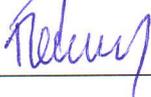


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Кафедра хирургии № 2 ФПК и ППС

Согласовано:

Декан ФПК и ППС



«23» мая 2019 года

Утверждаю:

Проректор по ЛР и ПО



В. А. Крутова

«23» мая 2019 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
производственной (клинической) практики

По дисциплине «Практика с использованием симуляционных технологий»
(наименование дисциплины)

Для специальности 31.08.67 «Хирургия»
(наименование специальности)

Факультет повышения квалификации и профессиональной
переподготовки специалистов
(наименование факультета)

Кафедра хирургии № 2 ФПК и ППС
(наименование кафедры)

Форма обучения: ординатура

Общая трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕТ (108 часов)

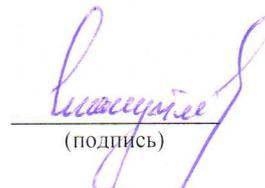
Итоговый контроль: зачет

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины практики «Практика с использованием симуляционных технологий» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования 31.08.67 «Хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 года № 1110.

Разработчики:

Заведующий кафедрой, профессор, д.м.н.
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

Мануйлов А. М.
(расшифровка)

Доцент кафедры, к.м.н.
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

Хубиева Ф. У.
(расшифровка)

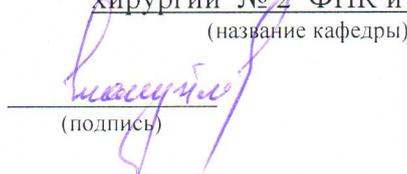
**Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
хирургии № 2 ФПК и ППС**
(название кафедры)

«01» 02 2019 г., протокол заседания № 2

Заведующий кафедрой

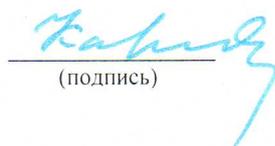
хирургии № 2 ФПК и ППС
(название кафедры)

профессор, д.м.н.
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

Мануйлов А. М.
(расшифровка)

Рецензент – Карипиди Геннадий Константинович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России


(подпись)

Карипиди Г. К.
(расшифровка)

Согласовано:

Председатель методической комиссии ФПК и ППС


(подпись)

Заболотских И. Б.
(расшифровка)

Протокол № 13 от «23» 05 2019 года

1. Общие положения

Цель: закрепление теоретических знаний, овладение практическими навыками, полученными в процессе обучения, приобретение опыта в решении профессиональных задач в симулированных условиях и формирование профессиональных компетенций по хирургии.

Задачи:

- овладеть методиками базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации и обеспечения проходимости верхних дыхательных путей;
- овладеть методиками дренирования верхних отделов желудочно-кишечного тракта и мочевого пузыря;
- овладеть методиками пальцевого исследования прямой кишки и ухода за колостомой;
- овладеть методикой обследования и клинической диагностики заболеваний молочных желез;
- овладеть методиками наложения и снятия кожных швов, смены повязок и ухода за пролежнями;
- овладеть методиками катетеризации центральных и периферических вен;
- овладеть методиками плевральной и люмбальной пункций.

Место в структуре ОПОП по специальности подготовки:

учебная дисциплина «Практика с использованием симуляционных технологий» относится к базовой части производственной (клинической) практики по специальности «Хирургия».

Способы проведения производственной (клинической) практики:

стационарная.

Объекты профессиональной деятельности при прохождении практики:

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Компетенции, формируемые в результате прохождения практики:

Универсальные компетенции:

- способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу проблем и процессов, синтезу и использованию на практике методов медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности врача-хирурга (УК-1);
- способность и готовность использовать методы управления коллективом, организовывать работу исполнителей, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача-хирурга (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров хирургических больных (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов транзиторных и патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у членов семей пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья пациента, своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

По окончании обучения врач-специалист по хирургии должен знать:

- 1) культуру мышления, социально-значимые проблемы и процессы, использовать на

- практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности хирурга;
- 2) социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, методы управления коллективом;
 - 3) процессы педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;
 - 4) комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
 - 5) алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;
 - 6) алгоритм проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
 - 7) алгоритм применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;
 - 8) патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
 - 9) алгоритм ведения и лечения больных с хирургическими заболеваниями;
 - 10) алгоритм оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;
 - 11) алгоритм применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
 - 12) алгоритм формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
 - 13) основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
 - 14) алгоритм оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
 - 15) алгоритм организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

По окончании обучения врач-хирург должен уметь:

- 1) устанавливать причинно-следственные связи между социально-значимыми проблемами и процессами, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности хирурга;
- 2) управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
- 3) участвовать в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а

также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;

- 4) осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- 5) осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение;
- 6) осуществлять противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- 7) применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков;
- 8) определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- 9) оказывать лечение пациентам с хирургическими заболеваниями;
- 10) оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- 11) применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- 12) формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- 13) применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- 14) оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- 15) организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

По окончании обучения врач-хирург должен владеть:

- 1) владеть культурой мышления, владеть способностью к критическому восприятию информации логическому анализу и синтезу;
- 2) навыками управления коллективом, способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
- 3) навыками педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;
- 4) навыками осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю

диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

- 5) навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;
- 6) навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- 7) навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;
- 8) навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- 9) навыками ведения и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями;
- 10) навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации;
- 11) навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- 12) навыками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- 13) навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- 14) навыками оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- 15) навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

2. Содержание и структура видов профессиональной деятельности ординатора

1. Проводить сердечно-легочную реанимацию.
2. Проводить интубацию через рот и нос, по пальцу.
3. Проводить ретроградную и интубацию правого главного бронха.
4. Проводить интубацию через рот и нос с использованием фиброоптической техники.
5. Проводить транстрахеальную струйную интубацию.
6. Проводить постановку воздуховода с пищеводным obturatorом, oro- и назофарингеального воздуховода, пищеводно-трахеальной комбинированной трубки.
7. Выполнять дренирование полых органов – желудка и мочевого пузыря мужчины и женщины.
8. Выполнять пальцевое исследование прямой кишки.
9. Выполнять уход за колостомой, осуществлять смену калоприемника.
10. Выполнять осмотр и пальпацию молочных желез с построением дальнейшего диагностического алгоритма.
11. Накладывать и снимать кожные швы.
12. Осуществлять перевязки и уход за пролежнями на различных стадиях.
13. Катетеризировать центральные и периферические вены.
14. Выполнять плевральную и люмбальную пункции.

3. Объем практики в часах, зачетных единицах и ее продолжительность в неделях*1 год обучения*

108 часов – 3 ЗЕТ

(2 недели)

Общая трудоемкость

108 часов – 3 ЗЕТ

(2 недели)

4. Содержание учебной дисциплины практики

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					Зачет
<i>Б а з о в а я ч а с т ь</i>					
<i>Практика с использованием симуляционных технологий</i>					
1.	Сердечно-легочная реанимация, обеспечение проходимости верхних дыхательных путей	Центр практических навыков ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России	18 учебных часов	УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	
2.	Дренирование верхних отделов желудочно-кишечного тракта и мочевого пузыря	Центр практических навыков ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России	18 учебных часов	УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	
3.	Пальцевое исследование прямой кишки, уход за колостомой	Центр практических навыков ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России	18 учебных часов	УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	
4.	Обследование молочных желез	Центр практических навыков ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России	18 учебных часов	УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	
5.	Наложение и снятие кожных швов, перевязки, уход за пролежнями	Центр практических навыков ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России	18 учебных часов	УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	
6.	Катетеризация центральных и	Центр практических	18 учебных	УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5,	

	периферических вен, плевральная и люмбальная пункции	навыков ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России	часов	ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	
--	--	--	-------	---	--

Виды самостоятельной работы ординаторов

1. Подготовка к аудиторным занятиям. Используя основную и дополнительную литературу, лекционный материал, Интернет-ресурсы, ординатор повторяет алгоритмы практических навыков, освоение которых запланировано на данном занятии.
2. Подготовка рефератов. Ординаторы предоставляют рефераты по заданной теме объемом до 20-30 страниц машинописного текста. Преподаватель проверяет рефераты на предмет полноты раскрытия темы, правильности предоставленного материала, его соответствия последним тенденциям развития хирургической науки. Используемая при подготовке рефератов литература должна быть издана не позднее 10 лет до настоящего года. Количество источников информации должно быть не менее 15 (публикаций, монографий, справочных изданий, учебных пособий). Библиографическое описание источника в списке литературы оформляется в соответствии с ГОСТ (фамилия, инициалы автора, название работы, город издания, издательство, год издания, общее количество страниц).

Примерная тематика рефератов

1. Патогенез и электрофизиологические механизмы внезапной остановки кровообращения.
2. Трехфазная временная модель внезапной сердечной смерти.
3. Дефибрилляция: виды, методика проведения. Основные принципы работы дефибриллятора.
4. Гемоторакс. Виды, хирургическая тактика, консервативное лечение, пункции, дренирование.
5. Показания и методика трахеостомии.

5. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины практики

5.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1.	Текущий контроль	Все разделы	Ситуация-кейс, проверка навыка	1-2	10-15
2.	Промежуточный контроль	Модуль	Ситуация-кейс, проверка навыка	4-5	10-15

Исходный уровень знаний (входной контроль) не проводится. Текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий при решении типовых ситуационных задач и демонстрацией практических навыков на манекенах и симуляторах.

В конце изучения учебной дисциплины по результатам текущего контроля знаний (решения ситуационных задач и демонстрации полученных навыков на манекенах и симуляторах), составляющего не менее 80% усвоения материала, выставляется зачет (промежуточный контроль).

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.

5.2. Примеры оценочных средств

Примеры ситуационных задач

Задача № 1

Больной 65 лет обратился с жалобами на учащенное мочеиспускание, особенно по ночам, трудность начала мочеиспускания, ощущение неполного опорожнения мочевого пузыря. Эти ощущения появились около года назад. Из анамнеза установлено: страдает хроническим циститом. За последний год дважды лечился по поводу пояснично-крестцового радикулита, но значительного улучшения не отмечал. Курит с 12 лет. Работает на лакокрасочном производстве. Данные объективного обследования: правильного телосложения, повышенного питания, кожные покровы обычной окраски. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Периферические лимфоузлы не пальпируются. Мошонка отечная, яички – круглые, безболезненные, консистенция их обычная. Пальцевое исследование прямой кишки: слизистая прямой кишки гладкая. В области правой доли предстательной железы пальпируется плотное конусообразное образование $\approx 1,5$ см, выступающее в просвет прямой кишки, слизистая кишки над ней не изменена. Анализ крови на ПСА: уровень ПСА – 175 нг/мл, соотношение свободного ПСА к общему – 0,1.

Задания:

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Определите дальнейший диагностический алгоритм и лечебную тактику.

Задача № 2

Вы идете по улице и видите встревоженного мужчину, который зовет на помощь прохожих. На вопрос: «Что случилось?» прохожий указывает на лежащего человека. При осмотре пострадавшего: сознание отсутствует, дыхание не определяется, пульс на сонных артериях отсутствует. Кожный покров землисто-серый, конечности холодные на ощупь. Определяется скованность в конечностях. Зрачки широкие с неровным контуром, на свет не реагируют.

Задания:

1. Оцените состояние пострадавшего.
2. Ваши действия по уточнению состояния и объем неотложной помощи?

Задача № 3

У незамужней женщины, 32 лет, периодически в течение 3-х последних лет стали появляться болезненные набухания молочных желез, усиливающиеся в предменструальном периоде. Несколько дней назад больная обнаружила опухоль в левой молочной железе. Молочные железы внешне не изменены. В верхне-наружном квадранте левой молочной железы обнаруживается узел без четких контуров размером 3х2 см. Узел плотноэластической консистенции, слегка болезненный при пальпации, но спаян с кожей и окружающими тканями. Кожа над ним не изменена. Симптом Кенига отрицательный. В положении больной лежа узел пальпируется менее четко. Регионарные лимфатические узлы не определяются.

Задания:

1. Ваш предполагаемый диагноз?

2. Определите дальнейший диагностический алгоритм и лечебную тактику.

Перечень проверяемых практических навыков

1. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей.
2. Проведение сердечно-легочной реанимации.
3. Проведение интубации через рот и нос, по пальцу.
4. Проведение ретроградной и интубации правого главного бронха.
5. Проведение интубации через рот и нос с использованием фиброоптической техники.
6. Проведение транстрахеальной струйной интубации.
7. Постановка воздуховода с пищеводным obturatorом, oro- и назофарингеального воздуховода, пищеводно-трахеальной комбинированной трубки.
8. Дренирование полых органов – желудка и мочевого пузыря мужчины и женщины.
9. Пальцевое исследование прямой кишки.
10. Уход за колостомой.
11. Осмотр и пальпация молочных желез.
12. Наложение и снятие кожных швов.
13. Перевязки и уход за пролежнями на различных стадиях.
14. Катетеризация центральных и периферических вен.
15. Техника плевральной и люмбальной пункций.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины практики

6.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Абдоминальная хирургическая инфекция: Российские национальные рекомендации	Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Кириенко, Н. Н. Хачатурян	М.: МИА, 2018. – 168 с.	5	–
2.	Неотложная абдоминальная хирургия: методическое руководство для практикующего врача	Под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, А. В. Сажина	М.: МИА, 2018. – 488 с.	20	1
3.	Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие	А. А. Глухов и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 288 с.	3	–
4.	Хирургические болезни: учебник	Под редакцией М. И. Кузина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 992 с.	1	–
5.	Хирургические болезни: в 2-х т., т. 1: учебник	Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 720 с.	150	5
6.	Хирургические болезни: в 2-х т.,	Под ред. В. С. Савельева,	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. –	150	5

	т. 2: учебник	А. И. Кириенко	688 с.		
7.	Военно-полевая хирургия: учебник	Под ред. Е. К. Гуманенко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 768 с.	120	–
8.	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.	1	–
9.	Общая хирургия: учебник	В. К. Гостищев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 736 с.	261	6
10.	Общая хирургия: учебник	С. В. Петров	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 832 с.	88	–
11.	Современные хирургические инструменты: справочник	С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, А. Н. Щербюк	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 144 с.	20	–
12.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник	А. В. Николаев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 736 с.	50	2
13.	Хирургия печени. Оперативная техника и миниинвазивные технологии: руководство для врачей	Под ред. О. Г. Скипенко	М.: МИА, 2016. – 304 с.	3	–
14.	Алгоритмы оперативных доступов	А. А. Воробьев и др.	СПб.: ЭЛБИ-СПб., 2015. – 272 с.	5	–
15.	Оперативная хирургия: учебное пособие по мануальным навыкам	Под ред. А. А. Воробьева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 688 с.	60	–
16.	Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие	В. В. Хрячков, Ю. Н. Федосов, А. И. Давыдов и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 156 с.	1	–
17.	Лекции по темам дисциплины	Мануйлов А. М., Сахно В. Д., Андреев А. В., Хубиева Ф. У., Пахилина А. Н., Кирпичев А. А., Потемин С. Н., Мамелов Ю. И., Басин Е. Е.,	Кафедра хирургии № 2 ФПК и ППС, 2019.	–	электронные пособия

		Кулиш В. А.			
--	--	-------------	--	--	--

6.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учебник для студентов медицинских вузов	Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий	М.: МИА, 2013. – 736 с.	4	–
2.	Тактические подходы при острых хирургических заболеваниях живота и груди: монография	Под ред. А. Е. Борисова, В. П. Акимова	СПб.: изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. – 388 с.	1	–
3.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник	В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 645 с.	2	–
4.	Искусственное лечебное питание в многопрофильном хирургическом стационаре	Г. Н. Щербакова, А. А. Рагимов, В. В. Никола	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 125 с.	1	–
5.	Амбулаторная хирургия	Под редакцией А. Б. Белевитина, В. В. Воробьева	СПб.: Гиппократ, 2011. – 712 с.	1	–
6.	Анестезиология. Национальное руководство	А. А. Бунатян	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1128 с.	2	–
7.	Практическое руководство по ультразвуковой диагностике. Общая ультразвуковая диагностика	Под ред. В. В. Митькова	М.: Видар-М, 2011. – 698 с.	1	1
8.	Справочник по гастроэнтерологии	В. Т. Ивашкин	М.: МИА, 2011. – 472 с.	3	–
9.	Клиническая хирургия. Национальное руководство + CD: в 3-х томах	Под редакцией В. С. Савельева, А. И. Кириенко	М.: ГЭОТАР-Медиа Т.1. – М., 2008. – 864 с.; Т.2 – М., 2009. – 832	6	1

			с.; Т.3 – М., 2010. – 1008 с.		
10.	Общая хирургия: учебник	С. В. Петров	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 768 с.	15	–
11.	Школа неотложной хирургической практики: учеб. пособ. для системы послевуз. проф. образов. врачей	А. И. Ковалев, Ю. Т. Цуканов	М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2010. – 744 с.	100	3
12.	Эндокринная хирургия	С. С. Харнас, Л. И. Ипполитов, И. А. Васильев и др. / под ред. С. С. Харнаса	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 496 с.	2	–
13.	Атлас операций на органах брюшной полости	В. В. Жебровский	М.: МИА, 2009. – 464 с.	2	–
14.	Интенсивная терапия. Национальное руководство (в 2-х томах)	Б. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 Т. 1. – М., 2009. – 956 с.; Т. 2 – М., 2009. – 784 с.	2	–
15.	Общая хирургия. Курс лекций: учебное пособие	Ковалев А. И.	М.: МИА, 2009. – 648 с.	1	1

6.3. Программное обеспечение учебной дисциплины, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы (<http://общество-хирургов.рф>);
2. Сайты Высших учебных медицинских учреждений (<http://www.rmapo.ru/>);
3. Электронные медицинские библиотеки (<http://www.studentlibrary.ru/>, www.elibrary.rsl.ru/).

7. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины практики

Для реализации программы практики ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия» материально-техническое обеспечение включает в себя площади и оснащение Центра практических навыков ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, в том числе аудитории, дебрифинговые, специализированные кабинеты и тематические площадки-модули по хирургии, оборудованные интерактивными мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

8. Образовательные технологии

Пассивный метод – это форма взаимодействия преподавателя и обучающегося, в которой преподаватель является основным действующим лицом и управляющим ходом занятия, а обучающиеся выступают в роли пассивных слушателей.

Активный метод – это форма взаимодействия обучающихся и преподавателя, при которой они взаимодействуют друг с другом в ходе занятия. Если пассивный метод предполагает авторитарный стиль взаимодействия, то активный – демократический.

Интерактивный метод («inter» – это взаимный, «act» – действовать) – означает взаимодействовать, находиться в режиме беседы, диалога. В отличие от активных методов, интерактивные ориентированы на более широкое взаимодействие обучающихся не только с преподавателем, но и друг с другом.

Используются следующие интерактивные методы: имитационные технологии (деловые игры, тренинг, компьютерная симуляция, разбор клинических случаев (ситуация-кейс)) и неимитационные технологии (дискуссия с «мозговым штурмом» и без него).

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Тренинг (относится к имитационным технологиям) – это процесс получения навыков и умений в какой-либо области посредством выполнения последовательных заданий, действий, направленных на достижение наработки и развития требуемого навыка.

Мозговой штурм – метод, при котором принимается любой ответ обучающегося на заданный вопрос. Важно не давать оценку высказываемым точкам зрения сразу, а принимать все и записывать мнение каждого на доске или листе бумаги. Участники должны знать, что от них не требуется обоснований или объяснений ответов. Во время мозгового штурма участники свободно обмениваются идеями по мере их возникновения, таким образом, что каждый может развивать чужие идеи.