

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Академия медицинского и фармацевтического образования»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «Академия медицинского и
фармацевтического образования»
_____ Х.М. Кандаурова
Приказ № «17» июнь 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Б2.П.4. ПРАКТИКА ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация Врач - лечебник
Форма обучения Очная

Пятигорск, 2026

Рабочая программа практики разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988 с учётом трудовых функций профессиональных стандартов, «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержден приказом Минтруда России от 21.03.2017 № 293н.

1. Вид практики, способ и форма ее проведения

Вид практики – производственная

Тип практики: Практика хирургического профиля.

Способ проведения практики – Стационарная.

Форма проведения практики – Дискретно по периодам проведения практик.

2. Цель и задачи освоения практики

Цель практики: формирование у обучающихся профессиональных умений и навыков в области хирургии, включая оценку морфофункциональных и физиологических состояний при хирургической патологии, организацию ухода и реабилитации хирургических пациентов, а также оказание неотложной и экстренной медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях и травмах.

Задачи практики:

1. Ознакомить с организацией работы хирургического отделения и операционного блока, правами и обязанностями медицинского персонала.
2. Сформировать навыки оценки морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при хирургической патологии на основе клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования.
3. Обучить методам интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований в хирургии (общий анализ крови, коагулограмма, рентгенография, УЗИ, КТ, МРТ).
4. Освоить алгоритмы организации ухода за пациентами хирургического профиля в предоперационном и послеоперационном периодах, включая профилактику осложнений.
5. Развить умения по реализации и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов после хирургических вмешательств.
6. Овладеть навыками экспертизы временной нетрудоспособности пациентов хирургического профиля.
7. Сформировать навыки оказания неотложной и экстренной медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях, травмах и кровотечениях.

3. Место практики в структуре основной образовательной программы

Практика хирургического профиля относится к блоку 2 Базовой части практики.

Практика базируется на знаниях, умениях и навыках, полученных при изучении дисциплин: «Анатомия человека», «Физиология», «Патологическая анатомия», «Патологическая физиология», «Общий уход за больными», «Пропедевтика внутренних болезней», «Медицинская информатика», «Безопасность жизнедеятельности».

Является предшествующей для изучения дисциплин клинического профиля (факультетская хирургия, госпитальная хирургия, травматология и ортопедия, урология) и производственных практик.

4. Планируемые результаты обучения по практике, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Планируемые результаты обучения по практике выражаются в знаниях, умениях и

навыках, характеризуют этапы формирования компетенций и обеспечивают достижение планируемых результатов освоения образовательной программы.

Результаты обучения по практике соотнесены с индикаторами достижения компетенций.

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1. Знает основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине; анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека	Знать: топографическую анатомию основных хирургических областей (шея, грудь, живот, конечности); патофизиологические механизмы развития хирургических заболеваний (воспаление, ишемия, некроз, перфорация, кровотечение); морфологические изменения в органах и тканях при хирургической патологии.
	ОПК-5.2. Умеет интерпретировать данные основных физико-химических, математических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач; оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека	Уметь: интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования в хирургии (общий анализ крови, биохимические показатели, коагулограмма, рентгенография, УЗИ, КТ, МРТ); оценивать функциональное состояние органов и систем при хирургической патологии; выявлять патофизиологические изменения при острых хирургических заболеваниях.
	ОПК-5.3. Владеет навыками применения основных физико-химических, математических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач; оценки основных морфофункциональных данных,	Владеть: навыками оценки данных объективного обследования при хирургической патологии; навыками интерпретации инструментальных и лабораторных методов исследования; навыками оценки тяжести

	физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач	состояния пациента по шкалам (шкала комы Глазго, шкала оценки тяжести перитонита, шкалы оценки кровопотери).
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.1. Знает мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: основные принципы медицинской реабилитации пациентов после хирургических вмешательств; методы физической реабилитации (ЛФК, массаж, физиотерапия) в хирургии; показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий; порядки оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.
	ОПК-8.2. Умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности	Уметь: проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов хирургического профиля; определять сроки временной нетрудоспособности при различных хирургических заболеваниях и после оперативных вмешательств; оформлять листки нетрудоспособности и направлять пациентов на медико-социальную экспертизу при стойкой утрате трудоспособности.
	ОПК-8.3. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Владеть: навыками оценки эффективности реабилитационных мероприятий у пациентов после хирургических вмешательств; навыками контроля безопасности проводимых реабилитационных процедур;

	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	навыками ведения реабилитационной документации.
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.1. Знает методы оценки состояния пациента, требующие оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах	Знать: методы оценки состояния пациента при неотложных и экстренных состояниях в хирургии (оценка сознания, дыхания, кровообращения); клинические признаки острых хирургических заболеваний (острый аппендицит, острый холецистит, кишечная непроходимость, перфоративная язва, ущемленная грыжа, перитонит, острая артериальная недостаточность, кровотечение).
	ПК-1.2. Умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах	Уметь: выявлять клинические признаки острых хирургических заболеваний и травм; проводить дифференциальную диагностику неотложных состояний; определять показания к экстренной госпитализации и оперативному лечению.
	ПК-1.3. Владеет навыками оценки состояния пациентов и оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах	Владеть: навыками оказания неотложной медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях; навыками остановки кровотечений, проведения инфузионной терапии, обезболивания, транспортной иммобилизации; навыками подготовки пациента к экстренному оперативному вмешательству.

5. Объём практики составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

6. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой в 6 семестре. **Продолжительность практики:** 4 недели.

7. Содержание практики

Руководство практикой от вуза осуществляет выпускающая кафедра. Работа студентов во время практики проводится под руководством сотрудника профильной организации (врача-хирурга, заведующего отделением, старшей медицинской сестры) и постоянным контролем со стороны руководителя практики от вуза.

Все виды деятельности студенты ежедневно записывают в дневнике практики, который заверяется лечащим врачом и заведующим отделением.

По окончании практики на каждого студента оформляется характеристика, отражающая уровень освоения общепрофессиональных и профессиональных компетенций в период прохождения практики.

7.1. Контактная работа

7.1.1. Тематический план инструктивных и установочных занятий

№	Тема занятия и краткое содержание	акад. час.
Раздел 1. Организационно-подготовительный этап		
1	Введение в практику хирургического профиля. Цели, задачи и содержание практики. Права и обязанности обучающихся. Обзор программы практики. Ожидаемые результаты и формы отчетности. Роль хирургической службы в системе здравоохранения. (лекция – 1 час)	1
2	Организация работы хирургического отделения и операционного блока. Структура хирургической службы. Функциональные обязанности медицинского персонала. Санитарно-эпидемиологический режим в хирургии. Правила асептики и антисептики. (лекция – 1 час)	1
3	Инструктаж по технике безопасности и охране труда. Правила внутреннего распорядка. Инструктаж по пожарной безопасности и электробезопасности. Правила работы с биологическими жидкостями, острыми инструментами. Использование средств индивидуальной защиты. Соблюдение врачебной тайны. (лекция – 1 час)	1
4	Основы неотложной хирургии и реанимации. Принципы оказания экстренной помощи при острых хирургических заболеваниях. Базовый комплекс сердечно-легочной реанимации. Организация экстренной госпитализации. (лекция – 1 час)	1
Итого		4

7.1.2. Тематический план практики

№	Краткое содержание	акад. час.
Раздел 2. Основной этап (клиническая работа в хирургическом отделении)		

1	Знакомство с организацией работы хирургического отделения. Изучение структуры, штатного расписания, графика работы. Ознакомление с нормативными документами (приказы, стандарты, порядки оказания хирургической помощи). Правила внутреннего распорядка, санитарно-гигиенический режим.	8
2	Оценка морфофункционального состояния пациентов хирургического профиля. Сбор жалоб и анамнеза у хирургических пациентов. Проведение физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с учетом хирургической патологии. Оценка витальных функций (сознание, дыхание, кровообращение). Интерпретация лабораторных данных (гемограмма, коагулограмма, биохимия). Интерпретация инструментальных исследований (рентгенография, УЗИ).	32
3	Уход за пациентами хирургического профиля в предоперационном и послеоперационном периодах. Подготовка пациента к операции (гигиенические процедуры, премедикация). Уход за послеоперационной раной (перевязки, дренажи). Профилактика послеоперационных осложнений (тромбоэмболия, пневмония, пролежни). Уход за катетерами, стомами. Оценка эффективности ухода.	34
4	Медицинская реабилитация пациентов после хирургических вмешательств. Проведение дыхательной гимнастики, ЛФК под руководством инструктора. Физиотерапевтические процедуры. Оценка динамики заживления раны. Контроль эффективности обезболивания. Оценка способности пациента к самообслуживанию и трудовой деятельности.	28
5	Экспертиза временной нетрудоспособности в хирургии. Ознакомление с порядком оформления листка нетрудоспособности. Определение сроков временной нетрудоспособности при различных хирургических заболеваниях и операциях (аппендэктомия, холецистэктомия, грыжесечение, операции на ЖКТ, ампутации). Направление на МСЭ.	16
6	Оказание неотложной и экстренной медицинской помощи в хирургии. Распознавание и помощь при острых хирургических заболеваниях (острый аппендицит, острый холецистит, кишечная непроходимость, перфоративная язва, ущемленная грыжа, перитонит). Остановка наружных и внутренних кровотечений. Проведение инфузионной терапии, обезболивания. Транспортная иммобилизация. Подготовка пациента к экстренному оперативному вмешательству. Участие в экстренных операциях в качестве ассистента (под контролем).	40
7	Оформление медицинской документации и отчета. Заполнение дневника практики, перечня освоенных манипуляций. Анализ клинических случаев (не менее 3 с развернутым описанием диагностики, лечения, реабилитации). Систематизация материалов для отчета. Подготовка презентации и доклада.	8
	Итого за семестр	166

7.1.3. Тематический план промежуточной аттестации (защита отчета)

№	Вид работы	Краткое содержание	акад. час.
1	Предзащита и защита отчета по практике	Представление результатов прохождения практики в форме устного доклада и презентации. Демонстрация практических навыков (перевязка, оценка раны, иммобилизация, СЛР). Решение ситуационных задач по неотложной хирургии. Ответы на вопросы аттестационной комиссии. Оценка уровня сформированности компетенций (ОПК-5, ОПК-8, ПК-1).	10

8. Формы отчётности по практике:

- Дневник практики с ежедневными записями выполненных манипуляций и наблюдений.
- Отчет о практических навыках (перечень освоенных манипуляций с отметками о выполнении).
- Характеристика, отражающая уровень освоения общепрофессиональных и профессиональных компетенций, подписанная руководителем от профильной организации.
- Итоговый письменный отчет по практике (объемом 10–15 страниц), включающий клинические разборы, описание освоенных навыков, планы реабилитации.

9. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций

9.1. Оценочные материалы для оценивания планируемых результатов обучения по практике

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой.

9.1.1. Примерный перечень тем для рефератов / клинических обзоров (в рамках отчета)

1. Современные принципы диагностики и лечения острого аппендицита.
2. Организация ухода за пациентами после операций на органах брюшной полости.
3. Профилактика послеоперационных осложнений в хирургии.
4. Реабилитация пациентов после холецистэктомии.
5. Экспертиза временной нетрудоспособности при грыжах живота.
6. Неотложная помощь при кровотечениях в хирургии.
7. Современные методы обезболивания в послеоперационном периоде.
8. Уход за послеоперационными ранами и дренажами.
9. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к операции.
10. Профилактика тромбоэмболических осложнений в хирургии.
11. Медицинская реабилитация пациентов после ампутации конечностей.
12. Оценка тяжести состояния при перитоните (шкалы, критерии).
13. Дифференциальная диагностика острого живота.
14. Организация работы перевязочного кабинета.
15. Особенности ухода за пациентами с кишечными стомами.

16. Лечебная физкультура в раннем послеоперационном периоде.
17. Профилактика пролежней у хирургических больных.
18. Современные перевязочные материалы.
19. Оценка эффективности реабилитационных мероприятий в хирургии.
20. Организация экстренной хирургической помощи в стационаре.

9.1.2. Вопросы для собеседования (текущий контроль)

1. Каковы основные принципы асептики и антисептики в хирургии?
2. Как проводится подготовка пациента к плановой операции?
3. Каковы методы оценки тяжести состояния при кровопотере?
4. Как проводится оценка послеоперационной раны?
5. Каковы признаки начинающегося перитонита?
6. Какие методы используются для профилактики тромбоэмболических осложнений?
7. Как проводится иммобилизация конечности при переломах?
8. Каковы правила перевязки послеоперационной раны?
9. Как проводится оценка эффективности обезболивания?
10. Каковы основные принципы реабилитации после операций?

9.1.3. Примеры индивидуальных заданий для практики

Задание 1. Провести курацию 3 пациентов хирургического профиля в течение практики. Для каждого заполнить историю болезни (учебную) с полным описанием жалоб, анамнеза, объективного статуса, данных лабораторных и инструментальных исследований, обоснованием диагноза, плана лечения, ухода и реабилитации. В дневнике отметить ежедневную динамику состояния.

Задание 2. Овладеть практическими навыками: перевязка послеоперационных ран, уход за дренажами, измерение АД, пульса, ЧДД, термометрия, пульсоксиметрия, наложение повязок, иммобилизация конечностей. Зафиксировать в отчете количество выполненных манипуляций и дать самооценку качества выполнения.

Задание 3. Подготовить реферат на тему: «Медицинская реабилитация пациентов после холецистэктомии». Объем 5–7 страниц, структура: введение, этапы реабилитации, методы (ЛФК, диетотерапия, физиотерапия), оценка эффективности, заключение, список литературы (не менее 5 источников из Book.ru).

Задание 4. Составить алгоритм оказания неотложной помощи при одном из острых хирургических заболеваний (по выбору): острый аппендицит, острый холецистит, кишечная непроходимость, перфоративная язва, ущемленная грыжа. Оформить в виде таблицы: этапы помощи, необходимые лекарственные препараты и инструменты, критерии эффективности.

Задание 5. Провести экспертизу временной нетрудоспособности для 2 пациентов после оперативных вмешательств. Определить сроки нетрудоспособности, обосновать их, заполнить образец листка нетрудоспособности.

9.2. Оценочные материалы для оценки промежуточной аттестации (оценка планируемых результатов обучения)

Вопросы к зачету с оценкой (защита отчета)

1. Охарактеризуйте организацию работы хирургического отделения.
2. Каковы принципы асептики и антисептики в хирургии?
3. Опишите методику предоперационной подготовки пациента.
4. Каковы правила ухода за послеоперационной раной?
5. Какие методы профилактики послеоперационных осложнений вы знаете?
6. Опишите методику ухода за дренажами и катетерами.
7. Каковы принципы медицинской реабилитации после хирургических вмешательств?
8. Как проводится экспертиза временной нетрудоспособности в хирургии?
9. Каковы сроки временной нетрудоспособности при аппендэктомии, холецистэктомии, грыжесечении?
10. Каковы клинические признаки острого аппендицита?
11. Как проводится дифференциальная диагностика острого живота?
12. Каковы признаки острого холецистита и неотложная помощь?
13. Каковы симптомы кишечной непроходимости?
14. Как проводится остановка наружного кровотечения?
15. Каковы признаки внутреннего кровотечения?
16. Как проводится иммобилизация конечности при переломах?
17. Каковы принципы инфузионной терапии при шоке?
18. Как проводится базовая сердечно-легочная реанимация?
19. Каковы правила подготовки пациента к экстренной операции?
20. Как оценивается эффективность реабилитационных мероприятий?
21. Какие лабораторные и инструментальные методы используются в хирургии?
22. Как интерпретируется общий анализ крови при хирургической патологии?
23. Каковы критерии оценки тяжести состояния при перитоните?
24. Как оформляется направление на медико-социальную экспертизу?
25. В чем заключается роль врача-лечебника в хирургической практике?

9.3. Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по практике

Критерии оценивания зачета с оценкой:

Оценка «**отлично**» выставляется, если:

- Содержание отчета полностью соответствует индивидуальному заданию, клинические разборы выполнены глубоко и полно.
- Продемонстрировано всестороннее знание хирургической патологии, методов диагностики, ухода, реабилитации и неотложной помощи.
- Все практические навыки (перевязки, уход за дренажами, иммобилизация, СЛР) освоены в полном объеме, выполнено более 90% манипуляций.
- Проведена качественная экспертиза временной нетрудоспособности.
- Отчет и презентация оформлены на высоком уровне.
- На защите студент свободно владеет материалом, аргументированно отвечает на вопросы, демонстрирует уверенные практические навыки.

- Отчет сдан в установленный срок.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если:

- Содержание отчета соответствует заданию, но анализ недостаточно полный.
- Продemonстрировано хорошее знание основных разделов хирургии.
- Практические навыки освоены, но есть незначительные ошибки (выполнено 75–

89% манипуляций).

- Экспертиза нетрудоспособности проведена, но с недочетами.
- Отчет оформлен аккуратно, но есть мелкие недочеты.
- На защите студент отвечает правильно, но допускает неточности.
- Отчет сдан в срок.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если:

- Содержание отчета в основном соответствует теме, но имеются отклонения.
- Знания фрагментарные, основные принципы хирургии усвоены, но не все.
- Практические навыки освоены частично (выполнено 60–74% манипуляций).
- Экспертиза нетрудоспособности проведена поверхностно.
- В оформлении отчета есть нарушения.
- На защите студент затрудняется, отвечает с ошибками.
- Отчет сдан с нарушением срока.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если:

- Отчет отсутствует или не соответствует теме.
- Продemonстрировано отсутствие базовых знаний по хирургии.
- Практические навыки не освоены (менее 60% манипуляций).
- Экспертиза нетрудоспособности не проведена.
- Оформление работы с грубыми нарушениями, презентация не подготовлена.
- На защите студент не отвечает на вопросы.
- Отчет не сдан в установленный срок.

Критерии оценивания освоения обучающимися компетенций

Шкала оценивания	Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
Отлично	высокий	студент овладел элементами компетенций «знать», «уметь» и «владеть» в полном объеме, проявил глубокие знания по хирургии, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в практической деятельности.
Хорошо	достаточный	студент овладел элементами «знать» и «уметь», показал полное знание программного материала, освоил основную литературу, стабильно применяет знания в практической деятельности, допускает незначительные ошибки.
Удовлетворительно	базовый	студент овладел элементами «знать», показал

		знания основного материала в объеме, необходимом для дальнейшего обучения, освоил основную литературу, допускает неточности, но способен их исправить.
Неудовлетворительно	компетенция не сформирована	студент не овладел элементами компетенций, имеет существенные пробелы, допускает принципиальные ошибки, не способен продолжить обучение без дополнительной подготовки.

10. Перечень учебно-методической литературы

10.1. Основная литература

1. **Хирургия : учебник** / Б. В. Цепунов, К. Н. Гоженко, Е. А. Жилиев. – Москва : Инфра-М, 2021. – (Среднее профессиональное образование). – ISBN 978-5-16-015726-9. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru> (дата обращения: 15.06.2026).

2. **Общий уход за больными и основы манипуляционной техники** : учебное пособие / под ред. В. И. Подолужного. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – ISBN 978-5-9704-6345-7. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru> (дата обращения: 15.06.2026).

3. **Сестринский уход в хирургии. Курс лекций** / Н. Г. Хулелидзе. – Москва : Лань, 2021. – ISBN 978-5-8114-5251-4. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru> (дата обращения: 15.06.2026).

10.2. Дополнительная литература

1. **Хирургические болезни** : учебник : в 2 т. / Н. Н. Крылов [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – Т. 2. – ISBN 978-5-9704-5099-4. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru> (дата обращения: 15.06.2026).

2. **Хирургия неотложных состояний** : руководство / под ред. В. А. Светлова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – ISBN 978-5-9704-8538-5. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru> (дата обращения: 15.06.2026).

3. **Физическая и реабилитационная медицина в плановой и военно-полевой хирургии** : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – ISBN 978-5-9704-6457-7. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru> (дата обращения: 15.06.2026).

4. **Экспертиза временной нетрудоспособности** : учебное пособие / Н. В. Кулакова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – ISBN 978-5-9704-5789-0. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru> (дата обращения: 15.06.2026).

5. **Сестринский уход при хирургических заболеваниях** : учебник / под ред. А. В. Вязьмитиной. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – ISBN 978-5-9704-7548-5. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru> (дата обращения: 15.06.2026).

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения практики

1. Единое окно доступа к информационным ресурсам. – Режим доступа: <http://window.edu.ru>.
2. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. – Режим доступа: <http://feml.scsml.rssi.ru>.
3. Научная электронная библиотека [eLIBRARY.RU](http://elibrary.ru). – Режим доступа: <https://elibrary.ru>.
4. PubMed. – Режим доступа: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>.
5. Cochrane Library. – Режим доступа: <https://www.cochranelibrary.com>.
6. Всемирная организация здравоохранения. – Режим доступа: <https://www.who.int>.
7. Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Режим доступа: <https://minzdrav.gov.ru>.
8. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru>.
9. Электронно-библиотечная система «Юрайт». – Режим доступа: <https://urait.ru>.

10.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике

10.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

В процессе прохождения практики, подготовки отчета и выполнения клинических задач используются персональные компьютеры с установленным программным обеспечением:

1. Операционная система Windows 10/11.
2. Офисный пакет приложений Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint, Outlook) или свободные аналоги (LibreOffice, OpenOffice).
3. Браузеры для доступа в Интернет (Google Chrome, Yandex.Browser, Mozilla Firefox).
4. Программы для работы с PDF-документами (Adobe Acrobat Reader, Foxit Reader).
5. Антивирусное программное обеспечение (Kaspersky Endpoint Security, Dr.Web и др.).
6. Справочно-правовая система «КонсультантПлюс».
7. Медицинские информационные системы (МИС) для работы с электронной медицинской документацией (при наличии доступа).

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно-справочных систем

1. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи. – Режим доступа: <http://cito03.netbird.su>.
2. Научная электронная библиотека [eLIBRARY.RU](http://elibrary.ru). – Режим доступа: <http://ebiblioteka.ru>.
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ). – Режим доступа: <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>.
4. Всемирная организация здравоохранения. – Режим доступа: <http://www.who.int>.
5. Министерство здравоохранения РФ. – Режим

доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>.

11. Методические указания для обучающихся по прохождению практики

Подготовительный этап – инструктаж по технике безопасности, санитарно-эпидемиологическому режиму, правилам внутреннего распорядка. Проводится на рабочем месте в первый день практики (заведующим отделением, старшей медицинской сестрой). Включает 4 лекционных занятия. Длится 4 часа; самостоятельной работы не предусматривает, студент слушает и усваивает информацию, подписывает журнал инструктажа.

Основной этап – ежедневная работа в отделении под руководством врача-хирурга и палатной медсестры. Студент выполняет поручения, курирует пациентов, осваивает практические навыки, ведет дневник практики. Обязательно участие в утренних конференциях, врачебных обходах, перевязочных, операциях (в качестве ассистента). Самостоятельная работа включает изучение литературы, подготовку реферата и клинических разборов, отработку мануальных навыков на фантомах (при наличии).

Заключительный этап – оформление отчета, дневника, характеристики. Подготовка презентации. Защита отчета перед аттестационной комиссией.

12. Особенности организации обучения по практике при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При выборе мест прохождения практик для обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, с учетом требований их доступности учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых студентом-инвалидом трудовых функций.