

Министерство науки и высшего образования РФ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
**УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**  
Медицинский факультет  
Кафедра факультетской хирургии

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ  
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПО  
ПРОХОЖДЕНИЮ ХИРУРГИЧЕСКОГО БЛОКА  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПОМОЩНИК ВРАЧА  
СТАЦИОНАРА (ХИРУРГА).  
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА» ДЛЯ  
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.02 «ПЕДИАТРИЯ»**

Методическое пособие

Ульяновск, 2019

УДК  
ББК  
К

*Печатается по решению Ученого совета  
Института медицины и экологии  
Ульяновского государственного университета*

**Разработчик - доцент кафедры факультетская хирургия, к.м.н. Исаев Д.Н.**

**Редактор - заведующий кафедрой факультетской хирургией д.м.н., профессор  
Чарышкин А.Л.**

**Рецензент – доцент кафедры общей и оперативной хирургии с  
топографической анатомией к.м.н. Макаров С.В.**

Методическое пособие по хирургическому блоку производственной практики студентов 4 курса «Помощник врача стационара (хирурга). Научно-исследовательская работа». - Ульяновск, УлГУ, 2019.

Методическое пособие подготовлено в соответствии с рабочей программой по производственной практике студентов «Помощник врача стационара (хирурга).

Научно-исследовательская работа». Методическое пособие содержит методические указания для организации самостоятельной работы студентов медицинского факультета, обучающихся по специальности 31.05.02 – «Педиатрия».

© 2019

## СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка.....	4
Цель практики.....	5
Задачи практики .....	5
Предполагаемые результаты (компетенции) .....	6
Содержание практики.....	7
Оценочные средства для текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по практике .....	12
Правила заполнения документации по производственной практике.....	14
Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики .....	15

## Пояснительная записка.

Методические рекомендации предназначены для организации самостоятельной работы студентов медицинского факультета, проходящих производственную практику «Помощник врача стационара (хирурга). Научно-исследовательская работа». Данная практика является частью программы специалитета 31.05.02 «Педиатрия».

Производственная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности является базовой клинической, а по способу стационарной, форме непрерывной.

Производственная практика состоит из трех блоков (терапевтический, хирургический, акушерство). Освоение программы практики специалитета осуществляется в хирургическом стационаре. Общая трудоёмкость хирургического блока составляет 72 часа/8 дней из них 24 часа самостоятельная работа студентов.

Самостоятельная внеаудиторная работа - это планируемая в рамках учебного плана деятельность обучающихся, которая осуществляется по заданию, при методическом руководстве и контроле преподавателя, но без непосредственного участия.

Цель самостоятельной внеаудиторной работы – овладение знаниями, профессиональными умениями и практическими навыками, развитие самостоятельности, организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровней.

Задачи организации самостоятельной внеаудиторной работы в том, чтобы:

1. Мотивировать обучающихся к освоению учебных программ.
2. Расширить кругозор студентов, углубить их знания, развить умения исследовательской деятельности, проявить элементы творчества.
3. Способствовать развитию общих и профессиональных компетенций.
4. Создать условия для формирования способности обучающихся к самообразованию, самоуправлению и саморазвитию.

Для внеаудиторного изучения предлагается учебно-исследовательская работа повторения и закрепления практических навыков.

«Помощник врача стационара» относится к Блоку 2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)» Федерального Государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС-3+ ВО, 2016) по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень высшего образования «Специалитет») и Рабочего учебного плана специальности 31.05.01 «Лечебное дело» раздела Б2.П.4, утвержденного ректором Ульяновского государственного университета. Для освоения данного раздела обучения студенты должны освоить знания, умения, владения и компетенции предшествующих дисциплин базовой и вариативной части обучения, а также предшествующих практики и научно-исследовательской работы (НИР).

### **I Цель практики:**

Цель практики - закрепление знаний, полученных студентами при изучении основных теоретических и клинических дисциплин, разделов хирургии. Дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков, приобретенных в процессе учебной практики, ознакомление с организацией лечебного дела и условиями работы врача, а также с основами организации здравоохранения; закрепление практических навыков по медицинской, организационно-управленческой и научно-исследовательской деятельности с целью формирования и закрепления профессиональных компетенций.

### **II Задачи практики:**

- Совершенствование и закрепление умений и навыков по методике обследования хирургического больного
- Совершенствование и закрепление умений и навыков по постановке клинического диагноза и его обоснования
- Совершенствование и закрепление умений и навыков по ведению диагностического поиска при хирургической патологии
- Совершенствование и закрепление умений и навыков по оформлению и ведению медицинской карты стационарного больного в стационаре хирургического профиля - составления плана и интерпретации результатов обследования; составления плана лечения и профилактики заболеваний хирургического профиля
- Закрепление навыков по приему и выписке больных
- Получения навыков заполнения и ведения медицинской документации стационарного больного хирургического профиля (листочков нетрудоспособности, направление на МСЭК, оформление рецептурных бланков, листа врачебных назначений, этапного и выписного эпикризов)
- Освоение и закрепление навыков и умений по оказанию неотложной помощи при состояниях, угрожающих жизни больного
- Освоение и закрепление навыков по мероприятиям осуществления санитарно - эпидемического режима в отделениях хирургического профиля
- Освоение и закрепление навыков при лечебных манипуляциях, предусмотренных программой практики раздела хирургия
- Освоение и закрепление навыков по основам клинических и патологоанатомических конференций
- Знакомство с организацией и проведением санитарно-просветительной работы среди населения.

При подготовке к производственной практике студентам предлагается воспользоваться библиографическим списком, указанная литература которого находится в фондах научной библиотеки УлГУ или в базах электронных библиотечных систем.

### **III Предполагаемые результаты (компетенции)**

При прохождении производственной практики у студента должны быть сформированы следующие компетенции (кп).

1 ОПК-6: готовность к ведению медицинской документации.

2 ОПК-8: готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.

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

4 ПК-6: способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

5 ПК-10: готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

6 ПК-11: готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

7 ПК-13: готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

## **IV Содержание практики**

### **Этапы проведения производственной практики.**

Производственная практика предполагает 3 этапа ее проведения - организационный, реализации программы практики и итоговый, или этап экспертизы освоенных знаний, навыков и умений.

**I. Организационный этап.** На данном этапе проводятся производственный инструктаж, в том числе инструктаж по технике безопасности, выполнение научно-исследовательских, производственных и научно-производственных заданий, сбор, обработка и систематизация фактического и литературного материала, наблюдения, измерения и другие, выполняемые обучающимся, самостоятельно виды работ. На данном этапе студенты знакомятся с требованиями, предъявляемыми кафедрой к проведению практики и критериями оценки всех видов деятельности. На данном этапе студентам читаются лекции.

**II. Этап Прохождения производственной практики,** направленной на закрепление теоретических навыков (знаний), полученных по разделам образовательной программы, в первую очередь по разделу «Факультетская хирургия», получение и отработку практических навыков (умений) по ведению хирургического больного, что необходимо для формирования универсальных и профессиональных компетенций. На данном этапе образования у студента закрепляются и формируются следующие качества - на уровнях понимания и применения коммуникационные, юридические, профессиональные и организационно-методические навыки и умения.

В начале работы руководитель практики от лечебного учреждения составляет график движения студентов по отделениям и вспомогательным подразделениям, контролирует их выполнение. В отделении студент работает под руководством заведующего отделением или палатного врача.

Непосредственный руководитель практики обязан предоставить студенту максимально допустимую самостоятельность в решении основных врачебных задач и выполнении врачебных манипуляций.

Приступая к работе в хирургическом отделении, студент обязан ознакомиться с порядком приема и выписки больных, организацией труда персонала, питанием больных. Студент должен соблюдать основные правила деонтологии и врачебной этики.

Приступая к курации больных в стационаре, студент должен первую запись в истории болезни оформить в виде вводного эпикриза, включающего анамнез заболевания от появления первых его признаков до начала курации, анамнез жизни, объективное состояние больного, клинический диагноз, план ведения больного.

В течение всего цикла студент ведет истории болезни курируемых больных, обсуждает с заведующим отделением и палатным врачом диагноз и врачебные назначения, оформляет этапные и выписные эпикризы, ведет другую медицинскую документацию.

Во время прохождения производственной практики студенты постоянно обрабатывают и анализируют полученную информацию, что отражается в заполнении дневников и отчета по практике.

#### **1. Курация больных**

Для осуществления целей и задач производственной практики студент под контролем заведующего отделением курирует 6-10 больных, проводит их

обследование, ежедневно делает обходы, заполняет дневники в истории болезни, делает по согласованию с лечащим врачом назначения, выполняет лечебные, диагностические и другие манипуляции. В течение производственной практики студент должен принимать участие при проведении функциональных и инструментальных методах обследования больных. Выполнять под руководством врача лечебные и физиотерапевтические процедуры, назначаемые больным, ознакомиться с выпиской и хранением медикаментов, организацией работы отделения и специальных кабинетов, с порядком оформления и выдачи листков по временной нетрудоспособности, выписных эпикризов, направлений на МСЭ.

Студент должен принимать участие в ежедневных "пятиминутках" в отделении, во врачебных конференциях: присутствовать на патологоанатомических вскрытиях и патологоанатомических конференциях. Студент должен принимать активное участие в еженедельных обходах заведующего отделением, на которых он обязан доложить курируемых больных заведующему отделением и ординаторам.

Во время производственной практики студент принимает участие в консилиумах, клинико-анатомических конференциях, выполняет санитарно-просветительную и учебноисследовательскую работу.

## **2. Санитарно-просветительная работа**

Санитарно-просветительная работа заключается в проведении бесед (не менее двух) с больными в палате. Допускается вместо проведения бесед оформление санбюллетеня. Возможны индивидуальные и групповые беседы с курируемыми больными.

## **3. Дежурство в приемном отделении**

За время прохождения практики по хирургии студент должен дополнительно отработать 12 часов (2 дня по 6 часов) в приемном отделении, где студенту будет предоставлена возможность принять участие в оформлении медицинской документации при поступлении больного, а также в проведении первой врачебной помощи при неотложных состояниях.

Отработка практических навыков по диагностике хирургических заболеваний и неотложной помощи. За время прохождения практики по хирургии студент должен отработать 16 часов в операционной, диагностических отделениях и в перевязочной. Студенту предоставляется возможность присутствовать при проведении оперативных вмешательств, функциональных, эндоскопических, лучевых методов лечения и исследования больных. Студент обязан 4 часа отработать в отделении интенсивной терапии (реанимации), где ему предоставляется возможность присутствовать при оказании неотложной медицинской помощи.

Каждый из выполненных разделов освоения программы практики обязательно оформляется соответствующей записью в дневнике ежедневно.

При прохождении производственной практики для освоения универсальных и профессиональных компетенций каждый студент должен освоить практические навыки. Перечень практических навыков см. в приложении 1.

При прохождении производственной практики для освоения универсальных и профессиональных компетенций каждый студент должен выполнять учебно-исследовательскую работу. НИРС выполняется в соответствии с выбранной темой, где акцентируется анализ течения и интерпретация результатов лечения курируемых пациентов (на конкретном примере). Перечень тем НИРС см. в приложении 2.



**III. Итоговый этап экспертизы.** Практика заканчивается сдачей **дифференцированного зачета**. Аттестация по итогам практики проводится на основании оформленного в соответствии с установленными требованиями письменного отчета и отзыва руководителя практики от клинической базы (предприятия).

При завершении производственной практики групповым руководителем кафедры пишется отчет по практике.

Общая отметка по практике 4 курса рассчитывается как среднее арифметическое из отметок по трем разделам практики.

Освоение программы практики специалитета осуществляется в течение 8 дней - в хирургическом стационаре.

Вся работа в отделениях клиник хирургического профиля на производственной практике состоит из практической и самостоятельной работы студентов.

### Работа в хирургическом стационаре

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы на практике, включая самостоятельную работу студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
<b>Учебная практика</b>				
1.	Курация больных. Ведение медицинской документации	Ежедневная курация 6- 10 больных отделения хирургического стационара Заполнение медицинской документации стационара - медицинской карты стационарного больного в виде первичного осмотра, ежедневных дневников, эпикризов под контролем врача-ординатора данного отделения, заведующего отделением и руководителя производственной практики.	12	Оформление медицинских карт стационарного больного, дневника по производственной практике. Ежедневно.
2.	Палата интенсивной терапии или отделение Реанимации.	Участие и проведение реанимационных мероприятий, манипуляций, катетеризация, дренирование, перевязки	4	-/-
3.	Дневные дежурства в приемном отделении стационара	Прием хирургических больных, обратившихся за медицинской помощью в приемное отделение стационара совместно с дежурным врачом.	12	-/-
4.	Кабинет функциональной диагностики (УЗИ, рентген, КТ, МРТ)	Наблюдение и участие в работе кабинета функциональной диагностики	2	-/-
5.	Кабинет эндоскопической диагностики	Наблюдение и участие в работе эндоскопического кабинета	2	-/-
6.	Перевязочная	Проведение перевязок, медицинских манипуляций, дренирование	4	-/-
7.	Операционная	Работа в операционной, ассистирование на операциях.	12	-/-
<b>Всего</b>			48/1,5 ЗЕТ	Отчет по практике. Итоговый зачет по производственной практике
<b>Самостоятельная работа студентов в том числе</b>				
8.	Курация больных	Ежедневная курация больных отделения хирургического	8	Итоговый контроль знаний при собеседовании

		стационара под контролем врача-ординатора данного отделения. Заполнение медицинской карты стационарного больного		на зачетном занятии
9.	Учебно-исследовательская, санитарно-просветительская работа	Написание реферата по одной из тем УИРС. Беседа с больными отделения ежедневно или оформление санитарного бюллетеня.	2	Оценка реферата, оформленного бюллетеня. Итоговый контроль знаний при собеседовании на зачетном занятии
10.	Дежурства в приемном отделении	Прием больных, обратившихся за медицинской помощью в приемное отделение стационара совместно с дежурным врачом. Заполнение медицинской документации приемного отделения стационара под контролем врача.	12	Итоговый контроль знаний при собеседовании на зачетном занятии
11.	Оформление дневника производственной практики	Ежедневное оформление дневников производственной практики. Оценка качества заполнения дневников и выполненной работы преподавателем, ответственным за проведение производственной практики.	2	Итоговый контроль знаний при собеседовании на зачетном занятии
<b>ИТОГО</b>			24/0,5 ЗЕТ	

### **Рефераты УИРС (перечень тем)**

1. Эндемический зоб. Клиника, диагностика, лечение.
2. Спорадический зоб. Классификация заболеваний, клиника, диагностика, лечение
3. Тиреоидиты, струмиты. Клиника, диагностика, лечение.
4. Диффузно-токсический зоб. Клиника. Консервативное и оперативное лечение.
5. Рак щитовидной железы, классификация, клиника, диагностика, лечение
6. ХНЗЛ. Этиология. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
7. Абсцесс легкого. Этиология. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
8. Гангрена легкого. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
9. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, клиника, диагностика, лечение
10. Рак легкого. Клиника, диагностика, лечение.
11. Пневмоторакс, классификация, клиника, диагностика, лечение.
12. Клапанный пневмоторакс, клиника, диагностика, лечение.
13. Спонтанный пневмоторакс, клиника, диагностика лечение
14. Острый плеврит. Клиника. Диагностика. Лечение
15. Гнойный плеврит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
16. Медиастинит. Этиология, классификация, клиника, лечение.
17. Открытый артериальный проток. Клиника, диагностика, лечение
18. Тетрада Фалло. Клиника, диагностика, лечение.
19. Ишемическая болезнь сердца. Этиология. Классификация. Формы. Факторы риска.
20. Рентгеноэндоваскулярные методы лечения ишемической болезни сердца.
21. Хирургические методы реваскуляризации миокарда при ишемической болезни сердца.
22. Аневризмы сердца. Клиника, диагностика, лечение.

23. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Этиология, патогенез, клиника.
24. Лечение варикозной болезни.
25. Исходы, осложнения варикозной болезни вен.
26. Облитерирующий атеросклероз. Клиника, диагностика, лечение.
27. Облитерирующий эндартериит. Клиника, диагностика, лечение.
28. Синдром Лериша. Клиника, диагностика, лечение.
29. Диабетическая ангиопатия сосудов нижних конечностей.
30. Болезнь Рейно. Клиника, диагностика, лечение.
31. Тромбоз мезентериальных сосудов. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
32. Тромбоэмболия легочной артерии. Клиника, диагностика, лечение.
33. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, осложненная кровотечением.
34. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, осложненная перфорацией.
35. Методы хирургического лечения язвенной болезни желудка и 12 пк.
36. Синдром Меллори-Вейса. Клиника, консервативное и оперативное лечение.
37. Особенности острого аппендицита у детей, беременных и в старческом возрасте.
38. Острый аппендицит. Оперативные доступы. Виды аппендэктомий.
39. Аппендикулярный инфильтрат. Этиопатогенез. Клиника. Лечение.
40. Абсцесс дугласова пространства. Клиника, диагностика, лечение.
41. Странгуляционная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, лечение.
42. Обтурационная кишечная непроходимость. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
43. Методы хирургического лечения больных острым холециститом.
44. Механическая желтуха. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
45. Хирургическое лечение острого панкреатита. Показания, методы.
46. Осложнения острого панкреатита, показания к хирургическому лечению.
47. Ущемленные грыжи. Виды ущемлений. Клиника. Диагностика.
48. Послеоперационные грыжи. Причины. Классификация. Клиника.
49. Рецидивные грыжи. Клиника, диагностика, лечение.
50. Острый перитонит. Классификация, клиника, диагностика.
51. Острый перитонит. Принципы лечения

#### **Тематика НИРС**

1. Функциональные методы исследования в диагностике и оценке эффективности хирургического лечения (на клиническом примере)
2. Инструментальные методы исследования в диагностике и оценке эффективности хирургического лечения (на клиническом примере)
3. Лабораторные методы исследования в диагностике и оценке эффективности хирургического лечения (на клиническом примере)
4. Оперативные вмешательства (разные способы) в оценке эффективности хирургической патологии (на клиническом примере).
5. Клинико-лабораторные сопоставления при верификации диагноза и лечения.
6. Клинико-инструментальные сопоставления при верификации диагноза и лечения.
7. Клинико-функциональные сопоставления при верификации диагноза и лечения.

## **V Оценочные средства для текущего контроля и промежуточной аттестации, контроля самостоятельной работы обучающихся по практике.**

### **Вопросы:**

1. Виды инструктажа студентов по технике безопасности и охране труда.
2. Основные документы о проведение вводного, первичного, внепланового и целевого инструктажа по охране труда.
3. Ответственные лица за проведение первичного, внепланового и целевого инструктажа.
4. Основные типы лечебных учреждений.
5. Основные режимы ЛПУ.
6. Медицинская документация приемного отделения.
7. Медицинская документация врача-ординатора отделения.
8. Учетные формы медицинской документации и сроки их хранения.
9. Правила оформления первичной медицинской документации.
10. Правила назначения и заполнения документации по трансфузии.
11. Правила назначения сильнодействующих препаратов и наркотических анальгетиков.
12. Функции больницы, структура стационара.
13. Организация работы приемного отделения хирургического профиля.
14. Методы первичного осмотра хирургического пациента.
15. Дополнительные методы обследования при первичном осмотре хирургического пациента.
16. Причины, механизм образования, профилактика и лечение пролежней.
17. Показания и техника выполнения очистительной и сифонной клизмы.
18. Показания и выполнение катетеризации мочевого пузыря.
19. Показания и техника выполнения постановки назогастрального зонда.
20. Факторы риска развития острых хирургических заболеваний.
21. Дифференциальная диагностика острых хирургических заболеваний категории острый живот.
22. Методика исследования пульса на артериях конечностей.
23. Методика исследования пульса на сонных артериях.
24. Методика измерения АД. Возможные причины изменения АД в сторону повышения и понижения.
25. Методы лабораторной диагностики в хирургической практике.
26. Подготовка больного к проведению УЗИ органов брюшной полости, почек и мочевого пузыря. Основные показания и противопоказания
27. Подготовка больного к проведению ФГДС (фиброгастродуоденоскопии). Основные показания и противопоказания.
28. Подготовка больного к проведению ФКС (фиброколоноскопии). Основные показания и противопоказания.
29. Подготовка больного к проведению ФБС (фибробронхоскопии). Основные показания и противопоказания.
30. Подготовка больного к проведению R- исследования ЖКТ и почек.

31. Способы введения лекарственных средств.
32. Парентеральные способы введения лекарственных средств.
33. Оказание неотложной помощи при низком АД.
34. Оказание неотложной помощи при кровотечении.
35. Реанимация. Признаки клинической и биологической смерти.
36. Виды искусственной вентиляции легких. Техника и условия проведения.
37. Методика непрямого массажа сердца, его возможные осложнения.
38. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.
39. Констатация факта биологической смерти.
40. Констатация факта клинической смерти.
41. Правила обращения с трупом.
42. Проведение первичной хирургической обработки раны.
43. Проведение перевязок.
44. Наложение и снятие швов.
45. Определение показаний к переливанию компонентов крови. Определение групп крови.
46. Показания и техника выполнения новокаиновых блокад.
47. Показания и техника установки и снятия дренажей.
48. Обработка рук хирурга, обработка операционного поля.
49. Пальцевое исследование прямой кишки. Показания. Техника выполнения.
50. Определение показаний к экстренному хирургическому лечению.

## **VI Правила заполнения документации по производственной практике студентов 4 курса «Помощник врача стационара. (Хирурга). Научно-исследовательская работа»**

1. Перед началом практики все студенты проходят медицинский осмотр, приходят в первый день практики с оформленной медицинской книжкой.
2. В первый день практики студенты проходят инструктаж на рабочем месте по технике безопасности, гражданской обороне и ЧС, расписываются в соответствующих журналах учреждения. (место и время согласовывается с руководителем практики от УлГУ).
3. Дневник по производственной практике получают у зам. декана по производственной практике ИМЭ и ФК (*с его подписью*)
4. Студент **самостоятельно** заполняет **все** разделы дневника!
5. Перед сдачей зачета по практике дневник оформляется полностью, в местах где стоит МП (место печати) – ставится печать учреждения.
6. В графе «Индивидуальные задания на период практики» указывается *не предусмотрены*, если таковых нет.
7. В дневнике за день студент описывает свою лечебно-диагностическую работу в отделении хирургического профиля с указанием пациентов, операций, диагнозов, заполненной документации. (согласно перечню практических навыков - Наблюдал, участвовал, выполнял). Заполняются все дни практики с первого по последний включительно. За каждый день практики в дневнике студента врач-хирург отделения ставит свою подпись и личную печать.
8. В графе «Замечания руководителя по ходу практики» указывается *замечаний нет*, если таковые отсутствуют
9. Для отчета по практике предусмотрены страницы в конце дневника (или составляется на отдельном листе, подписывается врачом отделения и (или) зам. главного врача по медицинской части учреждения, ставится печать учреждения).

## **VII Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики:**

### **а) Список рекомендуемой литературы:**

#### **основная литература:**

- 1 Кузин М.И., Хирургические болезни- 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 992 с: ил. - ISBN 978-5-9704-3371-3.
- 2 Электронное издание на основе: Хирургические болезни: учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 992 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3371-3.
- 3 Курс факультетской хирургии в рисунках, таблицах и схемах : учеб. пособие / М. А. Лагун, Б. С. Харитонов ; под общ. ред. С. В. Вертянкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 436 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3783-4.

#### **дополнительная литература:**

1. Альбицкий Б.А. Лекции по хирургии. Томск:Зап.-Сиб.кн.изд-во.Том.Отд-ние, 2006.480с
2. Гуманенко Е.К., Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3199-3
3. Лопухин Ю.М., Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах: учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. ; под общей ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Т.1 – 832 с.; Т. 2 – 592- ISBN 978-5-9704-2790-3
4. Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф., Хирургические болезни в 2-х т. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Т.1 – 399 с.; Т. 2 – 598 с.- ISBN 978-5-9704-3456-7
5. Рокицкий М.Р., Я хочу стать хирургом. Советы, которым можно следовать и которыми можно пренебречь [Электронный ресурс] / М. Р. Рокицкий - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3061-3

### **б) Программное обеспечение ОС Windows**

#### **в) профессиональные базы данных, информационно-справочные системы:**

##### **Электронно-библиотечные системы:**

**IPRbooks** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / группа компаний Ай Пир Эр Медиа. Электрон. дан. – Саратов, [2019]. - (<http://www.iprhookshop.ru>).

**Консультант студента** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / ООО Политехресурс. – Электрон. дан. – Москва, [2019]. - (<http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>).

**Юрайт** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / ООО Электронное издательство Юрайт. – Электрон. дан. – Москва, [2019]. - (<http://www.biblio-online.ru>)

**КонсультантПлюс** [Электронный ресурс]: справочная правовая система / Компания «КонсультантПлюс». – Электрон. дан. – Москва: КонсультантПлюс, [2019].

**Национальная электронная библиотека** [Электронный ресурс]: электронная библиотека – Электрон. дан. – Москва, [2019]. - (<https://rusneb.ru>)

##### **Федеральные информационно-образовательные порталы:**

**Информационная система Единое окно доступа к образовательным ресурсам.** (<http://window.edu.ru>).

##### **Образовательные ресурсы УлГУ:**

Электронная библиотека УлГУ. <http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Web>

Образовательный портал УлГУ. <http://edu.ulsu.ru>