

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский
Университет)

СОГЛАСОВАНО

Директор Департамента подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский
Университет)

_____ М.В. Хорева
«09» июня 2026 г.

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»**

Специальность
31.08.67 Хирургия

Этап программы ординатуры
Первый этап

Москва, 2026 г.

Программа производственной практики «Клиническая практика» разработана в соответствии с образовательным стандартом специализированного высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия, утверждённым ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) "24" июня 2026 г. № 988 рук, педагогическими работниками кафедры факультетской хирургии № 1 Института хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) .

№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Сажин Александр Вячеславович	д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН	Заведующий кафедрой факультетской хирургии № 1 ИХ, директор Института хирургии	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
2	Ивахов Георгий Богданович	д.м.н., доцент	Профессор кафедры факультетской хирургии № 1 ИХ, заместитель директора Института хирургии	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
3	Нечай Тарас Вячеславович	д.м.н., доцент	Профессор кафедры факультетской хирургии № 1 ИХ, заместитель директора Института хирургии	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
4	Ефремова Оксана Игоревна	к.м.н.	Доцент кафедры факультетской хирургии № 1 ИХ, заместитель директора Института хирургии	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
5	Попов Павел Александрович	к.м.н.	Доцент кафедры факультетской хирургии № 1 ИХ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Программа производственной практики «Клиническая практика» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры, протокол от «19» мая 2026 г. № 7.

Заведующий кафедрой

_____ А.В. Сажин

Оглавление

1. Цель и задачи прохождения практики, требования к результатам освоения	4
2. Объем и структура практики, организация проведения практики	14
3. Формы отчетности по практике	20
4. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по практике.....	20
5. Учебно-методическое обеспечение практики	20
6. Материально-техническое обеспечение практики	23
Приложение 1 к программе производственной практики	24

1. Цель и задачи прохождения практики, требования к результатам освоения

Цель прохождения практики

Получение профессиональных навыков и умений работы в реальных условиях путем организации участия обучающихся в медицинской деятельности, в том числе в оказании медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара для достижения результатов освоения первого этапа программы ординатуры.

Задачи прохождения практики

1. Освоение принципов организации работы стационара «одного дня» и амбулаторно-поликлинического отделения по месту прохождения практики;
2. Приобретение и совершенствование умений и навыков обследования пациента (сбор анамнеза, осмотр, обоснование предварительного диагноза, составление плана обследования) в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;
3. Приобретение и совершенствование умений и навыков оценки состояния пациентов, выявления клинических симптомов и синдромов хирургических заболеваний, в том числе требующих неотложных хирургических вмешательств;
4. Приобретение и совершенствование умений и навыков определять показания к назначению лабораторных и инструментальных исследований в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, определять их объем, а также интерпретировать результаты исследований;
5. Приобретение и совершенствование умений и навыков определения медицинских показаний к консультированию врачами смежных специальностей для определения необходимости коррекции сопутствующих заболеваний;
6. Приобретение и совершенствование умений и навыков оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара и маршрутизации пациентов при неотложных и чрезвычайных ситуациях;
7. Приобретение и совершенствование умений и навыков определения показаний для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;
8. Приобретение и совершенствование умений и навыков в разработке плана лечения и тактики ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях и в условиях стационара «одного дня», назначения лекарственных препаратов для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения, немедикаментозного лечения, лечебного питания, а также проведения мониторинга лечения, корректировки плана лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания и/или состояния;
9. Приобретение умений и навыков определения медицинских показаний для направления хирургических больных и лиц с нарушениями функции органов и систем для прохождения медико-социальной экспертизы, определения признаков временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции органов и систем у больных, определения наличие медицинских ограничений к осуществлению профессиональных видов деятельности;
10. Приобретение и совершенствование умений и навыков в определении медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, для направления пациента к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения;
11. Приобретение умений и навыков проведения санитарно-просветительской работы

среди больных о возможных рисках хирургических заболеваний, об их осложнениях и рецидивах хирургических заболеваний, и мерах профилактики, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями, маршрутизации в профильные медицинские учреждения пациентов с выявленной онкологией.

12. Приобретение умений и навыков профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками;

13. Овладение методологией консультирования пациентов и (или) их законных представителей при обосновании выбора методов диагностики, лечения, последующего диспансерного наблюдения, проведения медицинской экспертизы, разработке плана реабилитации последствий заболевания в различных ситуациях при оказании медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях;

14. Формирование умений и навыков оформления медицинской документации: амбулаторных карт, направления на медико-социальную экспертизу, статистических талонов, рецептурных бланков, учетных и отчетных форм, а также организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

Требования к результатам освоения

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в ходе прохождения практики осуществляется за счет выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью по выбранной специальности, в том числе выбранному профилю (при наличии), и направленных на закрепление и развитие практических навыков и компетенций.

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Профессиональные источники информации; – Методологию поиска, сбора и обработки информации; – Критерии оценки надежности профессиональных источников информации
	Уметь	– Сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению; – Пользоваться профессиональными источниками информации; – Проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации; – Анализировать и критически оценивать полученную информацию; – Обобщать полученные данные; – Применять полученную информацию в профессиональном контексте
	Владеть	– Навыками клинического мышления; – Навыками поиска, отбора и оценки полученной информации; – Навыками анализа полученной информации; – Методами и способами применения полученной информации в профессиональном контексте; – Навыками планирования и осуществления своей профессиональной деятельности; – Навыками диагностического поиска в профессиональной деятельности
УК-2. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей	Знать	– Профессиональные и должностные обязанности врача-хирурга, среднего и младшего медицинского персонала;

профессиональной деятельности		– Информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; – Принципы работы в мультидисциплинарной команде; – Этику и деонтологию; – Специфику взаимоотношений «врач-пациент»
	Уметь	– Выстраивать эффективную коммуникацию с коллегами, пациентами и их родственниками в процессе профессионального взаимодействия; – Находить пути решения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи
	Владеть	– Коммуникативными навыками необходимыми для реализации задачи делового общения в зависимости от условий и ситуации с целью получения необходимого результата; – Навыками коммуникации с пациентами, родственниками и (или) законными представителями; – Навыками социального взаимодействия в процессе обмена информацией; – Навыками руководства и работы в мультидисциплинарной команде; – Способностью работать в условиях ограниченного времени
УК-3. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Знать	– Основы самоанализа и самооценки; – Механизмы и технологии профессионального развития; – Траектории карьерного и профессионального роста в сфере здравоохранения; – Нормативно-правовую базу профессионального развития; – Инструменты планирования и ресурсы профессионального роста.
	Уметь	– Проводить самодиагностику, формулировать цели профессионального развития; – Составлять индивидуальный план профессионального развития; – Выбирать оптимальный план развития и усовершенствования, адаптировать к изменяющимся условиям; – Использовать ресурсы для саморазвития и обучения; – Организовывать непрерывное образование, оценивать его прогресс и результаты.
	Владеть	– Навыками самоанализа; – Методами целеполагания и планирования; – Технологиями управления временем, поиска и отбора образовательных ресурсов; – Инструментами самооценки и мониторинга прогресса профессионального развития; – Стратегиями построения карьеры и образовательной траектории, адаптации к изменяющимся условиям; – Навыками сбора и систематизации новых знаний, сетевого взаимодействия.
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать	Знать	– Принципами работы информационно-коммуникационных технологий; – Нормативно-правовую базу в сфере информационной безопасности, работы с персональными данными; – Требования к обработке и хранению персональных данных; – Методы и средства защиты информации;

правила информационной безопасности		– Современные цифровые инструменты для профессиональной деятельности.
	Уметь	– Применять информационно-коммуникационные технологии для решения профессиональных задач; – Выбирать оптимальные цифровые инструменты в зависимости от конкретной задачи и условий работы; – Соблюдать правила информационной безопасности; – Работать с электронными документами, использовать специализированные базы данных и онлайн-ресурсы для поиска профессиональной информации, проведения исследований, обучения; – Анализировать и оценивать достоверность цифровых источников информации.
	Владеть	– Навыками работы с профессиональными программными продуктами и онлайн-сервисами; – Методами обеспечения информационной безопасности; – Способностью интегрировать информационно-коммуникационные технологии в профессиональную деятельность; – Навыками обучения и адаптации к новым технологиям; – Навыками оценки рисков, связанных с использованием информационно-коммуникативных технологий.
ПК-1. Способен проводить медицинское обследование пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и устанавливать диагноз в амбулаторных условиях	Знать	– Общие вопросы организации хирургической помощи; – Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. – Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Принципы работы амбулаторного хирургического приёма; – Топографическая анатомия основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей); – Алгоритмы обследования хирургических пациентов; – Методы диагностики хирургических заболеваний: клинический, лабораторные и инструментальные; – Особенности и ограничения обследования в амбулаторных условиях; – Критерии оценки общего состояния пациента, в т.ч. клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – Клиническую симптоматику пограничных и жизнеугрожающих состояний; – Симптомы, характерные для хирургических заболеваний; – Принципы дифференциальной диагностики; – Правила формулировки клинического диагноза

	Уметь	– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Выполнять объективное обследование; – Назначить и интерпретировать лабораторные, инструментальные методы диагностики; – Проводить дифференциальную диагностику; – Формулировать клинический диагноз; – Оказывать неотложную помощь.
	Владеть	– Навыками клинического мышления; – Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, интерпретацией полученной информации; – Навыками осмотра и физикального обследования, включая пальпацию, перкуссию, аускультацию; – Навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Навыками интерпретации результатов обследований
ПК-2. Способен назначать лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контролировать его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях	Знать	– Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Хирургия"; – Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при хирургических заболеваниях и состояниях; – Основные аспекты хирургических вмешательств; – Технику хирургических вмешательств и лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и состояниях; – Принципы и методы обезболивания пациентов в амбулаторных условиях.
	Уметь	– Разрабатывать план диагностики и ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами; – Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; – Обосновывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и состояниями с учётом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками

		оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами; – Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, лечебных манипуляций; – Выполнять хирургические вмешательства, лечебные манипуляции при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях; – Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений; – Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическим заболеванием и (или) состоянием, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания
	Владеть	– Навыками оценки тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и состояниями; – Навыками разработки плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и состояниями с учётом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами; – Навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами; – Навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и состояниями; – Навыками наблюдения, контроля состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Навыками профилактики или лечения осложнений, у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств; – Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;
ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации	Знать	– Методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе инвалидов по хирургическим заболеваниям – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; – Принципы и этапы медицинской реабилитации; – Критерии оценки эффективности и безопасности медицинской реабилитации; – Осложнения медицинской реабилитации;

инвалидов в амбулаторных условиях		– Нормативные документы, регламентирующие медицинскую реабилитацию
	Уметь	– Проводить оценку состояния пациента в аспекте возможности проведения медицинской реабилитации; – Разрабатывать индивидуальный план реабилитации или абилитации; – Назначать и контролировать выполнение реабилитационных мероприятий; – Оценивать эффективность реабилитации; – Работать в мультидисциплинарной команде, взаимодействовать с врачами-реабилитологами, физиотерапевтами, психологами и др. специалистами; – Информировать пациента, родственников и (или) законных представителей о правилах выполнения, технике безопасности и возможных осложнениях при проведении медицинской реабилитации; – Контролировать соблюдение рекомендаций в амбулаторных условиях, корректировать программу при ухудшении состояния или развитии осложнений.
	Владеть	– Навыками проведения первичного реабилитационного обследования, включая оценку функциональных нарушений, ограничений жизнедеятельности, психологических особенностей; – Навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований в контексте реабилитации; – Навыками работы с документацией по направлению, проведению и контролю реабилитационных мероприятий; – Способностью взаимодействовать с бюро МСЭ при реализации программ реабилитации или абилитации инвалидов; – Навыками психологической поддержки пациента, преодоления барьеров в коммуникации, особенно при работе с инвалидами и пожилыми людьми.
ПК-4. Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях	Знать	– Нормативно- правовую базу по правилам оказания медицинской помощи, порядках осуществления экспертизы нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, оценки качества медицинской помощи; – Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листов нетрудоспособности; – Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное наличием хирургического заболевания и (или) состояния, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
	Уметь	– Проводить экспертизу временной нетрудоспособности;

		– Оформлять справки и листы нетрудоспособности, в т.ч. в электронном виде; – Направлять пациентов на медико-социальную экспертизу при выявлении признаков стойкой утраты трудоспособности; – Анализировать медицинскую документацию, оценивать качество оказания медицинской помощи, соответствие порядкам, стандартам и клиническим рекомендациям, своевременность назначения и проведения диагностических и лечебных мероприятий; – Взаимодействовать с другими специалистами по вопросам медицинских экспертиз.
	Владеть	– Навыками анализа клинического состояния, интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований, определения функциональных нарушений и прогноза восстановления для установления степени и характера нарушения трудоспособности; – Навыками формирования развернутого клинического диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, медицинского заключения; – Навыком работы с электронной документацией, медицинскими информационными системами; – Навыками подготовки необходимой медицинской документации пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы, в том числе в форме электронного документооборота; – Навыком проведения анализа нарушений при оказании медицинской помощи; формирования рекомендаций по их устранению.
ПК-5. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения в амбулаторных условиях	Знать	– Основы здорового образа жизни, методы его формирования; – Неспецифическую профилактику (профилактика травматизма в быту, профилактика интраоперационного заражения, первичная обработка поверхностных ран); – Специфическую профилактику инфекций; – Основы профилактики паразитарных заболеваний (медикаментозная профилактика, правила личной гигиены); – Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования хирургических заболеваний и (или) состояний; – Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; – Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний; – Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

		(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, медицинские показания и медицинские противопоказания к ним; – Критерии оценки эффективности профилактических мероприятий; – Диспансеризация взрослого населения; – Диспансерное наблюдение за пациентами с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе после перенесенных хирургических вмешательств
	Уметь	– Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний; – Осуществлять сотрудничество с лечебно-профилактическими учреждениями при подозрении на инфекционное заболевание; – Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний; – Обучать взрослых навыкам здорового образа жизни; – Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; – Контролировать соблюдение профилактических мероприятий, анализировать эффективность проводимых мероприятий.
	Владеть	– Навыками проведения профилактических осмотров и диспансеризаций; – Методиками оценки факторов риска; – Навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний; – Навыками формирования программ здорового образа жизни; – Навыками назначения профилактических мероприятий взрослым с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками контроля выполнения профилактических мероприятий; – Навыками оценки эффективности профилактической работы с пациентами.
ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях	Знать	– Основы медицинской статистики; – Статистические методы расчета и анализа показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях; – Нормативно-правовые акты, регламентирующие медицинскую деятельность; – Виды и правила оформления медицинской документации в амбулаторных условиях;

		– Правила работы в медицинских информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; – Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала в медицинских организациях по профилю "Хирургия"; – Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – Требования пожарной безопасности, охраны труда; основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.
	Уметь	– Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; – Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; – Использовать медицинские информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Выполнять работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; – Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оценки здоровья населения; – Пользоваться статистическими методами изучения заболеваемости в хирургии; – Составлять план работы и отчет о своей деятельности.
	Владеть	– Навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в подчинении медицинского персонала; – Навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – Навыками использования медицинских информационно-аналитических систем медицинских организаций и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; – Навыками соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда; – Навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – Навыками проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме в амбулаторных условиях	Знать	– Перечень и признаки состояний, требующих экстренной помощи (шоковые состояния, кровотечения, острые хирургические заболевания, травмы, повреждения); – Оснащение, оборудование и алгоритмы их использования при оказании экстренной помощи; – Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме в амбулаторных условиях;

		– Правила направления и транспортировки пациента в специализированные отделения/стационары.
	Уметь	– Оценивать состояние пациента, определять уровень сознания, выявлять признаки жизнеугрожающих состояний; – Выполнять неотложные мероприятия согласно алгоритмам: обеспечение проводимости дыхательных путей, проведение сердечно-легочную реанимации, остановка кровотечения, обеспечение венозного доступа и др.; – Организовывать работу персонала при оказании медицинской помощи в экстренной форме в амбулаторных условиях; – Использовать медицинское оборудование и укладки для неотложной помощи; – Определять дальнейшую тактику и маршрутизацию; – Оформлять медицинскую документацию с фиксированием последовательности и времени этапов оказания неотложной помощи.
	Владеть	– Навыками экстренной диагностики жизнеугрожающих состояний в амбулаторных условиях; – Навыками проведения сердечно-легочной реанимации, методами временной остановки кровотечений, иммобилизации при травмах; – Навыками работы с медицинским оборудованием и лекарственными препаратами для оказания неотложной помощи; – Коммуникативными навыками и способами психологической поддержки; – Навыками соблюдения правил личной безопасности и гигиены.

2. Объем и структура практики, организация проведения практики

Объем и продолжительность практики составляет: 44 зачетных единиц, 1584 часа, 32,3 недели.

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью) приведено в таблице 2.

44Таблица 2

Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Сроки (продолжительность) работ		Код компетенции
	Нед.	Час.	
Семестр 1	11,3	450	-
Раздел 1. Симуляционный курс	1	54	УК-1 УК-2 ПК-2 ПК-7
1.1. Общепрофессиональные умения и навыки Оказание медицинской помощи в экстренной форме: – оценить обстановку в экстренной ситуации; – провести физикальное обследование пациентов (осмотр, оценка состояния, пальпация, перкуссия, аускультация); – обеспечения свободной проходимости дыхательных путей; – применить методы базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР); – провести искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) при помощи мешка Амбу; – отработать навык непрямого массажа сердца; – отработать навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой СЛР; – использовать автоматический наружный дефибриллятор; – применять лекарственные препараты и медицинские изделия;	1	54	

– навык согласованной работы в команде.			
1.2. Специальные профессиональные умения и навыки. Отработка практических алгоритмов оказания хирургической помощи при: – острой кровопотере, профузном кровотечении в хирургической практике, в т.ч. при травматических повреждениях; – перитоните различной этиологии; – шоке и коматозных состояниях различной этиологии; – легочных кровотечениях; – желудочно-кишечном кровотечении; – острой аллергической реакции; – острой задержке мочи.			
1.3. Базовые навыки в открытой хирургии: – навык использования хирургических инструментов; – отработать навык формирования хирургического узла; – отработать навык кожного шва; – применять аппаратуру для электрохирургии; – отработать навыки по электробезопасности; – отработать навык наложения кишечного шва; – отработать навык наложения сосудистого шва; – отработать навык формирования анастомозов (ручной); – отработать навык формирования анастомозов (механический); – применять аппаратуру для электрохирургии.			
Раздел 2. Стационар короткого пребывания/ стационаре «одного дня»	10,3	396	-
2.1 Организация деятельности в условиях медицинской организации по месту прохождения практики. – ознакомиться с организацией работы стационара короткого пребывания/стационара «одного дня» (основная нормативно-правовая документация, санитарно-противоэпидемиологическая документация, должностные обязанности и функции медицинского персонала отделения); – осуществить ведение медицинской документации (заполнение электронных карт, оформление выписок, оформление направлений на исследования, формулировка диагноза согласно МКБ)	10,3	396	УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7
2.2. Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в стационаре короткого пребывания/ стационаре «одного дня»: – собрать анамнез; – оценить жалобы; – проанализировать полученную информацию; – провести объективное (физикальное) обследование пациентов с подозрением на хирургическое заболевание или состояние, интерпретировать и анализировать полученную информацию; – определить дальнейшую тактику ведения, включая маршрутизацию пациента в стационар; – поставить предварительный диагноз, составить план обследования; – обосновать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований; – проанализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований; – провести дифференциальную диагностику выявленных отклонений, поставить диагноз, согласно МКБ; – разработать план лечения; – выявить нарушения функций, требующих оказания неотложной медицинской помощи, оказать неотложную медицинскую помощь; – выявить факторы риска послеоперационных осложнений и отрицательных отдаленных результатов, связанных с наличием фоновой патологии, особенностей питания и образа жизни пациента;			

– мониторировать лечение пациента, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания, в т.ч. в послеоперационном периоде; – определить медицинские показания к консультированию врачами смежных специальностей для коррекции сопутствующих заболеваний; – определить медицинские показания для направления больного для прохождения медико-социальной экспертизы; – провести экспертизу и определить признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции органов и систем у больных, выдать листок нетрудоспособности; – подготовить необходимую медицинскую документацию для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – определить медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации; – определить медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам и направить к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; – провести санитарно-просветительскую работу среди больных о возможных рисках прогрессирования или осложнения хирургического заболевания; – провести профилактические мероприятия по предупреждению развития осложнений и рецидивов хирургического заболевания; – провести мероприятия противоэпидемического режима организации по месту прохождения практики; – участвовать в ежедневных утренних врачебных конференциях.			
2.3. Лечение пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями отделения короткого пребывания/ стационар «одного дня»: – провести предоперационную подготовку пациента, включая инфузионную терапию, парентеральное питание, энтеральное и зондовое питание; – выполнить обезболивание пациента; – выполнить хирургические вмешательства, лечебные манипуляции пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в условиях стационара одного дня; – ассистировать при диагностических манипуляциях и хирургических вмешательствах.			
2.4. Оказание экстренной и неотложной медицинской хирургической помощи: – определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий; – оказать срочную помощь при неотложных состояниях.			
Семестр 2	21	1134	-
Раздел 1. Стационар короткого пребывания/ стационаре «одного дня»	2	108	УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7
1.1 Организация деятельности в условиях медицинской организации по месту прохождения практики. – ознакомиться с организацией работы стационара короткого пребывания/стационара «одного дня» (основная нормативно-правовая документация, санитарно-противоэпидемиологическая документация, должностные обязанности и функции медицинского персонала отделения); – осуществить ведение медицинской документации (заполнение электронных карт, оформление выписок, оформление направлений на исследования, формулировка диагноза согласно МКБ)	2	108	

1.2. Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в стационаре короткого пребывания/ стационаре «одного дня»: – собрать анамнез; – оценить жалобы; – проанализировать полученную информацию; – провести объективное (физикальное) обследование пациентов с подозрением на хирургическое заболевание или состояние, интерпретировать и анализировать полученную информацию; – определить дальнейшую тактику ведения, включая маршрутизацию пациента в стационар; – поставить предварительный диагноз, составить план обследования; – обосновать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований; – проанализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований; – провести дифференциальную диагностику выявленных отклонений, поставить диагноз, согласно МКБ; – разработать план лечения; – выявить нарушения функций, требующих оказания неотложной медицинской помощи, оказать неотложную медицинскую помощь; – выявить факторы риска послеоперационных осложнений и отрицательных отдаленных результатов, связанных с наличием фоновой патологии, особенностей питания и образа жизни пациента; – мониторировать лечение пациента, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания, в т.ч. в послеоперационном периоде; – определить медицинские показания к консультированию врачами смежных специальностей для коррекции сопутствующих заболеваний; – определить медицинские показания для направления больного для прохождения медико-социальной экспертизы; – провести экспертизу и определить признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции органов и систем у больных, выдать листок нетрудоспособности; – подготовить необходимую медицинскую документацию для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – определить медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации; – определить медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам и направить к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; – провести санитарно-просветительскую работу среди больных о возможных рисках прогрессирования или осложнения хирургического заболевания; – провести профилактические мероприятия по предупреждению развития осложнений и рецидивов хирургического заболевания; – провести мероприятия противозидемического режима организации по месту прохождения практики; участвовать в ежедневных утренних врачебных конференциях.			
1.3. Лечение пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями отделения короткого пребывания/ стационар «одного дня»: – провести предоперационную подготовку пациента, включая инфузионную терапию, парентеральное питание, энтеральное и зондовое питание;			

– выполнить обезболивание пациента; – выполнить хирургические вмешательства, лечебные манипуляции пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в условиях стационара одного дня; – ассистировать при диагностических манипуляциях и хирургических вмешательствах.			
1.4. Оказание экстренной и неотложной медицинской хирургической, помощи: – определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий; – оказать срочную помощь при неотложных состояниях.			
Раздел 2. Поликлиника	19	1026	
2.1. Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторно-консультационном отделении: – ознакомиться с организацией работы амбулаторно-консультационного отделения (основная нормативно-правовая документация, санитарно-противоэпидемиологическая документация, должностные обязанности и функции медицинского персонала отделения); – осуществить ведение медицинской документации (заполнение электронных амбулаторных карт, оформление направлений на исследования, формулировка диагноза согласно МКБ).	19	1026	УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7
2.2. Курация больных в амбулаторно-консультационном отделении: – собрать анамнез; – оценить жалобы; – проанализировать полученную информацию; – провести объективное (физикальное) обследование пациентов с подозрением на хирургическое заболевание или состояние, интерпретировать и анализировать полученную информацию; – определить дальнейшую тактику ведения, включая маршрутизацию пациента в стационар; – поставить предварительный диагноз, составить план обследования; – обосновать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований; – проанализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований; – провести дифференциальную диагностику выявленных отклонений, поставить диагноз, согласно МКБ; – разработать план лечения; – выявить нарушения функций, требующих оказания неотложной медицинской помощи, оказать неотложную медицинскую помощь; – выявить факторы риска послеоперационных осложнений и отрицательных отдаленных результатов, связанных с наличием фоновой патологии, особенностей питания и образа жизни пациента; – мониторировать лечение пациента, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания, в т.ч. в послеоперационном периоде; – определить медицинские показания к консультированию врачами смежных специальностей для коррекции сопутствующих заболеваний; – определить медицинские показания для направления больного для прохождения медико-социальной экспертизы;			

– провести экспертизу и определить признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции органов и систем у больных, выдать листок нетрудоспособности; – подготовить необходимую медицинскую документацию для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – определить медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации; – определить медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам и направить к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; – определить медико-статистические показатели для оценки эффективности мероприятий, проводимых для больных в стационарных условиях; – провести санитарно-просветительскую работу среди больных о возможных рисках прогрессирования или осложнения хирургического заболевания; – провести профилактические мероприятия по предупреждению развития осложнений и рецидивов хирургического заболевания; – проводить диспансеризацию и диспансерное наблюдение пациентов с хирургическими заболеваниями; – осуществить маршрутизацию в профильные медицинские учреждения пациентов с выявленной онкологией; – докладывать на врачебном консилиуме о сложном случае; – участвовать в конференциях и симпозиумах в качестве участника и докладчика, докладывать результаты совместной работы			
2.3. Оказание экстренной и неотложной медицинской хирургической, помощи: – определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий; – оказать срочную помощь при неотложных состояниях			
2.4. Выполнение типичных хирургических операций и манипуляции: – выполнить хирургические вмешательства в амбулаторных условиях; – выполнить местную анестезию; – выполнить послеоперационные перевязки, снятие швов; – осуществить послеоперационное наблюдение за пациентами, оценить динамику лечения, осуществить профилактику послеоперационных осложнений.			

Форма проведения практики: рассредоточенная, концентрированная.

Клиническая практики является разделом первого этапа программы ординатуры и представляет собой вид учебной работы, непосредственно ориентированной на практическую подготовку обучающихся в соответствии с видом(ами) деятельности, на который направлен первый этап программы ординатуры.

Практическая подготовка осуществляется на базе медицинской организации, судебно-экспертного учреждения или иной организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации на основании договора (далее вместе – клиническая база).

Прохождение клинической практики, в том числе включает дежурства (суточные, в ночное время, в выходные или праздничные дни в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и графиком дежурств той клинической базы, на которой ординатор проходит практику).

Обучающиеся в период прохождения практики:

- ведут дневники практики;
- соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;
- соблюдают правила охраны труда, техники безопасности, в т.ч. пожарной;
- готовят отчет о прохождении практики.

В процессе прохождения практики обучающийся руководствуется данной программой производственной практики.

3. Формы отчетности по практике

Комплект отчетных документов по практике на каждого обучающегося включает:

- дневник практики;
- характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики;
- отчет о прохождении практики.

Оценивание практики осуществляется в ходе:

–текущего контроля успеваемости, который проводится ответственным работником за проведение практической подготовки по итогам выполнения отдельных видов работ или разделов в целом, в виде разбора клинических ситуаций и оценки практических навыков, выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи, о чем делается соответствующая отметка в дневнике практики;

–промежуточной аттестации, которая проводится руководителем практической подготовки от Университета в период, предусмотренный календарным учебным графиком.

Промежуточная аттестация проводится в форме защиты отчета о прохождении практики. При выставлении оценки учитываются характеристика на обучающегося.

Форма промежуточной аттестации установлена учебным планом.

Оценка о прохождении практики выставляется в зачетную ведомость и зачетную книжку ординатора.

4. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по практике

Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по итогам прохождения практики представлены в Приложении 1 и являются неотъемлемой частью настоящей программы.

5. Учебно-методическое обеспечение практики

Таблица 3

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров, ссылка на электронный источник
1.	Хирургические болезни по Савельеву, том 1. [Текст]: [учебник для высшего образования] / Сажин А.В., Кириенко А.И., Андрияшкин В.В. - М., ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет), 2025. – 660 с.	800
2.	Общая хирургия [Текст]: [учебник для высшего образования] / А. В. Сажин, А. Д. Климиашвили. - Москва : МИА, 2019	600
3.	Общая хирургия [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. мед. учеб. заведений /под ред. Н. А. Кузнецова]. – 2-е изд. – Москва.:	Удаленный доступ

	МЕДпресс-информ, 2021. – 896 с. (Учебная литература). - Режим доступа: http://books-up.ru	https://www.booksup.ru/ru/book/obcshaya-hirurgiya11963068/
4.	Общая хирургия [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования] / В.К. Гостищев. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 727 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456125.html
5.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] : в 2 т. Т. 1 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. – 3-е изд., испр. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 832 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451779.html
6.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] : в 2 т. Т. 2 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. – 3-е изд., испр. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 592 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x?usr_data=access(2med,54BMH4TDK5MVQJCR-X034,ISBN9785970451786,1,5buxc,hkme3h,ru,ru)
7.	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 2 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 684 с. : ил. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439999.html
8.	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1024 с. : ил. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463468.html
9.	Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс] : [руководство : в 2 т.] Т. 1 / под ред. Э. Ашера ; пер. с англ. под ред. А. В. Покровского. – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2015. – 534 с. - Режим доступа: http://ibooks.ru .	Удаленный доступ https://ibooks.ru/bookshelf/352557/reading
10.	Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс]: [руководство : в 2 т.]: Т. 2 / под ред. Э. Ашера ; пер. с англ. под ред. А. В. Покровского. – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2015. – 644 с. - Режим доступа: http://ibooks.ru .	Удаленный доступ https://ibooks.ru/bookshelf/352557/reading
11.	Амбулаторно–поликлиническая онкология [Электронный ресурс] : рук. для врачей / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина и др. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 448 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428757.html
12.	Эндоскопические методы в общехирургической практике [Текст]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак.; [Г. В. Родоман, А. А. Соколов, Л. А. Лаберко и др.]. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2019. - 107 с. : ил. - Библиогр. : С. 107.	10

13.	Эндоскопические методы в общей хирургической практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак.; [Г. В. Родоман, А. А. Соколов, Л. А. Лаберко и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=190281.pdf&show=dcatalogues/1/4287/190281.pdf&view=true
14.	Эндоскопические методы в общей хирургической практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак.; [Г. В. Родоман, А. А. Соколов, Л. А. Лаберко и др.]. Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=190281.pdf&show=dcatalogues/1/4287/190281.pdf&view=true
15.	Методы ушивания троакарных ран [Текст]: учебно-методическое пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. эксперим. и клин. хирургии Мед.-биол. фак. ; [сост. : В. А. Горский, В. П. Армашов, Б. Е. Титков и др.]. - Москва : РНИМУ им.Н. И. Пирогова, 2020. - 42 с.	10
16.	Методы ушивания троакарных ран [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. эксперим. и клин. хирургии Мед.-биол. фак. ; [сост. : В. А. Горский, В. П. Армашов, Б. Е. Титков и др.]. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - Adobe Acrobat Reader. – Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=190645.pdf&show=dcatalogues/1/4524/190645.pdf&view=true
17.	Современные методы местного лечения ран [Текст]: учебное пособие / [Г. В. Родоман, Д. А. Ермолова, В. Н. Оболенский и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова,каф. общ. хирургии лечеб. фак. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2021. - 47 с. : ил. - Библиогр. : С. 41-42.	5
18.	Современные методы местного лечения ран [Электронный ресурс]: учебное пособие / [Г. В. Родоман, Д. А. Ермолова, В. Н. Оболенский и др.]; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии лечеб. фак. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2021. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=191309.pdf&show=dcatalogues/1/4921/191309.pdf&view=true
19.	Острая урологическая патология в неотложной хирургической практике [Текст] : учебное пособие / С. В. Котов, С. А. Пульбере, Р. И. Гуспанов [и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. урологии и андрологии лечеб. фак. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018	10
20.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия [Текст] : [учеб. для мед. вузов] / Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н.	9

	Лубоцкий. - 5-е изд., испр. -Москва : Мед. информ. агентство, 2015. - 735 с. : ил.	
21.	Острая абдоминальная патология [Электронный ресурс] : пер. с англ. / [Д. М. Клайн и др.] ; под ред. Д. М. Клайна, Л. Стед. – 4-е изд. (эл.) – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2017. – 296 с. – (Неотложная медицина). - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001014683.html
22.	Острые венозные тромбозы [Текст]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. факультет. хирургии педиатр. фак. ; [сост. : И. И. Затевахин, А. В. Матюшкин, М. Ш. Цициашвили и др.]. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020.	10
23.	Острые венозные тромбозы [Электронный ресурс]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. факультет. хирургии педиатр. фак. ; [сост. : И. И. Затевахин, А. В. Матюшкин, М. Ш. Цициашвили и др.]. - Электрон. текст. дан. -Москва, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ https://rsmu.informsystema.ru/upload/fileUpload?name=190371.pdf&show=dcatalogues/1/4366/190371.pdf&view=true
24.	Тромбозмболия легочной артерии [Электронный ресурс]: учебное пособие / [И. Г. Никитин, Е. В. Резник, О. А. Эттингер и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. госпит. терапии № 2 лечеб. фак. -- Москва, 2019. - Авт. указ. на обороте тит. л. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=189722.pdf&show=dcatalogues/1/3957/189722.pdf&view=true

6. Материально-техническое обеспечение практики

При прохождении практики (части практики) в Университете обучающиеся обеспечиваются материально-техническим оборудованием и библиотечным фондом Университета. Каждый обучающийся имеет доступ к компьютерным технологиям, мультимедийному оборудованию, медицинской документации (медицинские карты пациентов, в том числе электронные, отчеты, медико-статистические данные, учебные презентации), манекенам во время проведения симуляционного курса.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»**

Специальность
31.08.67 Хирургия

Этап программы ординатуры
Первый этап

Москва, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в ходе прохождения практики

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Профессиональные источники информации; – Методологию поиска, сбора и обработки информации; – Критерии оценки надежности профессиональных источников информации
	Уметь	– Сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению; – Пользоваться профессиональными источниками информации; – Проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации; – Анализировать и критически оценивать полученную информацию; – Обобщать полученные данные; – Применять полученную информацию в профессиональном контексте
	Владеть	– Навыками клинического мышления; – Навыками поиска, отбора и оценки полученной информации; – Навыками анализа полученной информации; – Методами и способами применения полученной информации в профессиональном контексте; – Навыками планирования и осуществления своей профессиональной деятельности; – Навыками диагностического поиска в профессиональной деятельности
УК-2. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать	– Профессиональные и должностные обязанности врача-хирурга, среднего и младшего медицинского персонала; – Информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; – Принципы работы в мультидисциплинарной команде; – Этику и деонтологию; – Специфику взаимоотношений «врач-пациент»
	Уметь	– Выстраивать эффективную коммуникацию с коллегами, пациентами и их родственниками в процессе профессионального взаимодействия; – Находить пути решения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи
	Владеть	– Коммуникативными навыками необходимыми для реализации задачи делового общения в зависимости от условий и ситуации с целью получения необходимого результата; – Навыками коммуникации с пациентами, родственниками и (или) законными представителями; – Навыками социального взаимодействия в процессе обмена информацией; – Навыками руководства и работы в мультидисциплинарной команде; – Способностью работать в условиях ограниченного времени
	Знать	– Основы самоанализа и самооценки;

УК-3. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории		– Механизмы и технологии профессионального развития; – Траектории карьерного и профессионального роста в сфере здравоохранения; – Нормативно-правовую базу профессионального развития; – Инструменты планирования и ресурсы профессионального роста.
	Уметь	– Проводить самодиагностику, формулировать цели профессионального развития; – Составлять индивидуальный план профессионального развития; – Выбирать оптимальный план развития и усовершенствования, адаптировать к изменяющимся условиям; – Использовать ресурсы для саморазвития и обучения; – Организовывать непрерывное образование, оценивать его прогресс и результаты.
	Владеть	– Навыками самоанализа; – Методами целеполагания и планирования; – Технологиями управления временем, поиска и отбора образовательных ресурсов; – Инструментами самооценки и мониторинга прогресса профессионального развития; – Стратегиями построения карьеры и образовательной траектории, адаптации к изменяющимся условиям; – Навыками сбора и систематизации новых знаний, сетевого взаимодействия.
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Знать	– Принципами работы информационно-коммуникационных технологий; – Нормативно-правовую базу в сфере информационной безопасности, работы с персональными данными; – Требования к обработке и хранению персональных данных; – Методы и средства защиты информации; – Современные цифровые инструменты для профессиональной деятельности.
	Уметь	– Применять информационно-коммуникационные технологии для решения профессиональных задач; – Выбирать оптимальные цифровые инструменты в зависимости от конкретной задачи и условий работы; – Соблюдать правила информационной безопасности; – Работать с электронными документами, использовать специализированные базы данных и онлайн-ресурсы для поиска профессиональной информации, проведения исследований, обучения; – Анализировать и оценивать достоверность цифровых источников информации.
	Владеть	– Навыками работы с профессиональными программными продуктами и онлайн-сервисами; – Методами обеспечения информационной безопасности; – Способностью интегрировать информационно-коммуникационные технологии в профессиональную деятельность; – Навыками обучения и адаптации к новым технологиям; – Навыками оценки рисков, связанных с использованием информационно-коммуникативных технологий.

ПК-1. Способен проводить медицинское обследование пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и устанавливать диагноз в амбулаторных условиях	Знать	– Общие вопросы организации хирургической помощи; – Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. – Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Принципы работы амбулаторного хирургического приёма; – Топографическая анатомия основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей); – Алгоритмы обследования хирургических пациентов; – Методы диагностики хирургических заболеваний: клинический, лабораторные и инструментальные; – Особенности и ограничения обследования в амбулаторных условиях; – Критерии оценки общего состояния пациента, в т.ч. клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – Клиническую симптоматику пограничных и жизнеугрожающих состояний; – Симптомы, характерные для хирургических заболеваний; – Принципы дифференциальной диагностики; – Правила формулировки клинического диагноза
	Уметь	– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Выполнять объективное обследование; – Назначить и интерпретировать лабораторные, инструментальные методы диагностики; – Проводить дифференциальную диагностику; – Формулировать клинический диагноз; – Оказывать неотложную помощь.
	Владеть	– Навыками клинического мышления; – Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, интерпретацией полученной информации; – Навыками осмотра и физикального обследования, включая пальпацию, перкуссию, аускультацию; – Навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Навыками интерпретации результатов обследований

ПК-2. Способен назначать лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контролировать его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях	Знать	– Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Хирургия"; – Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при хирургических заболеваниях и состояниях; – Основные аспекты хирургических вмешательств; – Технику хирургических вмешательств и лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и состояниях; – Принципы и методы обезболивания пациентов в амбулаторных условиях.
	Уметь	– Разрабатывать план диагностики и ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами; – Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; – Обосновывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и состояниями с учётом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами; – Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, лечебных манипуляций; – Выполнять хирургические вмешательства, лечебные манипуляции при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях; – Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений; – Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическим заболеванием и (или) состоянием, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания
	Владеть	– Навыками оценки тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и состояниями; – Навыками разработки плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и состояниями с учётом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами;

		– Навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами; – Навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и состояниями; – Навыками наблюдения, контроля состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – Навыками профилактики или лечения осложнений, у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств; – Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;
ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях	Знать	– Методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе инвалидов по хирургическим заболеваниям – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; – Принципы и этапы медицинской реабилитации; – Критерии оценки эффективности и безопасности медицинской реабилитации; – Осложнения медицинской реабилитации; – Нормативные документы, регламентирующие медицинскую реабилитацию
	Уметь	– Проводить оценку состояния пациента в аспекте возможности проведения медицинской реабилитации; – Разрабатывать индивидуальный план реабилитации или абилитации; – Назначать и контролировать выполнение реабилитационных мероприятий; – Оценивать эффективность реабилитации; – Работать в мультидисциплинарной команде, взаимодействовать с врачами-реабилитологами, физиотерапевтами, психологами и др. специалистами; – Информировать пациента, родственников и (или) законных представителей о правилах выполнения, технике безопасности и возможных осложнениях при проведении медицинской реабилитации; – Контролировать соблюдение рекомендаций в амбулаторных условиях, корректировать программу при ухудшении состояния или развитии осложнений.
	Владеть	– Навыками проведения первичного реабилитационного обследования, включая оценку функциональных нарушений, ограничений жизнедеятельности, психологических особенностей;

		– Навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований в контексте реабилитации; – Навыками работы с документацией по направлению, проведению и контролю реабилитационных мероприятий; – Способностью взаимодействовать с бюро МСЭ при реализации программ реабилитации или абилитации инвалидов; – Навыками психологической поддержки пациента, преодоления барьеров в коммуникации, особенно при работе с инвалидами и пожилыми людьми.
ПК-4. Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях	Знать	– Нормативно- правовую базу по правилам оказания медицинской помощи, порядках осуществления экспертизы нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, оценки качества медицинской помощи; – Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности; – Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное наличием хирургического заболевания и (или) состояния, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
	Уметь	– Проводить экспертизу временной нетрудоспособности; – Оформлять справки и листы нетрудоспособности, в т.ч. в электронном виде; – Направлять пациентов на медико-социальную экспертизу при выявлении признаков стойкой утраты трудоспособности; – Анализировать медицинскую документацию, оценивать качество оказания медицинской помощи, соответствие порядкам, стандартам и клиническим рекомендациям, своевременность назначения и проведения диагностических и лечебных мероприятий; – Взаимодействовать с другими специалистами по вопросам медицинских экспертиз.
	Владеть	– Навыками анализа клинического состояния, интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований, определения функциональных нарушений и прогноза восстановления для установления степени и характера нарушения трудоспособности; – Навыками формирования развернутого клинического диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, медицинского заключения; – Навыком работы с электронной документацией, медицинскими информационными системами; – Навыками подготовки необходимой медицинской документации пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы, в том числе в форме электронного документооборота; – Навыком проведения анализа нарушений при оказании медицинской помощи; формирования рекомендаций по их устранению.

ПК-5. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения в амбулаторных условиях	Знать	– Основы здорового образа жизни, методы его формирования; – Неспецифическую профилактику (профилактика травматизма в быту, профилактика интраоперационного заражения, первичная обработка поверхностных ран); – Специфическую профилактику инфекций; – Основы профилактики паразитарных заболеваний (медикаментозная профилактика, правила личной гигиены); – Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования хирургических заболеваний и (или) состояний; – Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; – Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний; – Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, медицинские показания и медицинские противопоказания к ним; – Критерии оценки эффективности профилактических мероприятий; – Диспансеризация взрослого населения; – Диспансерное наблюдение за пациентами с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе после перенесенных хирургических вмешательств
	Уметь	– Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний; – Осуществлять сотрудничество с лечебно-профилактическими учреждениями при подозрении на инфекционное заболевание; – Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний; – Обучать взрослых навыкам здорового образа жизни; – Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; – Контролировать соблюдение профилактических мероприятий, анализировать эффективность проводимых мероприятий.

	Владеть	– Навыками проведения профилактических осмотров и диспансеризаций; – Методиками оценки факторов риска; – Навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний; – Навыками формирования программ здорового образа жизни; – Навыками назначения профилактических мероприятий взрослым с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками контроля выполнения профилактических мероприятий; – Навыками оценки эффективности профилактической работы с пациентами.
ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях	Знать	– Основы медицинской статистики; – Статистические методы расчета и анализа показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях; – Нормативно-правовые акты, регламентирующие медицинскую деятельность; – Виды и правила оформления медицинской документации в амбулаторных условиях; – Правила работы в медицинских информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; – Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала в медицинских организациях по профилю "Хирургия"; – Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – Требования пожарной безопасности, охраны труда; основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.
	Уметь	– Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; – Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; – Использовать медицинские информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Выполнять работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; – Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оценки здоровья населения; – Пользоваться статистическими методами изучения заболеваемости в хирургии; – Составлять план работы и отчет о своей деятельности.
	Владеть	– Навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

		– Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в подчинении медицинского персонала; – Навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – Навыками использования медицинских информационно-аналитических систем медицинских организаций и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; – Навыками соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда; – Навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – Навыками проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме в амбулаторных условиях	Знать	– Перечень и признаки состояний, требующих экстренной помощи (шоковые состояния, кровотечения, острые хирургические заболевания, травмы, повреждения); – Оснащение, оборудование и алгоритмы их использования при оказании экстренной помощи; – Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме в амбулаторных условиях; – Правила направления и транспортировки пациента в специализированные отделения/стационары.
	Уметь	– Оценивать состояние пациента, определять уровень сознания, выявлять признаки жизнеугрожающих состояний; – Выполнять неотложные мероприятия согласно алгоритмам: обеспечение проводимости дыхательных путей, проведение сердечно-легочную реанимации, остановка кровотечения, обеспечение венозного доступа и др.; – Организовывать работу персонала при оказании медицинской помощи в экстренной форме в амбулаторных условиях; – Использовать медицинское оборудование и укладки для неотложной помощи; – Определять дальнейшую тактику и маршрутизацию; – Оформлять медицинскую документацию с фиксированием последовательности и времени этапов оказания неотложной помощи.
	Владеть	– Навыками экстренной диагностики жизнеугрожающих состояний в амбулаторных условиях; – Навыками проведения сердечно-легочной реанимации, методами временной остановки кровотечений, иммобилизации при травмах; – Навыками работы с медицинским оборудованием и лекарственными препаратами для оказания неотложной помощи; – Коммуникативными навыками и способами психологической поддержки; – Навыками соблюдения правил личной безопасности и гигиены.

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости оценивается выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, предусмотренных программой производственной практики. Текущий контроль успеваемости осуществляется ответственным работником за проведение практической подготовки, о чем делается отметка (подпись) в соответствующем столбце дневника практики.

Промежуточная аттестация проводится в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Оценивание уровня сформированности компетенций осуществляется в ходе защиты отчета о прохождении практики и ответов на вопросы. При выставлении оценки также учитывается характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики.

Обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», если учебным планом предусмотрен зачет с оценкой.

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу изложил его в отчете о прохождении практики и на его защите, не допускает существенных неточностей в ответе на вопросы, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов руководителя практической подготовки, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено», «не зачтено», если учебным планом предусмотрен зачет.

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий. Если допускает незначительные ошибки, то может устранить их самостоятельно, либо при помощи наводящих вопросов экзаменатора.

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на

его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Ординатору, не сдавшему отчет о прохождении практики в установленный календарным учебным графиком период, выставляется оценка «неудовлетворительно» или «не зачтено».

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Таблица 2

Раздел	Наименование раздела	Оценочное задание	Код компетенции
Семестр 1			
Раздел 1	Симуляционный курс	Контрольное задание: 1. Какие основные этапы включает оценка экстренной ситуации при оказании медицинской помощи? 2. Опишите последовательность проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 3. Как правильно использовать автоматический наружный дефибриллятор? 4. Перечислите основные методы обеспечения свободной проходимости дыхательных путей. 5. В чем заключается принцип согласованной работы команды при СЛР? 6. Назовите основные виды хирургических узлов и их применение 7. Опишите технику наложения кожного шва. 8. Какие существуют виды кишечных швов? 9. В чем заключается принцип электробезопасности при работе с хирургическим оборудованием? 10. Как выполняется формирование механического анастомоза? 11. Назовите основные виды хирургических узлов и их применение. 12. Опишите технику наложения кожного шва. 13. Какие существуют виды кишечных швов? 14. В чем заключается принцип электробезопасности при работе с хирургическим оборудованием? 15. Как выполняется формирование механического анастомоза?	УК-1 УК-2 ПК-2 ПК-7
Раздел 2	Стационар короткого пребывания/ стационаре «одного дня»	Контрольное задание: 1. Организация работы стационара короткого пребывания/стационара «одного дня». 2. Особенности ведения пациентов в стационаре одного дня. 3. Тактика при амбулаторных хирургических вмешательствах. 4. Принципы послеоперационного наблюдения. 5. Каковы критерии отбора пациентов для лечения в стационаре одного дня? 6. Какие виды хирургических вмешательств чаще всего выполняются в стационарах короткого пребывания? 7. Опишите алгоритм подготовки пациента к амбулаторной операции — чем он отличается от подготовки в круглосуточном стационаре?	УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7

		8. Как организовать послеоперационное наблюдение за пациентами, выписанными из стационара одного дня? Какие симптомы требуют немедленного возврата в больницу? 9. Перечислите преимущества и ограничения лечения в стационаре короткого пребывания. 10. Какие рекомендации по образу жизни даст хирург пациентам с хроническими заболеваниями 11. Как оказать первую помощь при кровотечении из варикозно расширенных вен? 12. Каковы особенности ведения послеоперационного периода у пациентов, находящихся в стационаре одного дня? 13. Какие меры предпринимаются для снижения риска инфекционных осложнений после амбулаторных операций? 14. Как документируется лечение в стационаре короткого пребывания — какие формы используются? 15. Перечислите профилактические мероприятия, которые проводит хирург в стационаре короткого пребывания. 16. Как проводится экспертиза временной нетрудоспособности? Какой документ выдается? 17. Какие показания и противопоказания к проведению реабилитации? 18. В каких конференциях вы участвовали и каких пациентов вы докладывали?	
Семестр 2			
Раздел 1	Стационар короткого пребывания/ стационаре «одного дня»	Контрольное задание: 1. Организация работы стационара короткого пребывания/стационара «одного дня» (основная нормативно-правовая документация, санитарно-противоэпидемиологическая документация, должностные обязанности и функции медицинского персонала отделения. 2. Особенности ведения пациентов в стационаре одного дня. 3. Тактика при амбулаторных хирургических вмешательствах. 4. Принципы послеоперационного наблюдения. 5. Каковы критерии отбора пациентов для лечения в стационаре одного дня? 6. Какие виды хирургических вмешательств чаще всего выполняются в стационарах короткого пребывания? 7. Опишите алгоритм подготовки пациента к амбулаторной операции — чем он отличается от подготовки в круглосуточном стационаре? 8. Как организовать послеоперационное наблюдение за пациентами, выписанными из стационара одного дня? Какие симптомы требуют немедленного возврата в больницу? 9. Перечислите преимущества и ограничения лечения в стационаре короткого пребывания. 10. Каковы особенности ведения послеоперационного периода у пациентов, находящихся в стационаре одного дня? 11. Какие меры предпринимаются для снижения риска инфекционных осложнений после амбулаторных операций? 12. Какие рекомендации по образу жизни даст хирург пациентам с хроническими заболеваниями? 13. Как оказать первую помощь при кровотечении из варикозно расширенных вен? 14. Как документируется лечение в стационаре короткого пребывания — какие формы используются? 15. Перечислите профилактические мероприятия, которые проводит хирург в стационаре короткого пребывания. 16. Как проводится экспертиза временной нетрудоспособности? Какой документ выдается? 17. Какие показания и противопоказания к проведению реабилитации?	УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7

		18. В каких конференциях вы участвовали и каких пациентов вы докладывали?	
Раздел 2	Поликлиника	Контрольное задание: 1. Организация работы амбулаторного отделения. 2. Тактика ведения амбулаторных пациентов. 3. Особенности диагностики в амбулаторных условиях. 4. Принципы маршрутизации пациентов. 5. Опишите структуру работы хирургического отделения поликлиники. Какие подразделения и специалисты в нём задействованы? 6. Каковы задачи первичного приема хирурга в амбулаторных условиях? 7. Перечислите методы диагностики, доступные в поликлинике для выявления хирургических патологий. 8. Как хирург поликлиники взаимодействует с другими специалистами? 9. Опишите принципы диспансерного наблюдения за хирургическими пациентами в амбулаторных условиях. 10. Какие профилактические мероприятия проводит хирург в поликлинике? 11. Как осуществляется маршрутизация пациента из поликлиники в стационар — приведите примеры ситуаций. 12. Какие документы оформляет хирург при направлении пациента на госпитализацию? 13. Каковы особенности консультирования пациента с хронической хирургической патологией в амбулаторных условиях? 14. Какие юридические документы регламентируют оказание хирургической помощи? 15. Каковы основные задачи врача-хирурга на амбулаторном приеме? 16. Опишите структуру хирургического отделения поликлиники и взаимодействие с другими подразделениями. 17. Какие виды медицинской документации ведет врач-хирург в поликлинике? 18. Как осуществляется маршрутизация пациентов: от первичного приема к специалистам, обследованиям, госпитализации? 19. В чем отличия диспансерного наблюдения от разового приема? 20. Приведите примеры ситуаций, когда требуется срочное направление пациента в стационар после поликлинического приёма. 21. В каких случаях показано амбулаторное лечение, а когда необходимо стационарное? 22. Как подобрать медикаментозную терапию при хронических хирургических заболеваниях? 23. Какие физиопроцедуры применяются в амбулаторной хирургии? 24. Каковы критерии эффективности амбулаторного лечения? 25. Какие хирургические вмешательства чаще выполняются в поликлинических условиях? 26. Опишите технику местной анестезии при амбулаторных операциях. 27. Как выполнить первичную хирургическую обработку раны в поликлинике? 28. Каковы правила антисептики при амбулаторных манипуляциях? 29. Перечислите возможные осложнения после малых операций и способы их профилактики. 30. Какие группы пациентов подлежат диспансерному наблюдению у хирурга?	УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7

		31. Составьте план диспансерного наблюдения за пациентом с язвенной болезнью. 32. Перечислите профилактические мероприятия, которые проводит хирург в поликлинике. 33. Как оценить эффективность диспансерного наблюдения? 34. Какие рекомендации по образу жизни даст хирург пациентам с хроническими заболеваниями? 35. Как оказать первую помощь при кровотечении из варикозно расширенных вен? 36. Опишите тактику при подозрении на ущемленную грыжу на приеме в поликлинике. 37. Каковы признаки острого тромбоза и алгоритм действий врача? 38. Как распознать перитонит на амбулаторном приеме и организовать госпитализацию? 39. Перечислите симптомы, требующие немедленного вызова скорой помощи при осмотре в поликлинике. 40. Какие темы включает санитарно-просветительная деятельность хирурга в поликлинике? 41. Как провести беседу с пациентом о профилактике послеоперационных осложнений? 42. Составьте памятку для пациентов с одним из хирургических заболеваний. 43. Как информировать пациентов о важности диспансеризации? 44. Приведите пример лекции для группы риска по хирургическим заболеваниям. 45. Как оформить добровольное согласие на амбулаторное хирургическое вмешательство? 46. Какая документация необходима для проведения медико-социальной экспертизы? 47. Показания и противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения 48. В каких конференциях вы участвовали и каких пациентов вы докладывали?	
--	--	--	--

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов прохождения практики

По результатам прохождения практики обучающийся обязан подготовить отчет о прохождении практики, свидетельствующий о закреплении знаний, умений, приобретении практических навыков и опыта, сформированности компетенций и защитить его.

Если обучающийся без уважительной причины своевременно не сдал отчет по итогам прохождения практики, то у него возникает академическая задолженность. Обучающиеся, имеющие академическую задолженность по практике, вправе предоставить отчет о прохождении практики и защитить его в течение одного месяца с момента образования академической задолженности.

Обучающиеся, не ликвидировавшие в установленные сроки академической задолженности, отчисляются из Университета как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению первого этапа программы ординатуры.

Примерная структура отчета о прохождении практики:

1. Введение;
2. Два-три раздела;
3. Заключение;

4. Список использованных источников;

5. Приложения (при необходимости).

Основными требованиями, предъявляемыми к содержанию отчета о прохождении практики, являются следующие:

– во введении указываются: цель, место, дата начала и продолжительность практики, краткий перечень основных работ и заданий, выполненных в процессе практики;

– в основной части отчета дается описание основных достигнутых результатов в период прохождения практики в соответствии с программой практики; в случае невыполнения (неполного выполнения) программы практики в отчете отразить причины невыполнения;

– в заключении описываются навыки и умения, приобретенные за время практики; делаются индивидуальные выводы о практической значимости для себя пройденной практики.

Основными требованиями, предъявляемыми к оформлению отчета о прохождении практики, являются следующие:

– отчет должен быть отпечатан на компьютере через 1,5 интервала, номер шрифта - 14 Times New Roman, объемом не менее 5 страниц машинописного текста;

– в отчет могут входить приложения (таблицы, графики, заполненные бланки и т.п.) объемом не более 20 страниц (приложения (иллюстративный материал) в общее количество страниц отчета не входят);

– качество напечатанного текста и оформление иллюстраций, таблиц должно удовлетворять требованию их четкого воспроизведения;

– фамилии, названия учреждений, организаций, фирм и другие имена собственные приводят на языке оригинала;

– страницы отчета нумеруют;

– схемы, рисунки, таблицы и другой иллюстративный материал, расположенный на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объем работы;

– титульный лист включается в общую нумерацию страниц, однако номер страницы на титульном листе не проставляется;

– расчетный материал должен оформляться в виде таблиц, таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице, на все приводимые таблицы должны быть ссылки в тексте отчета. Рисунки (графики, схемы, диаграммы и т.п.) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице, иллюстрации могут быть в компьютерном исполнении, в том числе и цветные, на все рисунки должны быть даны ссылки в работе.

Наиболее общими недостатками при составлении отчета о прохождении практики являются:

– нарушение правил оформления отчета о прохождении практики;

– отсутствие вспомогательных документальных материалов, подтверждающих проведение (выполнение) в ходе практики различных задач;

– невыполнение программы практики;

– расплывчатость заключений обучающегося в отчете о прохождении практики;

– отсутствие списка использованных источников.