

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ХЕРСОНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

ЗАТВЕРДЖУЮ

Проректорка з навчальної та науково
педагогічної роботи


Дар'я МАЛЬЧИКОВА
15 вересня 2022 р.



**РОБОЧА ПРОГРАМА
ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ**

Лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки

Факультет	медичний
Кафедра	медицини
Галузь знань	22 Охорона здоров'я
Спеціальність	222 Медицина
Освітня програма	Медицина
Курс	5
Рівень вищої освіти	другий (магістерський)
Форма навчання	денна

Програма розроблена:

Тарасенко Олегом Миколайовичем, професором кафедри медицини,
доктором медичних наук

Програму розроблено на основі: Освітньо-професійної програми Медицина
підготовки здобувачів другого (магістерського) рівня вищої освіти
спеціальності 222 Медицина (затверджена вченою радою Херсонського
державного університету, протокол №13 від 31.05.2021)

В.о. декана факультету  _____ Головченко І. В.

Затверджено на засіданні кафедри медицини _____

Протокол №_2 від «_05_»_вересня_2022_р.

В.о. завідувачки кафедри  _____ Тарасова О.О.

Схвалено науково-методичною радою факультету

№_1а_ від «_12_»_вересня_2022_р.

Голова ради _____  _____ Васильєва Н.О.

Керівниця навчального відділу  _____ Яценко В.Ф.

Структура виробничої програми практики:

1. Вступ
2. Мета і завдання практики
3. Зміст практики
 - 3.1. Види робіт під час практики
 - 3.2. Список рекомендованої літератури
 - 3.3. Методичні рекомендації
 - 3.4. Питання до заліку
4. Форми й методи контролю
5. Вимоги до звіту
6. Критерії оцінювання

ВСТУП

Практична підготовка фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти галузі знань 22 «Охорона здоров'я» спеціальності 222 «Медицина» здійснюється у формі виробничої практики. Виробнича практика «Лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки» проводиться у 10-му семестрі. Тривалість практики 1 тиждень – з 06.02.2023 по 10.02.2023

Проведення виробничої практики студентів медичного факультету Херсонського державного університету регламентовано Законом України “Про вищу освіту”, Законом України “Про освіту”, “Положенням про проведення практики студентів вищих навчальних закладів України”, затвердженого наказом МОН України №93 від 08.04.1993 р., “Положенням про особливості ступеневої освіти медичного спрямування”, затвердженого наказом МОЗ України № 35 від 24.02.2000 р.

2. МЕТА І ЗАВДАННЯ ПРАКТИКИ

Мета і завдання виробничої практики полягає у закріпленні практичних навичок в межах цілей, визначених у освітньо-професійній програмі підготовки фахівця за спеціальністю 222 «Медицина».

Конкретні цілі:

- удосконалити навички клінічної, лабораторно-інструментальної діагностики і тактики лікування основних хірургічних хвороб в амбулаторних умовах;
- приймати участь в роботі у хірургічному кабінеті поліклініки;
- приймати участь в роботі у травматологічному кабінеті поліклініки;
- приймати участь в роботі в урологічному кабінеті поліклініки;
- приймати участь у чергуванні в кабінеті невідкладної допомоги в поліклініці або приймальному відділенні стаціонару;
- застосовувати принципи етики та деонтології у практиці хірурга поліклініки.

Під час виробничої практики студент повинен:

1. Виконувати правила медичної етики та деонтології у взаємовідносинах з персоналом, хворими, мати належний зовнішній вигляд.
2. Навчитись встановлювати психологічний контакт з хворими.
3. Навчитись правильній послідовності обстеження хворих, вміти самостійно скласти план лікування.

- 4.Проводити опитування і фізикальне обстеження хворих та аналізувати їх результати.
- 5.Планувати схему обстеження конкретного хворого залежно від особливостей клінічного перебігу захворювання.
6. Аналізувати результати основних лабораторних і інструментальних методів дослідження.
- 7.Визначати провідні патологічні симптоми і синдроми при найбільш поширених захворюваннях в поліклініці.
- 8.Проводити диференціальну діагностику та ставити попередній діагноз найбільш поширених захворювань в поліклініці.
- 9.Трактувати загальні принципи лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених терапевтичних, хірургічних, педіатричних і гінекологічних захворювань.
10. Оволодіти методами діагностики та надання невідкладної допомоги на дошпитальному етапі.
- 11.Трактувати загальні принципи лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених захворювань в поліклініці.
12. Ознайомитись із веденням медичної документації в поліклініці.
- 13.Виконувати необхідні медичні маніпуляції.

Загальні компетентності(ЗК):

- ЗК1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.
- ЗК 2. Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.
- ЗК 3. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
- ЗК 4. Знання та розуміння предметної галузі та розуміння професійної діяльності.
- ЗК 5. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.
- ЗК 6. Здатність приймати обґрунтовані рішення.
- ЗК 7. Здатність працювати в команді.
- ЗК 8. Здатність до міжособистісної взаємодії.
- ЗК 9. Здатність спілкуватись іноземною мовою.
- ЗК 10. Здатність використовувати інформаційні і комунікаційні технології.
- ЗК 11. Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел.
- ЗК 12. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків.
- ЗК 13. Усвідомлення рівних можливостей та гендерних проблем.

ЗК 14. Здатність реалізувати свої права і обов'язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суцпів та характеру лікування та профілактики захворювань

ФК 7. Здатність до діагностування невідкладних станів

ФК 8. Здатність до визначення тактики та надання екстреної медичної допомоги

ФК 10. Здатність до виконання медичних маніпуляцій

ФК 11. Здатність розв'язувати медичні проблеми у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації з урахуванням аспектів соціальної та етичної відповідальності

ФК 13. Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів

ФК 14. Здатність до планування і проведення профілактичних та протиепідемічних заходів щодо інфекційних хвороб

ФК 16. Здатність до ведення медичної документації, в тому числі електронних форм

ФК 21. Зрозуміло і неоднозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров'я спільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні.

ЗК 15. Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя.

Фахові компетентності (ФК):

ФК 1. Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані

ФК 3. Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання

ФК 4. Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні та профілактиці захворювань

ФК 5. Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні та профілактиці захворювань

ФК 6. Здатність до визначення принта дотичних питань до фахівців і нефахівців, зокрема до осіб, які навчаються

ФК 24. Дотримання етичних принципів при роботі з пацієнтами

ФК 25. Дотримання професійної та академічної доброчесності, нести відповідальність за достовірність отриманих наукових результатів

3. ЗМІСТ ПРАКТИКИ

3.1. Види робіт під час практики

Тема 1. Принципи організації надання планової і невідкладної хірургічної допомоги хворим і травмованим в амбулаторних умовах.

Амбулаторний прийом хірургічних хворих і травмованих. Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів. Заповнення медичної карти амбулаторного хворого. Визначення об'єму додаткових досліджень, оцінка їх результатів. Встановлення попереднього діагнозу. Визначення тактики подальшого лікування, реабілітації, профілактики. Трудовий прогноз.

1. Проведення лікарського прийому в поліклініці під контролем лікаря-хірурга або (та) інших спеціалістів хірургічного профілю; ознайомлення з принципами та можливостями надання невідкладної допомоги хворим і травмованим на догоспітальному етапі.

2. Оформлення: медичного паспорта дільниці, профільного журналу дільниці, журналу викликів лікаря додому, щомісячного плану роботи лікаря-хірурга, листка обліку щоденного прийому хворих, операційного журналу, журналів обліку інвазивних маніпуляцій та гіпсування; заповнення статистичних карт для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів (оформлення медичної карти амбулаторного хворого та епікризів).

3. Надання лікарської допомоги хірургічним хворим у поліклініці і вдома під контролем лікаря-хірурга; функціональні можливості домашнього стаціонару, організація проведення необхідних додаткових обстежень, консультацій в домашніх умовах; надання лікарської допомоги в умовах денного стаціонару поліклініки під контролем лікаря-хірурга та лікаря денного стаціонару поліклініки.

4. Оформлення тимчасової непрацездатності, довідки про тимчасову непрацездатність та документів при скеруванні хворого на МСЕ (посильний лист) для визначення ступеня втрати працездатності; виписка рецептів та оформлення рецептів для безкоштовної видачі медикаментів.

5. Вивчення питань диспансерного спостереження (облік за нозологіями, проведення планових оглядів хворих, лікування, консультації вузьких спеціалістів).

6. Оформлення контрольної карти диспансерного обліку .

7. Проведення маніпуляцій: підшкірні, внутрішньом'язові, внутрішньовенні ін'єкції, краплинне вливання ліків з підготовкою систем, периартикулярні, внутрішньосуглобові та паравертебральні блокади, постановка банок, гірчичників, зігріваючих компресів, зондування, промивання шлунка, фракційне дослідження шлункової секреції, рНметрія, дуоденальне зондування, очисні та лікувальні клізми, лапароцентез, пункція плевральної порожнини, виконання перев'язок, накладання іммобілізаційних гіпсових пов'язок, асистування на амбулаторних операціях, підготовка хворих до рентгенологічних досліджень шлунка, жовчного міхура, езофагогастродуоденоскопії, колоноскопії.

8. Інтерпретація результатів лабораторних та інструментальних досліджень: загального аналізу крові, біохімічного аналізу крові, загального аналізу сечі, результатів проби за Земницьким та Нечипоренком, аналізу калу та копрограми, аналізу харкотиння, аналізу плевральної та асцитичної рідини, аналізу шлункової секреції, жовчі, оцінка функції зовнішнього дихання, рентгенографії та рентгеноскопії органів грудної клітки, шлунково-кишкового тракту, жовчного міхура та нирок, езофагогастродуоденоскопії, колоноскопії.

Тема 2. Хірургічна патологія органів грудної клітки та черевної порожнини. Тупа травма живота, політравма. Диференційна діагностика “гострого живота” в амбулаторно-поліклінічних умовах. Неускладнені та ускладнені вентральні грижі. Покази до госпіталізації хірургічних хворих. Ангіологічна патологія в амбулаторнополіклінічних умовах. Новоутвори шкіри та підшкірної клітковини. Інтерпретація даних лабораторних та інструментальних досліджень.

1. Епідеміологія хірургічної патології органів черевної порожнини, етіологія та патогенез, методи активного виявлення, класифікація, стандарти обстеження хворих та їх реабілітація, диспансерне спостереження за людьми з чинниками

ризиком і хворими, ефективність заходів з первинної та вторинної профілактики.

2. Визначення нозологічних форм, методи активного виявлення ранніх проявів хірургічної патології органів черевної порожнини, торакальної та судинної хірургічної патології, стандарти обстеження хворих залежно від нозологічної форми за МКХ 10, диспансерне спостереження хворими із різними клінічними формами, етапи реабілітації хворих.

3. Диспансерне спостереження за людьми з чинниками ризику і хворими.

4. Інтерпретація даних рентгенографії та рентгеноскопії органів грудної клітки, шлунковокишкового тракту, жовчного міхура та нирок, езофагогастродуоденоскопії, колоноскопії, ультрасонографії.

5. Проведення інвазійних маніпуляцій, постановка банок, гірчичників, зігріваючих компресів, зондування, промивання шлунка, фракційне дослідження шлункової секреції, рН-метрія, дуоденальне зондування, очисні та лікувальні клізми, лапароцентез, пункція плевральної порожнини, виконання перев'язок, накладання іммобілізаційних гіпсових пов'язок, асистування на амбулаторних операціях, підготовка хворих до рентгенологічних досліджень шлунка, жовчного міхура, езофагогастродуоденоскопії, колоноскопії.

6. Освоєння методів діагностики та лікування вентральних гриж в амбулаторних умовах.

7. Оформлено екстрених повідомлень про інфекційних хворих.

8. Ознайомлення з організацією роботи лікаря-онколога; особливості діагностики та лікувальна тактика при новоутворах шкіри та підшкірної клітковини в умовах хірургічного відділення поліклініки.

Тема 3. Гострі гнійні хірургічні захворювання м'яких тканин, кісток і суглобів. Панарицій, флегмони кисті та стопи. Мастити. Бешиха. Діагностика і лікування захворювань прямої кишки. Урологічна патологія, особливості амбулаторного лікування. Реабілітація та відновне лікування в амбулаторно-поліклінічних умовах.

1. Класифікація, діагностика нозологічних форм гнійних хірургічних процесів, диференційна діагностика, стандарти обстеження хворих залежно від нозологічної форми за МКХ 10.

2. Надання лікарської допомоги в умовах поліклініки хірургічним хворим під контролем лікарів хірургічного профілю.
3. Особливості хірургічного лікування гнійних процесів в амбулаторних умовах.
4. Організація роботи проктологічного кабінету, діагностика і лікування захворювань прямої кишки та м'яких тканин промежини.
5. Організація роботи урологічного кабінету, діагностика і лікування захворювань сечостатевої системи в амбулаторних умовах.
6. Проктологічні та урологічні маніпуляції та амбулаторні оперативні втручання; проведення пальцевого ректального дослідження, очисні та лікувальні клізми, виконання перев'язок, асистенцій на амбулаторних операціях.
7. Диспансерне спостереження хворими із різними клінічними формами, етапи реабілітації хворих.
8. Реабілітація в амбулаторних умовах, відділення відновного лікування в поліклініці; санаторії-профілакторії.
9. Ознайомлення з організацією оздоровчих заходів, відновного харчування, санаторнокурортного відбору.

Тема 4. Травма і травматизм. Організація роботи лікаря-травматолога поліклініки. Особливості амбулаторної тактики при ізольованих пошкодженнях та політравмі. Патологія опорно-рухового апарату, методи діагностики і лікування. Робота в кабінеті невідкладної допомоги поліклініки: огляд хворого, визначення синдромів та наявності невідкладних станів. Реабілітація травмованих.

1. Ознайомлення з роботою та вивчення документації спеціалізованих кабінетів поліклініки: травматологічного, урологічного, проктологічного тощо, фізіотерапевтичного відділення, лабораторії, денного та домашнього стаціонарів поліклініки.
2. Ознайомлення з організацією невідкладної допомоги хірургічним хворим та травмованим в амбулаторно-поліклінічних умовах та вдома, вивчення показів і правил госпіталізації за терміновою потребою.

3. Проведення інвазивних маніпуляцій, постановка банок, гірчичників, зігріваючих компресів, зондування, промивання шлунка, фракційне дослідження шлункової секреції, рН-метрія, дуоденальне зондування, очисні та лікувальні клізми, лапароцентез, пункція плевральної порожнини, виконання перев'язок, накладання іммобілізаційних гіпсових пов'язок, асистування на амбулаторних операціях, самостійне проведення ПХО та малооб'ємних втручань.
4. Визначення нозологічних форм травматичних пошкоджень, стандарти обстеження хворих, залежно від нозологічної форми за МКХ 10, надання невідкладної допомоги, диспансерне спостереження хворими із різними клінічними формами, етапи реабілітації хворих.
5. Встановлення показів до госпілізації, принципи та особливості транспортної іммобілізації і транспортування потерпілих з ізольованими пошкодженнями та політравмою, протишокові заходи.
6. Визначення поняття реабілітація в медицині, основні принципи реабілітації хірургічних хворих і травмованих, види і етапи реабілітації, покази, чинники (методи) реабілітації.
7. Участь у проведенні – електротерапії постійним током, імпульсними токами низької та звукової частоти, високочастотної електротерапії, магнітотерапії, аероіонотерапії, ультразвукової терапії, процедур тепло- і водолікування тощо.
8. Протипоказання для відновного лікування.
9. Оформлення довідок для проведення санаторно-курортного лікування та санаторно-курортних карт.

3.2. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ

1. Невідкладні стани в хірургії: підручник / І.В. Роздольський. — 2-ге вид., стер. — К.: Медицина, 2009. — 144с.
2. Анестезіологія та інтенсивна терапія. За ред. Ф.С. Глумчера та співав. Підручник для ВНЗ III-IV рівнів акредит. К.: Вища школа, 2010 р. – 310 с.

3. Anesthesiology and intensive care. За ред. Ф.С. Глумчера та співав. Підручник для ВНЗ III-IV рівнів акредит. (англійською мовою) К.: Вища школа, 2010 р. – 312 с..С.
4. Желіба М.Д., Хіміч С.Д., Герич І.Д. та ін. Загальна хірургія. К.: ВСВ Медицина, 2010. — 448 с.
5. Хірургічні хвороби у практиці сімейного лікаря: Навч.-метод. посіб. / С.І. Івашук, О.І. Івашук. — Чернівці: Буков. держ. мед. ун-т, 2005. — 352 с.
6. Хірургічні хвороби: підручник / В.І. Бондарев, Р.В. Бондарев, О.О. Васильєв, І.Є. Верхулецький, Є.О. Герасименко. — Х.: Факт, 2006. — 816 с.
7. Дронов О.І., Сипливий В.О., Ковальська І.О., Скомаровський О.А., Крючина Є.А. Курс лекцій з загальної хірургії: навч.-метод. посіб. для студ. вищ. мед. закл. III-IV рівнів акредитації – Вид. 2-ге, доп. – К.:, 2011. – 487 с.
8. Основи догляду за хірургічними хворими: навчально-методичний посібник для студентів ВМНЗ IV рівня акредитації / Шумейко І.А., Лігоненко О.В., Чорна І.О., Зубаха А.Б., Дігтяр І.І., Стороженко О.В. - Полтава, 2015. - 160 с.

3.3. МЕТОДИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ

Тривалість щоденної практики складає 6 годин. Оскільки під час практики студенти вперше знайомляться з клінікою та безпосередньо спілкуються з хворими, робочий день студента (практичне заняття) складається з чотирьох структурних частин:

- 1) засвоєння теоретичного матеріалу теми;
- 2) демонстрація викладачем методики виконання передбачених темою медичних маніпуляцій,
- 3) робота студентів по відпрацюванню практичних навичок під контролем викладача,
- 4) вирішення ситуаційних завдань та питань тест-контролю засвоєння матеріалу.

При проведенні практичних занять основне місце посідає опанування практичними навичками з догляду за хворими.

3.4. ПИТАННЯ ДО ЗАЛІКУ

1. Хірургічна патологія органів грудної клітки та черевної порожнини.
2. Тупа травма живота, політравма.

3. Диференційна діагностика “гострого живота” в амбулаторно-поліклінічних умовах.
4. Неускладнені та ускладнені вентральні грижі.
5. Покази до госпіталізації хірургічних хворих.
6. Ангіологічна патологія в амбулаторно поліклінічних умовах.
7. Новоутвори шкіри та підшкірної клітковини. Інтерпретація даних лабораторних та інструментальних досліджень.
8. Епідеміологія хірургічної патології органів черевної порожнини, етіологія та патогенез, методи активного виявлення, класифікація, стандарти обстеження хворих та їх реабілітація, диспансерне спостереження за людьми з чинниками ризику і хворими, ефективність заходів з первинної та вторинної профілактики.
9. Визначення нозологічних форм, методи активного виявлення ранніх проявів хірургічної патології органів черевної порожнини, торакальної та судинної хірургічної патології, стандарти обстеження хворих залежно від нозологічної форми за МКХ 10, диспансерне спостереження хворими із різними клінічними формами, етапи реабілітації хворих.
10. Диспансерне спостереження за людьми з чинниками ризику і хворими.
11. Інтерпретація даних рентгенографії та рентгеноскопії органів грудної клітки, шлунковокишкового тракту, жовчного міхура та нирок, езофагогастроуденоскопії, колоноскопії, ультрасонографії.
12. Проведення інвазійних маніпуляцій, постановка банок, гірчичників, зігріваючих компресів, зондування, промивання шлунка, фракційне дослідження шлункової секреції, рН-метрія, дуоденальне зондування, очисні та лікувальні клізми, лапароцентез, пункція плевральної порожнини, виконання перев'язок, накладання іммобілізаційних гіпсових пов'язок, асистування на амбулаторних операціях, підготовка хворих до рентгенологічних досліджень шлунка, жовчного міхура, езофагогастроуденоскопії, колоноскопії.

13. Організація роботи лікаря-онколога; особливості діагностики та лікувальна тактика при новоутворах шкіри та підшкірної клітковини в умовах хірургічного відділення поліклініки.
14. Панарицій, флегмони кисті та стопи. Мастити. Бешиха.
15. Класифікація, діагностика нозологічних форм гнійних хірургічних процесів, диференційна діагностика, стандарти обстеження хворих залежно від нозологічної форми за МКХ 10.
16. Надання лікарської допомоги в умовах поліклініки хірургічним хворим під контролем лікарів хірургічного профілю.
17. Особливості хірургічного лікування гнійних процесів в амбулаторних умовах.
18. Проктологічні та урологічні маніпуляції та амбулаторні оперативні втручання; проведення пальцевого ректального дослідження, очисні та лікувальні клізми, виконання перев'язок, асистенцій на амбулаторних операціях.
19. Патологія опорно-рухового апарату, методи діагностики і лікування. Робота в кабінеті невідкладної допомоги поліклініки: огляд хворого, визначення синдромів та наявності невідкладних станів. Реабілітація травмованих.
20. Проведення інвазивних маніпуляцій, постановка банок, гірчичників, зігріваючих компресів, зондування, промивання шлунка, фракційне дослідження шлункової секреції, рН-метрія, дуоденальне зондування, очисні та лікувальні клізми, лапароцентез, пункція плевральної порожнини, виконання перев'язок, накладання іммобілізаційних гіпсових пов'язок, асистування на амбулаторних операціях, самостійне проведення ПХО та малооб'ємних втручань.
21. Визначення нозологічних форм травматичних пошкоджень, стандарти обстеження хворих, залежно від нозологічної форми за МКХ 10, надання невідкладної допомоги, диспансерне спостереження хворими із різними клінічними формами, етапи реабілітації хворих.

22. Встановлення показів до госпілізації, принципи та особливості транспортної іmobilізації і транспортування потерпілих з ізольованими пошкодженнями та політравмою, протишокові заходи.
23. Визначення поняття реабілітація в медицині, основні принципи реабілітації хірургічних хворих і травмованих, види і етапи реабілітації, покази, чинники (методи) реабілітації.

4. ФОРМИ Й МЕТОДИ КОНТРОЛЮ

Форми контролю і система оцінювання здійснюються відповідно до вимог програми практики та Інструкції про систему оцінювання навчальної діяльності студентів при кредитно-модульній системі організації навчального процесу, затвердженої МОЗ України.

Відображає систему оцінювання практики за традиційною (чотирибальною) та 100-бальною шкалою. Оцінка за модуль визначається як сума оцінок поточного контролю за змістові модулі (максимум 70 балів, мінімум – 40 бали) за виконання студентом практичних навичок, які перевіряються безпосереднім керівником практики від бази практики та оцінки підсумкового модульного контролю (максимум – 30 балів, мінімум – 20 балів), яка виставляється при проведенні диференційованого заліку при оцінюванні практичних навичок відповідно до переліку, визначеного програмою практики.

Поточний контроль студентів в терапевтичному відділенні (змістові модулі) здійснюється керівниками – викладачами практики від профільних кафедр навчального закладу та керівниками виробничої практики від бази.

Поточний контроль здійснюється відповідно до конкретних цілей на кожному змістовому модулі. Одним із видів діяльності студента та його контролю з боку керівника практики є ведення Щоденника виробничої практики, який заповнюється студентом після кожного дня проходження практики та підписується керівником виробничої практики від бази та від навчального закладу. Після закінчення кожного змістового модуля студент заповнює Підсумковий звіт про виконану роботу. Наявність заповненого та завіреного підписом керівників практики Щоденника та Підсумкового звіту є обов'язковим для допуску студента до підсумкового модульного контролю.

Керівники виробничої практики аналізують роботу студентів у відділеннях, враховуючи їх дисципліну (студент не повинен мати пропусків днів практики), якість ведення Щоденника (обґрунтування і формулювання діагнозу, визначення плану обстеження і лікування), якість оволодіння навичками клінічної, лабораторної та інструментальної діагностики, участь у наданні невідкладної медичної допомоги, застосування принципів етики та

деонтології у практиці лікаря. Заповнення Підсумкового звіту по кожному змістовому модулю дає можливість вірно оцінити поточну навчальну діяльність студента.

5. ВИМОГИ ДО ЗВІТУ

Після закінчення терміну практики студенти звітують про виконання програми та індивідуального завдання.

Форма звітності студента за практику – це подання письмового звіту, підписаного і оціненого безпосередньо керівником бази практики.

Письмовий звіт разом з іншими документами, встановленими навчальним закладом (щоденник, характеристика та ін.), подається на рецензування керівнику практики від навчального закладу.

Звіт має містити відомості про виконання студентом усіх розділів програми практики та індивідуального завдання, висновки і пропозиції, список використаної літератури тощо. Оформляється звіт за вимогами, що визначені у програмі практики.

Підведення підсумків практики здійснюється при наявності всіх звітних документів, передбачених програмою з практики, і характеристики виробничої діяльності студента під час практики, підписаної безпосереднім і загальним керівником від бази практики. Печатки бази практики ставляться на титульній сторінці щоденника про початок і завершення терміну практики, а також на звітах студентів про виконану роботу і на виробничій характеристиці.

Звіт захищає студент при комісії, призначеній завідувачем відділу практики та завідувачем кафедри. До складу комісії входять: керівник практики від навчального закладу (завідувач відділом практики), декан факультету, завідувач профільної кафедри (голова комісії), викладачі спеціальних дисциплін та (за можливості) керівник від бази практики. Склад комісії по захисту практики вказується у наказі по навчальному закладу про розподіл на практику і не змінюється незалежно від кількості перескладань диференційованого заліку з практики.

6. КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ

ПЕРЕЛІК УМІНЬ І НАВИЧОК, ЯКІ МАЄ НАБУТИ СТУДЕНТ ВПРОДОВЖ ПРАКТИКИ, ТА ЇХ ОЦІНЮВАННЯ У БАЛАХ з модулю 2 “Виробнича лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки”

№ п/п	Вміння та практичні навички	Кількість балів
1	Особливості обстеження хірургічного хворого: опитування, фізикальне дослідження - огляд хворого, пальпація, перкусія, аускультация, ректальне дослідження	10-16
2	Оцінка клінічних і біохімічних досліджень крові, сечі	10-16
3	Аналіз інструментальних досліджень (рентгенографії органів грудної	10-16

	клітки та черевної порожнини, аортографії, УЗД органів черевної порожнини, доплерівської ультрасонографії артерій та вен, КТ, ендоскопії) при хірургічних хворобах	
4	Обґрунтування та формулювання клінічного діагнозу, проведення диференційної діагностики хірургічних захворювань	10-16
5	Особливості асистування в перев'язочній: розкриття гнійників, первинна хірургічна обробка ран, виконання перев'язок, виконання плевральної пункції та пункції суглобів	10-18
6	Надання невідкладної допомоги при колото-різаних ранах, спонтанному пневмотораксі, травматичному шоці, кровотечі, флеботромбозі, травмах і переломах кісток	10-18
	Сума балів	60-100

Орієнтовна структура залікового кредиту – модулю 1 лікарської виробничої практики “Виробнича лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки”

Тема	Практичні заняття	Самостійна робота студентів
Принципи організації надання планової і невідкладної терапевтичної допомоги в амбулаторних умовах	6	3
Прийом хворого. Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів. Заповнення амбулаторної картки хворого. Визначення обсягу додаткових досліджень, оцінка їх результатів. Встановлення попереднього діагнозу. Визначення тактики подальшого лікування та працездатності хворого	6	3
Робота в кабінеті функціональної діагностики: аналіз ЕКГ при інфаркті міокарда, порушенні ритму та провідності серця; участь в ехокардіографічному дослідженні та його клінічна інтерпретація. Аналіз даних комп'ютерної томографії, рентгендослідження органів грудної клітки та черевної порожнини, ЕхоКГ, сонографії органів черевної порожнини, фіброгастроуденоскопії, колоноскопі	6	3
Робота у фізіотерапевтичному кабінеті: участь у проведенні процедур - електротерапії постійним током, імпульсними токами низької та звукової частоти, високочастотної електротерапії, магнітотерапії, аероіонотерапії, ультразвукової терапії, процедур тепло- і водолікування та інше	6	3
Робота в кабінеті невідкладної допомоги в поліклініці або приймальню відділенні стаціонару: огляд хворого, визначення провідних синдромів при невідкладних станах. Участь у наданні невідкладної допомоги в ургентних станах: гостра серцева недостатність, гіпертонічний криз, пароксизмальні порушення серцевого ритму, синдром МЕС, тромбоемболія легеневої артерії, гостра ниркова недостатність та інше	4	3
Підсумковий модульний контроль	2	
Усього годин – 45	30	15
Кредитів ECTS – 1,5		