

**ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО**

Кафедра хірургії №2

ЗАТВЕРДЖУЮ

Перший проректор
з науково-педагогічної роботи
доцент Ірина СОЛОНИНКО



_____ 2023 р.

**РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ
ОК 44 «Виробнича лікарська практика з хірургії в поліклініці та амбулаторії
сімейної медицини»
для студентів 5-ого курсу медичного факультету №2
підготовки фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти
галузі знань 22 «Охорона здоров'я»
спеціальності 222 «Медицина»
спеціальності 228 «Педіатрія»**

Обговорено та ухвалено
на засіданні кафедри хірургії №2
Протокол №27
від "12" квітня 2023 р.
Завідувач кафедри хірургії №2
проф. _____ Ігор КОБЗА

ЗАТВЕРДЖЕНО
профільною методичною
комісією з хірургічних дисциплін
Протокол №20
від "27" квітня 2023 р.
Голова профільної методичної комісії
проф. _____ Віктор АНДРЮЩЕНКО

Обговорено та ухвалено
на засіданні кафедри хірургії №1
Протокол №15
від "12" квітня 2023 р.
Завідувач кафедри хірургії №1
проф. _____ Олексій Лукавецький

Львів – 2023

РОЗРОБНИКИ ПРОГРАМИ: проф. Кобза І.І., проф. Лукавецький О. В., проф. Мазур Ю.І., доц. Дибас Б. В., доц. Коваль А.І., доц. Савченко А.А., доц. Трутяк Р.І.

РЕЦЕНЗЕНТИ: проф. Трутяк І.Р., доц. Щур О.В.

ВСТУП

Програма вивчення навчальної дисципліни “Лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки”

відповідно до Стандарту вищої освіти *другого (магістерського) рівня*
галузь знань 22 «Охорона здоров'я»,
спеціальність 222 «Медицина»
освітньої програми *магістра медицини*

Навчальна програма спрямована на якісну підготовку студентів вищих учбових медичних закладів України. Виробнича практика студентів вищих медичних навчальних закладів є важливою ланкою у підготовці лікаря і невід'ємною частиною навчального процесу.

Згідно з вимогами освітньо-професійної програми проходження лікарської практики у хірургічному відділі поліклініки забезпечує набуття студентами 5 курсу компетентностей: інтегральних, загальних та спеціальних.

Програма складена у відповідності з наступними нормативними документами:

- освітньо-кваліфікаційними характеристиками (ОКХ) і освітньо-професійними програмами (ОПП) підготовки фахівців, затвердженими наказом МОН України від 16.04.03 за № 239 “Про затвердження складових галузевих стандартів вищої освіти з напрямку підготовки 222 “Медицина”;
- експериментальним навчальним планом, розробленим на принципах Європейської кредитно-трансферної системи (ECTS) і затвердженим наказом МОЗ України від 31.01.2005 за № 52 “Про затвердження та введення нового навчального плану підготовки фахівців освітньо-кваліфікаційного рівня “Магістр” кваліфікації “Лікар” у вищих навчальних закладах України за спеціальністю “Медицина”;
- рекомендаціями щодо розроблення навчальних програм навчальних дисциплін, затвердженими наказом МОЗ України від 24.03 2004 за № 152 “Про затвердження рекомендацій щодо розроблення навчальних програм навчальних дисциплін” зі змінами та доповненнями, внесеними наказом МОЗ України від 12.10.2004 за № 492 “Про внесення змін та доповнень до рекомендацій щодо розроблення навчальних програм навчальних дисциплін”;
- інструкцією про систему оцінювання навчальної діяльності студентів за умови кредитно-модульної системи організації навчального процесу світа у світі та в Україні. Затверджено МОЗ України як навчальний посібник для викладачів, магістрів, аспірантів, студентів. Київ. Книга плюс. 2005).
- Наказ Ректора Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького “Про введення в дію навчального плану підготовки здобувачів другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальністю 222 Медицина”, № 656-з від 15.02.2023 року.

Опис навчального плану з дисципліни «Лікарська практика в хірургічному відділенні» для студентів медичних факультетів

Назва практики	Кількість тижнів	Кількість кредитів/годин	Рік навчання/семестр	Вид контролю
Лікарська практика в хірургічному відділенні	1	1,5	V курс/ X семестр	Диференційован ий залік

1. МЕТА ВИВЧЕННЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

2.1. Метою викладання навчальної дисципліни «хірургія» є засвоєння теоретичних та практичних знань з етіології, патогенезу, типових та атипичних клінічних проявів, методів діагностики, консервативного та оперативного лікування, реабілітації хірургічної патології.

2.2. Основними завданнями вивчення дисципліни «хірургія» є оволодіння знаннями, вміннями та навичками для забезпечення адаптації студентів до хворих хірургічного профілю; вміння ставити діагноз, обирати відповідні лікувально-діагностичні маніпуляції, надавати допомогу хворим з хірургічною патологією.

2.3 Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна (взаємозв'язок з нормативним змістом підготовки здобувачів вищої освіти, сформульованим у термінах результатів навчання у Стандарті вищої освіти).

Згідно з вимогами Стандарту вищої освіти дисципліна забезпечує набуття студентами компетентностей:

Загальні компетентності

1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.
2. Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.
3. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
4. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.
5. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.
6. Здатність приймати обґрунтовані рішення.
7. Здатність працювати в команді.
8. Навички міжособистісної взаємодії.
9. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.
10. Здатність спілкуватись іноземною мовою.
11. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій.
12. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків.
13. Здатність діяти соціально відповідально та свідомо.
14. Прагнення до збереження навколишнього середовища.
15. Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів).

Фахові компетентності

1. Навички опитування та клінічного обстеження пацієнта.
2. Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів.

3. Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання.
4. Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювань
5. Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні захворювань.
6. Здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань.
7. Здатність до діагностування невідкладних станів.
8. Здатність до визначення тактики надання екстреної медичної допомоги.
9. Навички надання екстреної медичної допомоги
10. Здатність до проведення лікувально-евакуаційних заходів
11. Навички виконання медичних маніпуляцій.
12. Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів.
13. Здатність до визначення тактики ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду.
14. Здатність до проведення експертизи працездатності.
15. Здатність до ведення медичної документації.
16. Здатність до проведення епідеміологічних та медико-статистичних досліджень здоров'я населення; обробки державної, соціальної, економічної та медичної інформації.
17. Здатність до оцінювання впливу навколишнього середовища, соціально- економічних та біологічних детермінант на стан здоров'я індивідуума, сім'ї, популяції.
18. Здатність до проведення аналізу діяльності лікаря, підрозділу, закладу охорони здоров'я, проведення заходів щодо забезпечення якості медичної допомоги і підвищення ефективності використання медичних ресурсів. Деталізація компетентностей відповідно до дескрипторів навчальної робочої програми у формі «Матриці компетентностей».

Мета та завдання навчальної дисципліни.

1.1 Мета вивчення хірургії – засвоєння теоретичних та практичних знань з етіології, патогенезу, типових та атипичних клінічних проявів, методів діагностики, консервативного та оперативного лікування, реабілітації хірургічної патології органів грудної порожнини, судинної й ендокринної систем у межах, які відповідають підготовці лікаря загального профілю з урахуванням особливості його спеціальності.

1.2 Завдання вивчення навчальної дисципліни:

ПП.115 Визначати найбільш поширені клінічні симптоми і синдроми в клініці хірургічних хвороб.

ПП.116 Визначати основні етіологічні та патогенетичні фактори найбільш поширених хірургічних захворювань.

ПП.160 Демонструвати вміння виконувати необхідні медичні маніпуляції.

ПП.171 Демонструвати володіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації у хірургії.

ПП.193 Діагностувати та надавати медичну допомогу при невідкладних станах у клініці хірургічних хвороб.

ПП.200 Здійснювати прогноз життя та працездатності при найбільш поширених хірургічних захворюваннях.

ПП.211 Класифікувати і аналізувати типову клінічну картину найбільш поширених хірургічних захворювань.

ПП.245 Складати план обстеження та аналізувати дані лабораторних та інструментальних обстежень при типовому перебігу найбільш поширених хірургічних захворювань.

ПП.261 Трактувати загальні принципи лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених хірургічних захворювань.

ПП.024 Визначати тактику ведення (принципи оперативних втручань та консервативного лікування, реабілітаційні заходи) при найбільш поширених хірургічних захворюваннях та їх ускладненнях.

ПП.027 Виявляти різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених хірургічних захворювань.

ПП.029 Демонструвати володіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації у хірургії.

ПП.034 Надавати невідкладну медичну допомогу при найбільш поширених хірургічних захворюваннях.

ПП.035 Планувати обстеження хворого, інтерпретувати результати лабораторних та інструментальних досліджень при найбільш поширених хірургічних захворюваннях та їх ускладненнях.

ПП.036 Проводити диференціальну діагностику, обґрунтовувати і формулювати попередній діагноз при найбільш поширених хірургічних захворювань.

ПП.038 Проводити первинну і вторинну профілактику найбільш поширених хірургічних захворювань.

ПП.050 Визначати план консервативного та оперативного лікування хірургічних захворювань в залежності від патогенетичних факторів та важкості стану хворого.

ПП.057 Демонструвати вміння ведення медичної документації в клініці хірургічних хвороб.

ПП.065 Діагностувати ускладнені та атипові форми найбільш поширених хірургічних захворювань.

ПП.069 Надавати медичну допомогу при невідкладних станах в клініці хірургічних хвороб та виконувати невідкладні хірургічні маніпуляції та операції.

ПП.074 Планувати схему обстеження конкретного хворого в залежності від особливостей клінічного перебігу захворювання.

ПП.080 бк Проводити диференційну діагностику найбільш поширених хірургічних захворювань в екстреній та плановій хірургії.

1.3 Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна.

Згідно з вимогами Стандарту вищої освіти дисципліна забезпечує набуття студентами компетентностей:

Інтегральна компетентність	Здатність розв'язувати складні задачі, у тому числі дослідницького та інноваційного характеру у сфері медицини. Здатність продовжувати навчання з високим ступенем автономії.
Загальні компетентності (ЗК)	ЗК 1. 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 10. Здатність використовувати інформаційні і комунікаційні технології. ЗК 11. Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з

	<p>різних джерел.</p> <p>ЗК 12. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків.</p> <p>ЗК 13. Усвідомлення рівних можливостей та гендерних проблем.</p> <p>ЗК 14. Здатність реалізувати свої права і обов'язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні.</p> <p>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.</p>
<p>Спеціальні (фахові, предметні) компетентності (ФК)</p>	<p>ФК 1. Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані.</p> <p>ФК 2. Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів.</p> <p>ФК 3. Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання.</p> <p>ФК 4. Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні та профілактиці захворювань.</p> <p>ФК 5. Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні та профілактиці захворювань.</p> <p>ФК 6. Здатність до визначення принципів та характеру лікування та профілактики захворювань.</p> <p>ФК 7. Здатність до діагностування невідкладних станів.</p> <p>ФК 8. Здатність до визначення тактики та надання екстреної медичної допомоги.</p> <p>ФК 9. Здатність до проведення лікувально-евакуаційних заходів.</p> <p>ФК 10. Здатність до виконання медичних маніпуляцій.</p> <p>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.</p> <p>ФК 15. Здатність до проведення експертизи працездатності.</p> <p>ФК 16. Здатність до ведення медичної документації, в тому числі електронних форм.</p> <p>ФК 21. Зрозуміло і неоднозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефахівців, зокрема до осіб, які навчаються.</p> <p>ФК 24. Дотримання етичних принципів при роботі з пацієнтами, лабораторними тваринами.</p> <p>ФК 25. Дотримання професійної та академічної доброчесності,</p>

нести відповідальність за достовірність отриманих наукових результатів.

Деталізація компетентностей відповідно до дескрипторів НРК у формі «Матриця компетентностей»

Матриця компетентностей

№	Компетентність	Знання	Уміння	Комунікація	Автономія та відповідальність
1	ЗК 1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.	Знати способи аналізу, синтезу та подальшого сучасного навчання.	Вміти проводити аналіз інформації, приймати обґрунтовані рішення, вміти здобувати сучасні знання.	Встановлювати відповідні зв'язки для досягнення цілей.	Нести відповідальність за своєчасне здобуття сучасних знань.
2	ЗК 2. Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.	Знати сучасні тенденції розвитку галузі та аналізувати їх.	Вміти проводити аналіз професійної інформації, приймати обґрунтовані рішення, набувати сучасні знання.	Встановлювати відповідні зв'язки для досягнення цілей.	Нести відповідальність за своєчасне здобуття сучасних знань.
3	ЗК 3. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.	Здобути спеціалізовані і концептуальні знання у процесі навчання.	Вміти розв'язувати складні задачі і проблеми, які виникають у професійній діяльності.	Зрозуміти і недвозначно донесення власних висновків, знань та пояснень, що їх обґрунтовують до фахівців та нефахівців.	Відповісти за прийняття рішень у складних умовах.
4	ЗК 4. Знання та розуміння предметної галузі та розуміння професійної	Мати знання зі структури професійної діяльності.	Вміти здійснювати професійну діяльність, що потребує оновлення та інтеграції	Здатність ефективно формувати комунікаційну стратегію у професійній	Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим

	діяльності.		знань.	діяльності.	рівнем автономності.
5	ЗК 5. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.	Знати види та способи адаптації, принципи дії в новій ситуації.	Вміти застосувати засоби саморегуляції, вміти пристосовуватися до нових ситуацій (обставин) життя та діяльності.	Встановлювати відповідні зв'язки для досягнення результату.	Нести відповідальність своєчасне використання методів саморегуляції.
6	ЗК 6. Здатність приймати обґрунтовані рішення.	Знати тактики та стратегії спілкування, закони та способи комунікативної поведінки.	Вміти приймати обґрунтоване рішення, обирати способи та стратегії спілкування для забезпечення ефективної командної роботи.	Використовувати стратегії спілкування та навички міжособистісної взаємодії.	Нести відповідальність за вибір та тактику способу комунікації, що забезпечує прийняття рішення.
7	ЗК 7. Здатність працювати в команді.	Знати тактики та стратегії спілкування, закони та способи комунікативної поведінки	Вміти обирати способи та стратегії спілкування для забезпечення ефективної командної роботи	Використовувати стратегії спілкування	Нести відповідальність за вибір та тактику способу комунікації
8	ЗК 8. Здатність до міжособистісної взаємодії.	Знати закони та способи міжособистісної взаємодії	Вміти обирати способи та стратегії спілкування для міжособистісної взаємодії	Використовувати навички міжособистісної взаємодії	Нести відповідальність за вибір та тактику способу комунікації
9	ЗК 10. Здатність використовувати	Мати знання в галузі інформаційних та	Вміти використовувати інформаційні	Використовувати інформаційні та	Нести відповідальність за розвиток професійних знань та умінь.

	інформаційні і комунікаційні технології.	комунікаційних технологій, що застосовуються у професійній діяльності.	та комунікаційні технології в професійній галузі, що потребує оновлення та інтеграції знань.	комунікаційні технології у професійній діяльності.	
10	ЗК 11. Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел.	Знати місця пошуку, методи опрацювання та аналізу інформації з різних джерел.	Вміти визначити пріоритетні напрямки пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел.	Використовувати міжособистісну взаємодію.	Відповідати за якісно здійснений пошук, опрацювання та аналіз інформації з різних джерел.
11	ЗК 12. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків.	Знати обов'язки та шляхи виконання поставлених завдань.	Вміти визначити мету та завдання бути наполегливим та сумлінним при виконання своїх обов'язків.	Встановлювати міжособистісні зв'язки для ефективного виконання завдань та обов'язків.	Відповідати за якісне виконання поставлених завдань.
12	ЗК 13. Усвідомлення рівних можливостей та гендерних проблем.	Знати та усвідомлювати питання рівних можливостей та гендерних проблем.	Вміти оцінити права та обов'язки, щодо рівних можливостей та гендерних проблем.	Встановлювати міжособистісну взаємодію, що базується на рівних можливостях та виключає гендерні проблеми.	Відповідати за встановлення рівних можливостей та усунення гендерних проблем.

13	ЗК 14. Здатність реалізувати свої права і обов'язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні	Знати свої соціальні та громадські права та обов'язки, усвідомлювати цінності громадянського суспільства (вільного демократичного) та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина України.	Формувати свою громадянську свідомість, вміння діяти відповідно до неї. Вміння застосовувати цінності громадянського суспільства (вільного демократичного) для його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина України	Здатність донести свою громадянську та соціальну позицію. Дотримуватись цінностей громадянського суспільства (вільного демократичного) та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина України	Відповідати за свою громадянську позицію та діяльність за для сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина України
14	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	Знати 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	Вміння зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі	Дотримуватись моральних, культурних, наукових цінностей і досягнень суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, їх місця у загальній	Нести відповідальність за дотримання моральних, культурних, наукових цінностей і досягнень 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.

	системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя.	та у розвитку суспільства, техніки і технологій, знати про різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя.	знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та вміти вести здоровий спосіб життя.	системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, дотримуватись різних видів та форм рухової активності для активного відпочинку та здорового способу життя.	
15	ФК 1. Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані.	Знати можливі скарги і послідовність збору інформації про хворобу у хворого.	Вміти послідовно зібрати всю інформацію щодо хвороби зі слів хворого.	Здатність встановлювати міжособистісні зв'язки.	Нести відповідальність щодо виконання етичних та деонтологічних норм.
16	ФК 2. Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів.	Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи, стандартні методики проведення лабораторних та інструментальних досліджень	Вміти аналізувати результати лабораторних та інструментальних досліджень та на їх підставі оцінити інформацію щодо діагнозу	Формувати та донести до пацієнта та фахівців висновки щодо необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень (за списком	Нести відповідальність за прийняття рішення щодо оцінювання результатів лабораторних та інструментальних досліджень.

		(за списком 4).	хворого (за списком 4).	4).	
17	ФК 3. Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання.	Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; стандартні методи обстеження; алгоритми діагностики захворювань; алгоритми виділення провідних симптомів або синдромів (за списком 1); попередніх та клінічних діагнозів (за списком 2); методи лабораторного та інструментального обстеження (за списком 3); знання щодо оцінки стану людини.	Вміти проводити фізикальне обстеження хворого; вміти приймати обґрунтоване рішення щодо виділення провідного клінічного симптому або синдрому; вміти поставити попередній та клінічний діагноз захворювання (за списком 2); призначити лабораторне та інструментальне обстеження хворого (за списком 3) шляхом застосування стандартних методик.	На підставі нормативних документів вести медичну документацію пацієнта (карту амбулаторного/стаціонарного хворого тощо).	Дотримуючись етичних та юридичних норм, нести відповідальність за прийняття обґрунтованих рішень і дій щодо правильності встановленого попереднього та клінічного діагнозу захворювання.
18	ФК 4. Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні та	Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; етичні та юридичні норми; алгоритми та	Вміти визначати, на підставі попереднього та клінічного діагнозу, шляхом прийняття обґрунтовано	Формувати та донести до пацієнта та фахівців висновки щодо необхідного режиму праці та відпочинку	Нести відповідальність за обґрунтованість призначення режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювання (за списком 2).

	профілактиці захворювань.	стандартні схеми визначення режиму праці та відпочинку при лікуванні, на підставі попереднього та клінічного діагнозу захворювання (за списком 2).	го рішення необхідний режим праці та відпочинку при лікуванні захворювання (за списком 2).	при лікуванні захворювання (за списком 2).	
19	ФК 5. Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні та профілактиці захворювань.	Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; алгоритми та стандартні схеми призначення харчування при лікуванні захворювань (за списком 2).	Вміти визначати, на підставі попереднього та клінічного діагнозу, характер харчування при лікуванні захворювань (за списком 2).	Формувати та донести до пацієнта, фахівців висновки щодо харчування при лікуванні захворювання (за списком 2).	Нести відповідальність за обґрунтованість визначення харчування при лікуванні захворювання (за списком 2).
20	ФК 6. Здатність до визначення принципів та характеру лікування та профілактики захворювань.	Мати спеціалізовані знання алгоритмів та стандартних схем лікування захворювань (за списком 2).	Вміти визначати принципи та характер лікування захворювання (за списком 2).	Формувати та донести до пацієнта та фахівців власні висновки щодо принципів та характеру лікування (за списком 2).	Нести відповідальність за прийняття рішення щодо принципів та характеру лікування захворювання (за списком 2).
21	ФК 7. Здатність до діагностува	Мати спеціалізовані знання про	Вміти, в умовах нестачі	За будь-яких обставин,	Нести відповідальність за своєчасність та

	ння невідкладних станів.	людину, її органи та системи, стандартні методики обстеження людини (вдома, на вулиці, у закладі охорони здоров'я) в умовах нестачі інформації.	інформації, використовуючи стандартні методики, шляхом прийняття обґрунтованого рішення оцінити стан людини та поставити діагноз (за списком 3).	дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм прийняти обґрунтоване рішення щодо оцінки стану людини, діагнозу та організації необхідних медичних заходів в залежності від стану людини; заповнити відповідні медичні документи.	ефективність медичних заходів щодо діагностування невідкладних станів.
22	ФК 8. Здатність до визначення тактики та надання екстреної медичної допомоги.	Знати законодавчу базу щодо надання екстреної медичної допомоги, зокрема закон України «Про екстрену медичну допомогу». Мати спеціалізовані знання про невідкладні стани людини; принципи надання екстреної	Вміти визначити невідкладні стани (за списком 3); принципи та тактику надання екстреної медичної допомоги; провести організаційні та діагностичні заходи спрямовані на рятування та збереження життя людини.	Обґрунтовано формулювати та довести до пацієнта чи його законного представника необхідність надання невідкладної допомоги та отримати згоду на медичне втручання.	Нести відповідальність за правильність визначення невідкладного стану, ступеню його важкості та тактики надання екстреної медичної допомоги.

		медичної допомоги.			
23	ФК 9. Здатність до проведення лікувально-евакуаційних заходів.	Знати етапи медичної евакуації в умовах надзвичайної ситуації, у т.ч. у польових умовах. Знати систему лікувально-евакуаційного забезпечення; знати принципи організації та проведення лікувально-евакуаційних заходів серед населення та військовослужбовців. Знати систему оповіщення населення в умовах надзвичайної ситуації; знати методичні настанови щодо дій лікаря під час розгортання етапів медичної евакуації.	Вміти організувати та виконувати медичні заходи під час розгортання етапів медичної евакуації в умовах надзвичайної ситуації, у польових умовах.	Встановлювати зв'язок з відповідними посадовими особами для забезпечення умов щодо виконання етапів медичної евакуації.	Нести відповідальність за якісне виконання медичних обов'язків під час розгортання етапів медичної евакуації в умовах надзвичайної ситуації та військового стану.
24	ФК 10. Здатність до виконання медичних	Мати спеціалізовані знання про людину, її	Вміти виконувати медичні маніпуляції	Обґрунтовано формувати та довести	Нести відповідальність за якість виконання медичних маніпуляцій

	маніпуляцій .	органи та системи; знання алгоритмів виконання медичних маніпуляцій (за списком 5).	(за списком 5).	до пацієнта, фахівців висновки щодо необхідності проведення медичних маніпуляцій (за списком 5).	(за списком 5).
25	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.	Знати та орієнтуватися у медичних проблемах, що виникають у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації.	Мати навички розв'язання медичних проблем у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації.	Комунікувати задля розв'язання медичних проблем у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації.	Нести відповідальність за вирішені медичні проблеми у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації з урахуванням аспектів соціальної та етичної відповідальності.
26	ФК 15. Здатність до проведення експертизи працездатності.	Мати базові знання про медико-соціальну експертизу; про основні нормативні документи, що встановлюють вид, ступінь та тривалість непрацездатності; основні види тимчасової	Вміти в змодельованій клініко-організаційній ситуації на підставі даних про захворювання, його перебіг та особливості професійної діяльності людини визначити наявність та вираженість	Організувати взаємодію з керівником підрозділу, лікувально-консультативною комісією (ЛКК), медико-соціальною експертною комісією (МСЕК) з питань експертизи	Нести відповідальність за обґрунтованість рішень щодо медико-соціальної експертизи непрацездатності.

		непрацездатності та порядок її експертизи; основні обмеження життєдіяльності та принципи визначення стійкої непрацездатності.	обмежень життєдіяльності, вид, ступінь та тривалість непрацездатності. Вміти оформляти відповідні документи, що засвідчують тимчасову непрацездатність.	непрацездатності.	
27	ФК 16. Здатність до ведення медичної документації, в тому числі електронних форм.	Знати систему офіційного документообігу в професійній роботі медичного персоналу, включаючи сучасні комп'ютерні інформаційні технології.	Вміти визначати джерело та місце знаходження потрібної інформації залежно від її типу; вміти обробляти інформацію та проводити її аналіз.	Отримувати необхідну інформацію з визначеного джерела та на підставі її аналізу формувати відповідні висновки.	Нести відповідальність за повноту та якість аналізу інформації та висновків на підставі її аналізу.
28	ФК 21. Зрозуміло і неоднозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефахівців, зокрема до осіб, які навчаються.	Знати, як зрозуміло і неоднозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефахівців, зокрема до осіб, які навчаються.	Володіти способами та навиками для зрозумілого і неоднозначного донесення власних знань, висновків та аргументації з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і	Формулювати думку щодо зрозумілого і неоднозначного висвітлення власних знань, висновків та аргументації з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і	Нести відповідальність за обґрунтованість висновків щодо власних знань, висновків та аргументації з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефахівців, зокрема до осіб, які навчаються.

			нефахівців, зокрема до осіб, які навчаються.	нефахівців, зокрема до осіб, які навчаються .	
29	ФК 24. Дотримання етичних принципів при роботі з пацієнтами, лабораторн ими тваринами.	Знати основи етики та деонтології.	Вміти застосовуват и етичні та деонтологічн і норми і принципи у професійній діяльності.	Здатність донести до пацієнтів, членів їх родин, колег свою професійну позицію.	Нести відповідальність щодо виконання етичних та деонтологічних норм і принципів у професійній діяльності.
30	ФК 25. Дотримання професійної та академічної добросчесн сті, нести відповідаль ність за достовірніс ть отриманих наукових результатів.	Мати спеціалізова ні знання про систему професійної та академічної добросчеснос ті	Вміти організува ти власну роботу з дотриманн ям професійн ої та академічн ої добросчесн ості	Комунікув ати задля дотриманн я професійн ої та академічно ї добросчесн ості	Нести відповідальність за достовірність отриманих результаті

2. Результати навчання.

Інтегративні кінцеві результати навчання, формуванню яких сприяє навчальна дисципліна:

ПРН 1. Мати ґрунтовні знання із структури професійної діяльності. Вміти здійснювати професійну діяльність, що потребує оновлення та інтеграції знань. Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим рівнем автономності.

ПРН 2. Розуміння та знання фундаментальних і клінічних біомедичних наук, на рівні достатньому для вирішення професійних задач у сфері охорони здоров'я.

ПРН 3. Спеціалізовані концептуальні знання, що включають наукові здобутки у сфері охорони здоров'я і є основою для проведення досліджень, критичне осмислення проблем у сфері медицини та дотичних до неї міждисциплінарних проблем.

ПРН 4. Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за списком 1); за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати попередній клінічний діагноз захворювання (за списком 2).

ПРН 5. Збирати скарги, анамнез життя та захворювання, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів та систем організму, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу (за

списком 4), враховуючи вік пацієнта.

ПРН 6. Встановлювати остаточний клінічний діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики, дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, під контролем лікаря-керівника в умовах закладу охорони здоров'я (за списком 2).

ПРН 7. Призначати та аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, функціональні та/або інструментальні) (за списком 4), пацієнтів із захворюваннями органів і систем організму для проведення диференційної діагностики захворювань (за списком 2).

ПРН 8. Визначити головний клінічний синдром або чим обумовлена тяжкість стану потерпілого/постраждалого (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану людини за будь-яких обставин (в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами) у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації та бойових дій, в польових умовах, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу.

ПРН 9. Визначати характер та принципи лікування хворих (консервативне, оперативне) із захворюваннями (за списком 2), враховуючи вік пацієнта, в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами, у разі необхідності розширення стандартної схеми вміти обґрунтувати персоніфіковані рекомендації під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи.

ПРН 10. Визначати необхідний режим праці, відпочинку та харчування на підставі заключного клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

ПРН 14. Визначати тактику та надавати екстрену медичної допомогу при невідкладних станах (за списком 3) в умовах обмеженого часу згідно з існуючими клінічними протоколами та стандартами лікування.

ПРН 15. Організовувати надання медичної допомоги та лікувально-евакуаційних заходів населенню та військовослужбовцям в умовах надзвичайних ситуації та бойових дій, в т.ч. у польових умовах.

ПРН 16. Формувати раціональні медичні маршрути пацієнтів; організовувати взаємодію з колегами в своєму та інших закладах, організаціях та установах; застосовувати інструменти просування медичних послуг на ринку, на підставі аналізу потреб населення, в умовах функціонування закладу охорони здоров'я, його підрозділу, в конкурентному середовищі.

ПРН 17. Виконувати медичні маніпуляції (за списком 5) в умовах лікувального закладу, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта шляхом прийняття обґрунтованого рішення, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

ПРН 18. Визначати стан функціонування та обмежень життєдіяльності особи та тривалість непрацездатності з оформленням відповідних документів, в умовах закладу охорони здоров'я на підставі даних про захворювання та його перебіг, особливості професійної діяльності людини, тощо. Вести медичну документацію щодо пацієнта та контингенту населення на підставі нормативних документів.

ПРН 19. Планувати та втілювати систему протиепідемічних та профілактичних заходів, щодо виникнення та розповсюдження захворювань серед населення.

ПРН 21. Відшукувати необхідну інформацію у професійній літературі та базах даних інших джерелах, аналізувати, оцінювати та застосовувати цю інформацію.

ПРН 22. Застосовувати сучасні цифрові технології, спеціалізоване програмне забезпечення, статистичні методи аналізу даних для розв'язання складних задач охорони здоров'я.

ПРН 25. Зрозуміло і однозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефахівців.

ПРН 26. Керувати робочими процесами у сфері охорони здоров'я, які є складними, непередбачуваними та потребують нових стратегічних підходів, організувати роботу та професійний розвиток персоналу з урахуванням набутих навиків ефективної роботи в команді, позицій лідерства, належної якості, доступності і справедливості, забезпечення надання інтегрованої медичної допомоги.

ПРН 27. Вільно спілкуватися державною та англійською мовою, як усно так і письмово для обговорення професійної діяльності, досліджень та проектів.

ПРН 28. Приймати ефективні рішення з проблем охорони здоров'я, оцінювати потрібні ресурси, враховувати соціальні, економічні та етичні наслідки.

При проходженні виробничої практики студент зобов'язаний:

- до початку проходження виробничої практики одержати від завідувача відділу виробничої практики вищого навчального закладу консультації щодо терміну проходження практики, оформлення документації тощо;
- в деканаті отримати скерування в базову установу для проходження практики;
- своєчасно прибути на базу практики;
- в повному обсязі виконувати всі завдання передбачені програмою практики і вказівками її керівників на циклах;
- вивчити та суворо дотримуватися правил охорони праці, техніки безпеки;
- виконувати, діючи в лікувальній установі, правила внутрішнього трудового розпорядку;
- нести відповідальність за доручену роботу, її результати на рівні зі штатними працівниками;
- вести щоденник практики, іншу документацію, яка передбачена програмою практики;
- після закінчення циклу («Лікарська практика в хірургічному відділенні») практики подати керівнику практики від навчального закладу письмовий звіт про виконання всіх завдань, передбачених програмою, заповнений та завізований безпосереднім базовим керівником щоденник;
- своєчасно здати диференційований залік з практики.

Організація навчального процесу здійснюється за Європейською кредитною трансферно-накопичувальною системою (ЄКТНС).

Виробнича лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки

Літня лікарська виробнича практика студентів 5-го курсу в обсязі професійних обов'язків лікаря проводиться впродовж 1-го тижня в хірургічному відділенні поліклініки. Практична робота студентів складається з щоденної (7 годин 12 хвилин) роботи в поліклініці (участь у амбулаторному прийомі та у наданні медичної допомоги вдома) та 1-го чергування (12 годин) у відділенні невідкладної допомоги.

Головне завдання виробничої практики – це закріплення знань та умінь в умовах майбутньої професійної діяльності, які отримані в процесі вивчення основних теоретичних та клінічних дисциплін.

За час виробничої практики в сімейному відділі поліклініки чи амбулаторії сімейної медицини умовах повинні **вивчити** методи роботи лікаря-хірурга поліклініки та вузьких спеціалістів хірургічного профілю і **набути практичного досвіду** у таких напрямках майбутньої професійної діяльності:

- ведення амбулаторно-поліклінічного прийому хворих та здорових;
- ранньої діагностики різних захворювань з використанням всіх доступних в поліклініці методів обстеження;
- лікування хворих і травмованих на амбулаторному прийомі, вдома та в денному стаціонарі поліклініки, надання їм невідкладної допомоги;
- виконання інвазійних маніпуляцій, перев'язок, накладання іммобілізаційних пов'язок;
- проведення амбулаторних хірургічних маніпуляцій та операційних втручань;
- диспансерного обслуговування населення з метою виявлення факторів ризику різних захворювань та їх профілактики;
- реабілітації хворих з широким використанням всіх реабілітаційних заходів;
- відбір хворих для санаторно-курортного лікування;
- вирішення питань експертизи тимчасової непрацездатності;
- ведення медичної документації лікарем відповідної спеціальності;
- планування роботи, обліку і аналізу захворюваності та ефективності роботи лікаря;
- пропаганди санітарно-гігієнічних знань та принципів здорового способу життя серед населення.

Кожний студент під час виробничої практики в поліклініці закріплюється за лікарем відповідної спеціальності хірургічного профілю, проводить разом з лікарем амбулаторний прийом хворих і здорових дорослих.

Під час амбулаторного прийому проводиться опитування, огляд хворих, призначається лікування та оформляється медична документація: рецепти, лікарняні листки, скерування на різні дослідження та консультації спеціалістів, санаторно-курортні карти, посильні листи на МСЕ тощо. Вирішуються питання експертизи непрацездатності.

Під час амбулаторного прийому, згідно з показаннями, здійснюються інвазійні маніпуляції, амбулаторні хірургічні втручання, накладання

імобілізаційних пов'язок та перев'язок; студент супроводжує хворого та приймає активну участь у проведенні хірургічних маніпуляцій та операцій.

За необхідності додаткових обстежень хворого в лабораторії, кабінетах функціональної діагностики або рентгенологічного дослідження, проведення консультацій суміжних спеціалістів студент супроводжує хворого та приймає активну участь у проведенні певного дослідження.

Після амбулаторного прийому хворих кожний студент разом з лікарем відвідує 2-4 виклики додому (первинних або повторних). Відвідування проводяться в день поступлення виклику. В амбулаторній карті робиться запис про стан хворого та призначене лікування з позначкою про відвідування хворого вдома. Під час роботи в поліклініці студент повинен оволодіти принципами диспансерного обслуговування населення. Він приймає участь у відборі пацієнтів для диспансерного спостереження за медичними чи соціальними критеріями, проводить динамічне спостереження за хворими та здоровими, щовзяті на облік; призначає необхідні лікувальні, профілактичні та реабілітаційні заходи; заповнює документацію, яка використовується при диспансерному обслуговуванні населення. Крім цього, студенти приймають участь у вивченні ефективності диспансеризації на дільниці. З цією метою кожний з них оцінює ступінь охоплення диспансерним спостереженням, активність диспансеризації та її ефективність.

У роботі ЛКК і МСЕ студенти приймають участь разом з лікарем: навчаються заповнювати посильні листи, освоюють критерії визначення груп для осіб з інвалідністю, положення про експертизу тимчасової непрацездатності та медико-соціальні експертні комісії.

Разом з черговим лікарем по поліклініці студенти надають невідкладну допомогу хворим та постраждалим.

ЄКТНС навчального процесу спонукає студентів систематично вчитися протягом усього курсу «Лікарська практика в хірургічному відділенні».

Виробнича практика передбачає:

1. вивчення студентами організаційної структури поліклініки та окремих її підрозділів, а також документації МОЗ України, що регламентує її роботу;
2. участь у амбулаторно-поліклінічному прийомі хворих, травмованих і здорових дорослих лікарями-хірургами та іншими лікарями — спеціалістами хірургічного профілю, оволодіння навиками ведення необхідної документації лікарями амбулаторно-поліклінічних закладів;
3. оволодіння правилами проведення диспансерного спостереження за хворими, травмованими та здоровими людьми окремих груп, можливостями надання медичної допомоги в умовах денного та домашнього стаціонару;
4. участь у формуванні основних принципів здорового способу життя щодо профілактики найпоширеніших захворювань серед населення;
5. знання основних проявів, чинників ризику, принципів лікування основних найбільш поширених захворювань з метою їх профілактики, раннього

виявлення та своєчасного надання необхідної допомоги.

2. СТРУКТУРА ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ «ЛІКАРСЬКА ПРАКТИКА В ХІРУРГІЧНОМУ ВІДДІЛЕННІ ПОЛІКЛІНІКИ»

№ п/п	Зміст роботи	Кількі сть днів
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	1
	тактики подальшого лікування, реабілітації, профілактики. Трудовий прогноз.	
2	Організація роботи кабінету лікаря-хірурга поліклініки. 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. Судинна патологія в амбулаторно-поліклінічних умовах. Інтерпретація даних лабораторних та інструментальних досліджень.	1
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
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. Диференційований залік	2

3. ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ «Лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки»

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. Ознайомлення з роботою та вивчення документації спеціалізованих кабінетів поліклініки: травматологічного, урологічного, проктологічного тощо, фізіотерапевтичного відділення, лабораторії, денного та домашнього стаціонарів поліклініки.
2. 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.
3. 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 гіпсувань; заповнення статистичних карт для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів; оформлення медичної карти амбулаторного хворого та епікризів.
4. 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.
5. 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.
6. Вивчення питань динамічного спостереження (облік за нозологіями, проведення планових оглядів хворих, лікування, консультації вузьких спеціалістів).
7. Оформлення контрольної карти динамічного спостереження.
8. Проведення маніпуляцій: периартикулярні, внутрішньосуглобові та паравертебральні блокади, 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.
9. 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.

10. Визначення поняття реабілітація в медицині, основні принципи реабілітації хірургічних хворих і травмованих, види і етапи реабілітації, покази, чинники (методи) реабілітації.

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 амбулаторно- поліклінічних 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 ризику 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. Динамічне спостереження за людьми з чинниками ризику і хворими.
4. Інтерпретація даних рентгенографії та рентгеноскопії органів грудної клітки, шлунково-кишкового тракту, жовчного міхура та нирок, езофагогастродуоденоскопії, колоноскопії, ультрасонографії.
5. Освоєння методів діагностики та лікування вентральних гриж в амбулаторних умовах.
6. Оформлено екстрених повідомлень про інфекційних хворих.
7. 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. Динамічне спостереження за 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, санаторно-курортного 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 організацією невідкладної допомоги хірургічним хворим та травмованим в амбулаторно-поліклінічних умовах та вдома, вивчення показів і правил госпіталізації за терміновою потребою.
2. Проведення інвазивних маніпуляцій, виконання перев'язок, накладання іммобілізаційних гіпсових пов'язок, асистування на амбулаторних операціях, самостійне проведення ПХО та малооб'ємних втручань.
3. 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.
4. Встановлення показів до госпіталізації, принципи та особливості транспортної іммобілізації і транспортування потерпілих з ізольованими пошкодженнями та політравмою, протишокові заходи.
5. Участь у проведенні – електротерапії постійним током, імпульсними токами низької та звукової частоти, високочастотної електротерапії, магнітотерапії, аероіонотерапії, ультразвукової терапії, процедур тепло- і водолікування тощо.
6. Протипоказання для відновного лікування.
7. Оформлення довідок для проведення санаторно-курортного лікування та санаторно-курортних карт.

Тема 5. Залікове заняття, диференційований залік.

4. ЗМІСТ ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ

*ПЕРЕЛІК ЗНАНЬ, УМІНЬ І НАВИЧОК, ЯКІ МАЄ НАБУТИ
СТУДЕНТ ПІД ЧАС ПРАКТИКИ ТА ЇХ
ОЦІНЮВАННЯ В БАЛАХ*

№ з/п	Назва уміння, практичної навички	Оцінка у балах
1	Проведення лікарського прийому в поліклініці під контролем лікаря-хірурга та оформлення: медичного паспорта дільниці	3-5
2	Оформлення профільного журналу дільниці, журналу викликів лікаря додому, листка обліку щоденного прийому хворих	3-5
3	Оформлення протоколів операцій, операційного журналу, журналу обліку інвазивних маніпуляцій та іммобілізацій	3-5
4	Оформлення медичної карти амбулаторного хворого та епікризів та заповнення статистичних карт для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів	3-5
5	Надання лікарської допомоги хворим вдома під контролем лікаря-хірурга	3-5
6	Проведення організації домашнього стаціонару, та необхідних додаткових обстежень, консультацій в домашніх умовах	3-5
7	Надання лікарської допомоги в умовах денного стаціонару поліклініки під контролем лікаря-хірурга денного стаціонару поліклініки Застосування принципів етики та деонтології в практиці лікаря-хірурга	3-5
8	Чергування в кабінеті невідкладної допомоги поліклініки	3-5
9	Організація допомоги вдома та в амбулаторно-поліклінічних умовах, вивчення правил госпіталізації за терміною потребою, оформлення екстрених повідомлень про хірургічні паразитарні захворювання	3-5
10	Оформлення тимчасової непрацездатності, довідки про тимчасову непрацездатність, контрольної карти динамічного спостереження, документів при скеруванні хворого на МСЕ (посильний лист) для визначення ступеня втрати працездатності	3-5
11	Ведення диспансерного спостереження хворих та людей з інвалідністю (облік за нозологіями, проведення планових оглядів хворих, лікування, консультації вузьких спеціалістів)	3-5
12	Виписування рецептів та їх оформлення (в т.ч. для безкоштовної видачі медикаментів)	3-5

13	Проведення діагностики та диференційної діагностики хірургічної патології органів черевної порожнини, надання кваліфікованої медичної допомоги, встановлення показів до госпіталізації	3-5
14	Проведення діагностики та амбулаторного лікування гострих гнійних захворювань м'яких тканин, кісток і суглобів	3-5
15	Планування фізіотерапевтичного лікування, оздоровчих заходів, відновного харчування, санаторно-курортного відбору при різних захворюваннях, оформлення довідок для потреби санаторно-курортного лікування та санаторно-курортних карт	3-5
16	Надання невідкладної медичної допомоги при переломах, вивихах, кровотечах	3-5
17	Діагностика та надання невідкладної медичної допомоги при ургентній хірургічній патології	3-5
18	Асистування в перев'язувальній: проведення місцевого знеболення, накладання і зняття швів	3-5
19	Проведення лапароцентезу, пункції плевральної порожнини	3-5
20	Підготовка хворого до проведення та інтерпретація результатів езофагогастродуоденоскопії, колоноскопії	3-5
21	Проведення (інтерпретація результатів) ультразвукового дослідження органів черевної порожнини	3-5
22	Самостійне виконання маніпуляцій: периартикулярні, внутрішньосуглобові та паравертебральні блокади, виконання перев'язок, накладання іммобілізаційних гіпсових пов'язок	3-5
23	Інтерпретація результатів лабораторних та інструментальних методів дослідження	3-5
24	Асистування на оперативних втручаннях, самостійне виконання первинної хірургічної обробки ран та малооб'ємних амбулаторних операцій	3-5

Вміння студентів з практичної підготовки оцінюється за такими критеріями:

«5 балів» - студент бездоганно засвоїв певне вміння та практичний навик, логічно мислить, вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичного матеріалу, висловлює своє ставлення до тих чи інших проблем;

«4 бали» - студент добре засвоїв певне вміння та практичний навик, володіє основними аспектами практичної навички та вміння, висловлює свої міркування з тих чи інших проблем, але припускається певних неточностей і похибок при аналізі практичної дії.

«3 бали» - студент, в основному, опанував уміння та практичний навик, але непереконливо відповідає, плутає поняття, додаткові питання викликають у студента невпевненість або відсутність стабільних знань; відповідаючи на запитання практичного характеру, виявляє неточності у знаннях, не вміє оцінювати факти та явища, пов'язувати їх із майбутньою діяльністю.

ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДЛЯ ДИФЕРЕНЦІЙОВАНОГО ЗАЛІКУ

1. Клініка гострого апендициту.
2. Диференціальний діагноз гострого апендициту.
3. Ускладнення гострого апендициту.
4. Етіологія та патогенез гострого холециститу.
5. Класифікація гострого холециститу.
6. Методи обстеження хворих з гострим холециститом.
7. Диференційна діагностика гострого холециститу.
8. Ускладнення гострого холециститу.
9. Типова клінічна картина гострого панкреатиту.
10. Диференційна діагностика гострого панкреатиту.
11. Ускладнення гострого панкреатиту.
12. Клініка типової перфораційної виразки.
13. Диференціальна діагностика перфораційної виразки.
14. Особливості перебігу атипичної перфораційної виразки.
15. Особливості перебігу прикритої перфораційної виразки.
16. Етіологія та патогенез виразкової кровотечі.
17. Методи обстеження хворих з виразковою кровотечею.
18. Класифікація виразкових кровотеч.
19. Клініка виразкової кровотечі.
20. Диференціальна діагностика виразкової кровотечі.
21. Клініка динамічної непрохідності кишечника.
22. Лікування динамічної (функціональної) непрохідності кишечника.
23. Види механічної непрохідності кишечника.
24. Клініка обтураційної непрохідності кишечника.
25. Особливості клініки странгуляційної непрохідності кишечника.
26. Особливості клініки інвагінації.
27. Спайкова хвороба черевної порожнини.
28. Етіологія та патогенез гострого перитоніту.
29. Класифікація гострого перитоніту.
30. Методи обстеження хворих на гострий перитоніт.
31. Клінічна картина місцевого гострого перитоніту.
32. Клінічна картина поширеного перитоніту.
33. Визначення поняття грижі.
34. Причини виникнення грижі.
35. Загальна симптоматика гриж.
36. Класифікація зовнішніх гриж черевної стінки.
37. Ускладнення гриж.
38. Етіологія, патогенез облітеруючого атеросклерозу та ендартеріїту нижніх кінцівок.

- 39.Класифікація хронічної ішемії та рівня оклюзії магістральних артерій при облітеруючому атеросклерозі за О.О.Шалімовим.
- 40.Методи обстеження артеріальної системи.
- 41.Ускладнення облітеруючого атеросклерозу артерій нижніх кінцівок та методи їх запобігання.
- 42.Показання та протипоказання до консервативного лікування облітеруючих захворювань артерій нижніх кінцівок.
- 43.Реабілітація хворих, які перенесли реконструктивні операції на аорті та магістральних артеріях.
- 44.Методи зниження концентрації холестерину та ліпопротеїдів в плазмі крові (фармакологічні, інструментальні).
- 45.Етіологія варикозного розширення вен.
- 46.Клінічна характеристика хронічної венозної недостатності.
- 47.Ускладнення варикозної хвороби.
- 48.Функціональні проби для визначення стану клапанів поверхневих, комунікантних та глибоких вен нижніх кінцівок.
- 49.Консервативне лікування варикозної хвороби нижніх кінцівок.
- 50.Лікування екземи та дерматиту, спричинених хронічною венозною недостатністю.
- 51.Лікування трофічної виразки, спричиненої хронічною венозною недостатністю.
- 52.Показання та протипоказання до хірургічного лікування варикозної хвороби нижніх кінцівок.
- 53.Етіологія тромбофлебіту підшкірних вен нижніх кінцівок.
- 54.Причини тромбофлебіту нерозширених підшкірних вен.
- 55.Патогенез і клініка мігруючого тромбофлебіту підшкірних вен.
- 56.Клінічні прояви гострого тромбофлебіту підшкірних вен нижніх кінцівок.
- 57.Диференціальна діагностика тромбофлебіту підшкірних і глибоких вен нижніх кінцівок.
- 58.Диференціальна діагностика тромбофлебіту підшкірних вен нижніх кінцівок і бешихи.
- 59.Консервативне лікування тромбофлебіту підшкірних вен нижніх кінцівок.
- 60.Етіологія, патогенез післятромбофлебітичного синдрому.
- 61.Консервативне лікування післятромбофлебітичного синдрому.
- 62.Клініко-діагностична програма лікаря хірурга при флегмонах м'яких тканин.
- 63.Лікування гнійних запальних захворювань клітковинних просторів.
- 64.Обстеження хворих при захворюваннях кисті.
- 65.Класифікація, профілактика панарицію.
- 66.Клінічна картина різних видів панарицію.
- 67.Клінічна картина, оперативне лікування врослого нігтя.
- 68.Лікування різних видів панарицію.
- 69.Клініка, діагностика флегмон кисті (міжпальцевої, просторів thenar, hypothenar, міжфасційної, серединно-долонного простору, простору Пирогова U-подібної).
- 70.Лікування флегмон кисті.
- 71.Клінічна картина, оперативне лікування парапроктиту.
- 72.Клінічна картина, оперативне лікування геморою.
- 73.Клінічна картина, оперативне лікування пілонідальної кисті.

- 74.Клініка, диференційна діагностика та хірургічне лікування атероми та дермоїдної кісти.
- 75.Профілактика гострої проктологічної патології.
- 76.Клініка, діагностика, хірургічне лікування доброякісних новоутворів шкіри і підшкірної клітковини.
- 77.Класифікація, діагностика та лікування цукрового діабету різних типів.
- 78.Алгоритми диференційної діагностики жовтяниць.
- 79.Алгоритми диференційної діагностики при суглобовому синдромі.

(взірець)

ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО

КАФЕДРА ХІРУРГІЇ № 2

**Щоденник виробничої лікарської практик
хірургічному відділенні поліклініки**

Студент (ка) _____

Група № _____ 5 курсу медичного факультету № 2

Початок практики _____

Завершення практики _____

Лікувальна установа _____

Керівник від бази практики _____

підпис, печатка

установи Керівник від навчального закладу _____

Дата, час	Зміст виконаної роботи	Підпи с

Засвоєння дисципліни висвітлюється наступним чином:

Перелік практичних навиків	Бал и	Підпис безпосереднього керівника практики від бази практики
Проведення лікарського прийому в поліклініці під контролем лікаря-хірурга та оформлення: медичного паспорта дільниці.		
Оформлення профільного журналу дільниці, журналу викликів лікаря додому, листка обліку щоденного прийому хворих.		
Оформлення протоколів операцій, операційного журналу, журналу обліку інвазивних маніпуляцій та імпобілізацій.		
Оформлення медичної карти амбулаторного хворого та епікризів та заповнення статистичних карт для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів.		
Надання лікарської допомоги хворим вдома під контролем лікаря-хірурга.		
Проведення організації домашнього стаціонару, та необхідних додаткових обстежень, консультацій в домашніх умовах.		
Надання лікарської допомоги в умовах денного стаціонару поліклініки під контролем лікаря-хірурга денного стаціонару поліклініки. Застосування принципів етики та деонтології в практиці лікаря-хірурга.		
Чергування в кабінеті невідкладної допомоги поліклініки.		
Організація невідкладної допомоги вдома та в амбулаторно-поліклінічних умовах, вивчення правил госпіталізації за терміною потребою, оформлення екстрених повідомлень		

про хірургічні паразитарні захворювання.		
Оформлення тимчасової непрацездатності, довідки протимчасову непрацездатність, контрольної карти диспансерного обліку, документів при скеруванні хворого на МСЄ (посильний лист) для визначення ступеня втрати працездатності.		
Ведення диспансерного спостереження хворих та інвалідів (облік за нозологіями, проведення планових оглядів хворих, лікування, консультації вузьких спеціалістів).		
Виписування рецептів та їх оформлення (вт.ч. для безкоштовної видачі медикаментів).		
Проведення діагностики та диференційної діагностики хірургічної патології органів черевної порожнини, надання		
кваліфікованої медичної допомоги, встановлення показів до госпіталізації.		
Проведення діагностики та амбулаторного лікування гострих гнійних захворювань м'яких тканин, кісток і суглобів.		
Планування фізіотерапевтичного лікування, оздоровчих заходів, відновного харчування, санаторно-курортного відбору при різних захворюваннях, оформлення довідок для потреби санаторно-курортного лікування та санаторно-курортних карт.		
Надання невідкладної медичної допомоги при переломах, вивихах, кровотечах.		
Діагностика та надання невідкладної медичної допомоги при ургентній хірургічній патології.		
Асистування в перев'язувальній: проведення місцевого знеболення, накладання і зняття швів.		
Проведення лапароцентезу, пункції плевральної порожнини		
Підготовка хворого до проведення та інтерпретація результатів езофагогастродуоденоскопії, колоноскопії.		
Проведення (інтерпретація результатів) ультразвукового дослідження органів черевної порожнини.		
Самостійне виконання маніпуляцій: периартикулярні, внутрішньосуглобові та паравертебральні блокади, виконання перев'язок, накладання іммобілізаційних гіпсових пов'язок.		
Інтерпретація результатів лабораторних та інструментальних методів дослідження.		

Асистування на оперативних втручаннях, самостійне виконання первинної хірургічної обробки ран та малооб'ємних амбулаторних операцій.		
Сума балів за засвоєння практичних навиків		
Підсумковий контроль практичних навиків	Бал и	Підпис керівника практики від університету

Оцінка диференційованого заліку
(сума балів за засвоєння практичних навиків та підсумкового контролю практичних навиків)

Оцінка за диференційований залік	Бал и	Оцінка	Підпис керівника практики від університету

5. Форми контролю

Рекомендується застосовувати такі засоби діагностики рівня підготовки студентів: комп'ютерні тести, розв'язування ситуаційних задач, структуровані письмові роботи; структурований за процедурою контроль практичних навичок та умінь.

Диференційований залік здійснюється по завершенню лікарської практики в хірургічному відділенні поліклініки.

Оцінка за дисципліну визначається як сума оцінок поточної практичної діяльності (у балах) та оцінки диференційованого заліку (у балах), яка виставляється при оцінюванні практичних навичок відповідно до переліків, визначених програмою дисципліни.

Максимальна кількість балів, що присвоюється студентам при засвоєнні практичних навичок з виробничої лікарської практики в хірургічному відділенні поліклініки – 200, в тому числі за поточну діяльність – 120 балів (60%), за результатами диференційованого заліку – 80 балів (40%).

Поточна діяльність студентів контролюється у відповідності з конкретними цілями та під час індивідуальної роботи відповідального на базі проведення виробничої практики та викладача університету зі студентами.

«Методи контролю» відображають систему оцінювання практики за традиційною (чотирибальною) та 200-бальною шкалою.

Оцінка за практику складається з суми балів за виконання студентом практичних навичок, які перевіряються безпосереднім керівником від бази практики (максимум 120 балів – мінімум 72 бали), та балів за підсумковий контроль, що виставляються при проведенні диференційованого заліку (максимум 80 балів – мінімум 50 балів).

Бали з дисципліни незалежно конвертуються як в шкалу ECTS, так і в 4-бальну шкалу. Бали шкали ECTS у 4-бальну шкалу не конвертуються і навпаки.

Бали студентів, які навчаються за однією спеціальністю, ранжуються за шкалою ECTS таким чином:

Оцінка ECTS	Статистичний показник
A	Найкращі 10 % студентів
B	Наступні 25 % студентів
C	Наступні 30 % студентів
D	Наступні 25 % студентів
E	Останні 10 % студентів

Бали з практики для студентів, які успішно виконали програму конвертуються у традиційну 4-ри бальну шкалу за абсолютними критеріями:

Бали з дисципліни	Оцінка за 4-ри бальною шкалою
Від 170 до 200 балів	5
Від 140 до 169 балів	4
Від 139 балів до мінімальної кількості балів, яку повинен набрати студент	3
Нижче мінімальної кількості балів, яку повинен набрати студент	2

6. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

Основна:

1. Загальна хірургія: підручник / за ред. проф.: Я. С. Березницького, М. П. Захараша, В. Г. Мішалова, В. О. Шідловського. – Вінниця: Нова Книга, 2018. – 344 с.

2. Практичні навички з оперативної хірургії: Навч. посіб. / Ю.Т. Ахтемійчук, В.П. Пішак, О.М.Слободян, О.В. Цигикало. — Чернівці: Місто, 2005. — 152 с.
3. Посібник з еталонів техніки лікарських маніпуляцій і практичних навичок із загальної хірургії / В.В. Скиба, В.В. Поканевич, О.В. Іванько, А.С. Карпенко, С.Й. Хмельницький, В.Я. Стаднік, А.К. Петров; Акад. наук Вищ. шк. України, Київ. мед. ун-т УАНМ. — К., 2007. — 141 с.
4. Вергун А. Р. Поліетіологічні поєднані ураження нігтя: аналіз клінічних спостережень та особливостей амбулаторного хірургічного лікування. // Acta Medica Leopoliensia., № 1., т. 11., 2005., С.64-66;
5. Хірургічні хвороби: підручник (ВНЗ IV р. а.) / Я.С. Березницький, О.А. Вільцанюк, М.Д. Желібата ін.; за ред. П.Д. Фоміна, Я.С. Березницького. — 2-е вид., випр., «Медицина», 2017. — 408 с.
6. Методика обстеження хірургічного хворого / Під ред. М. О. Ляпіса. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2000. — 168 с.
7. Симптоми і синдроми у хірургії: навч. посіб. / І. Д. Герич, С. Д. Хімич, А. С. Барвінська та ін.; заред. І. Д. Герича, С. Д. Хімича. — К.: ВСВ «Медицина», 2016. — 304 с.
8. Хірургічна гастроентерологія: Навчальний посібник / М.П. Павловський, Н.І. Бойко, С.М.Чуклін та ін. — Львів: «Кварт», 2010. — 432 с.
9. Калинин О.Г., Килимниченко О.И. Травматическая болезнь. Анестезиология: В 5 томах / Подред. чл.корр. В.И. Черния и проф. Р.И. Новиковой. - К.: Здоров'я, 2004. - Т. 3: Интенсивная терапия при неотложных состояниях. — С. 81-99.
10. Методика обстеження хірургічного хворого / під ред. М.О. Ляпіса. Тернопіль, 2000.
11. Медико-соціальна експертиза і реабілітація. — Склярів Є.Я., Мартинюк І.О., Бевз В.П., 2004. — 61с.
12. Поліклінічна справа і сімейний лікар /За ред. Є. Я. Склярова, І. О. Мартинюка, Б. Б. Лемішка/. —К.: Здоров'я, 2003.
13. “Хірургія” — Збірник нормативних документів. Київ МНІАЦ медичної статистики МВЦ“Медінформ”, 2006. — 524 с.
14. Черенько М.П., Ваврик Ж.М. Загальна хірургія // Київ, "Здоров'я", 2004.
15. David N. Gilbert et all. The 2002 Edition of the Sanford Guide to Antimicrobial Therapy. — 2002.
16. Takahashi M, Narisawa Y. Radical surgery for ingrown nails by partial resection of the nail plate and matrix using a carbon dioxide laser. // J Cutan Laser Ther 2000 Mar;2(1):21-25;
17. Fakhry SM, Brownstein MR, Watts DD, et al. Relatively short diagnostic delays (8 hours) produce morbidity and mortality in blunt small bowel injury): an analysis of time to operative intervention in 198 patients from a multi-centre experience. J Trauma 2000;48:408–15.
18. Zuber T.J. Ingrown toenail removal. // Am. Fam. Physician 2002 Jun 15;65(12):2547-2552.

Додаткова:

1. Вергун А. Р. Травматичні ушкодження нігтя, сторонні тіла нігтьового ложа та піднігтьові гематоми: аналіз клінічних спостережень і методів амбулаторного

- хірургічного лікування. //Практична медицина., № 3, том 10, 2004., С. 32-35.
2. Вергун А. Р. Тестові завдання для контролю знань з амбулаторної хірургії студентів VI курсу медичного факультету, що навчаються за програмою “Поліклінічна справа і сімейний лікар”. //Львів., “СаЮл”., 2005., 52 с.
 3. Калинин О.Г. Особенности инфузионнотрансфузионной терапии у пострадавших с переломами таза / О.Г. Калинин, Е.П. Курапов, А.О. Калинин, Е.И. Гридасова, В.Н. Кузь //Біль, знеболювання і інтенсивна терапія. - 2007. - № 3 (Д). - С. 61-62.
 4. Методичні рекомендації з організації роботи дільничних терапевтів та сімейних лікарів і превентивної медицини / Є.Я. Складар, І.О. Мартинюк, В.П. Бевз та ін. – Львів, 2004. – 46 с.

5. Організація роботи дільничних терапевтів та сімейних лікарів і превентивної терапії. – Склярів Є.Я., Мартинюк І.О., Бевз В.П., Громнацька Н.М., Кобрин Т.І., Шалько І.В., 2004. – 45с.

Інформаційні ресурси.

1. Верховна Рада України <http://www.rada.kiev.ua>.
2. Кабінет Міністрів України <http://www.kmu.gov.ua/>.
3. Міністерство освіти і науки, молоді та спорту України <http://www.mon.gov.ua>, www.osvita.com.
4. Міністерство екології та природних ресурсів України <http://www.menr.gov.ua/>.
5. Міністерство України з питань надзвичайних ситуацій та у справах захисту населення від наслідків Чорнобильської катастрофи <http://www.mns.gov.ua/>.
6. Міністерство охорони здоров'я <http://www.moz.gov.ua/ua/portal/>.
7. Рада національної безпеки і оборони України <http://www.rainbow.gov.ua/>.
8. Постійне представництво України при ООН <http://www.uamission.org/>.
9. Інформаційно-пошукова правова система «Нормативні акти України (НАУ)». <http://www.nau.ua>.
10. American Heart Association <https://www.onlineaha.org/>.
11. British Heart Foundation <https://www.bhf.org.uk/>.

І. ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

Робоча навчальна програма з виробничої лікарської практики з хірургії для студентів 5-ого курсу медичного факультету №2 Львівського НМУ ім. Данила Галицького для спеціальностей 7.12010001 „Лікувальна справа”, 7.12010002 “Педіатрія” галузі знань «Медицина» опрацьована на основі Типової навчальної програми з виробничої лікарської практики для вищих медичних закладів освіти України III-IV рівнів акредитації, розробленої фахівцями Донецького НМУ ім. М. Горького і ухваленої на засіданні комісії з медицини Науково-методичної ради Міністерства освіти і науки України від 19.05.2009 р. Програма лікарської виробничої практики для вищих медичних закладів освіти України III-IV рівнів акредитації складена для спеціальностей 7.12010001 «Лікувальна справа», 7.12010002 «Педіатрія», 7.12010003 «Медико-профілактична справа» галузі знань «Медицина» відповідно до освітньо-кваліфікаційних характеристик та освітньо-професійних програм підготовки фахівців, затверджених наказом МОН України від 16.04.2003 р. №239, та навчального плану, затвердженого наказом МОЗ України від 06.07.2010 р. № 539 «Про внесення змін до навчального плану підготовки фахівців освітньо-

кваліфікаційного рівня «спеціаліст» кваліфікації «лікар» у вищих навчальних закладах IV рівня акредитації за спеціальностями «Лікувальна справа», «Педіатрія», «Медико-профілактична справа», затвердженого наказом МОЗ від 19.10.2009 р. № 749».

Практика студентів 5 курсу з хірургії проводиться в якості лікарів первинної ланки медико-санітарної допомоги і проводиться на базах амбулаторно-поліклінічних закладів охорони здоров'я України (згідно з Переліком закладів охорони здоров'я, затвердженого наказом МОЗ України від 28.10.2002 № 385, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 12.11 2002 р. за №892/7180, та, відповідно до положення Законів України "Про внесення змін до Основ законодавства України про охорону здоров'я щодо удосконалення надання медичної допомоги" від 07.07.2011 №3611-VI та "Про порядок проведення реформування системи охорони здоров'я у Вінницькій, Дніпропетровській, Донецькій областях та місті Києві" від 07.07.2011 №3612-VI).

Організація навчального процесу здійснюється за кредитно-трансферною системою. Обсяг практики складає 1,5 кредиту ECTS, що становить 45 годин. Виробнича практика студентів 5-ого курсу проводиться після закінчення X семестру. Більшість часу практики протікає у вигляді самостійної роботи студентів, яка контролюється й оцінюється викладачами кафедри – керівниками практики. В якості баз практики виступають поліклініки м. Львова. Діяльність студента контролюється керівниками-викладачами практики від університету та керівниками виробничої практики від бази.

Опис предмета дисципліни

Опис навчального плану дисципліни «Виробнича лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки» для студентів V-ого курсу медичного факультету підготовки фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти галузі знань 22 «Охорона здоров'я» спеціальності 222 «Медицина» і спеціальності 228 «Педіатрія», кваліфікація – магістр

Структура навчальної дисципліни	Кількість кредитів, годин, з них			Рік навчання, семестр	Вид контролю	
	Всього	Аудиторних				СРС
		Лекцій	Практичних занять			
Розділ «Виробнича лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки»	1,5 кредити ECTS / 45 год.	–	20	25	V курс, X семестр, 1 тиждень у літній період	Диференційований залік

Аудиторне навантаження – 44,4 %, СРС – 55,6 %

Диференційований залік з лікарської виробничої практики з хірургії відбувається в останній день практики після її закінчення. Оцінка успішності за

виробничу практику студентів 5-ого курсу виставляється з урахуванням поточного та підсумкового контролю, маючи визначення за системою ECTS та традиційною шкалою, прийнятою в Україні.

II. МЕТА ПРОВЕДЕННЯ ЛІКАРСЬКОЇ ПРАКТИКИ

Мета полягає у закріпленні практичних навичок у межах кінцевих цілей, визначених в освітньо-професійній програмі підготовки фахівця за спеціальностями «Лікувальна справа» 7.12010001, «Педіатрія» 7.12010002:

- проводити опитування і фізикальне обстеження хворих та аналіз їх результатів при різних хірургічних захворюваннях;
- планувати схеми обстеження конкретного хворого залежно від особливостей клінічного перебігу захворювання;
- аналізувати результати основних лабораторних та інструментальних методів дослідження при різних хірургічних захворюваннях;
- визначати провідні патологічні симптоми і синдроми при найбільш поширених хірургічних захворюваннях;
- проводити диференціальну діагностику та ставити попередній діагноз при найбільш поширених хірургічних захворюваннях;
- трактувати загальні принципи лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених хірургічних захворювань;
- оволодіти методами діагностики та надання невідкладної допомоги на дошпитальному етапі;
- оволодіти необхідними медичними маніпуляціями;
- ознайомитись із веденням медичної документації в поліклініці;
- оволодіти морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації.

Завданням практики є закріплення теоретичних знань і професійних вмінь, отриманих при вивченні основних клінічних дисциплін (обстеження хворого, встановлення клінічного діагнозу, призначення лікування, профілактика, диспансеризація), і вдосконалення практичних навичок, ознайомлення з організацією лікувальної справи й умовами роботи лікаря в поліклініці, а також закріплення навичок санітарно-просвітницької роботи.

III. ЗМІСТ ПРОГРАМИ

МОДУЛЬ 2. «Виробнича лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки».

Конкретні цілі модуля:

- проводити клінічну, лабораторно-інструментальна діагностику основних хірургічних хвороб в амбулаторних умовах;
- визначати тактику лікування основних хірургічних хвороб в амбулаторних умовах;
- засвоїти основні обов'язки та професійні дії лікаря-хірурга під час роботи у хірургічному кабінеті поліклініки;

- засвоїти основні обов'язки та професійні дії лікаря-хірурга під час роботи у травматологічному кабінеті поліклініки;
- засвоїти основні обов'язки та професійні дії лікаря-хірурга під час роботи в урологічному кабінеті поліклініки;
- надавати невідкладну допомогу в кабінеті невідкладної допомоги в поліклініці або приймальному відділенні стаціонару при невідкладних станах;
- вміти застосовувати принципи етики та деонтології у практиці лікаря-хірурга поліклініки.

Структура модуля 2 «Лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки» для спеціальностей «Лікувальна справа» 7. 12010001, «Педіатрія» 7. 12010002:

Структура виробничої практики	Кількість годин, з них			Рік навчання	Вид контролю
	Всього	Аудиторних			
		Лекцій	Практичних занять		
Модуль 2: «Виробнича лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки»	45 год. 1,5 кредити	–	30	15	V курс, X семестр, 1 тиждень у літній період
Диференційований залік			В тому числі 6 год.		

3.1 План аудиторної підготовки модуля 2 «Лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки» виробничої практики для студентів V курсу за спеціальністю «Лікувальна справа», «Педіатрія»

№ з/п	Модуль 2 «Лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки»	Кількість годин
1	<i>Організація хірургічної роботи та структура хірургічних захворювань в умовах поліклініки. Диференціальна діагностика найбільш поширених хірургічних захворювань в умовах поліклініки. Прийом хворого. Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів. Заповнення амбулаторної карти хворого. Визначення обсягу додаткових досліджень, їх оцінка. Встановлення попереднього діагнозу. Визначення тактики подальшого лікування та працездатності хворого. Участь в</i>	6,0

	онкопрофогляді пацієнтів. Робота в ендоскопічному кабінеті – участь у виконанні ФЕГДС, ректороманоскопії, колоноскопії, бронхоскопії. Участь у проведенні УЗД та його клінічна інтерпретація. Аналіз результатів проведення рентгенографії органів грудної клітки та черевної порожнини, мамографії, комп'ютерної томографії.	
2	Гостра гнійна інфекція в умовах поліклініки. Прийом хворого. Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів. Заповнення амбулаторної карти хворого. Визначення обсягу додаткових досліджень, їх оцінка. Встановлення попереднього діагнозу. Визначення тактики подальшого лікування та встановлення непрацездатності хворого. Робота в перев'язочній та операційній – виконання перев'язок, розкриття гнійників, первинна хірургічна обробка ран.	6,0
3	Тактика хірурга при гострій травмі в умовах поліклініки. Прийом хворого. Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів. Заповнення амбулаторної карти хворого. Визначення обсягу додаткових досліджень, їх оцінка. Встановлення попереднього діагнозу. Визначення тактики подальшого лікування та встановлення непрацездатності хворого. Інтерпретація рентгенограм. Транспортна іммобілізація. Участь у пункції суглобів та вправлянні вивихів суглобів. Робота в перев'язочній – виконання перев'язок, первинна хірургічна обробка ран. Перша допомога при опіках та відмороженнях.	6,0
4	Діагностика невідкладних станів і надання екстреної медичної допомоги при них в умовах поліклініки. Робота в кабінеті невідкладної допомоги в поліклініці або приймальному відділенні стаціонару. Огляд хворого, визначення провідних синдромів при невідкладних станах та надання допомоги при асфіксії (пункція трахеї та трахеостомія), тромбоемболії легеневої артерії, шоках, болях у животі, зовнішніх кровотечах. Оцінка стану хворого. Методи зупинки кровотечі. транспортна іммобілізація при переломах кісток. Катетеризація сечового міхура м'яким катетером при гострій затримці сечі, участь у проведенні цистоскопії, внутрішньовенної урографії.	6,0
5	Диференційований залік.	6,0
	Усього годин:	30
	Кредитів ECTS	1,0

3.2. План самостійної (в тому числі індивідуальної) роботи студентів модуля 2 «Лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки» виробничої практики для студентів V курсу за спеціальністю «Лікувальна справа», «Педіатрія»

№ з.п.	ТЕМА	Кількість годин	Вид контролю
1.	<p>Приготування до практичних занять – теоретична підготовка та опрацювання практичних навичок.</p> <p>1.1 Організація хірургічної роботи та структура хірургічних захворювань в умовах поліклініки. Диференціальна діагностика найбільш поширених хірургічних захворювань в умовах поліклініки.</p> <p>1.2 Гостра гнійна інфекція в умовах поліклініки</p> <p>1.3. Тактика хірурга при гострій травмі в умовах поліклініки.</p> <p>1.4 Діагностика невідкладних станів і надання екстреної медичної допомоги при них в умовах поліклініки</p>	<p>8</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>	<p>Поточний контроль на практичних заняттях</p>
2.	<p>Індивідуальна самостійна робота студентів (тезиатика на вибір):</p> <p>1. Віддалені результати лікування пахових гриж.</p> <p>2. Діагностика, диференціальна діагностика та лікування гострого апендициту.</p> <p>3. Причини виникнення і методи лікування післяопераційних гриж.</p> <p>4. Віддалені результати лікування гострого панкреатиту.</p> <p>5. Захворюваність на варикозне розширення вен нижніх кінцівок і питання працевлаштування хворих.</p> <p>6. Результати лікування панариціїв та їх ускладнень.</p> <p>7. Причини, особливості діагностики та лікувальної тактики при захворюваннях щитовидної залози.</p>	<p>2</p>	<p>Поточний контроль на практичних заняттях</p>
3.	<p>Приготування до підсумкового модульного контролю.</p>	<p>5</p>	<p>Підсумковий модульний контроль</p>
	<p>Усього годин: Кредитів ECTS</p>	<p>15 0,5</p>	

IV. Перелік теоретичних питань, практичних навичок і професійних вмінь для підсумкового модульного контролю з модуля 2 «Лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки».

4.1. Під час проходження виробничої практики студент повинен знати наступні теоретичні питання:

1. Організація хірургічної роботи та структура хірургічних захворювань в умовах поліклініки.
2. Основні симптоми, які характерні для гострих хірургічних захворювань легень та плеври, жовчновивідних шляхів, підшлункової залози, стравоходу, шлунка, тонкої і товстої кишок, апендикулярного відростка.
3. Диференціальна діагностика защемлених гриж.
4. Діагностика гострої кишкової непрохідності.
5. Діагностика гострого перитоніту.
6. Діагностика тромбофлебиту і флеботромбозу.
7. Клініка, діагностика, лікування та профілактика гнійних захворювань шкіри та підшкірної клітковини (фурункул, карбункул, гідраденіт, абсцес, флегмона, бешиха, лімфаденіт, панарицій).
8. Клініка та діагностика остеомієліту.
9. Диференціальна діагностика захворювань ано-ректальної зони.
10. Експертиза непрацездатності при основних хірургічних захворюваннях.
11. Діагностика закритих ушкоджень головного мозку.
12. Діагностика закритих ушкоджень органів грудної порожнини.
13. Діагностика закритих ушкоджень органів черевної порожнини.
14. Клініка, діагностика та невідкладна допомога при переломах та вивихах.
15. Експертиза непрацездатності при травмах.
16. Визначення крововтрати за показниками артеріального тиску та пульсу.
17. Визначення ступеня травматичного шоку за показниками артеріального тиску та пульсу.
18. Визначення ступеня опіку та відмороження.
19. Оцінка результатів рентгенологічного дослідження органів грудної клітки та оглядової рентгенографії органів черевної порожнини.
20. Оцінка результатів контрастного дослідження органів травлення, жовчного міхура, жовчновивідних шляхів.
21. Оцінка результатів лабораторного дослідження показників гомеостазу (фізико-хімічного, водно-сольового обміну та ін.).
22. Оцінка результатів рентгенологічного дослідження сегментів кінцівок кінцівок, черепа, хребта, тазу.

4.2. Практичні навички обстеження хворих.

1. Методика визначення основних клінічних симптомів, характерних для гострих хірургічних захворювань легень та плеври, жовчновивідних шляхів, підшлункової залози, стравоходу, шлунка, кишок, апендикулярного відростка; проб і симптомів при патології вен і артерій.
2. Методика проведення та оцінка результатів ректороманоскопії.

3. Оцінка результатів рентгенологічного обстеження сегментів кінцівок, черепа, хребта, таза.
4. Оцінка результатів рентгенологічного дослідження органів грудної клітки.
5. Оцінка оглядової рентгенографії органів черевної порожнини.
6. Оцінка результатів контрастного дослідження стравоходу.
7. Оцінка результатів контрастного дослідження шлунка і кишок.
8. Оцінка результатів контрастного дослідження жовчного міхура, жовчновивідних шляхів, підшлункової залози.
9. Оцінка результатів ангіографії.
10. Оцінка результатів лабораторного дослідження показників гомеостазу (білкового, вуглеводного, ліпідного та пігментного обміну, згортання крові, водно-електролітного балансу, кислотно-лужної рівноваги та ін.).
11. Визначення важкості крововтрати в амбулаторних умовах.
12. Визначення ступеня травматичного шоку за показниками артеріального тиску та пульсу.
13. Визначення ступеня (глибини) опіку та відмороження.
14. Визначення площі опіку (різними способами), стадії опікової хвороби.
15. Методика визначення основних симптомів, характерних для закритих і вогнепальних ушкоджень кінцівок, хребта, черепа, таза, органів грудної та черевної порожнин, порожнини таза, магістральних судин та периферичних нервів.

16.

4.3. Лікарські маніпуляції.

1. Промивання шлунка.
2. Хірургічні шви.
3. Проведення місцевої інфільтраційної та провідникової новокаїнової анестезії.
4. Методика пальцевого дослідження прямої кишки.
5. Асистування на екстренних і планових операціях.
6. Методи тимчасової зупинки кровотечі.
7. Методи кінцевої зупинки кровотечі.
8. Переливання крові.
9. Пункція плевральної порожнини.
10. Накладання та методика застосування пасивного дренивання плевральної порожнини за Бюлау.
11. Накладання джгута при відкритих пошкодженнях магістральних артерій кінцівок.
12. Накладання затискача на судину в рані.
13. Прошивання судини в рані та на протязі.
14. Проведення штучного дихання.
15. Проведення непрямого масажу серця.
16. Проведення дефібриляції.
17. Крикоти́реоїдотомія (конікотомія).

18. Введення та фіксація S-подібної трубки.
19. Виведення та фіксація язика.
20. Катетеризація та надлонна пункція сечового міхура.
21. Накладання герметичної пов'язки при проникаючих пошкодженнях грудної клітки.
22. Пункція і катетеризація периферичної вени та під'єднання системи для переливання кровозамінників.
23. Методика і техніка транспортної іммобілізації стандартними шинами та підручними засобами при травматичному пошкодженні кісток кінцівок, черепа, хребта, тазу.
24. Накладання іммобілізаційних бинтових пов'язок.

Перелік тем для навчально-дослідницької студентів (НДРС) під час виробничої практики.

1. Віддалені результати лікування пахових гриж.
2. Діагностика, диференціальна діагностика та лікування гострого апендициту.
3. Причини виникнення і методи лікування післяопераційних гриж.
4. Віддалені результати лікування гострого панкреатиту.
5. Захворюваність на варикозне розширення вен нижніх кінцівок і питання працевлаштування хворих.
6. Результати лікування панариціїв та їх ускладнень.
7. Причини, особливості діагностики та лікувальної тактики при захворюваннях щитовидної залози.

V. Форми контролю.

Оцінка за практику складається з суми балів за виконання студентом практичних навичок, які перевіряються безпосереднім керівником від бази практики в поточному режимі (максимум 120 балів – мінімум 72 бали), та балів за підсумковий контроль, що виставляються при проведенні диференційованого заліку (максимум 80 балів – мінімум 50 балів). Відповідно є система оцінювання практики за традиційною (чотирибальною) та 200-бальною шкалою. Бали з дисципліни незалежно конвертуються як в шкалу ECTS, так і в 4-бальну шкалу. Бали шкали ECTS у 4-бальну шкалу не конвертуються і навпаки.

Максимальна кількість, яку може набрати студент при проходженні практики з хірургії становить 200 балів. Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати студент за поточну навчальну діяльність для зарахування практики становить 120 балів, мінімальна – 72 бали.

Розрахунок кількості балів проводиться на підставі отриманих студентом оцінок за традиційною шкалою під час вивчення дисципліни, шляхом обчислення середнього арифметичного (СА), округленого до двох знаків після коми. Отримана величина конвертується у бали за багатобальною шкалою за формулою:

$$x = (CA \times 200) / 5$$

Для зручності наведено **таблицю 1** перерахунку середнього арифметичного традиційних оцінок у бали за 120-бальною шкалою.

Поточний контроль діяльності студентів у хірургічному відділенні поліклініки здійснюється керівниками-викладачами практики від профільної кафедри навчального закладу та керівниками виробничої практики від бази. Поточний контроль проводиться за кожен робочий день практики. Одним із видів діяльності студента, що підлягає регулярному контролю з боку керівника практики, є ведення щоденника виробничої практики (**додаток 1**), який заповнюється студентом після кожного дня проходження практики та підписується керівником виробничої практики від бази та від навчального закладу. Після закінчення модуля студент заповнює підсумковий звіт про виконану роботу (**додаток 2**). Наявність заповненого та завіреного підписом керівників практики щоденника та підсумкового звіту є обов'язковим для допуску студента до диференційованого заліку.

Таблиця 1

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу для дисципліни, що завершується диференційованим заліком

4-бальна шкала	120-бальна шкала	4-бальна шкала	120-бальна шкала	4-бальна шкала	120-бальна шкала	4-бальна шкала	120-бальна шкала	4-бальна шкала	120-бальна шкала
5	120	4,45	107	3,91	94	3,37	81		
4,95	119	4,41	106	3,87	93	3,33	80		
4,91	118	4,37	105	3,83	92	3,29	79		
4,87	117	4,33	104	3,79	91	3,25	78		
4,83	116	4,29	103	3,74	90	3,2	77		
4,79	115	4,25	102	3,7	89	3,16	76		
4,75	114	4,2	101	3,66	88	3,12	75		
4,7	113	4,16	100	3,62	87	3,08	74		
4,66	112	4,12	99	3,58	86	3,04	73		
4,62	111	4,08	98	3,54	85	3	72		
4,58	110	4,04	97	3,49	84	Менше 3	Недо- статньо		
4,54	109	3,99	96	3,45	83				
4,5	108	3,95	95	3,41	82				

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. Кожен пункт лікарської діяльності студента

повинен бути детально описаний у щоденнику. Заповнення підсумкового звіту по модулю є коротким підсумком діяльності студента і має повністю відповідати записам у щоденнику.

Таблиця 2

**Перелік та оцінка вмінь та практичних навичок студента з модуля 2
«Лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки»**

№ п/п	Вміння та практичні навички	Оцінка у балах (min-max)
1	Первинне повне фізикальне обстеження хірургічного хворого із заповненням амбулаторної карти хворого	0-5
2	Фізикальне обстеження хірургічного хворого при його повторному огляді із записом в амбулаторну карту	0-3
3	Проведення ректального пальцевого обстеження хворого із його інтерпретацією	0-3
4	Здійснення експертизи тимчасової та постійної непрацездатності, заповнення необхідних документів на ЛКК і МСЕК	0-5
4	Оцінка загального аналізу крові, сечі хворого	0-1
5	Оцінка біохімічних аналізів крові хворого	0-1
6	Аналіз результатів інструментальних досліджень (УЗД органів черевної порожнини, доплерівської ультрасонографії артерій та вен, ендоскопії) хворого	0-3
7	Аналіз результатів рентгенологічних досліджень (оглядової рентгенографії органів грудної та черевної порожнини, контрастних рентгенологічних досліджень, КТ) хворого	0-3
8	Обґрунтування та формулювання клінічного діагнозу в пацієнта з хірургічною патологією	0-5
9	Проведення диференційної діагностики хірургічних захворювань, складання плану обстеження хворого	0-3
10	Асистування в перев'язочній при виконанні перев'язки	0-3
11	Асистування в операційній при проведенні амбулаторної операції – розкритті гнійника чи панариція, хірургічній обробці рани, видаленні новоутвору та ін.	0-5
12	Асистування в перев'язочній при виконанні плевральної пункції, парацентезу, пункції суглобів	0-5
13	Надання невідкладної допомоги при колото-різаних ранах, спонтанному пневмотораксі, травматичному шоці, кровотечі, опіках, травмах і переломах кісток	0-5
14	Асистування в урологічному кабінеті: пальпація простати, катетеризація сечового міхура, цистоскопія	0-5
15	Асистування при проведенні транспортної іммобілізації, накладанні гіпсових пов'язок	0-5
16	Асистування при дефібриляції	

17	Участь у проведенні серцево-легеневої реанімації дорослих	
18	Асистування при проведенні конікотомії	
19	Пункція периферійних вен, внутрішньовенні інфузії	
20	Видалення кліща, що всмоктався	
21		

Виставлені за виконані практичні навички бали підсумовуються і конвертуються у традиційні оцінки (таблиця 3). За кожен робочий день студент-практикант повинен набрати не менше 18 балів. Щоби отримати відмінну оцінку за робочий день кількість балів за виконані навички повинна становити 30 балів і більше. Для модуля 2 виробничої лікарської практики «Основні обов'язки та професійні дії лікаря хірургічного відділення поліклініки» конвертація балів у традиційні оцінки відображена у таблиці 3.

Таблиця 3

Конвертація суми балів за виконані навички та професійні вміння у традиційну оцінку

Кількість балів за виконані навички	Традиційні оцінки
30 і більше	„5”
24-29	„4”
18-23	„3”
0	„2”

Підсумковий контроль (диференційований залік).

До підсумкового модульного контролю допускаються студенти, які виконали програму виробничої практики, мають належно оформлені звітні документи (щоденник і зведений цифровий звіт) та отримали за поточну виробничу діяльність не менше 72 балів.

Підсумковий модульний контроль виробничої лікарської практики студентів 5-ого курсу з хірургії передбачає контроль теоретичних знань, практичних навичок та вмінь з переліку питань, навичок і маніпуляцій, наведеного в розділі 4, шляхом оцінки результатів вирішення тестів, відповідей на ситуаційне завдання та демонстрації виконання практичної навички.

Максимальна кількість балів, яку може отримати студент під час складання модульного контролю, становить 80, при цьому:

- Тестові завдання – 50 балів (програмний тестовий контроль відповідей на 50 тестів II рівня з комп'ютерною оцінкою рівня знань)
- Контроль виконання лікарської маніпуляції – 15 балів (15 балів – студент виконує маніпуляцію без зауважень викладача; 12 балів – студент виконує маніпуляцію із зауваженнями викладача, що суттєво не змінює її виконання; 9 балів – студент виконує маніпуляцію із зауваженнями викладача, що суттєво змінює її виконання, але принципові моменти зберігаються; 0 балів – студент не спроможний виконати маніпуляцію)

- Ситуаційне завдання з 5 питань – 15 балів (по 3 бали за кожне запитання завдання при повній, правильній, вичерпній відповіді; 2 бали – при правильній, але неповній або неповністю вичерпній відповіді, 1 бал – при наявності елементів правильної відповіді; 0 балів – при неправильній відповіді або її відсутності).

Диференційований залік вважається зарахованим, якщо студент набрав не менше 50 балів.

Оцінка за дисципліну.

Оцінка за практику виставляється лише студентам, які виконали програму виробничої практики, мають належно оформлені звітні документи (Щоденник і Зведений цифровий звіт) та отримали за поточну діяльність не менше 72 балів, а також склали підсумковий модульний контроль, набравши не менше ніж 50 балів. Оцінка за дисципліну є сумою балів за поточну діяльність і підсумковий модульний контроль.

Бали студентів, які навчаються за однією спеціальністю, ранжуються за шкалою ECTS таким чином:

Оцінка ECTS	Статистичний показник
A	Найкращі 10 % студентів
B	Наступні 25 % студентів
C	Наступні 30 % студентів
D	Наступні 25 % студентів
E	Останні 10 % студентів

Бали з практики для студентів, які успішно виконали програму конвертуються у традиційну 4-ри бальну шкалу за абсолютними критеріями:

Бали з дисципліни	Оцінка за 4-ри бальною шкалою
Від 170 до 200 балів	5
Від 140 до 169 балів	4
Від 139 балів до мінімальної кількості балів, яку повинен набрати студент	3
Нижче мінімальної кількості балів, яку повинен набрати студент	2

Додаток 1

ЩОДЕННИК ЦИКЛУ ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ З ПОЛІКЛІНІЧНОЇ ХІРУРГІЇ (зразок)

Студента (П.І.П.)

факультету _____ курсу _____ групи

Час практики: з _____ 2016 р. до _____ 2016 р.

Місце проходження практики:

Керівник (від бази)

Керівник (від навчального закладу)

Дата, години роботи	Зміст виконаної роботи	Виконана навичка
12.07.15., 9.00.- 9.30	Робота в кабінеті лікаря-хірурга поліклініки. Амбулаторний прийом хворих: Хворий М., віком 31 рік, звернувся зі скаргами на наявність різаної рани китиці правої руки, підтікання крові з рани. Зазнав поранення на виробництві. Китиця руки забинтована. Пов'язка помірно просякла кров'ю. При огляді рани встановлено діагноз: різана рана тильної поверхні правої кисті. Хворому проведено місцеву інфільтраційну анестезію 0,5% розчином новокаїну 40 мл, первинну хірургічну обробку рани, накладено первинні шви на рану.	Асистенція в перев'язочній: проведення місцевого знеболення, накладання швів на рану (5 балів за участь в операції + 5 балів за первинне обстеження хворого)
9.30.- 9.45.	Хворий Г., віком 18 років, з'явився на контрольний прийом. Діагноз: гнійний лімфаденіт у правій пахвинній ділянці, стан після розкриття нагноєного лімфовузла, 6-та доба після операції. Проведено зміну пов'язки з «Левомеколем» на рані в правій паховій ділянці після операції розтину гнійного лімфаденіту.	Робота в перев'язочній: виконання перев'язки (3 бали за участь у перев'язці)
9.45.- 10.00.	Хворий К., віком 68 років, з'явився на повторний прийом. Скарги на болі в правій нозі, набряк та наявність рани на гомілці. Діагноз: ПТФС правої нижньої кінцівки, набряково-виразкова форма. Трофічна	Асистенція в перев'язочній: виконання перев'язки. Складання плану

<p>10.00-10.30.</p>	<p>виразка медіальної поверхні нижньої третини правої гомілки. Надана медична допомога: обробка шкірних покривів бетадином, зміна мазьової пов'язки з «Левомеколем». Рекомендовано: 1) УЗД вен нижніх кінцівок; 2) детралекс по 1 табл. 2 рази в день протягом двох місяців; 3) кардіомагніл 75 мг 1 раз в день протягом двох місяців; 4) курантил 25 мг 3 рази в день per os протягом двох місяців; 5) біцилін-5 1500000 ОД дом'язово на 5,0 мл 0,5 % розчину новокаїну (продовжити запис рекомендованих лікарських засобів).</p> <p>Хворий С., 34 років, звернувся зі скаргами на смикаючі болі в II пальці китиці правої руки, підвищення температури тіла, безсоння. Захворів три дні назад. При огляді: нігтьова, а також середня фаланги II пальця правої руки набряклі, шкіра нігтьової фаланги з зонами почервоніння, напружена, пальпація різко болісна. Встановлено діагноз: підшкірний панарицій нігтьової фаланги II пальця китиці правої руки. Хворому показане оперативне втручання за абсолютними показами: розкриття панарицію. Проведено: провідникову анестезію пальцьових нервів II пальця 2 % розчином новокаїну за Лукашевичем-Оберстом, розкриття панарицію поздовжнім розтином шкіри й підшкірної жирової клітковини, кюретаж країв і дна рани ложечкою Фолькмана, видалення фрагментів некротичних тканин, промивання рани 3 % розчином перекису водню, встановлення гумової дренажної смужки.</p> <p>.....</p>	<p>обстеження і лікування хворої, визначення подальшої лікувальної тактики (3 бали за участь у перев'язці + 3 бали за повторний огляд хворого)</p> <p>Асистенція в перев'язочній: участь у виконанні операційного втручання з приводу підшкірного панарицію II пальця правої руки (5 балів за участь в операції + 5 балів за первинне обстеження хворого)</p>
	<p>Підпис студента _____</p> <p>Підпис базового керівника практики _____</p>	

Додаток 2

ПІДСУМКОВИЙ ЗВІТ

про виконану роботу під час виробничої практики, в якості помічника дільничного лікаря-хірурга студента V курсу _____ групи _____ медичного факультету №2

П.І.Б. студента _____

На базі _____

з _____ 201 __ р. до _____ 201 __ р.

№№	Практичні навички	Кількість	Бали
1.	Проведено первинне клінічне обстеження хворих в поліклініці	10-15	
2.	Проведено клінічне обстеження хворих в поліклініці при повторному зверненні	5-10	
3.	Надання медичної допомоги хворим хірургічного профілю вдома.	5-8	
4.	Проведення перев'язок	18-20	
5.	Накладання пов'язок	5-6	
6.	Участь у плевральній пункції	1-2	
7.	Проаналізовано рентгенограм	12	
8.	Накладання гіпсових пов'язок	2-3	
9.	Видано лікарняних листків	1-2	
10	Участь у роботі ЛКК	1-2	
11	Заповнення направлень на МСЕК і участь в її роботі	1-2	
12	Участь у виконанні малих операцій (розріз гнійників, видалення доброякісних пухлин тощо)	2-3	
13	Участь у проведенні місцевої анестезії, первинної хірургічної обробки ран і тимчасовій зупинці кровотечі	2-3	
14	Пальцеве дослідження прямої кишки	6-8	
15	Виконання профілактичних щеплень	6-8	
16	Проведення функціональних проб на прохідність артерій і клапанну недостатність вен нижніх кінцівок.	2-3	

РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА.

БАЗОВА:

1. Хірургія: підручник / За ред. Л.Я. Ковальчука. – Тернопіль: ТДМУ, 2010. – 1056 с.
2. Хірургія. Том II / За редакцією Я.С. Березницького, М.П. Захараша, В.Г. Мішалова. – Дніпропетровськ: РВА «Дніпро-VAL», 2007. – 628 с.
3. Лекції з госпітальної хірургії: навчальний посібник / За ред. докт. мед. наук, проф. В.Г. Мішалова. – У 3-х т. – Т. I-III. – 2-ге вид., доп. і переробл. – К.: Видавничий дім «Асканія», 2008.

4. Захараш М.П., Пойда О.І., Кучер М.Д. Хірургія: підручник. – К.: Медицина, 2006. – 656 с.
5. Клінічна хірургія / За ред. Л.Я. Ковальчука, В.Ф. Саєнка, Г.В. Книшова. – Тернопіль: Укрмедкнига, 2002, том 2. – 504 с.
6. Радзіховський А.П., Бабенко В.І. Невідкладна хірургія органів черевної порожнини. Київ. "Фенікс", 2002. – 319 с.
7. Хірургічні хвороби: Підручник / За ред. проф. П.Г. Кондратенка. – Х.: Факт, 2006. – 816 с.

ДОПОМІЖНА:

1. Стандарти організації та професійно орієнтовані протоколи надання медичної допомоги хворим з невідкладною хірургічною патологією органів живота / Науково-методичне видання // За редакцією Я.С. Березницького, П.Д. Фоміна. – К.: ТОВ «Доктор-Медіа», 2010. – 470 с.
2. Електронна книга. Хірургія живота. – Тернопіль, 1999.
3. Електронна книга. Лапароскопічна хірургія. – Тернопіль, 1999.
4. Савельєв В.С. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости. – М.: Медицина, 2000.
5. Практична колопроктологія / В.М. Масляк, М.П. Павловський, Ю.С. Лозинський, І.М. Варивода. – Львів: Світ, 1993. – 144 с.
6. Саєнко В.Ф. и соавт. Диагностика и лечение острого кровотечения в просвет пищеварительного канала. Ровно. 1997. – 384 с.
7. Невідкладна хірургія: Керівництво для лікарів / За ред. Ковальчука Л.Я. – Тернопіль: Укрмедкнига, 2000. – 288 с.
8. Кімакович В.Й., Грубнік В.В., Мельниченко Ю.А., Тумак І.М. Діагностична і лікувальна ендоскопія травного каналу. – Львів: Видавництво Мс, 2003. – 208 с.

ХІРУРГІЯ

Студенти працюють в хірургічних відділеннях поліклініки в якості помічника лікаря, мають одне чергування в травматичному пункті.

Вся робота студента повинна фіксуватись у щоденнику, який підписується завідувачем хірургічного відділення поліклініки і контролюється прикріпленим викладачем. Викладач виступає в ролі організатора і консультанта практики студентів. Після закінчення практики студент оформляє звіт, який повинен мати відомості про конкретну роботу, яка виконана студентом. Звіт – це пісумковий документ про виконання роботи під час виробничої практики. Він повинен бути підписаний завідувачем хірургічного відділення поліклініки та керівником виробничої практики.

Приступаючи до виконання виробничої практики з хірургії студент повинен знати що:

а) низка гострих хірургічних захворювань органів черевної порожнини та різні травматичні пошкодження можуть безпосередньо загрожувати життю хворих або потерпілих і вимагають надання першої медичної допомоги в реанімаційному або невідкладному порядку. Своєчасна медична допомога є

запорукою успіху в подальшому хірургічному лікуванні. Студент 5-го курсу, як майбутній лікар, повинен бути готовим до такої дії;

б) гострі гнійно-запальні процеси м'яких тканин займають перше місце в структурі хірургічних захворювань в умовах поліклініки. Несвоєчасне та неактивне їх лікування веде до тривалої втрати працездатності, небажаних ускладнень та інвалідності. Майбутній лікар, по якій би спеціальності він не працював, цій проблемі повинен приділити велику увагу.

Під час проходження виробничої практики студент повинен вивчити:

- організацію хірургічної роботи в умовах поліклініки та структуру хірургічних захворювань за попередній рік;
- основні симптоми, які характерні для гострих хірургічних захворювань легень та плеври, жовчновивідних шляхів, підшлункової залози, стравоходу, шлунка, кишок, апендикулярного відростка;
- диференціальну діагностику защемлених гриж;
- діагностику гострої кишкової непрохідності;
- діагностику перитоніту;
- діагностику тромбофлебіту;
- клініку, діагностику, лікування та профілактику гнійних захворювань шкіри та підшкірної клітковини (фурункул, карбункул, гідраденіт, абсцес, флегмонга, бешиха, лімфаденіт, панарицій);
- клініку остеомієліту;
- диференціальну діагностику геморою;
- експертизу непрацездатності при хірургічних захворюваннях;
- діагностику закритих ушкоджень головного мозка;
- діагностику закритих ушкоджень органів грудної та черевної порожнини;
- клініку, діагностику та невідкладну допомогу при переломах та вививах;
- експертизу непрацездатності при травмах;
- визначення крововтрати за показниками артеріального тиску та пульсу;
- визначення ступеня травматичного шоку за показниками артеріального тиску та пульсу;
- визначення ступеня опіку та відмороження;
- оцінку результатів рентгенологічного дослідження органів грудної клітки та оглядової рентгенографії органів черевної порожнини;
- оцінку результатів контрастного дослідження органів травлення, жовчного міхура, жовчновивідних шляхів.;
- оцінку результатів лабораторного дослідження показників гомеостазу (фізико-хімічного, водно-сольового обміну та ін.);
- оцінку результатів рентгенологічного дослідження сегментів кінцівок кінцівок, черепа, хребта, тазу.

ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ ОБСТЕЖЕННЯ ХВОРИХ

1. Методика визначення основних симптомів, характерних для гострих хірургічних захворювань легень та плеври, жовчновивідних шляхів,

підшлункової залози, стравоходу, шлунка, кишок, апендикулярного відростка; проб і симптомів при патології вен і артерій.

2. Пальцеве дослідження прямої кишки.
3. Ректороманоскопія.
4. Оцінка результатів рентгенологічного дослідження органів грудної клітки.
5. Оцінка оглядової рентгенографії органів черевної порожнини.
6. Оцінка результатів контрастного дослідження стравоходу.
7. Оцінка результатів контрастного дослідження шлунка і кишок.
8. Оцінка результатів контрастного дослідження жовчного міхура , жовчновивідних шляхів, підшлункової залози.
9. Оцінка флебо-, і аортограм.
10. Оцінка результатів лабораторного дослідження показників гомеостазу (фізико-хімічного, водно-сольового обміну, КЛР та ін.).
11. Визначення крововтрати у військово-польових умовах.
12. Визначення ступеня травматичного шоку за показниками артеріального тиску та пульсу.
13. Прогнозування важкості синдрому тривалого роздавлювання за показниками тривалості стиснення та маси стиснутих тканин.
14. Визначення виду отруйної речовини у військово-польових умовах.
15. Визначення ступеня (глибини) опіку та відмороження;
16. Визначення площі опіку (різними способами), стадії опікової хвороби.
17. Методика визначення основних симптомів, характерних для закритих і вогнепальних ушкоджень кінцівок, хребта, черепа, таза, органів грудної та черевної порожнини, порожнини таза, магістральних судин та периферичних нервів.
18. Оцінка результатів рентгенологічного обстеження сегментів кінцівок, черепа, хребта, таза.

ЛІКАРСЬКІ МАНІПУЛЯЦІЇ

25. Промивання шлунка.
26. Хірургічні шви.
27. Проведення місцевої інфільтраційної новокаїнової анестезії.
28. асистування на екстрених і планових операціях.
29. Тимчасова зупинка кровотечі.
30. Пункція плевральної порожнини.
31. Накладання та методика застосування пасивного дренивання плевральної порожнини за Бюлау-Суботіним.
32. Накладання джгута при відкритих пошкодженнях магістральних артерій кінцівок.
33. Накладання затискача на судину в рані.
34. Прошивання судини в рані та на протязі.
35. Проведення штучного дихання та непрямого масажу серця.
36. Введення та фіксація S-подібної трубки.
37. Виведення та фіксація язика.

38. Катетеризація та надлобкова пункція сечового міхура.
39. Накладання герметичної пов'язки при проникаючих пошкодженнях грудної клітки.
40. Пункція вени у ліктьовому згині та під'єднання системи для переливання кровозамінників.
41. Методика і техніка транспортної іммобілізації стандартними шинами та підручними засобами при пошкодженні кінцівок, черепа, хребта, таза. Рациональна іммобілізація при пошкодженнях периферичних нервів кінцівок.

МЕТА ПРОВЕДЕННЯ ЛІКАРСЬКОЇ ДОПОМОГИ

полягає у закріпленні практичних навичок у межах цілей, визначених у освітньо-професійній програмі підготовки фахівця за спеціальностями «Лікувальна справа» 7.110101, «Педіатрія» 7.110104, «Медико-профілактична справа» 7110105:

- проводити опитування і фізикальне обстеження хворих та аналіз їх результатів
- планувати схеми обстеження конкретного хворого залежно від особливостей клінічного перебігу захворювання
- аналізувати результати основних лабораторних та інструментальних методів дослідження
- визначати провідні патологічні симптоми і синдроми при найбільш поширених захворюваннях
- проводити диференціальну діагностику та ставити попередній діагноз найбільш поширених захворювань
- трактувати загальні принципи лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених терапевтичних, хірургічних, педіатричних і гінекологічних захворювань
- оволодіти методами діагностики та надання невідкладної допомоги на дошпитальному етапі
- оволодіти необхідними медичними маніпуляціями
- ознайомитись із веденням медичної документації в поліклініці
- оволодіти морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахофої субординації.

Завданням практики є закріплення знань і умінь, одержаних при вивченні основних клінічних і теоретичних дисциплін (обстеження хворого, встановлення клінічного діагнозу, призначення лікування, профілактика, диспансеризація) і подальше вдосконалення практичних навичок, ознайомлення з організацією лікувальної справи й умовами роботи лікаря в поліклініці, а також закріплення навичок спітарно-просвітницької роботи.

ЗМІСТ ПРОГРАМИ

МОДУЛЬ 2. Основні обов'язки та професійні дії лікаря хірургічного відділення поліклініки:

- клінічна, лабораторно-інструментальна діагностика і тактика лікування основних хірургічних хвороб в амбулаторних умовах.
- робота у хірургічному кабінеті поліклініки
- робота у травматичному кабінеті поліклініки
- робота в урологічному кабінеті поліклініки
- чергування в кабінеті невідкладної допомоги в поліклініці або приймальному відділенні стаціонару
- застосування принципів етики та деонтології у практиці хірурга поліклініки.

ОРІЄНТОВНА СТРУКТУРА ЗАЛІКОВИХ КРЕДИТІВ

	Модуль 2 “Основні обов’язки та професійні дії лікаря хірургічного відділення поліклініки”	кількість годин
1	Прийом хворого. Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів. Заповнення амбулаторної карки хворого. Визначення обсягу додаткових досліджень, їх оцінка. Встановлення попереднього діагнозу. Визначення тактики подальшого лікування та працездатності хворого. Участь в онкопрофогляді пацієнтів. Робота в перев’язочній – виконання перев’язок, розкриття гнійників, первинна хірургічна обробка ран. Визначення показань до профілактики правця. Перша допомога при опіках та відмороженнях. Робота в ендоскопічному кабінеті – участь у виконанні ректороманоскопії, колоноскопії, бронхоскопії, КТ, мамографії, УЗД,	18,0
2	Прийом хворого. Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів. Заповнення амбулаторної карки хворого. Визначення обсягу додаткових досліджень, їх оцінка. Встановлення попереднього діагнозу. Визначення тактики подальшого лікування та працездатності хворого. Інтерпретація рентгенограм. Транспортна іmobilізація. Участь у пункції суглобів та вправляння вивихів суглобів.	9,0
3	Прийом хворого. Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів. Заповнення амбулаторної карки хворого. Визначення обсягу додаткових досліджень, їх оцінка. Встановлення попереднього діагнозу. Визначення тактики подальшого лікування та працездатності хворого. Катереризація сечовогоміхура м’яким катетером, участь у проведенні цистоскопії, в/в урографії.	9,0
4	Робота в кабінеті невідкладної допомоги в поліклініці або приймальному відділенні стаціонару: Огляд хворого, визначення провідних синдромів при невідкладних станах та надання допомоги при асфіксіях (пункція трахеї та трахеостомія), тромбоемболії легеневої артерії, шоках,	9,0

	болі в животі, зовнішніх кровотечах. Оцінка стану хворого, транспортна іммобілізація при переломах кісток.	
	Усього годин: Кредитів ECTS	45 1,5

Перелік вмінь та практичних навичок для підсумкового модульного контролю

з модуля 2 “Основні обов’язки та професійні дії лікаря хірургічного відділення поліклініки”

	Вміння та практичні навички	Оцінка в балах
1.	Особливості обстеження хірургічного хворого: опитування, фізикальне дослідження – огляд хворого, пальпація, перкусія, аускультация, ректальне дослідження.	2
2.	Оцінка клінічних і біохімічних досліджень крові, сечі.	2
3.	Аналіз інструментальних досліджень (рентгенографії органів грудної клітки та черевної порожнини, аортографії, УЗД органів черевної порожнини, доплерівської ультрасонографії артерій і вен, КТ, ендоскопії) при хірургічних хворобах	2
4.	Обґрунтування та формулювання клінічного діагнозу, проведення диференційної діагностики хірургічних захворювань.	2
5.	Особливості асистування в перев’язочній: розкриття гнійників, первинна хірургічна обробка ран, виконання перев’язок, виконання плевральної пункції та пункції суглобів.	2
6.	Надання невідкладної допомоги при колото-різаних ранах, спонтанному пневмотораксі, травматичному шоці, кровотечі, флеботромбозі, травмах і переломах кісток.	3