

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. У.3 ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА. ОБЩИЙ УХОД ЗА
БОЛЬНЫМИ 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 – Учебная.

Тип практики: Ознакомительная практика «Общий уход за больными 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 первичных профессиональных умений и навыков общего ухода за хирургическими больными, включая наблюдение за функциональным состоянием пациентов, выполнение гигиенических и лечебных мероприятий, профилактику осложнений, а также подготовка к оказанию неотложной помощи и проведению реабилитационных мероприятий в послеоперационном периоде.

Задачи практики:

1. Ознакомить с организацией работы хирургического отделения, правами и обязанностями медицинского персонала, нормативной документацией.
2. Сформировать навыки оценки морфофункционального состояния пациента (витальные функции, состояние раны, дренажей, функций органов) для своевременного выявления осложнений.
3. Обучить методам общего и специального ухода за хирургическими пациентами в предоперационном и послеоперационном периодах.
4. Освоить алгоритмы профилактики пролежней, тромбоэмболических осложнений, пневмоний, инфекций области хирургического вмешательства.
5. Развить умения по уходу за ранами, дренажами, кишечными стомами, катетерами.
6. Овладеть навыками оказания неотложной помощи при кровотечениях, шоке, острой задержке мочи, рвоте, болях в животе.
7. Ознакомить с основами медицинской реабилитации и экспертизы временной нетрудоспособности у хирургических больных.
8. Сформировать навыки ведения медицинской документации (дневник наблюдения, лист назначений, перевязочный лист).

3. Место практики в структуре основной образовательной программы

Учебная практика (ознакомительная практика «Общий уход за больными хирургического профиля») относится к части обязательной основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

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

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: анатомо-физиологические особенности органов и систем в норме и при хирургической патологии; патофизиологические механизмы развития послеоперационных осложнений (пневмония, тромбоэмболия, парез кишечника, нагноение раны); критерии оценки витальных функций (сознание, дыхание, кровообращение, диурез, температура).
	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 термометрии, пульсоксиметрии, измерения АД, ЧДД, диуреза; оценивать состояние послеоперационной раны (цвет, отделяемое, края); выявлять ранние признаки осложнений (лихорадка, гипотония, тахикардия, одышка, задержка мочи, вздутие живота).
	ОПК-5.3. Владеет навыками применения основных физико-химических,	Владеть: навыками измерения АД, пульса, ЧДД, температуры; проведения

	математических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач; оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач	пульсоксиметрии; оценки диуреза; навыками аускультации лёгких (для выявления застойных явлений); пальпации живота (для оценки перистальтики); осмотра раны и дренажей.
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 направления реабилитации в хирургии (ранняя активизация, ЛФК, дыхательная гимнастика, физиотерапия, диетотерапия); порядок организации реабилитационных мероприятий после операций; критерии оценки эффективности реабилитации (восстановление функций, заживление раны, показатели активности).
	ОПК-8.2. Умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности	Уметь: анализировать сроки временной нетрудоспособности при типичных хирургических вмешательствах; оформлять лист нетрудоспособности (под контролем врача); оценивать динамику состояния пациента для определения готовности к выписке и труду.
	ОПК-8.3. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий	Владеть: навыками контроля за проведением дыхательной гимнастики, ЛФК; оценки

	медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	эффективности обезболивания и дренажной функции; навыками выявления побочных эффектов реабилитационных мероприятий (боли, дискомфорт, гипертермия).
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: клинические критерии неотложных состояний в хирургии (кровотечение, шок, острая задержка мочи, ущемление грыжи, перфорация полого органа, анафилаксия); алгоритмы оказания первой помощи при этих состояниях.
	ПК-1.2. Умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах	Уметь: выявлять признаки внутреннего и наружного кровотечения, острой сосудистой недостаточности, острой дыхательной недостаточности, кишечной непроходимости; проводить дифференциальную диагностику острого живота.
	ПК-1.3. Владеет навыками оценки состояния пациентов и оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах	Владеть: навыками остановки наружного кровотечения (давящая повязка, жгут); проведения сердечно-лёгочной реанимации (базовый комплекс); транспортной иммобилизации; катетеризации мочевого пузыря (под наблюдением); оказания помощи при рвоте, икоте, болях.

5. Объём практики составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

6. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой в 11 семестре. **Продолжительность практики:** 2 недели.

7. Содержание практики

Руководство практикой от вуза осуществляет выпускающая кафедра. Работа студентов во время учебной 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 общего ухода за хирургическими больными. Цели, задачи и содержание практики. Права и обязанности обучающихся. Обзор программы практики. Ожидаемые результаты и формы отчетности. (лекция – 1 час)	1
2	Инструктаж по технике безопасности и санитарно-эпидемиологическому режиму. Правила внутреннего распорядка хирургического отделения. Инструктаж по пожарной безопасности, электробезопасности. Правила работы с биологическими жидкостями, острыми инструментами. Соблюдение противоэпидемического режима, обработка рук, использование СИЗ. Правила работы с медицинской документацией и соблюдение врачебной тайны. (лекция – 1 час)	1
Итого		2

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	4

	хирургической помощи). Правила внутреннего распорядка, санитарно-гигиенический режим.	
2	Оценка морфофункционального состояния пациентов. Ежедневный мониторинг витальных функций (АД, пульс, ЧДД, температура, сатурация, диурез). Осмотр послеоперационных ран, дренажей, катетеров. Оценка степени активности, сознания, болевого синдрома. Выявление ранних осложнений (лихорадка, гипотензия, тахикардия, одышка, задержка мочи, парез кишечника).	16
3	Общий и специальный уход за хирургическими больными. Гигиенические процедуры (уход за кожей, профилактика пролежней, смена нательного и постельного белья). Кормление тяжелобольных (энтеральное и парентеральное питание под контролем). Уход за дренажами, катетерами, стомами. Профилактика послеоперационных осложнений (дыхательная гимнастика, ранняя активизация, бинтование конечностей, уход за раной).	28
4	Уход за ранами и выполнение перевязок. Асептика и антисептика при перевязках. Техника наложения повязок (простые, давящие, иммобилизирующие). Участие в перевязках (ассистирование, подготовка инструментов, обработка раны, снятие швов под наблюдением). Контроль за состоянием раны (цвет, отёк, отделяемое).	18
5	Оказание неотложной помощи в хирургии. Распознавание и помощь при острых кровотечениях (наружных и внутренних), травматическом шоке, анафилактическом шоке, острой задержке мочи, рвоте, икоте, острых болях в животе. Проведение сердечно-лёгочной реанимации (базовый комплекс) на фантоме. Транспортировка пациентов.	16
6	Основы медицинской реабилитации и экспертизы нетрудоспособности. Проведение дыхательной гимнастики, ЛФК под руководством инструктора. Контроль эффективности обезболивания и дренажной функции. Оценка динамики заживления раны. Ознакомление с порядком оформления листка нетрудоспособности, сроками временной нетрудоспособности при различных операциях.	10
Раздел 3. Заключительный этап		
7	Оформление медицинской документации и отчета. Заполнение дневника практики, перечня освоенных манипуляций. Анализ клинических случаев (не менее 2). Систематизация материалов для отчета. Подготовка презентации и доклада.	4
	Итого за семестр	96

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, измерение АД, оценка раны, СЛР). Ответы на вопросы аттестационной комиссии	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 пациентов.

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. Профилактика пролежней в хирургическом отделении.
2. Уход за послеоперационной раной: современные методы.
3. Организация ухода за пациентами с кишечными стомами.
4. Роль дыхательной гимнастики в профилактике послеоперационных пневмоний.
5. Профилактика тромбоэмболических осложнений у хирургических больных.
6. Особенности ухода за пациентами после операций на органах брюшной полости.
7. Гигиенические аспекты ухода за хирургическими больными.
8. Применение современных перевязочных материалов.
9. Оценка болевого синдрома и методы обезболивания в послеоперационном периоде.
10. Неотложная помощь при острых кровотечениях на догоспитальном этапе.
11. Реабилитация пациентов после ампутации конечностей.
12. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к операции.
13. Уход за дренажами и катетерами после операций.
14. Основы экспертизы временной нетрудоспособности в хирургии.
15. Клинический разбор случая послеоперационного осложнения (нагноение раны).
16. Современные методы профилактики хирургической инфекции.

17. Уход за пациентом с наружным кровотечением.
18. Психологические аспекты ухода за хирургическими больными.
19. Организация питания тяжелобольных в послеоперационном периоде.
20. Оценка функционального состояния пациента после операции (шкалы, критерии).

9.1.2. Вопросы для собеседования (текущий контроль)

1. Каковы основные показатели витальных функций и их нормальные значения?
2. Как проводится оценка степени риска развития пролежней?
3. Каковы правила смены нательного и постельного белья у тяжелобольного?
4. Техника проведения дыхательной гимнастики после операции.
5. Как ухаживать за дренажной системой?
6. Каковы признаки начинающегося нагноения послеоперационной раны?
7. Алгоритм действий при острой задержке мочи.
8. Каковы правила проведения перевязки?
9. Какие повязки применяются для иммобилизации конечности?
10. Как оценить эффективность обезболивания?

9.1.3. Примеры индивидуальных заданий для практики

Задание 1. Провести ежедневное наблюдение за 2 курируемыми пациентами после операции. Ежедневно фиксировать в дневнике: жалобы, витальные показатели, состояние раны, дренажей, активность, диурез, стул. Оценить динамику и составить график температуры, АД, ЧСС.

Задание 2. Под руководством медсестры выполнить не менее 5 перевязок (под наблюдением), включая смену повязок, обработку раны антисептиками, наложение новой стерильной повязки. Описать технику в отчете.

Задание 3. Разработать индивидуальный план профилактики пролежней для лежачего пациента (с учётом его состояния) и реализовать его в течение практики (смена положения, использование противопролежневых средств, осмотр кожи). Оформить результаты.

Задание 4. Подготовить реферат на тему: «Профилактика послеоперационных дыхательных осложнений». Объем 5–7 страниц, структура: введение, факторы риска, методы профилактики (дыхательная гимнастика, ранняя активизация, санация трахеобронхиального дерева), заключение, список литературы (не менее 5 источников из Book.ru).

Задание 5. Составить алгоритм оказания неотложной помощи при остром кровотечении (наружном или внутреннем) в виде таблицы: этапы, необходимые инструменты и медикаменты, критерии эффективности. Провести отработку навыка на фантоме.

Задание 6. Ознакомиться с порядком оформления листка нетрудоспособности. На основе клинического случая определить ориентировочные сроки временной нетрудоспособности и обосновать их.

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

Вопросы к зачету с оценкой (защита отчета)

1. Дайте определение общего ухода за хирургическим больным. Перечислите

основные задачи.

2. Охарактеризуйте этапы предоперационной подготовки и уход за пациентом перед операцией.

3. Какие показатели витальных функций подлежат мониторингу в послеоперационном периоде? Их норма и возможные отклонения.

4. Опишите методику ухода за послеоперационной раной (перевязка, наблюдение, снятие швов).

5. Каковы принципы профилактики пролежней? Перечислите противолежневые средства.

6. Как осуществляется уход за дренажами и катетерами?

7. Какие мероприятия входят в профилактику послеоперационных пневмоний?

8. Каковы меры профилактики тромбоэмболических осложнений?

9. Опишите алгоритм действий при острой задержке мочи.

10. Какова техника измерения АД и ЧСС у пациентов с аритмией?

11. Каковы признаки начинающегося перитонита или кишечной непроходимости?

12. Что такое анафилактический шок и как оказать первую помощь?

13. Каковы симптомы внутреннего кровотечения и неотложная помощь?

14. Как проводится базовая сердечно-лёгочная реанимация у взрослого?

15. Опишите порядок проведения дыхательной гимнастики для хирургических больных.

16. Какие виды повязок применяются при ранениях конечностей? Техника наложения давящей повязки.

17. В чем заключается роль медицинской сестры в реабилитации пациента после операции?

18. Каковы критерии оценки эффективности реабилитации в раннем послеоперационном периоде?

19. Какие документы регламентируют порядок оказания хирургической помощи?

20. Как проводится экспертиза временной нетрудоспособности? Назовите основные сроки при типичных операциях.

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 методик ухода, оценки состояния и неотложной помощи.

- Все практические навыки (перевязки, измерение АД, оценка раны, профилактика пролежней) освоены в полном объеме, выполнено более 90% манипуляций.

- 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.
- Продемонстрировано хорошее знание основных разделов.
- Практические навыки освоены, но есть незначительные ошибки (выполнено 75–

89% манипуляций).

- 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 ухода усвоены, но не все.
- Практические навыки освоены частично (выполнено 60–74% манипуляций).
- 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.
- Продемонстрировано отсутствие базовых знаний по уходу.
- Практические навыки не освоены (менее 60% манипуляций).
- 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 уходу за хирургическими больными, 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. **Мухина, С. А.** Общий уход за больными : учебное пособие / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. – 4-е изд., стер. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 240 с. – ISBN 978-5-9704-5987-0. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>
2. **Петров, С. В.** Хирургия : учебник / С. В. Петров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 640 с. – ISBN 978-5-9704-6456-0. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>
3. **Неотложные состояния в хирургии** : руководство / под ред. В. А. Светлова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 480 с. – ISBN 978-5-9704-6123-1. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>

10.2. Дополнительная литература

1. **Реабилитация в хирургии** : учебное пособие / под ред. А. В. Епифанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 304 с. – ISBN 978-5-9704-6354-9. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>
2. **Сестринский уход в хирургии** : учебник / под ред. Г. П. Котельникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 400 с. – ISBN 978-5-9704-5989-4. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>
3. **Экспертиза временной нетрудоспособности** : учебное пособие / В. К. Юрьев, В. А. Медик. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 256 с. – ISBN 978-5-9704-5789-0. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>
4. **Основы медицинской реабилитации** : учебник / под ред. Г. Н. Пономаренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 512 с. – ISBN 978-5-9704-6457-7. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>
5. **Инфекционная безопасность и профилактика внутрибольничных инфекций** : учебное пособие / Л. А. Борисов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 288 с. – ISBN 978-5-9704-5988-7. – Текст : электронный // [Book.ru](https://www.book.ru) [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>

11. Методические указания для обучающихся по прохождению практики.

Подготовительный этап - инструктаж по технике безопасности. Проводится на рабочем месте в первый день практики главной медицинской сестрой стационара (старшей медицинской сестрой отделения, в которое студент был распределён на практику). Длится, как правило, в течение часа; самостоятельной работы студента не предусматривает, заключается в прослушивании и усвоении информации, что подтверждается подписью студента в соответствующем журнале отделения.

Заключительный этап - промежуточный контроль (зачёт).

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 следует учитывать рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создать специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых студентом-инвалидом трудовых функций.