

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова»
Медицинский институт

УТВЕРЖДЕНО

решением Ученого совета Университета
от «27» октября 2022 г., протокол №3

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА
БАЗОВАЯ ЧАСТЬ

Специальность
31.08.67 ХИРУРГИЯ

Форма обучения
очная

Улан-Удэ
2022

1. Цели практики: закрепление теоретических знаний по хирургии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-хирурга, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2. Задачи практики:

Задачи первого учебного года - сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- получить информацию о заболевании;
- провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного;
- оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);
- определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных);
- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;
- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции;
- определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;
- участвовать в хирургических операциях в качестве первого и второго ассистента;
- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;
- рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов;
- оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности;
- оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- владеть методами купирования болевого синдрома;
- владеть основными принципами лечения различных заболеваний: сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь), легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей), желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит, холецистит), мочевыделительной системы (мочекаменная болезнь, пиелонефрит), эндокринной системы и нарушений обмена веществ (токсический зоб, тиреотоксический криз, сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома), профессиональных заболеваний и жизненно опасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз, дисбактериозы;
- владеть вопросами асептики и антисептики в хирургии;
- владеть принципами, приемами и методами обезболивания в хирургии;
- владеть вопросами интенсивной терапии и реанимации.

Задачи второго года обучения – сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории;

- организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
- провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновать клинический диагноз;
- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям;
- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии;
- участвовать в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента;
- проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро МСЭ;
- проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением;
- владеть основами фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию;
- владеть основами рационального питания здорового организма и принципами диетотерапии у хирургических больных;
- владеть основными принципами лечения различных хирургических заболеваний: неотложная хирургия (острый аппендицит, перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, острое гастродуоденальное кровотечение, ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа, острая кишечная непроходимость, перитонит, острый холецистит, острый панкреатит), плановая хирургия (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический аппендицит, грыжи живота, хронический холецистит, желчнокаменная болезнь, заболевания пищевода, дисгормональные заболевания молочной железы, заболевания щитовидной железы, геморрой, параректальные свищи, варикозное расширение вен и посттромбофлебитический синдром), онкология (рак желудка, опухоли ободочной кишки, рак прямой кишки, рак молочной железы, рак легкого, доброкачественные опухоли кожи, клетчатки, соединительной ткани), травматология (ушибы, растяжения, разрывы, травма черепа, закрытые и открытые повреждения головного и спинного мозга, переломы позвоночника, закрытая и открытая травма груди, переломы ребер и грудины, ушибы и переломы костей таза, термические ожоги, отморожения), гнойная хирургия (сепсис, гнойные маститы, гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки, гнойные заболевания кисти и пальцев, гнойные заболевания легких и плевры, специфическая анаэробная инфекция);
- владеть основными принципами лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания.

3. Вид практики, способ и форма (формы) проведения практики: вид -производственная, способ – стационарная

4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы: результатами освоения задач практик является выработка компетенций:

ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

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

ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи

ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

5. Место практики в структуре образовательной программы: производственная (клиническая) практика относится к базовой части учебного плана ОП ординатуры 31.08.67 Хирургия. К участию в оказании медицинской помощи допускаются ординаторы, успешно прошедшие теоретическую подготовку дисциплин: Хирургия, Микробиология, Клиническая фармакология, Детская хирургия, предусмотренных в Блоке 1 учебного плана по специальности 31.08.67 Хирургия и имеющие практические навыки, приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности.

6. Место и сроки проведения практики: Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко, Больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангاپова

7. Объем и содержание практики

Общая трудоемкость практики составляет 66 зачетных единиц 2376 академических часов (44 недели).

Структурные подразделения	Сроки	Разделы	Компетенции	Форма контроля
БСМП	10 недель	Медицинская помощь при острых хирургических заболеваниях	ПК-1 ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет
РКБ им. Н.А.Семашко	10 недель	Медицинская помощь при хирургических заболеваниях органов грудной полости	ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет
БСМП	10 недель	Медицинская помощь при хирургических заболеваниях органов брюшной полости	ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет
БСМП	4 недели	Хирургическая помощь детям	ПК-2, ПК-5, ПК-6 ПК-8	Зачет
РКБ им. Н.А.Семашко	4 недели	Сосудистая хирургия	ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет
РКБ им. Н.А.Семашко	2 недели	Урология	ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет
РКБ им. Н.А.Семашко	2 недели	Хирургия в эндокринологии	ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет

8. Формы отчетности по практике: дневник практики

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся на

практике:

Перечень практических навыков для оценивания выработанных компетенций

1. Обследование больного. Постановка диагноза. Обоснование плана и принципов лечения конкретного пациента *.
2. Оценка лабораторно-инструментальных методов исследования (комплексов анализов, рентгенограмм, данных ФГДС, УЗИ, бронхоскопии, ректороманоскопии, колоноскопии и лапароскопии)*.
3. Типовая ситуационная практическая задача*.
4. Изменения в коагулограмме при ахолическом кровотечении; при тромбозе магистральных вен. Принципы их коррекции.
5. Переливание крови. Пробы на индивидуальную и резус-совместимость. Методика проведения биологической пробы.
6. Экспресс-методы определения резус-фактора. Методика. Интерпретация.
7. Определение качества крови для переливания.
8. Реинфузия крови. Показания. Методики.
9. Временная остановка различного рода кровотечений. Техника.
10. Пальцевое исследование прямой кишки. Методика. Признаки тазового абсцесса, перитонита. Исследование предстательной железы. Методика. Признаки аденомы и рака предстательной железы.
11. Новокаиновая блокада: по Школьникову-Селиванову; Лорин-Эпштейну; вагосимпатическая блокада по Вишневному; паранефральная; пресакральная; блокада при переломах ребер. Показания. Техника. Возможные осложнения и способы их коррекции.
12. Методики проведения блокады и катетеризации круглой связки печени. Показания. Возможные осложнения и способы их коррекции.
13. Желче-каменная болезнь и ее осложнения. Инструментальные, рентгенологические и другие неинвазивные методы диагностики. Показания к ним. Методики. Осложнения и способы их коррекции.
14. Холецистостомия. Различные способы. Показания. Методика.
15. Катетеризация мочевого пузыря металлическим катетером. Показания. Техника. Осложнения.
16. Диафаноскопия. Техника. Диафаноскопические признаки водянки оболочек яичка.
17. Эпицистостомия. Виды. Показания. Техника. Осложнения и их профилактика.
18. Рентгенологическая диагностика травматического повреждения почек. Методика. Интерпретация рентгенограмм.
19. Лапароцентез. Показания. Техника. Возможные осложнения и способы коррекции.
20. «Шарящий катетер» брюшной полости. Показания. Техника. Интерпретация результатов. Осложнения и их коррекция.
21. Метастазы рака желудка. Методика исследования.
22. Гастростомия. Виды. Показания. Техника. Наиболее распространенные способы: Топровера, Кадера, Витцеля и другие.
23. Функциональные пробы для определения стадии облитерирующей болезни сосудов нижних конечностей.
24. Функциональные пробы, выявляющие несостоятельность клапанного аппарата коммуникантных вен.
25. Функциональные пробы для определения проходимости поверхностных вен нижних конечностей. Методика. Интерпретация полученных данных.
26. Зонд Фогарти. Показания. Методика применения.
27. Операция Троянова-Тренделенбурга, Дитерихса. Показания. Техника. Осложнения и их профилактика.
28. Венография. Виды. Показания. Техника. Осложнения.
29. Ректороманоскопия. Показания. Техника. Осложнения.
30. Колостомия. Виды. Показания. Техника. Возможные осложнения и способы их коррекции.

31. Рентгенография кишечника. Методика. Рентгенологические признаки острой кишечной непроходимости.
32. Вывихи плеча. Способы вправления. Техника.
33. Асфиксия. Методика оказания помощи.
34. Трахеостомия. Показания. Техника.
35. Разрезы при поверхностных гнойниках (абсцесс, фурункул, карбункул), различных панарициях, флегмонах кисти. Методики. Особенности операций.
36. Методика местного обезболивания при панарициях.
37. Комбинированная травма. Последовательность оказания первой медицинской помощи.
38. Пункция коленного сустава. Показания. Методика.
39. Швы, применяемые при операциях на печени. Виды. Техника.
40. Тактика хирурга при нарастающем гемопневмотораксе. Проба Рувилуа-Грегуара, Гемпеля. Методика. Интерпретация.
41. Плевральная пункция. Подобрать инструментарий. Показания. Техника. Осложнения и их профилактика.
42. Дренирование плевральной полости по Бюлау-Петрову. Принципиальные особенности. Показания. Подобрать инструментарий.
43. Тиреотоксический криз. Экспресс-методы определения основного обмена. Лечение.
44. Эндотоксикоз в хирургии. Наиболее распространенные способы детоксикации. Методика.
45. Лейкоцитарный индекс интоксикации Кальф-Калифа. Методы вычисления. Интерпретация результатов.
46. Основные принципы и методика дренирования брюшной полости при перитоните.
47. Техника выполнения пункционной биопсии молочной железы.
48. Электролитные и белковые нарушения при острой кишечной непроходимости. Их коррекция.
49. Исследование желудочного сока. Гистаминный и инсулиновый. Тесты. Показания. Методика. Интерпретация.
50. Особенности хирургической тактики лечения при флегмоне грыжевого мешка.
51. Оценка лабораторно-инструментальных методов исследования (анализов, рентгенограмм, данных УЗИ, цистоскопии).
52. Пальцевое исследование прямой кишки. Методика. Исследование предстательной железы. Методика. Признаки доброкачественной гиперплазии предстательной железы, острого и хронического простатита, абсцесса предстательной железы, рака предстательной железы.
53. Новокаиновая блокада по Лорин-Эпштейну, по Школьникову, паранефральная блокада. Показания. Техника. Возможные осложнения.
54. Катетеризация мочевого пузыря металлическим катетером. Показания. Техника. Осложнения.
55. Диафаноскопия. Техника. Диафаноскопические признаки гидроцеле.
56. Эпицистостомия. Виды. Показания. Техника. Осложнения и их профилактика.
57. Рентгенологическая диагностика травматического повреждения почек, мочевого пузыря и уретры. Методика. Интерпретация рентгенограмм.

Критерии оценки

ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ			
Подготовительный этап		Выполнил	Не выполнил
1.	Подготовка стандарта оснащения		
2.	Применение защитной одежды согласно стандарту		
3.	Рациональная организация рабочего места		
4.	Обоснование всех действий и пр. напр. соблюдение стандарта общения		
Этап выполнения задания			
1.	Выполнение задания согласно стандарту (алгоритму)		

2.	Соблюдение принципов этики и деонтологии		
3.	Обеспечение безопасности		
Завершающий этап			
1.	Обеспечение производственной гигиены		
2.	Обеспечение инфекционной безопасности (санэпидрежима)		
3.	Соблюдение личной гигиены		
5.	Устное обоснование действий согласно стандарта и нормативной документации		
Качественная характеристика выполнения задания			
а. последовательность б. аккуратность в. логичность г. быстрота и четкость; д. рациональность распределения времени по время выполнения задания д. полнота выполнения действий по алгоритму и пр.			

Сумма баллов более 5 – сдал

Сумма баллов менее 5 – не сдал

10. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики:

1. Госпитальная хирургия. Семинарские занятия: Учебное пособие для вузов/под ред. Шаповальянца С.Г., Плахова Р.В., Шабрина А.В.. —Москва: Юрайт, 2022. —155 с.удалить
2. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 1: Учебник для вузов/под ред. Коханенко Н.Ю.. —Москва: Юрайт, 2022. —296 с.
3. Детская хирургия в 3 ч. Часть 3: -/Горохов Д. Е.. —Москва: Юрайт, 2022. —231 с.
4. Детская хирургия в 3 ч. Часть 1: -/Горохов Д. Е.. —Москва: Юрайт, 2022. —194 с.
5. Хирургия. Избранные труды: -/Склифосовский Н. В.. —Москва: Юрайт, 2022. —359 с.
6. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 2: Учебник для вузов/отв. ред. Коханенко Н. Ю.. —Москва: Юрайт, 2022. —329 с.
7. Экстренная и неотложная рентгенхирургия при травматических повреждениях органов и сосудов: монография/Бояринцев В.В.; Закарян Н.В., Пасечник И.Н.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. —184 с.
8. Госпитальная хирургия : симптомы и синдромы: учебное пособие для обучающихся по специальности 13.05.01 Лечебное дело/Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова (Улан-Удэ); составители : Г. Ф. Жигаев [и др.] ; под редакцией Е. Г. Григорьева, С. М. Николаева. —Улан-Удэ: Изд-во Бурятского госуниверситета, 2021. —372, [3] с. (Электронный ресурс ИРБИС")
9. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело/Бурятский государственный университет им. Доржи Банзарова (Улан-Удэ); составители : А. В. Бодоев [и др.]. —Улан-Удэ: Изд-во Бурятского госуниверситета, 2021. —127, [1] с. (Электронный ресурс ИРБИС")
10. Детская хирургия : национальное руководство: Серия "Национальные руководства"/Разумовский А.Ю.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. —1280 с.
11. Абдоминальная хирургия: практическое руководство. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. —912 с.

11. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая

перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости): Личный кабинет преподавателя или студента БГУ <http://my.bsu.ru/> База данных «Университет» Электронные библиотечные системы: Руконт, издательство «Лань», Консультант студента

12. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики: БСМП и РКБ им. Н.А.Семашко являются многопрофильными лечебными учреждениями г. Улан-Удэ, оказывающие экстренную и плановую медицинскую помощь населению города и республики, в том числе специализированную медицинскую помощь пациентам с хирургической патологией. На условиях договора о практической подготовки обучающихся БГУ у ординаторов есть возможность обучения с использованием средств ЛПУ, в том числе оборудование, предусмотренное ФГОС ВО - тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторингирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный совспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргано-плазменный коагулятор, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходный материал.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО.
Автор Хитрихеев В.Е.

Программа одобрена на заседании кафедры ГХ

от 20.10.2021 года, протокол № 2.



**Бурятский
государственный
университет**
имени Доржи Банзарова

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Бурятский государственный университет
имени Доржи Банзарова»
(ФГБОУ ВО «БГУ»)

Смолина ул., д. 24а, г. Улан-Удэ, Республика Бурятия,
670000, тел. (3012) 29-71-70, факс: (3012) 29-71-40

<http://www.bsu.ru>, e-mail: univer@bsu.ru

ОКПО 42760089, ОГРН 1020300970106,
ИНН/КПП 0323085259/032601001

“ _____ ” 20__ г. № _____
На № _____ от “ _____ ” 20__ г.

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Обучающегося по программе ординатуры

(код, специальность)

(ФИО)

Улан-Удэ
20__ г

НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРАКТИКУ

Руководителю _____
(Наименование организации)

(ФИО руководителя)

Уважаемый(ая) _____ !

В соответствии с договором от «___» _____ 20__ г. № _____ Бурятский
государственный университет направляет Вам для
прохождения _____ практики в

(Указать вид практики)

структурных подразделениях Вашей организации с «___» _____ 20__ г. по
«___» _____ 20__ г. ординатора _____ курса по специальности _____ направлению
подготовки _____ :

(шифр/код, наименование специальности / направления подготовки)

(ФИО обучающегося)

Практика проводится в соответствии с Положением о порядке проведения практики обучающихся в ФГБОУ ВО «Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова».

Просим Вас обеспечить руководство практикой и оказать содействие в приобретение практических навыков.

По окончании практики просим представить на обучающегося отзыв – характеристику о качестве выполненных им работ за время прохождения практики.

Директор медицинского института

(ФИО, подпись)

М.П. «___» _____ 20__ г.

Ф. И. О. _____

Специальность _____

База практики _____
(название мед.учреждения, кафедры)

Руководитель практики по лечебно-профилактическому учреждению _____

(должность, звание, категория, Ф.И.О.)

Руководитель практики по университету _____
(должность, звание, Ф.И.О.)

Начало ординатуры

«_____» _____

Окончание

«_____» _____

Дневник предназначен для контроля практической деятельности в ординатуре и составлен согласно учебному плану и программе в соответствии с федеральными государственными стандартами высшего образования.

Правила ведения дневника

1. Дневник врача-ординатора является документом, определяющим объем выполненной практической работы и заполняется на основании фактически выполненной работы.
2. Дневник еженедельно проверяется и визируется руководителем подготовки на базе прохождения практики и преподавателем университета.
3. Дневник обязательно представляется комиссии при сдаче ГИА.

Форма дневника и отчета утверждена на ученом совете медицинского института
ФГБОУ ВО Бурятский государственный университет № _____
« ____ » _____ 20 ____ года

В соответствии с приказом N 620н от 03 сентября 2013г. «Порядок организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

ПО

(наименование специальности)

Ф.И.О. врача _____

[illegible]

[illegible]

[illegible]

II. Дежурства по стационару

Дата _____ 20__ г.

[illegible]

III. Перечень курированных больных в отделении интенсивной терапии и реанимации

Дата _____ 20__ г.

№ п/п	Ф И О пациента, возраст или № истории болезни	Диагноз

IV. Конференции , научные общества, симпозиумы , клинические разборы, семинары

Дата	Тема	Участие (присутствие, доклад, демонстрация больного и пр.)

[illegible]

[illegible]« » 20 г.[illegible]

« » 20 г.

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ
ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРДИНАТОРА

Кафедра госпитальной хирургии

Выполнил ординатор _____

(подпись) Ф.И.О.

Научный руководитель _____

должность, ученая степень, (подпись) Ф.И.О.

Руководитель практики _____

должность, ученая степень, (подпись) Ф.И.О.

Содержание отчета:

1. Сроки выполнения прохождения практики:

2. Место прохождения:

3. Содержание отчета:

Излагаются результаты прохождения практики по получению профессиональных компетенций в соответствии с индивидуальной программой практики.

К отчету прилагается перечень отработанных практических навыков.