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Хирургические болезни» для специальности «Лечебное дело».
5. Паспорт экзаменационной станции **«Техника фиксации голеностопного сустава задней гипсовой лонгетой»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Хирургические болезни» для специальности «Лечебное дело».
6. Паспорт экзаменационной станции **«Техника фиксации лучезапястного сустава тыльной гипсовой лонгетой»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Хирургические болезни» для специальности «Лечебное дело».
7. Паспорт экзаменационной станции **«Проведение физикального обследования пациентки с опухолевыми процессами в молочных железах»**

объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Хирургические болезни», «Акушерство и гинекология» для специальности «Лечебное дело».

8. Паспорт экзаменационной станции **«Техника транспортной иммобилизации перелома диафиза бедренной кости в нижней трети»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Хирургические болезни» для специальности «Лечебное дело».

ТЕМАТИКА И ФОРМЫ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

За время прохождения производственной врачебной клинической практики по хирургии студент должен провести 2 беседы среди пациентов и оформить их в разделе «Дополнительная работа» дневника прохождения производственной практики.

Темы бесед:

1. Панкреатит – медико-социальная проблема.
2. Актуальные проблемы хирургии (язвенная болезнь, желчнокаменная болезнь, острый и хронический панкреатит, грыжи брюшной стенки, варикозное расширение вен, диабетическая стопа и т.п).
3. Важность ранней активизации пациентов в послеоперационном периоде.
4. Ведение здорового образа жизни.
5. Гигиена питания.
6. Рациональное питание при сахарном диабете.
7. Влияние курения на возникновение и осложненное течение облитерирующих заболеваний сосудов нижних конечностей, заболеваний органов грудной клетки и т.п.
8. Роль алкоголя в возникновении бытового и производственного травматизма.
9. Алкоголь и заболевания желудочно – кишечного тракта.
10. Здоровый образ жизни – залог общесоматического здоровья.

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

12. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, оказывающим медицинскую помощь, в том числе к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в этих организациях : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2017 № 73.

13. Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения вирусных гепатитов: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.02.2013 № 11.

14. Гигиеническая и хирургическая антисептика кожи рук медицинского персонала: инструкция Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.09.2001 № 113-0801.

15. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с прободной язвой желудка, прободной язвой двенадцатиперстной кишки при оказании медицинской помощи в стационарных условиях» (утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 46)

16. Клинический протокол диагностики и лечения пациентов с хирургической инфекцией кожи и мягких тканей в амбулаторных условиях (утвержден приказом Министра здравоохранения Республики Беларусь от 28.06.2013 № 749).

17. Клинические протоколы диагностики и лечения взрослого населения с общехирургическими болезнями (утверждены приказом Министра здравоохранения Республики Беларусь от 12.02.2007 № 82)

18. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с острым аппендицитом при оказании медицинской помощи в стационарных условиях» (утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 46)

19. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с острыми гастродуоденальными кровотечениями при оказании медицинской помощи в стационарных условиях» (утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 46)

20. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с острой кишечной непроходимостью при оказании медицинской помощи в стационарных условиях» (утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 46)

21. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с острым панкреатитом при оказании медицинской помощи в стационарных условиях» (утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 46)

22. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с прободной язвой желудка, прободной язвой двенадцатиперстной кишки при оказании медицинской помощи в стационарных условиях» (утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 46)

23. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с ущемленными грыжами при оказании медицинской помощи в стационарных условиях» (утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 46)

24. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с острым холециститом при оказании медицинской помощи в стационарных условиях» (утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 46)

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЕТУ

1. Классификация, клиническая картина и диагностика острого аппендицита.
2. Клинико-лабораторные синдромы, специфические симптомы при остром аппендиците.
3. Классификация, клинические проявления и диагностика острого холецистита.
4. Клинико-лабораторные синдромы, специфические симптомы при остром холецистите.
5. Алгоритм клинико-диагностических и лечебных мероприятий при остром холецистите.
6. Классификация, клинические проявления и диагностика острого панкреатита.
7. Клинико-лабораторные синдромы, специфические симптомы при остром панкреатите.
8. Определение тяжести течения острого панкреатита.
9. Этиопатогенетическое лечение острого деструктивного панкреатита, показания к операции.
10. Специальные методы исследования (УЗИ, КТ, эндоскопические и др.), признаки характерных изменений и осложнений при некротизирующем панкреатите.
11. Тактика лечения пациентов с острым калькулезным холециститом. Показания к экстренной операции, к срочной операции и к операции в плановом порядке.
12. Тактика лечения пациентов с острым деструктивным панкреатитом. Показания к экстренной операции, к срочной операции и к операции в плановом порядке.
13. Классификация, клинические проявления и диагностика кишечной непроходимости.
14. Клинико-лабораторные синдромы, специфические симптомы при кишечной непроходимости.
15. Техника выполнения лечебно-диагностического приема при острой кишечной непроходимости.
16. Рентгенологические и специфические клинические симптомы при кишечной непроходимости.
17. Лечебно-диагностическая тактика (алгоритм обследования и лечения) при кишечной непроходимости.
18. Основные принципы предоперационной подготовки и ведения послеоперационного периода у пациентов с кишечной непроходимостью.
19. Классификация, клинические проявления и диагностика прободной язвы желудка и 12- перстной кишки.

20. Прикрытая прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Особенности клинического течения и диагностики.
21. Клинические проявления и диагностика прободной язвы желудка и 12-перстной кишки в зависимости от стадии перитонита.
22. Клинико-лабораторные синдромы, специфические симптомы при прободной язве желудка и 12-перстной кишки.
23. Лечебно-диагностическая тактика (алгоритм обследования и лечения) пациентов при прободной язве желудка и 12-типерстной кишки.
24. Предоперационная подготовки и ведение послеоперационного периода у пациентов с прободной язвой желудка и 12-перстной кишки.
25. Осложнения грыж брюшной полости. Местный статус при ущемленной грыже.
26. Клинические проявления и диагностика ущемленной грыжи брюшной полости.
27. Принципы и этапы операций при неосложненной, ущемленной грыже.
28. Критерии оценки жизнеспособности ущемленной петли кишечника и мероприятия по ее «оживлению».
29. Ущемленная грыжа брюшной полости. Разновидности эластического ущемления.
30. Ложное ущемление грыжи, мнимое вправление, самопроизвольное вправление. Тактика врача при указанных состояниях.
31. Геморрагический шок, порядок и схема оказания помощи пациентам.
32. Травматический шок, порядок и схема оказания помощи пациентам.
33. Последовательность оказания помощи пациентам с сочетанной травмой.
34. Порядок оказания помощи при массовом поступлении пациентов в приемное отделение.
35. Принципы деонтологии: сохранение медицинской тайны, правила поведения в отношении медперсонала, больного и его родственников.
36. Особенности клинического течения острого аппендицита у пожилых людей, беременных и детей.
37. Осложнения острого аппендицита до и во время операции. Клинические проявления, диагностика, лечение.
38. Осложнения острого аппендицита в послеоперационном периоде. Клинические проявления, диагностика, лечение.
39. Аппендикулярный инфильтрат. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
40. Динамическая кишечная непроходимость. Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
41. Интраоперационное исследование желчевыводящих путей.
42. Осложнения желчнокаменной болезни. Клиника, диагностика, лечение.
43. Обтурационная кишечная непроходимость. Клинические проявления, диагностика, лечение.

44. Динамическая кишечная непроходимость. Этиопатогенез. Клинические проявления, диагностика, лечение.
44. Выбор способа хирургической операции при прободной язве желудка и 12- перстной кишки.
45. Перитонит. Этиопатогенез, классификация. Клинические проявления, диагностика, лечение.
45. Современные принципы лечения пациентов с перитонитом.
46. Современные методы детоксикации пациентов с перитонитом.
47. Комплексное лечение пациентов с перитонитом.
48. Алгоритм обследования пациента с синдромом холестаза.
51. Правила первичной хирургической обработки ран.
52. Техника наложения и снятия кожных швов.
53. Правила перевязки чистых и гнойных ран.
54. Принципы местной анестезии по А.В.Вишневскому.
55. Техника закрытого массажа сердца и искусственного дыхания.
56. Виды анестезии и правила вскрытия панариция.
57. Правила обработки пролежней.
58. Катетеризации мочевого пузыря и правила ухода за катетером.
59. Техника постановки желудочного зонда. Показания к промыванию желудка.
60. Вскрытие абсцессов и флегмон мягких тканей.
61. Пальцевое исследования прямой кишки.
62. Осмотр прямой кишки с помощью ректального зеркала.
63. Правила вправления выпадения прямой кишки.
64. Техника постановки сифонной клизмы. Показания к применению.
65. Уход за дренажами брюшной полости. Срок их удаления. Показания к применению.
66. Уход за тампонами брюшной полости. Показания к постановке. Срок их удаления.
67. Первая врачебной помощь при отморожениях.
68. Техника постановки очистительной клизмы. Показания к применению.
69. Техника наложения гипсовых повязок. Показания к применению
70. Основные приемы ассистенции для 2-го помощник при экстренных и срочных операциях.
71. Техника выполнения плевральной пункции. Показания к применению.
72. Оформление протоколов переливания эритроцитарной массы.
73. Оформление протоколов переливания свежезамороженной плазмы.
74. Оформление протоколов переливания плазмозамещающих растворов.
75. Правила наложения окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе.
76. Техника выполнения веносекции, пункции артерий. Показания к применению.
77. Выполнение пункции брюшной полости при асците.
78. Оказание первой медицинской помощи при ожогах пищевода.

79. Техника постановки зонда Блэкмора. Показания к применению.
80. Оказание первой медицинской помощи при ожогах мягких тканей.
81. Этапы лечения вывихов в суставах конечностей.
82. Правила репозиции переломов костей.
83. Правила наложения жгута для остановки кровотечения.
84. Обще клинические приемы и способы обследования хирургического пациента.
85. Техника пункции суставов. Показания к применению.
86. Правила транспортной иммобилизации при повреждении конечностей.
87. Методы лечения переломов костей конечностей.
88. Особенности транспортной иммобилизации при повреждениях позвоночника и костей таза.
89. Особенности транспортной иммобилизации при переломах бедра.
90. Особенности оформления выписного эпикриза хирургического пациента.
91. Определение группы крови пациента по системе АВО.
92. Методы остановки артериального кровотечения.
93. Проведение пробы на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента.
94. Проведение пробы на резуса совместимость крови донора и реципиента.
95. Методика выполнения биологической пробы на совместимость крови донора и реципиента.
96. Показания к трансфузии эритроцитарной массы.
97. Побочные эффекты при переливании эритроцитарной массы.
98. Техника переливания свежезамороженной плазмы Показания к применению.
99. Паспортная оценка годности эритроцитарной массы для переливания.
100. Обязанности врача, производящего трансфузию эритроцитарной массы и других компонентов крови.

ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

Во время прохождения практики студент под контролем руководителя практики от организации выполняет программу практики и отражает ход ее выполнения в дневнике прохождения практики согласно приложению 5.

Титульный лист дневника подписывается руководителем практики от организации, руководителем практики от кафедры медицинского университета.

Дневник является документом, фиксирующим выполнение программы производственной практики. В дневнике студент ежедневно отмечает освоенные практические навыки.

Ежедневно дневник подписывается руководителем практики от организации и студентом. Исправления, дополнения после визирования записей руководителем практики от организации не допускаются.

В течение последней недели практики студент составляет письменный отчет о выполнении программы практики. В отчете студент отмечает освоенные практические навыки, их количество и уровень освоения согласно приложению 6. Отчет должен быть подписан студентом, руководителем практики от организации, утвержден руководителем (заместителем руководителя) базы практики, и заверен печатью.

По окончании практики руководитель практики от организации оформляет письменный отзыв о прохождении практики студентом согласно приложению 9.

Письменный отзыв о прохождении практики студентом подписывается руководителем практики от организации.

В отзыве отмечаются:

деловые качества студента-практиканта, его способность к приобретению профессиональных умений, освоению практических навыков;

наличие и результаты развития личностных качеств (коммуникативных, нравственных, волевых), необходимых для профессии;

соблюдение трудовой дисциплины, требований охраны труда, санитарных норм и правил;

общая оценка результатов выполнения программы практики и достигнутого уровня практической подготовки;

взаимоотношения с коллективом, знание и выполнение норм медицинской этики и деонтологии.

По окончании практики студент представляет отчетную документацию, а также другие материалы, предусмотренные программой практики, руководителю практики от кафедры медицинского университета.

Оформление дневника, отчета и др. отчетных документов студента выполняется на бумажном носителе формата А4 с использованием приложения MS Word.

Отчетная документация хранится в медицинском университете в порядке, определяемом законодательством в сфере архивного дела и делопроизводства

РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДОРОВЬЮ И ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

Целью производственной врачебной клинической практики по общественному здоровью и здравоохранению является формирование у студентов академических, социально-личностных и профессиональных компетенций необходимых для закрепления знаний о здоровье населения, факторов его определяющих, и приобретении ими умений организации медицинской помощи населению.

Задачами производственной врачебной клинической практики студентов по общественному здоровью и здравоохранению являются:

закрепление, расширение и систематизация знаний, полученных при изучении учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»;

закрепление, расширение и систематизация знаний в области управления медицинской помощи;

закрепление навыков использования информационных технологий в управлении здравоохранением;

приобретение опыта общественной, организаторской и воспитательской работы в системе здравоохранения.

Производственная практика по общественному здоровью и здравоохранению проводится в больничных организациях (далее – база практики) во время прохождения врачебной клинической практики по педиатрии, акушерству и гинекологии, детской хирургии.

Общее руководство и организацию прохождения практики студентами на базе практики осуществляет руководитель базы практики.

Непосредственное руководство практикой студентов на базе практики; осуществляет работник базы практики.

Общее и непосредственное руководство практикой студентов по производственной практике осуществляют руководители практики от кафедр университета:

1-я детских болезней;

2-я детских болезней;

акушерства и гинекологии;

детской хирургии;

общественного здоровья и здравоохранения.

Научно-методическое руководство практикой студентов медицинского университета осуществляет педиатрический факультет.

По окончании производственной врачебной клинической практики по общественному здоровью и здравоохранению **студент должен**

знать:

нормативные правовые акты, регулирующие деятельность в области здравоохранения;

принципы профессиональной деятельности по избранной специальности;

вопросы организации оказания медицинской помощи населению республики;

принципы и методы оказания плановой и скорой (неотложной) медицинской помощи населению;

основы использования современных технических средств, коммуникаций и связи, вычислительной техники;

основы законодательства о труде;

правила и нормы охраны труда и пожарной безопасности;

порядок госпитализации, организации лечебно-диагностического процесса и выписки пациентов из больницы;

нормативные правовые акты, регулирующие вопросы экспертизы временной нетрудоспособности;

приказы, инструкции, регламентирующие противоэпидемический режим в организациях здравоохранения;

статистический метод, используемый для изучения деятельности структурного подразделения больницы;

медицинскую этику и деонтологию;

правила оформления учетных и отчетных медицинских документов в больничной организации;

методику анализа деятельности на основе модели конечных результатов как элемент управления качеством медицинской помощи.

уметь:

рассчитывать показатели деятельности больничной организации, структурного подразделения;

проводить анализ достигнутых показателей за отчетный период деятельности больницы, структурных подразделений;

разрабатывать управленческие решения;

вносить предложения по улучшению деятельности организации здравоохранения и повышению качества оказания медицинской помощи населению;

владеть:

навыками организации оказания медицинской помощи населению;

оформлять медицинскую документацию;

Дифференцированный зачет по разделу принимается при наличии у студента выполненного индивидуального задания, оформленного в соответствии с требованиями, письменного отчета о выполнении программы практики, письменного отзыва о прохождении практики студентом (других материалов, предусмотренных программой практики при необходимости).

Перечисленные документы передаются на кафедру общественного здоровья и здравоохранения в строго обозначенные сроки:

для студентов, проходящих производственную врачебную клиническую практику в учреждениях здравоохранения Комитета по здравоохранению Мингорисполкома и в Республиканских научно-практических центрах - последний день практики;

для студентов, проходящих производственную врачебную клиническую практику в учреждениях здравоохранения Главных управлений здравоохранения областных исполнительных комитетов - на протяжении первых трех рабочих дней следующего семестра (сентябрь).

Непосредственное руководство производственной врачебной клинической практикой по разделу «Общественное здоровье и здравоохранение» в организации здравоохранения осуществляет заместитель главного врача (заведующий отделением), назначаемый приказом руководителя организации.

СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Во время производственной врачебной клинической практики студенты выполняют отдельные трудовые функции, предусмотренные должностными обязанностями квалификационной характеристики соответствующей должности врача-специалиста больницы не имеющего квалификационной категории.

В рамках раздела студент изучает:

нормативные правовые акты, регулирующие деятельность больниц (амбулаторно-поликлинических организаций) и их структурных подразделений в зависимости от профиля оказания медицинской помощи;

должностные обязанности врача-специалиста соответствующего профиля;

организацию лечебно-диагностического процесса;

организацию лечебно-охранительного, противоэпидемического и санитарно-гигиенического режимов;

порядок обеспечения пациентов лекарственными средствами;

организацию питания пациентов;

организацию проведения экспертизы временной нетрудоспособности в стационарных условиях;

необходимую учетно-отчетную документацию.

закрепляет практические навыки по сбору, статистической обработке материала, вычислению показателей деятельности больницы (структурного подразделения);

участвует в организации лечебного процесса курируемого пациента;

анализирует деятельность больничной организации (структурного подразделения) на основе полученных показателей за два года (отчётный и один из предшествующих).

Учится систематизировать и статистически обрабатывать учетно-отчетных данные. Рассчитывает основные показатели деятельности, осуществляет ведение учетно-отчетных форм и составление отчетов. Подготавливает справки (иные документы) на основе данных учета и анализа.

ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Форма проведения практики - выполнение индивидуального задания по сбору, обработке статистического материала и анализа полученных данных с оформлением результатов исследования.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ЗАКРЕПЛЯЕМЫХ ВО ВРЕМЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ И УРОВНИ ИХ ОСВОЕНИЯ

Уровни освоения практических навыков:

1 – знать теоретически, профессионально ориентироваться в проведении исследовательской работы по сбору статистического материала, используя данные годовых государственных и ведомственных статистических отчетов, учётной медицинской документации, сведений, полученных у руководителя практики от организации здравоохранения;

2 – знать теоретически методы статистической обработки полученного в ходе исследовательской работы материала и выполнить её (вычисление показателей деятельности организации (структурного подразделения), составление таблиц, схем, графическое изображение полученных данных);

3 - знать теоретически методику и выполнить самостоятельно анализ полученных статистических данных.

Практическому навыку может быть присвоено несколько уровней (например: 1, 2, 3 или 1, 2).

№	Практические навыки	Рекомендовано	
		Кол-во	Уровень освоения
1.	Характеристика деятельности больницы (амбулаторно-поликлинической организации) их структурного подразделения, организация медицинской помощи пациентам.	1	1,2,3
2.	Расчет показателей характеризующих штаты больницы/ отделения	4	1,2,3
2.1.	показатель укомплектованности врачами	2	1,2,3
2.2.	коэффициент совместительства врачей	2	1,2,3
3.	Расчет показателей характеризующих использования коечного фонда	6	1,2,3
3.1	среднегодовая занятость койки	2	1,2,3
3.2.	средняя длительность пребывания пациента на койке	2	1,2,3
3.3.	оборот коек	2	1,2,3
4.	Расчет показателей характеризующих качество оказания медицинской помощи в стационарных условиях	8	1,2,3
4.1.	структура пациентов по классам болезней (для больницы), по основным нозологическим формам заболеваний (для отделения)	2	1,2,3
4.2.	частота исходов лечения (с улучшением, без перемен, с ухудшением)	2	1,2,3
4.3.	больничная летальность	2	1,2,3
4.4	показатель совпадений клинических и	2	1,2,3

	патологоанатомических диагнозов		
5.	Расчет показателей характеризующих качество хирургической работы	6	1,2,3
5.1	оперативная активность	2	1,2,3
5.2.	структура оперативных вмешательств	2	1,2,3
5.3	частота послеоперационных осложнений	2	1,2,3
6	Статистический анализ полученных результатов	2	1,2,3
7	Представление данных в таблицах	2	1,2,3
8	Представление данных графически	2	1,2,3

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ

1. Анализ деятельности больничной организации на основе Модели конечных результатов.

ПЕРЕЧЕНЬ ПАСПОРТОВ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ СТАНЦИЙ ОСКЭ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ

1. Паспорт экзаменационной станции «**Модель конечных результатов деятельности больничной организации**» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» для специальности «Лечебное дело», «Педиатрия».

ТЕМАТИКА И ФОРМЫ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

За время прохождения производственной врачебной клинической практики по общественному здоровью и здравоохранению студент должен подготовить памятку, листовку или буклет по следующей тематике:

1. Простые шаги навстречу здоровью будущего ребёнка.
2. Роль специфической профилактики в сохранении здоровья детей.
3. Закаливание ребёнка раннего возраста.
4. Правила здорового питания школьника.
5. Методы повышения иммунитета.
6. Грудное вскармливание – залог оптимального развития малыша.
7. Предупреждение суицидов у подростков.
8. Ожирение - фактор риска развития заболеваний.
9. Первая медицинская помощь детям при неотложных состояниях.
10. Профилактика детского травматизма.
11. Компьютер и здоровье.
13. Курение и здоровье.
14. Влияние алкоголя на здоровье.
15. Наркотики: мифы и реальность.
16. Профилактика ВИЧ-инфекции.

17. Профилактика коронавирусной инфекции.

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. О здравоохранении : Закон Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435 – XII: с изм. и доп.
2. О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения : Закон Республики Беларусь от 07.01.2012 №340-3 (в ред. закона от 30.06.2016).
3. Об обращении лекарственных средств :Закон Республики Беларусь от 20.06. 2006 № 161-3 (в ред. Закона от 13.05.2020 № 13-3).
4. О наркотических средствах, психотропных веществах, их прекурсорах и аналогах : Закон Республики Беларусь от 13.07.2012 № 408-3.
5. Об утверждении номенклатуры организаций здравоохранения» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.09.2005 № 35.
6. Об утверждении Инструкции о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности» (в ред. постановлений от 09.04.2020 № 33/33, от 30.04.2020 № 45/41, от 07.05.2021 № 47/33) : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 04.01.2018 № 1/1.
7. Правила медицинской этики и деонтологии : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.08.2018 №64.
8. Об утверждении форм первичной медицинской документации в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную медицинскую помощь : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.10 2007 №792.
9. Об установлении модели конечных результатов деятельности здравоохранения : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 04.08.2022 № 1028.

**ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К
ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЁТУ**

1. Характеристика помощи населению в стационарных условиях.
2. Номенклатура больничных организаций.
3. Технологические уровни организации оказания медицинской помощи.
4. Структура городской больницы.
5. Организация работы больницы.
6. Задачи больницы.
7. Порядок госпитализации пациентов в стационар, организация работы приемного отделения.
8. Организация работы профильных отделений.
9. Лечебно-охранительный режим, его основные элементы.
10. Профилактика внутрибольничной инфекции.
11. Осуществление преемственности в наблюдении пациентов между стационаром и поликлиникой, другими организациями здравоохранения.

12. Стационарозамещающие формы медицинской помощи.
13. Кабинет медицинской статистики, задачи.
14. Учётная медицинская документация больничной организации.
15. Государственные отчеты о деятельности больницы, структура, порядок составления.
16. Показатели деятельности больницы, методика вычисления, оценка, анализ.
17. Причины временной нетрудоспособности.
18. Документы, удостоверяющие ВН.
19. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности в стационарных условиях.
20. Показатели деятельности организаций здравоохранения, используемые в «Модели конечных результатов» (МКР).
21. Методика определения контрольных показателей для МКР.
22. Оценка деятельности организаций здравоохранения по методике МКР.

ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ, ОФОРМЛЕНИЮ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ СТУДЕНТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Во время прохождения практики студент под контролем руководителя практики от организации здравоохранения выполняет индивидуальное задание в соответствии с приложением 7, составляет отчет о выполнении программы практики по общественное здоровью и здравоохранению в соответствии с приложением 8.

Индивидуальное задание содержит описательный и аналитический разделы о деятельности больничной организации или её структурного подразделения. В отчёте студент отмечает освоенные практические навыки, их количество и уровень освоения.

Индивидуальное задание и отчет о выполнении программы практики по разделу «Общественное здоровье и здравоохранение» студентом, предоставляются на кафедре общественного здоровья и здравоохранения.

Оформление отчетной документации студент выполняет на бумажном носителе формата А4 с использованием приложения MS Word.

Титульный лист выполненного индивидуального задания подписывается руководителем практики организации здравоохранения.

Отчёт подписывается студентом и руководителем практики от организации здравоохранения.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Учреждение образования
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
База практики
НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ДНЕВНИК

прохождения производственной врачебной клинической практики
по **терапии**

Студент

Специальность

Факультет

Курс, учебная группа №

Сроки прохождения практики

Руководитель практики

от организации _____
(название организации)

_____ И.О. Фамилия
(подпись)

Руководитель практики

от кафедры _____
(название кафедры)

_____ И.О. Фамилия
(подпись)

День 1. Дата _____ Время _____

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Ознакомление со структурой и организацией работы базы практики Ознакомление с условиями безопасного труда, правилами пожарной безопасности Ознакомление со структурой и организацией работы отделения		
1. Обследование пациентов в стационаре		
2. Измерение артериального давления, ЧСС, оценка пульса		
3. Оценка сатурации		
4. Интерпретация общего анализа крови (ОАК)		
5. Интерпретация общего анализа мочи (ОАМ)		
6. Интерпретация глюкозы крови		
7. Интерпретация биохимического анализа крови		
8. Интерпретация коагулограммы		
9. Интерпретация функции внешнего дыхания (ФВД)		
10. Интерпретация рентгенограммы органов грудной клетки (ОГК)		
11. Интерпретация рентгенограммы суставов		
12. Расшифровка ЭКГ		
13. Участие при проведении УЗИ органов брюшной полости		
14. Участие при проведении Эхо КГ		
15. Участие при проведении фибробронхоскопии (ФБС)		
16. Участие при проведении фиброзофагогастродуоденоскопия (ФГДС)		
17. Участие при проведении фиброколоноскопии (ФКС)		
18. Участие при проведении нагрузочной пробы (ВЭП, тредмил-тест)		
19. Участие при проведении рентгенологических исследований		
20. Участие при проведении плевральной пункции		
21. Участие в установлении пациенту диагноза		
22. Участие в назначении пациенту лекарственных препаратов в зависимости от установленного диагноза		
23. Оказание неотложной помощи пациенту (указать какой)		
24. Участие в реанимационных мероприятиях (указать каких)		
25. Проведение санитарно-просветительской работы с пациентом		
26. Оформление первичного осмотра в истории болезни пациента		
27. Оформление дневников осмотра пациентов в истории болезни пациента		

28. Оформление эпикриза в истории болезни пациента		
Участие в обходах, консилиумах, клинических конференциях		
Дополнительная работа:		
<p><i>Перечисляются только выполненные студентом дополнительные виды работы с указанием степени участия: эпикризы, обоснования диагноза, проведение санитарно-просветительских бесед с пациентами и др.</i></p> <p><i>Эпикризы, обоснования диагноза оформляются письменно аккуратным, разборчивым почерком.</i></p> <p><i>Обоснования диагноза оформляются на 5 курируемых пациентов с указанием: предварительного диагноза, плана исследования, жалоб пациента, анамнеза заболевания и жизни, объективного осмотра, анализа и интерпретации полученных результатов лабораторных и инструментальных исследований, проводимого лечения (на латыни, сигнатуре, с указанием дозы препаратов, механизма действия и др.).</i></p>		

Студент _____ И.О.Фамилия
(подпись)

Руководитель практики
от организации _____
(название организации)

_____ И.О.Фамилия
(подпись)

Печать врача обязательна

День 2-14. Дата _____ Время _____

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
1. Обследование пациентов в стационаре		
2. Измерение артериального давления, ЧСС, оценка пульса		
3. Оценка сатурации		
4. Интерпретация общего анализа крови (ОАК)		
5. Интерпретация общего анализа мочи (ОАМ)		
6. Интерпретация глюкозы крови		
7. Интерпретация биохимического анализа крови		
8. Интерпретация коагулограммы		
9. Интерпретация функции внешнего дыхания (ФВД)		
10. Интерпретация рентгенограммы органов грудной клетки (ОГК)		
11. Интерпретация рентгенограммы суставов		
12. Расшифровка ЭКГ		
13. Участие при проведении УЗИ органов брюшной полости		
14. Участие при проведении Эхо КГ		
15. Участие при проведении фибробронхоскопии (ФБС)		
16. Участие при проведении фиброзофагогастродуоденоскопия (ФГДС)		
17. Участие при проведении фиброколоноскопии (ФКС)		
18. Участие при проведении нагрузочной пробы (ВЭП, тредмил-тест)		
19. Участие при проведении рентгенисследований		
20. Участие при проведении плевральной пункции		
21. Участие в установлении пациенту диагноза		
22. Участие в назначении пациенту лекарственных препаратов в зависимости от установленного диагноза		
23. Оказание неотложной помощи пациенту (указать какой)		
24. Участие в реанимационных мероприятиях (указать каких)		
25. Проведение санитарно-просветительской работы с пациентом		
26. Оформление первичного осмотра в истории болезни пациента		
27. Оформление дневников осмотра пациентов в истории болезни пациента		

28. Оформление эпикриза в истории болезни пациента		
29. Участие в обходах, консилиумах, клинических конференциях		
30. Присутствие на утренних сдачах дежурств		
Дополнительная работа:		
<p><i>Перечисляются только выполненные студентом дополнительные виды работы с указанием степени участия: эпикризы, обоснования диагноза, проведение санитарно-просветительских бесед с пациентами и др.</i></p> <p><i>Эпикризы, обоснования диагноза оформляются письменно аккуратным, разборчивым почерком.</i></p> <p><i>Обоснования диагноза оформляются на 5 курируемых пациентов с указанием: предварительного диагноза, плана исследования, жалоб пациента, анамнеза заболевания и жизни, объективного осмотра, анализа и интерпретации полученных результатов лабораторных и инструментальных исследований, проводимого лечения (на латыни, сигнатуре, с указанием дозы препаратов, механизма действия и др.).</i></p>		

Студент _____ И.О.Фамилия
(подпись)

Руководитель практики
от организации _____
(название организации)

_____ И.О.Фамилия
(подпись)

Печать врача обязательна

День 15. Дата _____ Время _____

Содержание выполненной работы Всего	Количество (в день)	Уровень освоения
1. Обследование пациентов в стационаре		
2. Измерение артериального давления, ЧСС, оценка пульса		
3. Оценка сатурации		
4. Интерпретация общего анализа крови (ОАК)		
5. Интерпретация общего анализа мочи (ОАМ)		
6. Интерпретация глюкозы крови		
7. Интерпретация биохимического анализа крови		
8. Интерпретация коагулограммы		
9. Интерпретация функции внешнего дыхания (ФВД)		
10. Интерпретация рентгенограммы органов грудной клетки (ОГК)		
11. Интерпретация рентгенограммы суставов		
12. Расшифровка ЭКГ		
13. Участие при проведении УЗИ органов брюшной полости		
14. Участие при проведении Эхо КГ		
15. Участие при проведении фибробронхоскопии (ФБС)		
16. Участие при проведении фиброэзофагогастродуоденоскопия (ФГДС)		
17. Участие при проведении фиброколоноскопии (ФКС)		
18. Участие при проведении нагрузочной пробы (ВЭП, тредмил-тест)		
19. Участие при проведении рентгенисследований		
20. Участие при проведении плевральной пункции		
21. Участие в установлении пациенту диагноза		
22. Участие в назначении пациенту лекарственных препаратов в зависимости от установленного диагноза		
23. Оказание неотложной помощи пациенту (указать какой)		
24. Участие в реанимационных мероприятиях (указать каких)		
25. Проведение санитарно-просветительской работы с пациентом		
26. Оформление первичного осмотра в истории болезни пациента		
27. Оформление дневников осмотра пациентов в		

истории болезни пациента		
28. Оформление эпикриза в истории болезни пациента		
29. Участие в обходах, консилиумах, клинических конференциях		
30. Присутствие на утренних сдачах дежурств		
Дополнительная работа:		
Темы санитарно-просветительских бесед		
<i>Студенты проводят с пациентами не менее 15 бесед</i>		
№	Тема	Количество
Сдача дифференцированного зачёта по производственной практике в виде устного собеседования		

Студент _____ И.О.Фамилия
(подпись)

Руководитель практики
от организации _____
(название организации)

_____ И.О.Фамилия
(подпись)

Печать врача обязательна

День _____ Дата _____ Время _____

Дневник дежурства в отделении стационара/в приёмном покое.		
Содержание выполненной работы	Всего	Уровень освоения
1. Обследование пациентов в стационаре		
2. Измерение артериального давления, ЧСС, оценка пульса		
3. Оценка сатурации		
4. Интерпретация общего анализа крови (ОАК)		
5. Интерпретация общего анализа мочи (ОАМ)		
6. Интерпретация глюкозы крови		
7. Интерпретация биохимического анализа крови		
8. Интерпретация коагулограммы		
9. Интерпретация функции внешнего дыхания (ФВД)		
10. Расшифровка ЭКГ		
11. Интерпретация рентгенограммы органов грудной клетки		
12. Участие в установлении пациенту диагноза		
13. Участие в назначении пациенту лекарственных препаратов в зависимости от установленного диагноза		
14. Оказание неотложной помощи пациенту		
15. Участие в реанимационных мероприятиях		
16. Оформление первичного осмотра в истории болезни пациента		
Дневник пациента, которому оказывалась неотложная помощь/реанимационные мероприятия во время дежурства <i>Данный раздел заполняется аккуратным разборчивым почерком на одного пациента, которому осуществлялась неотложная помощь или реанимационные мероприятия во время дежурства в стационаре или приёмном покое.</i>		
ФИО, возраст	Жалобы и анамнез. Объективные данные и проводимые исследования.	Диагноз. Неотложная помощь или реанимационные мероприятия

Студент _____
(подпись) Ф.И.О.

Руководитель практики от организации

Печать врача обязательна

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Учреждение образования

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель базы

практики/

Главный врач (директор)

И.О.Фамилия

_____ 202__

М.П.

ОТЧЕТо выполнении программы производственной врачебной клинической практики
по терапии

Студент _____

Специальность _____

Факультет _____

Курс, учебная группа № _____

Сроки прохождения практики _____

№	Перечень практических навыков	Рекомендовано		Освоено	
		КОЛ-ВО	уровень освоения	КОЛ-ВО (всего)	уровень освоения
1	Проведение физикального обследования пациента	90	3		
2	Измерение артериального давления, ЧСС, подсчет частоты пульса и дыхания	90	3		
3	Определение насыщения крови кислородом (сатурация)	30	3		
4	Интерпретация общего анализа крови (ОАК)	30	3		
5	Интерпретация общего анализа мочи (ОАМ)	30	3		
6	Интерпретация глюкозы крови	30	3		
7	Интерпретация биохимического анализа крови	30	3		
8	Интерпретация коагулограммы	20	3		
9	Интерпретация функции внешнего дыхания	10	3		

	(ФВД)				
10	Интерпретация рентгенограммы органов грудной клетки (ОГК)	10	3		
11	Интерпретация рентгенограммы суставов	6	3		
12	Расшифровка ЭКГ	20	3		
13	Проведение УЗИ органов брюшной полости	6	2		
14	Проведение Эхо КГ	6	2		
15	Проведение фибробронхоскопии (ФБС)	3	2		
16	Проведение фиброэзофагогастродуоденоскопии (ФГДС)	5	2		
17	Проведение фиброколоноскопии (ФКС)	3	2		
18	Проведение нагрузочной пробы (ВЭП, тредмил-тест)	3	2		
19	Проведение рентгенологических исследований	3	2		
20	Проведение плевральной пункции	1	1-2		
21	Обоснование клинического диагноза	30	2		
22	Назначении пациенту лекарственных препаратов	60	2		
23	Оказание неотложной помощи пациенту	82	1-2		
	пневмотораксом	2	1-2		
	ТЭЛА	2	1-2		
	приступом удушья при бронхиальной астме	2	1-2		
	с астматическим статусом	2	1-2		
	с респираторным дистресс синдромом у взрослых	2	1-2		
	с кардиогенным шоком	2	1-2		
	с анафилактическим шоком	2	1-2		
	с геморрагическим шоком	2	1-2		
	с гиповолемическим шоком	2	1-2		
	с инфекционно-токсическим шоком	2	1-2		
	с острой левожелудочковой недостаточностью и отёком лёгких	2	1-2		
	с пароксизмом мономорфной желудочковой тахикардии	2	1-2		
	с пируэтной тахикардией типа torsades de pointes	2	1-2		
	с пароксизмом фибрилляции предсердий	2	1-2		
	с суправентрикулярной тахикардией	2	1-2		
	с пароксизмом АВ реципрокной тахикардии на фоне синдрома WPW	2	1-2		
	с пароксизмом предсердной тахикардии	2	1-2		
	с пароксизмом атрио-вентрикулярной узловой реципрокной тахикардии	2	1-2		
	с частой желудочковой экстрасистолией	2	1-2		
	с полной АВ блокадой	2	1-2		
	с неосложненным гипертензивным кризом	2	1-2		

	с кардиальным гипертензивным кризом, осложненным острой левожелудочковой недостаточностью	2	1-2		
	с кардиальным гипертензивным кризом, осложненным острым коронарным синдромом	2	1-2		
	с кардиальным гипертензивным кризом, осложненным расслоением аорты	2	1-2		
	с церебральным гипертензивным кризом, осложненным ишемическим инсультом	2	1-2		
	с церебральным гипертензивным кризом, осложненным геморрагическим инсультом	2	1-2		
	с церебральным гипертензивным кризом, осложненным острой гипертензивной энцефалопатией	2	1-2		
	с расслоением аорты	2	1-2		
	с отеком Квинке	2	1-2		
	с острой аллергической реакцией (крапивница)	2	1-2		
	с отеком гортани	2	1-2		
	с гипергликемической кетоацидотической комой	2	1-2		
	с гипергликемической гиперосмолярной комой	2	1-2		
	с гипогликемической комой	2	1-2		
	с острой печеночной энцефалопатией	2	1-2		
	с острой надпочечниковой недостаточностью	2	1-2		
	с острой почечной недостаточностью	2	1-2		
	с острой задержкой мочи	2	1-2		
	с острой гипертермией	2	1-2		
	с тепловым ударом	2	1-2		
	с солнечным ударом	2	1-2		
	с обмороком	2	1-2		
24	Проведение реанимационных мероприятий	1	1-2		
25	Проведение санитарно-просветительской работы	15	3		
26	Оформление первичного осмотра в истории болезни пациента	6	3		
27	Оформление дневника осмотра пациентов в истории болезни пациента	30	3		
28	Оформление эпикриза в истории болезни пациента	6	3		
29	Дежурство в отделении	1	3		
30	Дежурство в приёмном покое	1	3		
31	Участие в обходах, консилиумах, клинических конференциях	14	3		

32	Присутствие на утренних сдачах дежурств	14	3		
----	---	----	---	--	--

Студент _____ И.О.Фамилия
(подпись)

Руководитель практики
от организации _____
(название организации)

_____ И.О.Фамилия
(подпись)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Учреждение образования
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
База практики
НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ДНЕВНИК

прохождения производственной врачебной клинической практики
по акушерству и гинекологии

Студент _____
Специальность _____
Факультет _____
Курс, учебная группа № _____
Сроки прохождения практики _____

Руководитель практики
от организации _____
(название организации)

_____ И.О.Фамилия
(подпись)

Руководитель практики
от кафедры _____
(название кафедры)

_____ И.О.Фамилия
(подпись)

День № _____ Дата _____ Время _____

Отделение _____

Ежедневно в дневнике указываются только те навыки из таблицы «Содержание выполненной работы», которые были выполнены в зависимости от специфики отделения.

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Проведение сбора анамнеза		
Курация пациентов и оформление медицинской документации		
Проведение наружного акушерского исследования: измерение таза, индекса Соловьева, ромба Михаэлиса, окружности живота и высоты стояния дна матки у беременной		
Проведение наружного акушерского исследования: приемы Леопольда-Левицкого		
Определение предполагаемой массы плода		
Определение срока беременности, предполагаемого срока родов		
Проведение внутреннего акушерского исследования		
Выслушивание и оценка сердцебиения плода		
Запись и расшифровка КТГ		
Участие в приеме нормальных родов		
Определение признаков отделения последа		
Определение целостности последа и оценка кровопотери в родах		
Проведение наружных приемов выделения последа		
Проведение профилактики кровотечения в раннем послеродовом периоде		
Оценивание состояние новорожденных по шкале Апгар		
Проведение первичного туалета новорожденных		
Ассистенция при осмотре родовых путей, шейки матки, ушивании разрывов влагалища		
Участие в операции кесарево сечение		
Проведение гинекологического осмотра (осмотр при помощи зеркал, бимануальное влагалищно-абдоминальное исследование).		
Проведение осмотра и пальпации молочных желез		
Проведение забора мазков на флору из влагалища, цервикального канала, уретры		
Проведение забора мазков на онкоцитологию		
Ассистенция при малых гинекологических операциях (раздельное диагностическое выскабливание,		

гистероскопия, кульдоцентез, биопсия шейки матки, вскрытие абсцесса большой железы преддверия влагалища)		
Ассистенция в абдоминальных и влагалищных гинекологических операциях		
Проведение хирургической антисептики рук		
Дополнительная работа:		
<p><i>Перечисляются только выполненные студентом дополнительные виды работы с указанием степени участия:</i></p> <p><i>ознакомление со структурой и организацией работы базы практики, с условиями безопасного труда, правилами пожарной безопасности (в 1 день практики);</i></p> <p><i>ознакомление со структурой и организацией работы отделения (в 1 день практики, при переходе в новое отделение);</i></p> <p><i>изучение порядка госпитализации, санитарной обработки беременных и рожениц, составление совместно с врачом плана обследования и лечения пациентов при госпитализации в стационар (указать диагноз, план обследования и лечения пациентов);</i></p> <p><i>курация пациентов в отделении и оформление истории родов или медицинской карты стационарного пациента с обоснованием диагноза, оформление эпикризов;</i></p> <p><i>участие в обходах, консилиумах, клинических конференциях;</i></p> <p><i>проведение санитарно-просветительских бесед с пациентами и др.</i></p> <p><i>Эпикризы, обоснования диагноза оформляются письменно аккуратным, разборчивым почерком. Обоснования диагноза оформляются с указанием плана исследования, анализа и интерпретации полученных результатов лабораторных и инструментальных исследований, проводимого лечения (на латыни, сигнатуре, с указанием дозы препаратов, механизма действия и др.).</i></p>		

Студент _____
(подпись) Ф.И.О.

Руководитель
практики от организации _____
(подпись) Ф.И.О.

Личная врачебная печать

Дежурство № _____ Дата _____ Время _____

В дневнике указываются только те навыки из таблицы «Содержание выполненной работы», которые были выполнены во время дежурства.

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Проведение сбора анамнеза		
Проведение наружного акушерского исследования: измерение таза, индекса Соловьева, ромба Михаэлиса, окружности живота и высоты стояния дна матки у беременной		
Проведение наружного акушерского исследования: приемы Леопольда-Левецкого		
Определение предполагаемой массы плода		
Определение срока беременности, предполагаемого срока родов		
Проведение внутреннего акушерского исследования		
Выслушивание и оценка сердцебиения плода		
Запись и расшифровка КТГ		
Участие в приеме нормальных родов		
Определение признаков отделения последа		
Определение целостности последа и оценка кровопотери в родах		
Проведение наружных приемов выделения последа		
Проведение профилактики кровотечения в раннем послеродовом периоде		
Оценивание состояние новорожденных по шкале Апгар		
Проведение первичного туалета новорожденных		
Ассистенция при осмотре родовых путей, шейки матки, ушивании разрывов влагалища		
Участие в экстренных операциях в акушерстве и гинекологии		
Проведение гинекологического осмотра (осмотр при помощи зеркал, бимануальное влагалищно-абдоминальное исследование).		
Проведение осмотра и пальпации молочных желез		
Проведение забора мазков на флору из влагалища, цервикального канала, уретры		
Проведение хирургической антисептики рук		
Дополнительная работа:		
<i>Перечисляются только выполненные студентом дополнительные виды</i>		

работы с указанием степени участия

Студент _____
(подпись) *Ф.И.О.*

Руководитель
практики от организации _____
(подпись) *Ф.И.О.*

Личная врачебная печать

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Учреждение образования

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель базы

практики/

Главный врач (директор)

И.О.Фамилия

_____ 202__

М.П.

ОТЧЕТо выполнении программы производственной врачебной клинической практики
по акушерству и гинекологии

Студент _____

Специальность _____

Факультет _____

Курс, учебная группа № _____

Сроки прохождения практики _____

№	Перечень практических навыков	Рекомендован о		Освоено	
		кол-во	уровень освоения	кол-во (всего)	уровень освоения
1.	Проведение сбора анамнеза	10	3		
2.	Курация пациентов и оформление медицинской документации	7-8	3		
3.	Проведение наружного акушерского исследования: измерение таза, индекса Соловьева, ромба Михаэлиса, окружности живота и высоты стояния дна матки у беременной	5	3		
4.	Проведение наружного акушерского исследования: приемы Леопольда-Левицкого	10	3		
5.	Определение предполагаемой массы плода	10	3		
6.	Определение срока беременности, предполагаемого	10	3		

	срока родов				
7.	Проведение внутреннего акушерского исследования	5	3		
8.	Выслушивание и оценка сердцебиения плода	10	3		
9.	Запись и расшифровка КТГ	10	3		
10	Участие в приеме нормальных родов	2	2		
11	Определение признаков отделения последа	2	3		
12	Определение целостности последа и оценка кровопотери в родах	2	3		
13	Проведение наружных приемов выделения последа	2	2		
14	Проведение профилактики кровотечения в раннем послеродовом периоде	2	2		
15	Оценивание состояние новорожденных по шкале Апгар	2	3		
16	Проведение первичного туалета новорожденных	2	2		
17	Ассистенция при осмотре родовых путей, шейки матки, ушивании разрывов влагалища	2	2		
18	Участие в операции кесарево сечение	2	2		
19	Проведение гинекологического осмотра (осмотр при помощи зеркал, бимануальное влагалищно-абдоминальное исследование).	5	3		
20	Проведение осмотра и пальпации молочных желез	5	3		
21	Проведение забора мазков на флору из влагалища, цервикального канала, уретры	5	3		
22	Проведение забора мазков на онкоцитологию	2	3		
23	Ассистенция при малых гинекологических операциях (раздельное диагностическое выскабливание, гистероскопия, кульдоцентез, биопсия шейки матки, вскрытие абсцесса большой железы преддверия влагалища)	5	2		
24	Ассистенция в абдоминальных и влагалищных гинекологических операциях	2	2		
25	Проведение хирургической антисептики рук	10	3		

Студент _____
(подпись)

Ф.И.О

Руководитель практики
от организации _____

(подпись)

Ф.И.О

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Учреждение образования
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
База практики
НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ДНЕВНИК

прохождения производственной врачебной клинической практики
по хирургии

Студент

Специальность

Факультет

Курс, учебная группа №

Сроки прохождения практики

Руководитель практики

от организации _____
(название организации)

_____ И.О.Фамилия
(подпись)

Руководитель практики

от кафедры _____
(название кафедры)

_____ И.О.Фамилия
(подпись)

День ____ . Дата _____ Время _____

Каждый день практики записывается на новой странице.

Таблица «Содержание выполненной работы» актуальна для всех дней практики. Ежедневно в дневнике указываются только те навыки, которые были выполнены

Уровень освоения указывается студентом ежедневно и заверяются врачом хирургического профиля.

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Ежедневная курация пациентов		
Осмотр и оформление истории болезни на экстренного пациента		
Оформление истории болезни на планового пациента		
Оформление дневников наблюдения на экстренного пациента		
Ведение истории болезни планового пациента		
Оформление протокола переливания эритроцитарной массы (протокол гемотрансфузии форма №460/у-07 Приложения к приказу МЗ РБ от 28.09.2007 №788 и лист переливания трансфузионных средств). Один заполненный протокол переливания приложить к дневнику		
Оформление протокола переливания плазмы ((протокол гемотрансфузии форма №460/у-07 Приложения к приказу МЗ РБ от 28.09.2007 №788 и лист переливания трансфузионных средств). Один заполненный протокол переливания приложить к дневнику.		
Оформление выписного эпикриза		
Оформление выписных документов на онкобольного: 1.Извещение о впервые установленном случае злокачественного новообразования (приложение 2 к приказу МЗ РБ от 23.04.2003 №75 форма №090/у-03). Одно заполненное извещение приложить к дневнику. 2.Выписка из мед.карты стационарного больного со злокачественным новообразованием (приложение 1 к приказу МЗ РБ от 23.04.2003. Форма №027-1/у-03. Одну заполненную выписку приложить к дневнику. 3. Протокол на случай выявления у пациента запущенной формы злокачественного новообразования (3 стадия визуальных локализаций и 4 стадия всех локализаций). Один заполненный протокол приложить к дневнику.		
Оформление протокола оперативного вмешательства. Один протокол приложить к дневнику		
Оформление показаний к оперативному вмешательству. Одно показание приложить к дневнику (форма предоперационного эпикриза (показаний к операции) в		

дополнительной работе.		
Первичная хирургическая обработка ран. Указать где расположена рана, метод нанесения раны (ушибленная, разможевание, резаная и т. д.), длительность периода до поступления в стационар и краткое описание особенностей первичной обработки		
Вскрытие абсцессов и флегмон мягких тканей. Указать диагноз и особенности вскрытия		
Вскрытие панариция. Указать какой панариций согласно классификации и особенности вскрытия		
Местное обезболивание. Указать диагноз и особенности местного обезболивания, какой применялся препарат и возможные осложнения		
Перевязка чистых ран и снятие швов. Указать какой вид шва (узловой, непрерывный кожный, п-образный, по Донати, внутрикожный косметический и т.д.)		
Удаление дренажей		
Перевязка гнойных ран. Указать диагноз, стадию гнойного процесса и особенности перевязки (с иссечением некротических тканей или без, с какими медикаментозными средствами производилась перевязка и механизм их действия)		
Перевязка пролежней. Указать место пролежней и особенности перевязки, применялись ли во время перевязки другие методы воздействия на место пролежней (лазеротерапия, УФО и другие)		
Определение группы крови. Указать какие группы крови вы определили и почему. Нарисовать схему с агглютинацией		
Переливание эритроцитарной массы совместно с врачом и под его контролем. Указать какие пробы были выполнены перед переливанием, их оценка, а также возможные ранние и поздние осложнения при переливании.		
Переливание плазмы и других препаратов крови. Указать пробы, выполненные при переливании, возможные осложнения и алгоритм действия врача.		
Пункции вен, катетеризация периферических поверхностных вен, венесекция		
Пункция суставов и суставных сумок, введение лекарственных веществ. Описать методику выполнения и возможные осложнения		
Постановка желудочного зонда и промывание желудка. Указать показания к назначению и оценку в результате выполнения медицинской процедуры.		
Выполнение сифонной клизмы		
Постановка зонда Блэкмора в качестве помощника. Описать методику постановки		

Выполнение плевральной пункции в качестве помощника. Описать методику выполнения и набор для плевральной пункции		
Дренирование плевральной полости в качестве 1-ассистента. Описать методику выполнения.		
Пункция брюшной полости при асците в качестве 1-го помощника. Описать методику выполнения		
Участие при выполнении лапароцентеза и диагностической лапароскопии в качестве 1 ассистента		
Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером		
Пальцевое исследование прямой кишки, осмотр прямой кишки с помощью ректального зеркала		
Вправление прямой кишки. Описать методику у детей		
Участие в качестве 1-го ассистента при экстренных и плановых операциях. Указать диагноз, по поводу чего был оперирован пациент и название операции, указать последовательность оперативного пособия		
Участие в качестве 2-го ассистента при экстренных и плановых операциях. Указать диагноз, по поводу чего был оперирован пациент и название операции, указать последовательность оперативного пособия		
Наложение скелетного вытяжения при переломах. Указать диагноз и кратко описать методику		
Вправление вывихов. Указать диагноз и какой метод вправления был применен		
Репозиция переломов костей. Указать диагноз		
Наложение гипсовых повязок. Указать диагноз и особенности наложения гипсовой повязки		
Участие в обследовании пациентов в рентгенкабинете. Указать диагноз, рентгенологический метод, интерпретация данных. Например, ДЗ: Прободная язва 12-перстной кишки, выполнен обзорный снимок брюшной полости на наличие свободного газа стоя, под правым куполом диафрагмы обнаружен свободный газ.		
Участие в обследовании больных в эндоскопии. Указать диагноз, выполненный метод и интерпретация данных. Например ДЗ: стриктура терминального отдела холедоха, холедохолитиаз? Выполнено РХПГ, обнаружена стриктура 2 степени, камень в холедохе до 1 см. Выполнена ЭПСТ, извлечен камень корзинкой Дормиа		
Участие при выполнении пациентам КТ, МРТ, УЗИ. Указать диагноз, какой метод выполнен и его интерпретация. Например, ДЗ: стриктура терминального отдела холедоха, холедохолитиаз? Выполнена МРТ-холангиография. Обнаружено сужение терминального отдела холедоха, множественный холедохолитиаз. ДЗ: Острый калькулезный холецистит. Выполнено УЗИ органов брюшной полости. Желчный пузырь увеличен, Стенки его отечные до 5 мм, с двойным контуром, с наличием жидкости вокруг желчного пузыря, УЗИ		

признаки деструктивного холецистита.		
Ознакомление с работой врача-лаборанта (работа в лаборатории). Ознакомится с наличием в лаборатории анализаторов, как выполняются исследования крови, мочи, спинномозговой жидкости. Знание референтных значений исследований, оценка полученных результатов у пациентов.		
Дополнительная работа:		
<p>1. Обоснование диагноза (три разных). <i>Жалобы пациента</i> (указываются основные жалобы) <i>Анамнез заболевания.</i> Данные объективного обследования (указываются основные). <i>Местный статус</i> (подробное описание местных проявлений со всеми специфическими симптомами предполагаемого патологического процесса). <i>Интерпретация лабораторных данных</i> (указываются наиболее характерные изменения для предполагаемого патологического процесса). <i>Оценка инструментальных методов исследования</i> (из протокола исследования указываются наиболее характерные изменения для предполагаемого патологического процесса, но не заключение специалиста) <i>Формулировка диагноза согласно МКБ 10</i> <i>Формулировка диагноза согласно принятым в Республике Беларусь классификациям хирургических заболеваний.</i> <i>План дальнейшего обследования пациента</i> (правильно указывается метод исследования и цель его назначения) <i>План лечения пациента</i> (правильно по латыни указывается медицинский препарат с указанием формы, дозы, метода и кратности его введения; план лечения оформляется как стационарный лист назначений)</p> <p>2. Выписной эпикриз 3 (три) разных (предпочтение отдается экстренной хирургической патологии) Форма эпикриза стандартная. Обязательно указывается хирургическое и медикаментозное лечение, проведенное в стационаре, возникшие в послеоперационном периоде осложнения, заключительный осмотр на момент выписки, конкретные рекомендации для врача поликлиники и пациента, выписка рецептов на рекомендуемые препараты на этапе амбулаторного лечения.</p> <p>3. Показание к операции (предоперационный эпикриз) 3.1. Обоснование диагноза (указываются основные данные, схема указана в пункте один). 3.2. Тактика врача при данной патологии (указывается, какая операция показана: экстренная, срочная, отсроченная или в интервале, плановая и с какой целью). 3.3. Какой объем операции планируется. Например: лапароскопическая аппендэктомия или грыжесечение с пластикой по Бассини и другие. 3.4. Какие мероприятия планируются с целью профилактики осложнений. Например, с целью профилактики ТЭЛА показано применение в послеоперационном периоде назначение антикоагулянтов с указанием формы, дозы, метода введения и кратности введения. 3.5. Какой вид анестезии планируется (указать только вид без обоснования).</p> <p>4. Протокол операции 1 (один). 5. Один протокол гемотрансфузии. 6. Документы пациента с онкопатологией:</p>		

извещение о впервые установленном случае злокачественного новообразования;
выписка из медицинской карты стационарного больного со злокачественным новообразованием;
протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования.

7. Санитарно-просветительская работа.

Студент _____
(подпись) *Ф.И.О.*

Руководитель
практики от организации _____
(подпись) *Ф.И.*

День 1. Дата _____ Время 8.00 -13.30 (9.00-14.30)

Каждый день практики записывается на новой странице.

Оформление на клинической базе практики. Прохождение инструктажа по охране труда и технике безопасности. Распределение в хирургическое отделение учреждения здравоохранения. Получение палаты для курации совместно с лечащим врачом данной палаты.

Основная характеристика хирургического отделения, где студент проходит практику. Указывается профиль хирургического отделения, количество коек, наличие операционных, перевязочных. Также указывается имеющиеся специальные методы исследований и лечебные возможности в медицинском учреждении.

Соблюдение условий безопасной работы и вопросов деонтологии.

(Прошел/ла инструктаж по охране труда и технике безопасности с оформлением установленной документации. Обучился безопасным методам труда (в необходимых случаях). Ознакомился с этическими основами профессиональной деятельности врача отделения и с правами пациента на информацию о проведении медицинского вмешательства).

Принял/а для курации 4/6/ пациентов:

Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №...
диагноз

Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №...
диагноз

и т.д. другие пациенты...

Заполнил/а ____ (количество) дневников в историях болезни

Выполнение практических навыков

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения

Дополнительная работа:		
1.		

Студент _____
(подпись) *Ф.И.О.*

Руководитель практики от организации

Печать врача обязательна

День 2. Дата _____ Время 8.00 -13.30 (9.00-14.30)

Участие в утренней врачебной конференции. Если студент докладывал пациента на операцию, то кратко описывается содержание доклада.

Совместный с лечащим врачом обход курируемых пациентов. Указать: пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №... *диагноз, какое возникло осложнение, назначенный метод обследования, изменения листа назначений.*

Участие совместно с заведующим отделением и консультантами в осмотрах

тяжелых пациентов: пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №... *диагноз....., план обследования..., лечение....., рекомендации*

Выполнение практических навыков

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Дополнительная работа:		
1.		

Студент _____
(подпись) *Ф.И.О.*

Руководитель практики от организации

Печать врача обязательна

День 3. Дата _____ Время 8.00 -13.30 (9.00-14.30)

Участие в работе клинической конференции, если такая проводилась (указать диагноз пациента, а это чаще всего редкий случай заболевания или атипичное течение заболевания, указать заключение конференции).

Участвовала в курации 4 /6/ пациентов:

Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №...
диагноз

Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №...
диагноз

и т.д. другие пациенты...

Совместный с лечащим врачом обход курируемых пациентов. Указать особенности обхода: назначение специальных и лабораторных методов обследования, изменения листов

Заполнил/а ____ (*количество*) дневников в историях болезни. В том числе и электронных (при наличии в лечебном учреждении)

Выполнение практических навыков

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Дополнительная работа:		
1.		

Студент _____
(подпись) *Ф.И.О.*

Руководитель практики от организации

Печать врача обязательна

День 4. Дата _____ Время 8.00 -13.30 (9.00-14.30)

Участие в работе (если такая конференция была) патологоанатомической конференции (указать диагноз, причину разбора случая умершего пациента, есть ли расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов, заключение конференции, выводы. Для написания данного пункта можно посоветоваться с секретарем конференции, который оформляет протокол патологоанатомической конференции.

Участвовал/а в курации 4 /6/ пациентов:

Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №...
диагноз

Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №...
диагноз

и т.д. другие пациенты...

Совместный с лечащим врачом обход курируемых пациентов. Указать особенности обхода: назначение специальных и лабораторных методов обследования, изменения листов

Заполнил/а ___ (*количество*) дневников в историях болезни. В том числе и электронных (при наличии в лечебном учреждении)

Выполнение практических навыков

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Дополнительная работа:		
1.		

Студент _____
(подпись) Ф.И.О.

Руководитель практики от организации

Печать врача обязательна

День 5. Дата _____ Время 8.00 -13.30 (9.00-14.30)

Участие в утренней врачебной конференции. Если студент докладывал пациента на операцию, то кратко описывается содержание доклада.

Совместный с лечащим врачом обход курируемых пациентов. Указать: пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №... *диагноз, какое возникло осложнение, назначенный метод обследования, изменения листа назначений.*

Участие в общем обходе сотрудника кафедры или заведующего отделением. Указать количество пациентов на общем обходе. Доклад студентом на общем обходе курируемых им пациентов. Указать замечания, сделанные студенту во время его доклада.

Оформление ____ (*количество*) дневников общего обхода в историях болезни с указанием замечаний по лечению пациента и рекомендаций во время обхода, в том числе и электронных (при наличии в лечебном учреждении)

Выполнение практических навыков

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Дополнительная работа:		
1.		

Студент _____
(подпись) Ф.И.О.

Руководитель практики от организации

Печать врача обязательна

Дежурство в приемном отделении / стационаре

Дежурство №1.

Указать где (приемное отделение или хирургическое (какое) отделение)

Дата /указать начало и окончание дежурства/.

Примерное время дежурства: 1. С 15.00 до 20.00; 2. С 16.00 до 21.00; либо другое время после основного времени практики.

По желанию студента дежурство может быть и в выходной день и более продолжительное

Дежурство №1 . Дата _____ Время 16.00-21.00, приемное отделение

Принял/а ____ (количество) поступивших пациентов с решением о госпитализации и оформлением медицинской документации:

**Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №...
диагноз, описание проведенных диагностических и лечебных мероприятий/.**

И т.д. другие пациенты.

Осмотрено ____ (количество) поступивших пациентов с оформлением медицинской документации: **Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, диагноз, описание проведенных диагностических и лечебных мероприятий, даны рекомендации/.**

И т.д. другие пациенты.

Принял/а участие в консультациях, назначенных другими специалистами в приемном отделении с оформлением медицинской документации: **Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, диагноз, описание проведенных диагностических и лечебных мероприятий, даны рекомендации/.**

Выполнение практических навыков

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Дополнительная работа:		
1.		

Студент _____
(подпись) Ф.И.О.

Руководитель практики от организации

Печать врача обязательна

Дежурство №2 . Дата _____ Время 16.00-21.00, приемное отделение

Принял/а ____ (количество) поступивших пациентов с решением о госпитализации и оформлением медицинской документации:

**Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №...
диагноз, описание проведенных диагностических и лечебных мероприятий/.**

И т.д. другие пациенты.

Осмотрено ____ (количество) поступивших пациентов с оформлением медицинской документации: **Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, диагноз, описание проведенных диагностических и лечебных мероприятий, даны рекомендации/.**

И т.д. другие пациенты.

Принимал/а участие в оказании неотложной хирургической помощи пациентам: **Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, диагноз, описание проведенных мероприятий / . И т.д. другие пациенты.**

Выполнение практических навыков

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Дополнительная работа:		
1.		

Студент _____
(подпись) *Ф.И.О.*

Руководитель практики от организации

Печать врача обязательна

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Учреждение образования

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель базы

практики/

Главный врач (директор)

И.О.Фамилия

_____ 202__

М.П.

ОТЧЕТо выполнении программы производственной врачебной клинической практики
по хирургии

Студент _____

Специальность _____

Факультет _____

Курс, учебная группа № _____

Сроки прохождения практики _____

№	Перечень практических навыков	Рекомендовано		Освоено	
		кол-во	уровень освоения	кол-во (всего)	уровень освоения
1.	Ежедневная курация пациентов	4-6	3		
2.	Дежурство в отделении больницы	3	3		
3.	Оформление истории болезни экстренного пациента	15	3		
4.	Оформление истории болезни планового пациента	10	3		
5.	Оформление дневников наблюдения экстренного пациента	10	3		
6.	Ведение истории болезни планового пациента	15	3		
7.	Оформление протокола переливания эритроцитарной массы	3	3		
8.	Оформление протокола переливания плазмы	3	3		

9.	Оформление выписного эпикриза	10	3		
10.	Оформление выписных документов на пациента с онкологическим заболеванием	5	3		
11.	Оформление протокола оперативного вмешательства	5	3		
12.	Оформление показаний к оперативному вмешательству	3	3		
13.	Проведение первичных хирургических обработок ран	10	3		
14.	Проведение вскрытия абсцессов и флегмон мягких тканей	5	2-3		
15.	Проведение вскрытия панариция	3	2-3		
16.	Проведение местного обезболивания	10	3		
17.	Снятие швов, перевязка чистых ран	25	3		
18.	Удаление дренажей	6	3		
19.	Перевязка гнойных ран	25	3		
20.	Обработка пролежней	5	3		
21.	Определение группы крови	20	3		
22.	Участие в переливании эритроцитарной массы	3	2		
23.	Проведение переливания плазмы и других препаратов крови	5	3		
24.	Проведение пункции вен, катетеризации, периферических поверхностных вен, венесекции	15	3		
25.	Участие в проведении пункции суставов, суставных сумок, в введении лекарственных веществ	5	1-2		
26.	Промывания желудка и постановка желудочного зонда	5	3		
27.	Постановка сифонной клизмы	3	2-3		
28.	Постановка зонда Блэкмора	2	1-2		
29.	Проведение плевральной пункции	5	1-2		
30.	Выполнение дренирования плевральной полости.	2	1-2		
31.	Проведение пункции брюшной полости при асците	3	1-2		
32.	Проведение лапароцентеза и диагностической лапароскопии	3	2		
33.	Проведение катетеризации мочевого пузыря	5	3		
34.	Проведение пальцевого исследования прямой кишки, осмотра прямой кишки с помощью ректального зеркала	5	3		
35.	Вправление прямой кишки.	3	1		
36.	Участие в экстренных и плановых операциях (1 ассистент)	5	2		
37.	Участие в экстренных и плановых операциях (2 ассистент)	10	2		
38.	Наложение скелетного вытяжения при переломах	2	1-2		
39.	Вправление вывихов	2	1-2		

40.	Проведение репозиции переломов костей	2	1-2		
41.	Наложение гипсовой повязки и лонгеты	3	3		
42.	Обследование пациентов в рентгенкабинете	3	2		
43.	Проведение эндоскопического обследования пациентов	3	2		
44.	Проведение пациентам УЗИ, компьютерной, магнитноядерной томографии	5	2		
45.	Ознакомление с работой врача-лаборанта (работа в лаборатории)	3	2		

Студент _____
(подпись) *Ф.И.О*

Руководитель практики
от организации _____
(подпись) *Ф.И.О*

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Учреждение образования

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕПроизводственная врачебная клиническая практика
по общественному здоровью и здравоохранению

Студент _____

Специальность _____

Факультет _____

Курс, учебная группа № _____

Сроки прохождения практики _____

Тема _____

Руководитель практики
от организации_____
(Ф.И.О.)

(подпись)

Руководитель практики
от кафедры общественного здоровья и
здравоохранения_____
(Ф.И.О.)

(подпись)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Учреждение образования

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ОТЧЕТо выполнении программы производственной врачебной клинической практики
по **общественному здоровью и здравоохранению**

Студент _____

Специальность _____

Факультет _____

Курс, учебная группа № _____

Сроки прохождения практики _____

№	Перечень практических навыков	Рекомендовано		Освоено	
		кол-во	уровень освоения	кол-во (всего)	уровень освоения
1.	Характеристика деятельности больницы (амбулаторно-поликлинической организации) их структурного подразделения, организация медицинской помощи пациентам.	1	1,2,3		
2.	Расчет показателей характеризующих штаты больницы/ отделения	4	1,2,3		
2.1.	показатель укомплектованности врачами	2	1,2,3		
2.2.	коэффициент совместительства врачей	2	1,2,3		
3.	Расчет показателей характеризующих использования коечного фонда	6	1,2,3		
3.1	среднегодовая занятость койки	2	1,2,3		
3.2.	средняя длительность пребывания пациента на койке	2	1,2,3		
3.3.	оборот койки	2	1,2,3		
4.	Расчет показателей характеризующих качество оказания медицинской помощи в стационарных условиях	8	1,2,3		
4.1.	структура пациентов по классам болезней	2	1,2,3		

	(для больницы), по основным нозологическим формам заболеваний (для отделения)				
4.2.	частота исходов лечения (с улучшением, без перемен, с ухудшением)	2	1,2,3		
4.3.	больничная летальность	2	1,2,3		
4.4	показатель совпадений клинических и патологоанатомических диагнозов	2	1,2,3		
5.	Расчет показателей характеризующих качество хирургической работы	6	1,2,3		
5.1	оперативная активность	2	1,2,3		
5.2.	структура оперативных вмешательств	2	1,2,3		
5.3	частота послеоперационных осложнений	2	1,2,3		
6	Статистический анализ полученных результатов	2	1,2,3		
7	Представление данных в таблицах	2	1,2,3		
8	Представление данных графически	2	1,2,3		
Итого норматив, выполненных по индивидуальному заданию		31			

Студент _____
(подпись)

Ф.И.О

Руководитель практики
от организации _____

(подпись)

Ф.И.О

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
 Учреждение образования
 «БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
 База практики
 НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ОТЗЫВ

о прохождении производственной врачебной клинической практики
 по _____ студентом

 (Ф.И.О.)

В отзыве отражаются деловые качества студента-практиканта, способность к приобретению профессиональных умений, указываются наличие и результаты развития личных качеств, необходимых для профессии, дается общая оценка результатам выполнения программы практики и достигнутого уровня практической подготовки. Характеризуются взаимоотношения с коллективом, знание и выполнение норм медицинской этики и деонтологии. В заключение даются рекомендации по допуску студента к дифференцированному зачету по производственной практике, предложения университету по улучшению качества теоретической подготовки, предшествующей направлению студента на практику.

Руководитель
 практики от организации

_____ Ф.И.О.
 _____ 202__

С отзывом о прохождении практики ознакомлен(а) _____ Ф.И.О.

СОСТАВИТЕЛИ:

Доцент 1-й кафедры внутренних
болезней, кандидат медицинских
наук, доцент



подпись

Ю.Ю.Панкратова

Доцент 2-й кафедры внутренних
болезней, кандидат медицинских
наук, доцент



подпись

И.А.Варонько

Ассистент 1-й кафедры внутренних
болезней



подпись

А.Ю.Крумкачева

Ассистент кафедры кардиологии и
внутренних болезней



подпись

О.В.Ласкина

Заведующий 1-й кафедрой
Внутренних болезней, кандидат
медицинских наук, доцент



подпись

С.Е.Алексеичик

Доцент кафедры акушерства и
гинекологии, кандидат медицинских
наук, доцент



подпись

О.В.Дядичкина

Заведующий кафедрой акушерства и
гинекологии, доктор медицинских
наук, профессор



подпись

Л.Ф.Можейко

Доцент кафедры хирургических
болезней, кандидат медицинских
наук, доцент



подпись

С.Б.Синило

Доцент кафедры хирургии и
трансплантологии, кандидат
медицинских наук, доцент



подпись

А.П.Василевич


Заведующий кафедрой
общественного здоровья и
здравоохранения, кандидат
медицинских наук, доцент



подпись

Т.П.Павлович

Старший преподаватель кафедры
общественного здоровья и
здравоохранения

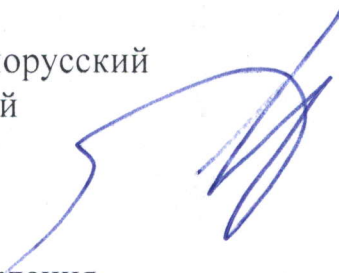


подпись

И.Г.Ушакевич

Оформление программы производственной практики и сопровождающих документов соответствует установленным требованиям

Декан лечебного факультета
учреждения образования «Белорусский
государственный медицинский
университет

27 04 2023

А.И.Волотовский

Руководитель практики учреждения
образования «Белорусский
государственный медицинский
университет

27 04 2023

Н.А.Медведь

Методист учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»

27 04 2023

О.Р.Романовская