

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

УТВЕРЖДАЮ

Ректор УО «Гродненский  
государственный медицинский  
университет»



И.Г. Жук

2026 г.

Регистрационный № 59

ПРОГРАММА  
ВРАЧЕБНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ  
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА  
специальность  
1-79 01 01 Лечебное дело

Гродно 2026

## **СОСТАВИТЕЛИ:**

Л.В.Гутикова, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

Н.А.Смолей, доцент кафедры акушерства и гинекологии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

М.Ю.Сурмач, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

Н.Е.Хильмончик, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»;

М.С.Дешко – заведующий 1-й кафедрой внутренних болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

Е.С.Овсяник – доцент 1-й кафедры внутренних болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

Л.Н.Романчук – старший преподаватель 1-й кафедры внутренних болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет».

Э.В.Могилевец, заведующий 1-й кафедрой хирургических болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, профессор;

Н.Н.Иоскевич, профессор 1-й кафедрой хирургических болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

В.П.Василевский, доцент 1-й кафедры хирургических болезней Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

## **РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:**

Кафедрой акушерства и гинекологии (протокол № 4 от 10.11.2025);

1-й кафедрой хирургических болезней (протокол № 4 от 13.11.2025);

1-й кафедрой внутренних болезней (протокол № 3 от 14.11.2025)

Кафедрой общественного здоровья и здравоохранения  
(протокол № 6 от 24.11.2025);

Советом лечебного факультета учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол № 5 от 23.12.2025).

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа производственной практики «Врачебная клиническая» для специальности 1-79 01 01 Лечебное дело составлена на основании ОСВО 1-79 01 01-2021 от 26.01.2022 №14 в соответствии с учебным планом от 02.06.2021 №29. Организация и порядок проведения производственной практики установлены на основании постановления Совета Министров Республики Беларусь от 03.06.2010 № 860 «Об утверждении положения о практике студентов, курсантов, слушателей», постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.12.2022 №119 «О практике студентов, обучающихся по направлению образования «Здравоохранение» и положения университета «О практике студентов учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет».

Врачебная клиническая практика в качестве помощника врача для студентов лечебного факультета и факультета иностранных учащихся является обязательной формой подготовки врача по специальности 1-79 01 01 Лечебное дело. Проводится она после окончания 5 курса при условии сдачи курсовых экзаменов.

### **Цель практики:**

- практическое углубление, закрепление и проверка теоретических знаний, приобретенных студентами при изучении основных клинических и теоретических дисциплин;
- дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков;
- ознакомление с ведением медицинской документации в стационаре, отчетностью, организацией оказания стационарной помощи населению;
- проведение санитарно-просветительной работы.

### **Задачи практики:**

1. Изучение структуры и организации оказания медицинской помощи населению.
2. Приобретение навыков и умений в соответствии с квалификационными требованиями образовательного стандарта по специальности.
3. Закрепление практических навыков и теоретических знаний по специальности, полученных за время обучения.
4. Приобретение опыта общественной, организационной и воспитательной работы.
5. Совершенствование навыков межличностного общения, построение коммуникативных связей.
6. Овладение медицинской этикой и деонтологией.
7. Освоение объективной оценки деятельности учреждения здравоохранения, структурных подразделений.
8. Закрепление знаний и умений студентов по разработке управленческих решений на основе анализа информации о здоровье населения и деятельности учреждения здравоохранения.

9. Развитие умения практического использования знаний по внедрению новых методов и форм работы, проведению профилактических мероприятий, экспертизе трудоспособности, определению качества предоставляемых медицинских услуг.
10. Проведение санитарно-просветительной работы.

### Учебный план практики «Врачебная клиническая»

Специальность	Семестр	Кол-во недель	Кол-во ауд. часов	Кол-во часов для самост. работы	Всего часов	Итоговая аттестация
1-79 01 01 Лечебное дело	10	8	288	144	432	диф. зачет (11-й семестре)

### Направления и продолжительность циклов практики «Врачебная клиническая» специальность 1-79 01 01 Лечебное дело

№ п/п	Наименование дисциплины	Объем работы			
		кол-во недель	часы ауд. (в отделении)	часы для самост. работы	Общее кол-во часов (академ.)
1.	хирургия	3	108	54	162
2.	терапия	3	108	54	162
3.	акушерство и гинекологии	2	72	36	108
Всего		8	288	144	432 (12 з.е.)
Индивидуальное задание по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» в рамках часов для самостоятельной работы					

Примечание:

- ! \*Часы в отделении: план составлен на основании 5-дневной рабочей недели.
- ! \*\* Часы для самостоятельной работы: выполнение индивидуального задания по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение», оформление отчетных материалов, работа с ЭУМК, литературой, подготовка индивидуального задания по дисциплине, рефератов и т.п.
- ! График практики: 8:00 - 13:00 (5 астрономических часов в день (пн.- пт.), включая перерыв 10 минут).

## Требование к компетенции врачебной практики

Подготовка специалиста должна обеспечивать формирование следующих групп компетенций:

**1. Социально-личностных компетенций,** включающих коммуникативные навыки, культурно-ценностные ориентации, знание идеологических, духовно-нравственных ценностей общества, государства и умение следовать им. Требования к социально-личностным компетенциям: обладать качествами гражданственности, быть способным к социальному взаимодействию, уметь искать и находить компромиссы, иметь позитивные навыки общения в поликультурном, полиэтничном и многоконфессиональном обществе, владеть навыками здоровьесбережения, быть способным к критике и самокритике.

**2. Профессиональных компетенций,** включающих способность применять знания и умение формулировать проблемы, решать задачи, разрабатывать планы и обеспечивать их выполнение в избранной сфере профессиональной деятельности.

Студенты проходят практику на клинических базах университета, утвержденных Министерством здравоохранения Республики Беларусь. Студент не имеет права самостоятельно изменять базу и время прохождения практики.

Врачебная клиническая производственная практика студентов 5 курса проводится после окончания весенней экзаменационной сессии в отделениях хирургического, терапевтического, акушерско-гинекологического профиля в качестве помощника врача. Студенты также выполняют во время практики индивидуальное задание по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение».

Руководство практикой осуществляют учебно-методический отдел (руководитель практики), 1-я кафедра внутренних болезней, 1-я кафедра хирургических болезней, кафедра акушерства и гинекологии. Непосредственным руководителем практики является заведующий отделением, за которым закреплен студент. Контроль выполнения программы практики, прием дифференцированного зачета по ее итогам, консультативная помощь руководителям практики возлагается на преподавателей профильных кафедр, назначенных приказом ректора университета.

По прибытии на базу практики студенты предоставляют необходимые документы руководителю учреждения здравоохранения (главному врачу или его заместителю по лечебной работе), который своим приказом назначает непосредственного руководителя практики (заведующего отделением) и определяет место прохождения практики каждого студента.

При себе студент должен иметь: направление на практику (оно может оформляться на группу студентов и выдаваться старосте группы), план работ по практике, медицинский костюм, сменную обувь, фонендоскоп, сводный отчет (приложение 2) и дневник практики (приложения 1).

На студента-практиканта распространяются правила внутреннего трудового распорядка учреждения здравоохранения. Студенты подчиняются

главному врачу, заведующему отделением, руководителю практики от кафедры, а также старосте группы.

Контроль посещения студентами практики и контроль отработки рабочего времени осуществляет руководитель практики от учреждения здравоохранения (заведующий отделением) и староста группы практики.

За грубое нарушение дисциплины и правил внутреннего трудового распорядка студент может быть отстранен заведующим отделением или руководителю практики от кафедры от дальнейшего прохождения практики. Сообщение об этом направляется в университет для принятия мер.

В результате прохождения практики студенты должны:  
знать основы:

- организации лечебно-профилактической помощи;
- диагностики и лечения заболеваний;
- медико-социальной экспертизы;
- диспансеризации;

уметь:

- целенаправленно собирать анамнез;
- провести обследование пациентов;
- своевременно назначить лабораторно-инструментальные исследования, интерпретировать их;
- провести дифференциальный диагноз и дифференцированное лечение, обосновать их;
- оказать неотложную помощь;
- решать вопросы медико-социальной экспертизы, диспансеризации;
- оформить необходимую документацию;
- снимать и расшифровывать ЭКГ, выполнять другие методы исследования;
- выполнять определенные лечебные манипуляции (под контролем врача);
- проводить санитарно-просветительную, воспитательную и противоэпидемическую работу;
- заниматься учебно-исследовательской работой.

### **Индивидуальное задание студента**

Составной частью производственной практики является выполнение индивидуального задания, направленного на углубление знаний по темам, предусмотренным программой практики. Выполняя индивидуальные задания, будущий врач не только глубже воспринимает суть предмета, но и приобретает навыки самостоятельной работы с учебно-методической и научной литературой, демонстрирует творческие навыки. У студента формируется способность к анализу и обобщению материала, развивается клиническое мышление.

Тема и форма индивидуального задания предлагается профильной кафедрой по каждому циклу отдельно. Студент самостоятельно выбирает тему из предложенного кафедрой перечня. Руководитель практики от кафедры в дальнейшем оказывает методическую помощь в подготовке задания.

При подготовке индивидуального задания обязательно требуется выполнить собственный анализ проблемы и представить выводы, основанные на изучении современной медицинской и научной литературы и интернет-источников.

Структура индивидуального задания должна содержать: тему, вводную и основную часть (содержание), выводы, список использованной литературы. Задание выполняется на стандартных листах бумаги (формат А4) в компьютерном варианте. Объем реферата должен составлять не более 8-10 страниц текста, набранного шрифтом Times New Roman, размер 14, межстрочный интервал точно 18 пт. Текст помещается на одной стороне листа. Поля листа: левое – 30 мм, правое – 10 мм, верхнее и нижнее – 15 мм. В конце приводится список использованной литературы. Материалы индивидуального задания представляются во время итоговой аттестации по практике в виде рефератов, презентаций по каждому циклу отдельно. По желанию студента индивидуальное задание может быть оформлено в виде презентации.

### **Санитарно-просветительная работа**

В период практики студент должен участвовать в санитарно-просветительной работе с целью приобретения умения проведения санитарно-просветительной работы с населением, повышения уровня санитарной и медицинской грамотности населения, формирования у людей мотивации к ведению здорового образа жизни. За период практики студент должен провести 1-2 беседы на медицинские или социально-медицинские темы. Беседа может быть проведена с пациентами отделения, в котором проводится практика, или в других отделениях стационара. Тематика бесед выбирается студентом самостоятельно, исходя из интересов участников беседы, и согласовывается с непосредственным руководителем практики (заведующим отделением). Руководитель практики от кафедры оказывает помощь в подборе необходимой литературы. В дневнике в данный день делается отметка о проведении санитарно-просветительской работы, указывается тема и количество слушателей. Дополнительно к беседе могут быть разработаны буклет или памятка. На дифференцированный зачет по практике необходимо представить текст беседы или санбюллетень.

### **СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ**

Производственная практика студентов специальности лечебное дело проводится после окончания 5 курса в качестве помощника врача в отделениях терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического профиля областных, городских и районных учреждений здравоохранения. Практическая деятельность студентов включает ежедневную работу в отделениях стационара.

В отделении под контролем врача студент курирует 5-8 пациентов, проводит их обследование, ежедневно делает обходы, заполняет медицинскую карту стационарного пациента на поступивших пациентов, дневники и эпикризы на курируемых пациентов, осваивает особенности работы с медицинскими информационными системами, делает по согласованию с

лечащим врачом назначения, выполняет лечебные, диагностические и другие манипуляции. Важным является участие студента в оказании неотложной помощи при состояниях, угрожающих жизни.

В течение производственной практики студент должен знакомиться с выпиской и хранением медикаментов, с порядком оформления и выдачи листков временной нетрудоспособности и другой медицинской документации, присутствовать на патологоанатомических вскрытиях.

Во время производственной практики, помимо лечебной работы, студент принимает участие в санитарно-просветительных и профилактических мероприятиях, в производственных совещаниях, клинических и клинико-анатомических конференциях учреждения здравоохранения.

## **СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ ПО РАЗДЕЛУ «ТЕРАПИЯ»**

### **Работа в стационаре в качестве помощника врача**

Врачебную клиническую практику по терапии студенты проходят в отделениях терапевтического профиля: терапевтическом, кардиологическом, гастроэнтерологическом, пульмонологическом, ревматологическом и др. в качестве помощника врача.

Практическая деятельность студентов складывается из ежедневной работы в отделении стационара. При прохождении практики в отделении терапевтического профиля студент знакомится с организацией работы отделения, диагностических служб, осуществляет ежедневную курацию 5-8 пациентов, составляет и обосновывает план обследования пациентов, проводит дифференциальный диагноз, формулирует и обосновывает клинический диагноз, определяет и обосновывает этиологическое, патогенетическое, симптоматическое лечение. Во время курации пациентов студент выполняет клиническое обследование, проводит оценку результатов лабораторных (исследование крови, мочи, мокроты и др.), функциональных (ЭКГ, ВЭМ, ХМ-ЭКГ, спирография, СМАД), рентгенологических (рентгенография органов грудной и брюшной полостей, ирригоскопия, МСКТ), эндоскопических (фиброгастроуденоскопия, фиброколоноскопия, бронхоскопия), ультразвуковых методов исследования, МРТ. При возникновении неотложных состояний студент участвует в оказании неотложной терапевтической помощи.

Все проводимые мероприятия студент согласовывает и проводит под контролем лечащего врача.

Студент принимает участие в работе утренних, клинических, патологоанатомических конференций, присутствует на вскрытиях умерших пациентов.

Студент знакомится с документацией отделения, с порядком оформления и выдачи листков временной нетрудоспособности, участвует в оформлении медицинской документации, осуществляет выписку рецептов, знакомится с работой ВКК.

Во время работы в отделении студент проводит санитарно-просветительную работу с пациентами.

## **Примерный тематический перечень индивидуальных заданий студентов по терапии**

1. Интервенционные методы лечения острого коронарного синдрома
2. Дифференциальный диагноз при синдроме бронхиальной обструкции
3. Дифференциальный диагноз при болях в области сердца
4. Диагностика и методы коррекции нарушений липидного обмена
5. Дифференциальная диагностика поражений эндокарда
6. Особенности течения артериальной гипертензии у пациентов пожилого и старческого возраста
7. Симптоматические артериальные гипертензии – диагностика и дифференцированный подход к лечению
8. Немедикаментозные методы лечения при заболеваниях органов кровообращения
9. Легочная гипертензия – дифференциальная диагностика, современные возможности лечения
10. Отечный синдром в клинике внутренних болезней
11. Тромбоэмболии легочной артерии в практике врача-терапевта
12. Внезапная смерть: причины, современные принципы профилактики
13. Алкогольная болезнь печени: патогенез, клинические особенности и прогноз
14. Дифференциальная диагностика при синдроме желтухи
15. Немедикаментозные методы лечения при заболеваниях органов пищеварения
16. Метаболический синдром: профилактика и лечение
17. Методы оценки функционального состояния почек
18. Поражение почек при системных заболеваниях соединительной ткани
19. Алгоритм дифференциальной диагностики при спленомегалии
20. Профилактика и лечение остеопороза
21. Современные методы терапии остеоартрита

## **Санитарно-просветительная работа по терапии**

1. Факторы риска развития ишемической болезни сердца
2. Курение как фактор риска заболеваний сердечнососудистой системы
3. Ожирение как фактор риска развития артериальной гипертензии
4. Осложнения артериальной гипертензии
5. Немедикаментозное лечение артериальной гипертензии
6. Фитотерапия в лечении заболеваний почек
7. Профилактика осложнений острых респираторных заболеваний
8. Фитотерапия при заболеваниях желудочно-кишечного тракта
9. Алкогольная болезнь печени
10. Принципы диетического питания при заболеваниях желудочно-кишечного тракта
11. Особенности диетического питания у лиц пожилого возраста
12. Сахарный диабет и его профилактика
13. Принципы немедикаментозного лечения остеоартрита
14. Основные принципы здорового образа жизни

## **СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ ПО РАЗДЕЛУ «ХИРУРГИЯ»**

Врачебная клиническая производственная практика по хирургии должна проходить в отделении общехирургического или специализированного хирургического профиля (хирургическое, торакальное, гнойное, урологическое, онкологическое, сосудистое и др.).

Студент знакомится с организацией работы хирургического отделения, изучает санитарно-эпидемиологический режим, курирует пациентов в отделении, помогает врачу-хирургу в приемном отделении, врачу-реаниматологу - в отделении реанимации, анестезиологу - в операционной. Вместе с врачом-хирургом работает в перевязочной и операционной, принимает участие в обследовании пациентов с хирургическими заболеваниями. Если практика проходит на базе учреждения здравоохранения районного уровня из-за особенностей организации хирургической работы в данном учреждении допускается участие вместе с врачом-хирургом на приеме в поликлинике, оказание помощи пациентам на дому и по экстренному вызову.

Студент вместе с курируемым пациентом должен присутствовать при обследовании в лаборатории, рентгенотделении, кабинете УЗИ, эндоскопическом отделении и других диагностических кабинетах.

В приемном отделении и хирургическом отделении студент (под контролем дежурного врача-хирурга) должен:

- уметь обследовать пациента с экстренной и плановой хирургической патологией в соответствии с существующими стандартами оказания хирургической медицинской помощи;
- уметь заполнять медицинскую карту стационарного пациента, листы назначений и другие документы в бумажном и электронном виде
- уметь оказать первую врачебную помощь при наружных кровотечениях, ожогах и отморожениях, при электротравме, переломах, вывихах, ранениях, с инородными телами, при ожогах пищевода, с неосложненными травмами грудной клетки;
- знать порядок и схему оказания помощи при геморрагическом, травматическом, панкреатическом, анафилактическом и другом шоке;
- изучить порядок оказания помощи при массовом поступлении пациентов в приемное отделение;
- изучить порядок оказания помощи и особенности обследования пациентов с сочетанной травмой;
- изучить тактику врача при острой хирургической патологии;
- выполнять небольшие операции и перевязки;
- участвовать в обходе врача в хирургическом отделении;
- ознакомиться с правилами наблюдения за пациентами в раннем послеоперационном периоде и за пациентами с подозрением на экстренную хирургическую патологию;
- ознакомиться с обязанностями лечащих врачей хирургических отделений и дежурных врачей по хирургии;

- присутствовать и участвовать (при возможности) в операциях, выполняемых по экстренным и плановым показаниям.

При наличии на базе практики патологоанатомической службы студент обязан присутствовать на 2-3-х патологоанатомических вскрытиях. Также студент должен уметь заполнить справку о смерти, подготовить выступление в качестве докладчика на клинко-анатомической конференции.

Во время прохождения практики студент должен соблюдать деонтологию: не распространять персональные данные третьим лицам, сохранять медицинскую тайну, соблюдать правила медицинского поведения в отношении медперсонала, пациента и его родственников.

## **ПЛАНИРУЕМЫЙ УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ХИРУРГИИ**

### СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:

- клинику, классификацию, основные симптомы, стандарты дополнительных инструментальных методов исследования, первую врачебную помощь, тактику и лечение основных хирургических заболеваний;
- клинко-лабораторные синдромы основных хирургических заболеваний;
- лечебно-диагностическую тактику (алгоритм обследования и лечения) всех экстренных хирургических заболеваний;
- основные принципы предоперационной подготовки и ведения послеоперационного периода;
- основные принципы и этапы наиболее распространенных в хирургической практике операций.

### СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ:

- собирать анамнез, проводить объективное обследование пациента, назначать план обследования и лечения;
- проводить дифференциальную диагностику хирургических заболеваний;
- вести основную медицинскую документацию (оформление медицинской карты стационарного пациента, выписных, переводных и посмертных эпикризов, листов временной нетрудоспособности, документации на пациентов, страдающих онкопатологией);
- формулировать показания и противопоказания к проведению хирургических манипуляций и операций;
- определять наличие жидкости в плевральной и брюшной полостях;
- осуществлять интерпретацию рентгенограммы органов грудной клетки, обзорную рентгенограмму органов брюшной полости, рентгенограммы органов брюшной полости с использованием контрастных веществ;
- оценивать общий анализ крови, мочи, биохимические исследования крови (сахар, билирубин, остаточный азот, мочевины), кала (стеркобилин);
- проводить пальцевое исследование прямой кишки, осмотр прямой кишки с помощью ректального зеркала;

- проводить осмотр и функциональные пробы при заболеваниях периферических сосудов, осуществлять интерпретацию артерио- и флебограммы, лимфограммы;
- использовать комплекс мероприятий по предоперационной подготовке, правильно вести послеоперационный период;
- проводить внутривенное введение лекарственных препаратов;
- промывать желудок, проводить постоянную аспирацию желудочного содержимого;
- выполняет катетеризацию мочевого пузыря мягкими катетерами и знакомится с техникой постановки металлического катетера;
- выполнять сифонную клизму;
- выполнять местную анестезию (регионарную, инфильтрационную, проводниковую);
- наложить окклюзионную повязку при открытом пневмотораксе;
- выполнять плевральную пункцию, наладить дренаж плевральной полости для постоянной ее аспирации (под контролем врача);
- выполнять (под контролем врача) лапароцентез;
- наложить и снять кожные швы;
- вскрывать и дренировать абсцесс и флегмону мягких тканей;
- выполнять перевязку чистых и гнойных ран, первичную хирургическую обработку ран;
- выполнять новокаиновые блокады: вагосимпатическую, паранефральную, футлярную, паравертебральную, межреберную;
- выполнять наложение гипсовых повязок, скелетного вытяжения при переломах;
- определять группу крови и проводить пробы на совместимость;
- выполнять временную остановку артериального и венозного кровотечения;
- применять методы оживления организма (восстановление проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца);
- оказать первую помощь при термических ожогах;
- оказать первую помощь при отморожениях;
- оказать первую помощь при электротравме;
- оказать первую помощь при химических ожогах пищевода и желудка;
- оказать первую помощь при укусах змей;
- подготовить доклад к утренней конференции.

**Примерный тематический перечень  
индивидуальных заданий студентов по хирургии**

1. Новые методы и фармакология инъекционно-склерозирующего лечения ВРВ.
2. Современные малоинвазивные вмешательства в лечении ИБС.
3. Современные теории возникновения трофических язв нижних конечностей и их отражения при лечении.

4. Показания, доступы и методы хирургических операций при острых гнойных медиастинитах.
5. Выбор способа спленэктомии при заболеваниях системы крови.
6. Эндоскопические аспекты диагностики и подходы в лечении полипов желудка.
7. Медикаментозные препараты и тактические подходы хронического панкреатита.
8. Внутривнутрибрюшинные осложнения острого аппендицита.
9. Тактика врача при желудочно-кишечных кровотечениях.
10. Современная профилактика ТЭЛА.
11. Диагностика и лечение флеботромбоза нижних конечностей.
12. Тактика хирурга при острой артериальной недостаточности нижних конечностей.
13. Показания хирургическому лечению острого панкреатита.
14. Современные методы диагностики механической желтухи.
15. Тактика хирурга при спаечной кишечной непроходимости.
16. Послеоперационные осложнения ущемленных грыж.
17. Мезентериотромбоз - актуальная проблема экстренной хирургии.
18. Тактика при внутренних ущемленных грыжах живота.
19. Реабилитация и консервативное лечение после холецистэктомии.
20. Стадийность оперативных вмешательств при острой кишечной непроходимости.
21. Этиопатогенез внутривнутрибрюшного кровотечения.
22. Современное состояние хирургии острых и хронических панкреатитов.
23. Искусственный интеллект в хирургии
24. Роботизированные хирургические вмешательства

### **Санитарно-просветительная работа по хирургии**

1. Вредные привычки (курение, алкоголизм и др.) и их последствия.
2. Инфекции, передающиеся половым путем.
3. Боль в животе. Первая помощь.
4. Первая помощь при ожогах.
5. Первая помощь при отравлениях.
6. Первая помощь при повреждениях опорно-двигательного аппарата.
7. Первая помощь при укусах клещей, змей.
8. Первая помощь при поражении электрическим током.
9. Первая помощь при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути.
10. Первая помощь при кровотечениях: желудочном, легочном, носовом, венозном, артериальном.

### **СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ ПО РАЗДЕЛУ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

Студенты проходят практику в приемном отделении, родовом отделении, отделении патологии беременности, гинекологическом отделении и женской

консультации. График работы студентов в отделениях составляют руководитель практики и староста группы.

В **отделении патологии беременности** студенты знакомятся со структурой отделения, санитарно-эпидемиологическим режимом, лечебно-профилактическими мероприятиями, принципами оказания плановой и экстренной помощи беременным. Студенты осваивают основные методы исследований в акушерстве, участвуют в проведении диагностических и лечебных манипуляций, проводят беседы с беременными о важности грудного вскармливания ребенка.

В **приемном отделении** студенты изучают его структуру, организацию работы фильтра приемного покоя, санитарно-эпидемиологический режим, порядок госпитализации, прием, обследование и санитарную обработку беременных и рожениц.

Во время работы **в родильном зале** студенты изучают структуру, организацию работы, санитарно-эпидемиологический режим, подготовку к приему и ведению родов, методы обезболивания в родах, правила оказания акушерского пособия в родах. Студенты ведут наблюдение за роженицами, оценивают характер родовой деятельности и состояние плода, принимают участие в приеме родов, акушерских операциях, осмотре последа и родовых путей после родов, ушивании эпизиотомных ран на промежности. Студенты присутствуют при первичном туалете новорожденных, вместе с врачом оценивают их состояние.

В **послеродовом отделении** студенты изучают структуру, организацию работы, санитарно-эпидемиологический режим, ведут наблюдение за родильницами, проводят диагностические и лечебные врачебные манипуляции, ведут санитарно-просветительные беседы.

В **гинекологическом отделении** студенты изучают структуру и организацию работы, санитарно-эпидемиологический режим, курируют гинекологических пациентов, знакомятся с особенностями предоперационной подготовки и ведением послеоперационного периода при различных вариантах хирургического вмешательства, принимают участие в малых и больших гинекологических операциях, осваивают методы диагностических исследований. В **женской консультации** студенты знакомятся со структурными подразделениями женской консультации, организацией диспансеризации населения, работой дневного стационара и специализированных приемов. Студенты изучают принципы оказания амбулаторной помощи женскому населению, принимают участие в выполнении малых оперативных вмешательств, проведении психопрофилактической подготовки беременных к родам, проводят санитарно-просветительную работу.

#### **Заполнение медицинской документации.**

Изучается содержание и правильное оформление учетно-отчетной документации: амбулаторной карты больного ф. 025; статистического талона ф. 0255-2/у; контрольной карты диспансерного наблюдения ф. 030/у; экстренного извещения об инфекционном заболевании, пищевом, профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку ф. 058/у; направления на МРЭК 088/у; справки для получения путевки в санаторно-курортное учреждение ф.

070/у; санаторно-курортной карты 072/у; листа регистрации посещений и заболеваний ф. 086/у; отчета - движение диспансерных пациентов и эффективность диспансеризации, выписывание рецептов, заполнение листа и справки о временной нетрудоспособности, индивидуальной карты беременной и родильницы, обменной карты, истории родов.

## **ПЛАНИРУЕМЫЙ УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ**

### СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:

- цели, задачи, особенности организации оказания медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях в Республике Беларусь беременным, роженицам, родильницам, пациенткам с гинекологическими заболеваниями;
- санитарно-эпидемиологический режим акушерских и гинекологических отделений больниц;
- мероприятия по профилактике внутрибольничной инфекции в родильном доме;
- вопросы этики и деонтологии в акушерстве и гинекологии, в том числе детской гинекологии;
- место и роль заболеваний акушерско-гинекологического профиля в общей структуре патологии человека;
- основные показатели здоровья женского населения, причины материнской, перинатальной и младенческой смертности;
- показания и противопоказания к пролонгированию беременности при наиболее частой экстрагенитальной, хирургической и гинекологической патологии;
- показания для прерывания беременности;
- клинико-лабораторные показатели основных заболеваний в акушерстве и гинекологии;
- показания к госпитализации;
- физиологические процессы, происходящие в органах репродуктивной системы женщины в различные возрастные периоды;
- физиологические процессы, происходящие в организме женщины в связи с зачатием, беременностью, родами и в послеродовом периоде;
- физиологическое течение и принципы ведения беременности, родов, послеродового периода;
- первичную обработку новорожденного и особенности течения раннего неонатального периода;
- методы оценки состояния функциональной системы «мать – плацента – плод»;
- этиологию и патогенез осложнений беременности, родов, послеродового периода, а также гинекологических заболеваний и аномалий развития женских половых органов в разных возрастных группах;
- классификацию, клиническую картину, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение и профилактику осложнений беременности, родов, послеродового периода, основных гинекологических заболеваний;

- основные этапы оперативных вмешательств в акушерстве и гинекологии;
- оборудование и оснащение операционных, отделений интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой;
- хирургический инструментарий и шовный материал, использующийся в акушерско-гинекологической практике;
- принципы и методы общего и местного обезболивания, применяемые в акушерстве и гинекологии;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению беременных, родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями;
- основы реабилитации и диспансеризации беременных, родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями.

#### СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ:

- выявлять факторы риска возникновения акушерской и гинекологической патологии;
- собирать общесоматический и акушерско-гинекологический анамнез у беременной, роженицы, родильницы и пациентки с гинекологическим заболеванием;
- проводить общий осмотр и оценивать общее состояние беременной, роженицы, родильницы, пациентки с гинекологическим заболеванием;
- проводить объективное наружное обследование пациентки: наружное акушерское обследование, измерение размеров таза;
- определять срок беременности и предполагаемую дату родов;
- определять предполагаемую массу плода;
- выслушивать сердцебиение плода акушерским стетоскопом;
- интерпретировать данные записи кардиотокограммы;
- интерпретировать данные партограммы;
- самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой;
- интерпретировать результаты клиничко-лабораторного обследования беременных, рожениц, родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями для диагностики и дифференциальной диагностики патологического состояния;
- выявлять особенности течения беременности, родов и послеродового периода;
- оказывать скорую медицинскую помощь при преэклампсии, эклампсии; кровотечениях, геморрагическом и инфекционно-токсическом шоке, синдроме диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдроме);
- ассистировать врачу в ведении и приеме родов через естественные родовые пути;
- осуществлять первичный туалет новорожденного;
- осматривать послед;
- осматривать родовые пути в зеркалах, ушивать разрывы влагалища, шейки матки, промежности;
- ассистировать при выполнении акушерских операций;
- ассистировать при гинекологических операциях;

- переливать компоненты крови и кровезаменителей, определять группу крови и резус-принадлежность;
- проводить профилактику непланируемой беременности;
- вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между учреждениями здравоохранения;
- осуществлять диспансеризацию гинекологических больных и оценивать ее эффективность;
- решать деонтологические задачи, связанные со сбором анамнеза, профилактикой, диагностикой и оказанием медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и пациенткам с гинекологическими заболеваниями.

#### СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ВЛАДЕТЬ:

- сбором и оценкой анамнеза;
- методами определения срока беременности и предполагаемой даты родов;
- методами определения массы плода;
- приемами наружного акушерского исследования;
- методами измерения у беременных окружности живота и высоты стояния дна матки над лонным сочленением;
- методами диагностики у беременных строения и размеров таза;
- методом аускультации живота беременных и рожениц акушерским стетоскопом для определения сердцебиения плода;
- основными методами диагностики состояния шейки матки во время беременности, в родах, в послеродовом периоде;
- методами оценки родовой деятельности;
- методами оценки степени тяжести преэклампсии;
- вести физиологические и патологические роды;
- методами оценки объема кровопотери во время беременности, в родах, в послеродовом периоде, у гинекологических пациенток;
- основными приемами обследования гинекологических пациенток;
- основными методами диагностики неотложных состояний в гинекологии;
- способами обработки рук перед осмотром пациента и перед хирургическими вмешательствами;
- техникой хирургических вмешательств в акушерстве и гинекологии;
- техникой ведения физиологических родов через естественные родовые пути;
- наружным и внутренним акушерским, бимануальным гинекологическим исследованиями, осмотром шейки матки в зеркалах;
- наружными методами выделения отделившегося последа;
- техникой забора мазков из влагалища, цервикального канала, уретры.

#### **Примерный тематический перечень**

##### **индивидуальных заданий студентов по акушерству и гинекологии**

1. Ведение беременности и родов у пациенток с протезированными клапанами сердца.
2. Бронхиальная астма и беременность.
3. Беременность и роды у пациенток с избытком и дефицитом массы тела.
4. Ведение беременности и родов у пациенток с сахарным диабетом.

5. Беременность и психиатрическая патология.
6. Современные утеротонические и токолитические средства.
7. Современные методы обезболивания родов.
8. Кесарево сечение в современном акушерстве.
9. Ведение родов у пациенток с рубцом на матке.
10. Истмико-цервикальная недостаточность, диагностика и лечение.
11. Современная тактика ведения преждевременных родов.
12. Роль инфекции в генезе досрочного родоразрешения.
13. Профилактика синдрома дыхательных расстройств новорожденного. Выхаживание недоношенных детей.
14. Консервативное и хирургическое лечение гипотонии матки.
15. Методы оценки кровопотери во время родов.
16. Принципы инфузионно-трансфузионной терапии в акушерстве.
17. Причины ДВС-синдрома в акушерстве, принципы диагностики и лечения.
18. Многоплодная беременность. Осложнения для матери и плодов. Особенности родоразрешения через естественные родовые пути.
19. Тазовое предлежание плода. Тактика родоразрешения.
20. Клинически узкий таз: принципы диагностики и акушерская тактика.
21. Современные методы диагностики и лечения изосерологической несовместимости матери и плода.
22. Внутриутробная гибель плода: причины, акушерская тактика.
23. Инфекции, передающиеся половым путем, у беременных. Методы диагностики и лечения.
24. ВИЧ-инфекция в акушерстве: способы предотвращения передачи ВИЧ от матери плоду и новорожденному.
25. Вирусные гепатиты у беременных: дифференциальная диагностика и акушерская тактика.
26. Сифилис и беременность: диагностика у матери, профилактика заражения плода. Врожденный сифилис.
27. Туберкулез и беременность: ведение беременности и родов, отдельное пребывание матери и новорожденного. Показания для прерывания беременности.
28. TORCH-комплекс: прогноз для плода и акушерская тактика.
29. Грипп у беременных: патология матери и плода. Лечение во время беременности.
30. Коронавирусная инфекция при беременности: основные осложнения течения беременности, тактика лечения.
31. Хориоамнионит: диагностика, акушерская тактика.
32. Рациональная антибиотикотерапия во время беременности.
33. Генерализованные послеродовые септические заболевания: клиническая и лабораторная диагностика.
34. Симфизиопатии у беременных: методы диагностики, акушерская тактика.
35. Разрыв матки во время беременности и в родах: причины, диагностика и дифдиагностика, акушерская тактика.
36. Акушерские гематомы: диагностика и лечение.
37. Тромбозы у беременных: диагностика, лечение, профилактика.

38. Тромбоэмболия легочной артерии: клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика.
39. Гормональная функция плаценты. Скрининговые гормональные исследования.
40. Пренатальная диагностика.
41. Современные методы диагностики состояния фето-плацентарной системы.
42. Анорексия и нарушения менструальной функции.
43. ВПЧ-ассоциированная патология шейки матки. Современные возможности профилактики рака шейки матки.
44. Современные теории этиопатогенеза эндометриоза. Экстрагенитальный эндометриоз: клиничко-инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, способы лечения.
45. Современные теории этиопатогенеза миомы матки. Органосохраняющие операции при миоме матки.
46. Постгистерэктомический синдром. Тактика.
47. Нарушения полового созревания: диагностика, принципы лечения.
48. Перитонит в гинекологии: причины, дифференциальная диагностика, тактика.
49. Септический шок в акушерстве и гинекологии. Септический и криминальный аборт.
50. ВИЧ-инфекция и гинекологическая патология.
51. Вульвовагинальная травма: диагностика, хирургическое лечение.
52. Вспомогательные репродуктивные технологии.
53. Современные методы индукции овуляции.
54. Заместительная гормональная терапия.
55. Современное хирургическое лечение выпадений и опущений женских половых органов.
56. Бесплодный брак: принципы диагностики и лечения.
57. Контрацепция: классификация средств, принципы подбора, непротивное действие.
58. Гистерорезектоскопия как «золотой стандарт» в гинекологии.
59. Современное лечение кист яичников.
60. Консервативное лечение опущения половых органов и ригидности мышц тазового дна.

### **Примерный тематический перечень**

#### **санитарно-просветительной работы по акушерству и гинекологии**

1. Здоровый образ жизни – залог общесоматического здоровья (санитарный бюллетень).
2. Курение и вред здоровью (беседа).
3. Влияние алкоголя на здоровье (санитарный бюллетень).
4. Опасность – СПИД! (санитарный бюллетень).
5. Здоровая мать – здоровый ребенок (санитарный бюллетень).
6. Инфекции, передающиеся половым путем (беседа).
7. Гигиена родильницы (беседа).
8. Преимущества грудного вскармливания (беседа).

9. Планирование семьи (беседа).
10. Методы контрацепции (беседа).
11. Профилактика онкологических заболеваний женской репродуктивной системы (беседа).
12. Влияние аборта на здоровье и репродуктивную функцию женщины (санитарный бюллетень).

## **СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ ПО РАЗДЕЛУ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

Во время врачебной клинической производственной практики студент должен углубить и совершенствовать практические навыки по общественному здоровью и здравоохранению. За время практики студенты выполняют индивидуальное задание по изучению деятельности структурного подразделения или службы учреждения здравоохранения. Индивидуальное задание по общественному здоровью и здравоохранению выполняется на базе учреждения здравоохранения, где проходит практика.

При ознакомлении с организацией стационарной терапевтической или хирургической помощи акцентируется внимание на структуре больницы; обеспеченности кадрами и больничными койками; планировании и финансировании больницы; видах и объеме платных медицинских услуг; основных приказах, регламентирующих деятельность стационара; функциональных обязанностях заведующего отделением, лечащего врача, главной, старшей, палатной, операционной медицинской сестры; организацию работы по экспертизе временной нетрудоспособности; соблюдение лечебно-охранительного режима; организации лечебного питания; санитарное состояние отделения; мерах по профилактике внутрибольничных инфекций; состояние медико-гигиенического обучения населения и формирование здорового образа жизни; преобладание в деятельности больницы с другими организациями здравоохранения.

Анализируя деятельность организаций здравоохранения (структурного подразделения), медицинской службы, обращается внимание на показатели результативности (среднегодовая занятость, оборот койки, средняя продолжительность пребывания в круглосуточном стационаре), показатели качества лечения (уровень качества медицинских услуг, исходы лечения, хирургическая активность) и показатели дефектов (обоснованные жалобы пациентов; расхождение клинических и патологоанатомических диагнозов; осложнения в процессе лечения; повторные госпитализации в связи с осложнениями, преждевременной выпиской; несвоевременное направление на МРЭК; послеоперационная летальность).

Оценка деятельности учреждения здравоохранения проводится на основе модели конечных результатов с определением коэффициента достижения результата.

Изучая организацию работы акушерско-гинекологического стационара необходимо учесть особенности планировки родильного дома, обратить внимание на организацию работы приемно-пропускного блока, физиологического, обсервационно-изоляционного акушерских отделений;

отделений (палат) патологии беременности, для новорожденных; гинекологического отделения; функциональные обязанности заведующего отделением, лечащего врача, старшей акушерки; противоэпидемические мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций; контроль за соблюдением санитарно-гигиенического, противоэпидемического и лечебно-охранительного режима в родильном доме; заполнение учетно-отчетной документации; преемственность в деятельности родильного дома, женской консультации и детской поликлиники; организацию работы по медицинской реабилитации и экспертизе трудоспособности.

Сравнительный анализ показателей, характеризующий деятельность акушерско-гинекологического стационара за два года проводится на основе расчета показателей результативности (перинатальная, ранняя неонатальная, младенческая смертность; заболеваемость новорожденных; исходы лечения в гинекологическом отделении; показатели использования коечного фонда; уровень качества лечения) и показателей дефектов (материнская смертность; внутрибольничная гнойно-септическая инфекция у родильниц и новорожденных; послеоперационные осложнения; летальность новорожденных; досуточная летальность; мертворожденность детей).

Оценка деятельности родильного дома осуществляется на основе модели конечных результатов в сравнении с нормативными показателями по Республике Беларусь или в динамике за предшествующие годы. На основании анализа и выводов вносится предложение по совершенствованию работы конкретной организации здравоохранения.

За время прохождения производственной практики каждый студент выполняет одно из специальных индивидуальных заданий кафедры по УИРС, в котором анализируется деятельность конкретного врача, структурного подразделения, организации здравоохранения с точки зрения врача-организатора здравоохранения, отражается владение приемами вычисления и оценки показателей здоровья населения, планирования амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи.

Цифровые данные для анализа, а также первичные учетные документы за прошлые годы хранятся в организационно-методическом отделе (кабинете) учреждения здравоохранения, на основании которых можно рассчитать необходимые показатели. Для полноты анализа деятельности и качества медицинской помощи в учреждении здравоохранения следует ознакомиться с показателями работы больницы; сопоставить полученные данные за анализируемый период с данными предыдущих лет; охарактеризовать динамику показателей.

Студент должен дать критическую оценку основных показателей работы, общее заключение, выводы о работе организации здравоохранения (структурного подразделения), высказать свои предложения.

Результаты производственной практики должны явиться основой для внесения предложений по улучшению организации различных видов медицинской помощи населению, профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни.

В соответствии с полученным заданием студент должен составить письменный отчет о выполнении работы и сдать его преподавателям кафедры (при расчете качественных показателей деятельности учреждений здравоохранения представляется методика расчета и исходные цифровые данные).

По возвращении с практики все работы студентов проверяются преподавателем.

Итоговый контроль знаний и приобретенных практических навыков осуществляется в ходе дифференцированного зачета, где выявляется теоретическая подготовленность студентов согласно перечня вопросов, знание организации работы лечебно-профилактической организации, умение критически мыслить, сопоставлять полученные данные со средними республиканскими уровнями или нормативами.

### **ПЛАНИРУЕМЫЙ УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

#### **СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:**

- Определение общественного здоровья и здравоохранения и их значение в подготовке врача.
- Характеристику общественного здоровья и компоненты, его составляющие
- Определение психического здоровья. Определение здоровья населения.
- Основные медико-социальные проблемы здоровья населения Республики Беларусь (болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, травматизм, нервно-психические заболевания, алкоголизм и наркомания, туберкулез и др.). Формы, уровни и методы профилактики.
- Основные принципы формирования здорового образа жизни.
- Основные формы организации здравоохранения в зарубежных странах.
- Основы медицинской этики и деонтологии.
- Методы исследования общественного здоровья и здравоохранения
- Методику составления плана и программы санитарно-статистического исследования
- Методику сбора и разработки статистического материала.
- Практическое использование абсолютных и относительных величин.
- Методику вычисления относительных величин.
- Методику оценки достоверности относительных и средних величин
- Теоретические основы применения вариационной статистики в практической и научной деятельности врача.
- Правила и способы составления, группировки и анализа вариационного ряда.
- Расчет средней арифметической величины, среднего квадратического отклонения, ошибки средней величины
- Правила построения динамического ряда
- Методику расчета и анализа показателей динамического ряда

- Значение применения стандартизованных показателей в анализе практической деятельности врача.
- Методику вычисления и анализа стандартизованных показателей по прямому методу
- Порядок применения графических изображений
- Правила построения диаграммы, картограммы и картодиаграммы.
- Правила выбора графиков в статистическом исследовании.
- Методы и источники изучения заболеваемости.
- Методику вычисления и анализа показателей заболеваемости населения.
- Основные задачи и функции врачебно-консультационной комиссии (ВКК)
- Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности
- Состав и функции медико-реабилитационной экспертной комиссии (МРЭК)
- Порядок направления на МРЭК, критерии определения группы инвалидности, сроки переосвидетельствования инвалидов.
- Требования к определению трудовых рекомендаций, трудоустройства и реабилитации инвалидов.
- Состояние демографической ситуации в Республике Беларусь.
- Методику вычисления, анализа и оценки показателей естественного и механического движения населения.
- Причины и структуру смертности в трудоспособном возрасте, меры профилактики.
- Причины и структуру младенческой смертности, предотвращение.
- Методику вычисления, анализа и оценки коэффициента общей, повозрастной и младенческой смертности
- Формы и принципы организации медицинской помощи населению.
- Правила заполнения и использования медицинской учетной документации.
- Методику вычисления и анализа показателей деятельности стационара.
- Формы и принципы организации медицинской помощи взрослому населению.
- Формы и принципы организации медицинской помощи женщинам и детям.
- Правила заполнения учетной и составления отчетной документации родильного дома и женской консультации.
- Технологические уровни и этапы оказания медицинской помощи сельскому населению.
- Функции врача на сельском врачебном участке.
- Структурные подразделения сельской врачебной амбулатории, амбулатории врача общей практики.
- Обязанности и функции врача СВУ, врача общей практики.
- Методики определения и оценки эффективности здравоохранения.
- Порядок определения предотвращенного ущерба и оценки расходов на здравоохранение.
- Методику определения экономического ущерба в связи с временной и стойкой нетрудоспособностью работающих лиц

- Государственные минимальные социальные стандарты в области здравоохранения. Организацию оказания медицинских услуг населению на платной основе.
- Принципы, методы и средства медико-гигиенического обучения населения.
- Основы законодательства Республики Беларусь о здравоохранении.

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ:

- Составить план и программу санитарно-статистического исследования.
- Собрать статистический материал.
- Анализировать результаты санитарно-статистического исследования
- Вычислить и анализировать относительные величины, определить их практическое значение.
- Оценить достоверность относительных величин. Составить вариационный ряд и провести его анализ.
- Рассчитать ошибку репрезентативности средних величин.
- Практически оценить достоверность различий средних (относительных) величин.
- Строить и анализировать динамический ряд.
- Вычислять стандартизованные показатели и проводить их анализ.
- Изображать графически результаты статистического исследования.
- Организовать и изучение и анализировать показатели заболеваемости и смертности населения.
- Правильно заполнять статистические документы, используемые для изучения заболеваемости и смертности населения.
- Вычислять и анализировать показатели общей заболеваемости и смертности населения, специальных показателей заболеваемости и смертности.
- Определять сроки выдачи листка нетрудоспособности в зависимости от причины, вызвавшей нетрудоспособность.
- Проводить экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности и оформлять листок нетрудоспособности.
- Оформлять направление на МРЭК
- Анализировать демографические показатели: основные, специальные. Проводить их расчёт и давать оценку полученным данным.
- Заполнять учетно-отчетную медицинскую документацию, вычислять и анализировать основные показатели деятельности:
  - многопрофильного стационара;
  - родильного дома (перинатального центра);
  - отделения стационара;
  - стационар-замещающих организационных технологий (на примере стационара дневного пребывания)
- Анализировать и оценивать деятельность медицинских учреждений села.
- Анализировать и оценивать деятельность участкового и цехового терапевтов, врача общей практики.
- Руководить деятельностью среднего и младшего медицинского персонала.

## ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

На сайте университета ([www.grsmu.by](http://www.grsmu.by), раздел: «Студентам → Практика → Учебно-методический комплекс») обеспечен доступ к методическим и информационным материалам по практике.

### **Староста группы практики на период практики обязан:**

- получить необходимую отчетно-методическую документацию и направление на практику;
- проконтролировать своевременное прибытие всех студентов на базу практики для ее прохождения;
- в случае отсутствия студента на практике своевременно информировать об этом непосредственного руководителя практики (заведующего отделением) и руководителя практики от университета (см. контакт на сайте университета);
- участвовать в составлении графика работы студентов на базах практики;
- обеспечивать дисциплину в группе;
- по окончании практики подписать сводные отчеты студентов у главного врача или его заместителя по лечебной работе и заверить подпись гербовой печатью или печатью учреждения здравоохранения;

### **Студент при прохождении практики обязан:**

- присутствовать на установочном собрании по практике;
- своевременно приступить к практике и не допускать пропусков по неуважительной причине;
- добросовестно и активно выполнять задания, предусмотренные программой практики, осваивать практические навыки;
- подчиняться действующим правилам внутреннего трудового распорядка учреждения здравоохранения (базы практики);
- пройти инструктаж по технике безопасности и соблюдать правила техники безопасности;
- нести ответственность за выполняемую работу;
- вести учет проведенной работы;
- предоставить сводный отчет по практике на дифференцированный зачет;
- предоставить дневник практики на профильную кафедру в сроки:
  - прошедший практику в г.Гродно — сразу после окончания практики;
  - прошедший практику в учреждении здравоохранения вне г.Гродно — в первые два дня семестра, следующего за практикой и сдать дифференцированный зачет согласно расписанию.

Студент, не выполнивший программу производственной практики, получивший отрицательную характеристику или неудовлетворительную отметку по практике, направляется повторно на практику в срок, установленный деканом факультета.

## **ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПРАКТИКЕ И ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ПРАКТИКИ**

Ежедневная работа студента должна фиксироваться в дневнике практики, который ведется регулярно с указанием даты, времени и места практики (согласно индивидуальному плану).

Заполненный дневник должен дать полное представление о работе, проведенной студентом в отделении: указывается количество курируемых пациентов, клинический диагноз пациента, отражается участие в проведении диагностических и лечебных манипуляций, сведения о заполнении учетно-отчетной документации, изучении основных показателей работы стационара, участие в работе утренних, клинических, патологоанатомических конференций, присутствие при патологоанатомических вскрытиях и т.д.

Дневник практики оформляется по инструкции (по каждому циклу отдельно) и состоит из следующих разделов:

- краткая характеристика учреждения здравоохранения (базы практики) и отделения, в котором работал студент;

- ежедневные записи о характере и объеме выполненной работы, в которых отражается все, что студент самостоятельно делал, что наблюдал, в чем принимал участие (обязательное указание даты и времени, описание выполненной работы и освоенных практических навыков, особенно по оказанию помощи при неотложных состояниях);

- санитарно-просветительная работа.

Записи выполняются аккуратно, разборчивым почерком или с использованием принтерной печати.

Дневник должен ежедневно контролироваться и подписываться непосредственным руководителем практики (заведующим отделением, за которым закреплен студент) с проверкой правильности отраженной информации.

Обязательным является заполнение сводного отчета по практике, который обобщает ежедневную работу студента, указанную в дневнике. Непосредственный руководитель практики учреждения здравоохранения (заведующий отделением, за которым был закреплен студент) пишет отзыва на студента в сводном отчете, заверяет сводный отчет, дневник практики своей подписью и личной печатью. Затем сводный отчет студента заверяется подписью главного врача или его заместителя и гербовой печатью или печатью учреждения здравоохранения. Сводный отчет студент предъявляет на дифференцированный зачет для проверки, затем староста группы сдает сводные отчеты студентов в деканат для выставления итоговой отметки по практике.

После окончания практики студенты сдают дифференцированный зачет на базе симуляционно-аттестационного центра университета. Зачет служит формой проверки успешного прохождения студентами практики. При оценке практики также учитывается выполнение индивидуального задания и санитарно-просветительская работа студента.

В случае отсутствия отчетной документации по практике студент к сдаче дифференцированного зачета не допускается.

**КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**  
по врачебной клинической практике  
**5 курс, цикл акушерство и гинекология**

№ п/п	Наименование раздела	Количество дней
1.	Работа в отделении патологии беременности.	2
2.	Работа в приёмном отделении.	1
3.	Работа в родильном зале	2
4.	Работа в послеродовом отделении	1
5.	Работа в гинекологическом отделении/ женской консультации	4
6.	Участие в клинико-анатомических конференциях.	в процессе работы
7.	Заполнение медицинской документации.	в процессе работы
8.	Участие в оказании первой медицинской помощи при неотложных состояниях.	в процессе работы
9.	Санитарно-просветительные мероприятия: чтение лекций/бесед по здоровому образу жизни пациентам отделения.	часы для самост. работы
10.	Индивидуальное задания студента по данному разделу (см. перечень инд. заданий по акушерству и гинекологии)	
11.	Индивидуальное задания по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»	часы для самост. работы
12.	Ведение отчётной документации: дневник практики	ежедневно
	сводный отчёт	в конце цикла
	<b>ВСЕГО:</b>	<b>10 дней</b>





## ТРЕБОВАНИЯ К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОМУ ЗАЧЕТУ

### Дифференцированный зачет по терапии включает:

1. решение 1 ситуационной задачи по одному из следующих разделов: пульмонология, кардиология, гастроэнтерология, ревматология, нефрология, гематология, эндокринология с постановкой диагноза, определением тактики обследования и лечения пациента, назначением немедикаментозной и медикаментозной терапии (этиологическое, патогенетическое, симптоматическое лечение) с учетом имеющихся показаний и противопоказаний.

2. выписка рецепта на препараты согласно условию задачи.

3. расшифровка 1 ЭКГ.

Перечень лекарственных средств, которые должен уметь выписать студент 5 и 6 курсов лечебного факультета при изучении дисциплины «Терапия» приведен в ЭУМК

### Образцы ситуационных задач к дифференцированному зачету по терапии:

#### ЗАДАЧА 1.

Пациент Е., 56 лет, поступил в стационар с жалобами на сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левую лопатку, появляющиеся преимущественно при спокойной ходьбе, иногда в покое, купирующиеся сублингвальным приемом нитроглицерина, а также одышку при длительной ходьбе и подъеме по лестнице на 2-й этаж. Считает себя больным около 10 лет. По этому поводу неоднократно лечился в стационаре с временным улучшением. На протяжении последних 5 месяцев в связи с частыми приступами боли получал регулярно монокапс по 20 мг 2 раза в день, пропранолол по 20 мг 3 раза в день, по 1-2 таблетки нитроглицерина при болях. На фоне этого лечения около месяца стал отмечать одышку при ходьбе, учащение приступов болей, которые возникали при незначительных физических нагрузках и в покое.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски, температура  $36,8^{\circ}\text{C}$ , пульс - 96 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Граница сердца смещены на 1 см влево от срединно-ключичной линии в 5 межреберье. Тоны сердца глухие, 96 в минуту. АД - 150/90 мм рт. ст. симметрично на обеих руках. При аускультации легких на фоне везикулярного дыхания в нижнебоковых отделах с обеих сторон единичные влажные незвучные мелкопузырчатые хрипы. Живот мягкий, безболезненный. Печень – нижний край пальпируется у края правой реберной дуги.

ОАК: эритроциты  $4,3 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , лейкоциты  $5,3 \cdot 10^9/\text{л}$ : э - 2%, п/я - 2%, с/я - 50%, л - 39%, м - 7%, тромбоциты  $243 \cdot 10^9/\text{л}$ , гемоглобин 144 г/л, СОЭ 7 мм/ч.

Общий анализ мочи: уд. вес – 1020, белок – отр., эритроциты – нет, лейкоциты – 1-2 в поле зрения.

БАК: общий холестерин - 8,2 ммоль/л, ЛПНП 4,6 ммоль/л, ЛПВП 1,08

ммоль/л, общий билирубин - 20,5, прямой - 15,0, не прямой - 4,9 ммоль/л. АСТ - 25 ед, АЛТ - 14 ед., глюкоза - 3,8 ммоль/л, креатинин 88 мкмоль/л, мочевая кислота 520 мкмоль/л.

ЭКГ – синусовый ритм, ЧСС 96 в минуту, электрическая ось сердца – отклонение влево. Диффузно сглажен зубец Т в грудных отведениях.

УЗИ ОБП: печень: правая доля 132 мм, левая- 90 мм, структура однородная, эхогенность норма. V. porta 8 мм. Желчный пузырь S-образной формы. Стенка 2 мм. Поджелудочная железа не увеличена, структура диффузно однородная, эхогенность норма. Селезенка 110x50 мм. Почки – топика не нарушена. Паренхима 15мм. Чашечно-лоханочная система не расширена. Конкременты: единичные микролиты справа.

#### ЗАДАНИЕ:

1. Установить диагноз, сформулировать его согласно классификации.
2. Назначить план обследования.
3. Определить тактику лечения пациента, лечение оформить в виде рецептов.

#### ЗАДАЧА 2.

В отделение пульмонологии госпитализирован пациент К., 19 лет с жалобами на затянувшийся приступ экспираторного удушья, не купирующийся сальбутамолом.

Из анамнеза выяснено, что страдает бронхиальной астмой с 7-летнего возраста. Приступы удушья беспокоят 2-3 раза в неделю, провоцируются бытовыми аллергенами (домашняя пыль, перо подушки, шерсть животных). Ночные симптомы астмы возникают 2-3 раза в месяц. Для купирования приступов удушья пользуется сальбутамолом. Обострения заболевания возникают 1-2 раза в год. Периодически получает базисную терапию ингаляционными глюкокортикостероидными препаратами, последнее назначение около полугода назад, отменил прием самостоятельно. Данное ухудшение отмечает в течении недели, когда после перенесенной вирусной инфекции появились вышеперечисленные жалобы. Лечился самостоятельно – ингаляторно сальбутамол до 8-10 доз/сутки, без эффекта. Доставлен в стационар бригадой СМП.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Сознание ясное. Кожные покровы обычной окраски, чистые, повышенной влажности. Границы сердца не расширены. Тоны ритмичные, громкие. Пульс 100 ударов/мин. АД – 110/70 мм.рт.ст. ЧД – 22/мин. Грудная клетка нормостенического типа. Перкуторно – над всей поверхностью легких коробочный звук. Аускультативно – дыхание диффузно ослаблено, выдох удлинен, над всеми легочными полями выслушиваются сухие свистящие хрипы.

ОАК: Нь – 146 г/л; L –  $7,8 \times 10^9$  л; э-9, п-4, с-63, л-20, м-4; СОЭ - 10 мм/час. Спирография: умеренная степень снижения показателей ФВД по обструктивному типу. Проба с сальбутамолом положительная.

ЭКГ- ритм синусовый, правильный, ЧСС 100 в минуту, электрическая ось сердца – вертикальное положение. Зубец Р в II и III отведениях высокий остроконечный.

R–графия органов грудной клетки: легочные поля без видимых очаговых, инфильтративных изменений. Легочный рисунок, корни не изменены. Тень сердца расположена срединно.

**ЗАДАНИЕ:**

1. Установить диагноз, сформулировать его согласно классификации с определением степени тяжести заболевания.
2. Назначить план обследования.
3. Определить тактику лечения пациента с учетом ступенчатого подхода, лечение оформить в виде рецептов.

**Перечень обязательных практических навыков  
при проведении дифференцированного зачета по терапии**

1. Клиническое обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и интерпретация полученных результатов обследования.
2. Формулировка предварительного диагноза.
3. Составление плана обследования пациента с учетом предварительного диагноза, проведение дифференциальной диагностики, определение дополнительных методов диагностики.
4. Определение тактики лечения пациента, назначение немедикаментозной и медикаментозной терапии (этиологическое, патогенетическое, симптоматическое лечение) с учетом имеющихся показаний и противопоказаний.
5. Интерпретация результатов общего анализа крови.
6. Интерпретация результатов общего анализа мочи, анализа мочи по Нечипоренко, анализа мочи по Зимницкому.
7. Определение скорости клубочковой фильтрации, методика проведения и интерпретация результатов пробы Реберга-Тареева.
8. Интерпретация результатов биохимического анализа крови.
9. Интерпретация результатов коагулограммы.
10. Интерпретация результатов исследования мокроты.
11. Интерпретация результатов ЭКГ – исследования:
  - гипертрофия миокарда левого и правого желудочков, левого и правого предсердий;
  - синусовая тахикардия, синусовая брадикардия, синусовая аритмия;
  - суправентрикулярная экстрасистолия, желудочковая экстрасистолия;
  - суправентрикулярная и желудочковая пароксизмальные тахикардии;
  - синоатриальная блокада;
  - атриовентрикулярная блокада I степени, II степени (Мобитц I и Мобитц II), полная атриовентрикулярная блокада (III степени);
  - блокада левой передней ветви пучка Гиса, левой задней ветви пучка Гиса, полная блокада левой ножки пучка Гиса;
  - блокада правой ножки пучка Гиса;
  - фибрилляция и трепетание предсердий;
  - фибрилляция и трепетание желудочков;
  - синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта;

- инфаркт миокарда.
- 12. Интерпретация результатов ВЭМ – исследования.
- 13. Интерпретация результатов спирометрического исследования.
- 14. Интерпретация результатов фиброгастродуоденоскопии.
- 15. Интерпретация результатов фиброколоноскопии.
- 16. Интерпретация результатов фибробронхоскопии.
- 17. Интерпретация результатов эхокардиографического исследования.
- 18. Интерпретация результатов УЗИ – исследования органов брюшной полости и забрюшинного пространства, щитовидной железы.
- 19. Интерпретация результатов рентгенологического исследования органов грудной клетки и брюшной полости.
- 20. Уметь диагностировать и оказать неотложную терапевтическую помощь при следующих состояниях:
  - приступе удушья при бронхиальной астме;
  - ангинозном статусе при инфаркте миокарда;
  - анафилактическом шоке;
  - острой сердечной и сосудистой недостаточности;
  - гипертоническом кризе;
  - гипогликемической коме;
  - гипергликемических комах;
  - гипертермическом синдроме.

### **Образцы ситуационных задач к дифференцированному зачету по хирургии:**

**Задача 1.** Пациент, 65 лет. Поступил с жалобами на выраженные боли по всему животу больше справа. Заболел 2 дня назад, когда появились боли в эпигастральной области, тошнота, однократная рвота, не приносящая облегчения.

За медпомощью не обращался. Принимал нош-па, активированный уголь, промывал желудок. Боли переместились в правую подвздошную область, а последние два часа распространились по всему животу.

Ваш диагноз и тактика.

**Задача 2.** Оперирована пациентка, 35 лет, с диагнозом острый аппендицит. При рассечении париетальной брюшины в брюшной полости обнаружена темная кровь.

Каковы дальнейшие действия хирурга?

**Задача 3.** Пациент, 52 года, находился на лечении в хирургическом отделении с диагнозом: Аппендикулярный инфильтрат. Проводилось консервативное лечение. Однако на 3-и сутки боли в правой подвздошной области усилились, появилась гектическая температура, озноб. При пальпации в правой подвздошной области локально резкая болезненность, дефанс мышц, положительный симптом Щеткина-Блюмберга, Раздольского, Воскресенского.

Какое осложнение наступило у пациента? Дополнительные методы исследования. Ваша тактика?

**Задача 4.** При поступлении в стационар, пациент, 46 лет, предъявляет жалобы на интенсивные боли по всему животу, тошноту, гектическую температуру. Из анамнеза: заболел три дня назад, возникли боли в эпигастральной области, которые затем переместились в правую подвздошную область. Пациент за медицинской помощью не обращался. Два часа назад интенсивные боли распространились по всему животу. При осмотре определяется напряжение мышц передней брюшной стенки, положительные симптомы Щеткина-Блюмберга, Воскресенского, Раздольского по всему животу.

Ваш предположительный диагноз? Дополнительные методы исследования. Тактика хирурга.

**Задача 5.** При пальпации грыжевого мешка у пациента с паховой грыжей выявлено, что одна стенка утолщена, мягко-эластической консистенции.

Какой вид грыжи можно предположить? Какие предоперационные методы обследования необходимо провести для исключения осложнений во время операции?

**Перечень обязательных практических навыков  
при проведении дифференцированного зачета по хирургии**

1. Первичная хирургическая обработка ран
2. Перевязка чистой инфицированной раны
3. Перевязка инфицированной раны
4. Техника наложения кожных швов
5. Навыки завязывания хирургических швов
6. Проведение местной инфильтрационной анестезии, проводниковой анестезии по Оберсту-Лукашевичу
7. Выполнение вскрытия абсцессов и флегмон
8. Постановка и удаление дренажей и тампонов из полостей и ран
9. Навыки ректального исследования и пальпации прямой кишки
10. Техника пункции полости перикарда
11. Пункция плевральной полости
12. Техника дренирования плевральной полости
13. Остановка артериального кровотечения
14. Остановка венозного кровотечения
15. Клиническое обследование молочной железы
16. Катетеризация мочевого пузыря
17. Клинические навыки ухода за стомой
18. Техника выполнения внутривенных пункций и инъекций

**Перечень обязательных практических навыков  
при проведении дифференцированного зачета по акушерству и  
гинекологии**

**акушерство:**

1. Выполнение пельвиометрии.
2. Демонстрация приемов Леопольда-Левицкого на тренажере.
3. Расшифровка кардиотокограммы.

4. Демонстрация на тренажере биомеханизма родов при переднем виде затылочного предлежания.
5. Демонстрация на тренажере биомеханизма родов при тазовом предлежании.
6. Демонстрация амниотомии.
7. Демонстрация признаков отделения плаценты на имитаторе родов.
8. Демонстрация этапов операции кесарева сечения.
9. Первичный туалет новорожденного.
10. Демонстрация техники ушивания разрывов промежности на тренажере.

**гинекология:**

1. Осмотр шейки матки в зеркалах – демонстрация на гинекологическом имитаторе.
2. Бимануальное исследование – демонстрация на гинекологическом имитаторе.
3. Кульдоцентез (пункция брюшной полости через задний свод влагалища) – демонстрация на гинекологическом имитаторе.
4. Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала и полости матки – демонстрация на тренажере.
5. Вакуум-аспирация содержимого полости матки.
6. Гистерорезектоскопия – демонстрация на тренажере.
7. Постановка внутриматочной спирали – демонстрация на тренажере.
8. Диагностическая лапароскопия – демонстрация на тренажере.
9. Накладывание внутрикожного косметического шва на кожу – демонстрация на тренажере.
10. Демонстрация этапов операции экстирпации матки.

## ЛИТЕРАТУРА

**по разделу «Терапия»:**

**основная:**

1. Внутренние болезни : учебник : в 2 т. / под ред. : А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. – 4-е изд., перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – Т. 1. – 772 с.
2. Внутренние болезни : учебник : в 2 т. / под ред. : А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. – 4-е изд., перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – Т. 2. – 693 с.
3. Внутренние болезни : учебник : в 2 ч. / А. А. Бова, А. С. Рудой С. В. Губкин [и др.]. – Минск : Новое знание, 2020. – Ч. 1. – 703 с.
4. Внутренние болезни : учебник : в 2 ч. / А. А. Бова, А. С. Рудой, Т. А. Нехайчик [и др.]. – Минск : Новое знание, 2020. – Ч. 2. – 815 с.
5. Клиническая фармакология и фармакотерапия в клинике внутренних болезней : пособие : в 2 ч. / В. А. Снежицкий, В. М. Пырочкин, А. В. Хапалюк [и др.]. – Гродно : ГрГМУ, 2020. – Ч. 1 – 428 с.
6. Клиническая фармакология и фармакотерапия в клинике внутренних болезней : пособие : в 2 ч. / В. А. Снежицкий, В. М. Пырочкин, А. В. Хапалюк [и др.]. – Гродно : ГрГМУ, 2020. – Ч. 2 – 376 с.

7. Клиническая электрокардиография : пособие / В. М. Пырочкин, Ю. И. Карпович, А. В. Пырочкин, Е. В. Мирончик. – Гродно : ГрГМУ, 2019. – 210 с.

**дополнительная:**

8. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни. Лабораторная и инструментальная диагностика : учебное пособие / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. – 6-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2021. – 799 с.

9. Методы клинических лабораторных исследований / В. С. Камышников, О. А. Волотовская, А. Б. Ходюкова [и др.] ; под ред. В. С. Камышникова. – 10-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2020. – 736 с.

10. Внутренние болезни : учебник : в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. – Т. 1. – 784 с. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494585.html> (дата обращения: 05.12.2025). – Режим доступа : для зарег. пользователей.

11. Внутренние болезни : учебник : в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. – Т. 2. – 704 с. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494592.html> (дата обращения: 05.12.2025). – Режим доступа : для зарег. пользователей.

12. Маколкин, В. И. Внутренние болезни : учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 768 с. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html> (дата обращения: 05.12.2025). – Режим доступа : для зарег. пользователей.

**нормативные правовые акты:**

13. Об утверждении некоторых клинических протоколов диагностики и лечения заболеваний системы кровообращения : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.06.2017 № 59. – URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W21732103p&p1=1> (дата обращения: 05.12.2025). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

14. Клинический протокол диагностики и лечения пациентов (взрослое население) с ревматическими заболеваниями при оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях районных, областных и республиканских организаций здравоохранения : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.05.2012 г. № 522. – URL: <https://goo.su/vSbhtK> (дата обращения: 05.12.2025). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

15. Клинический протокол диагностики и лечения пациентов (взрослое население) с острым почечным повреждением : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 02.08.2021 г. № 93. – URL: <https://goo.su/veG60> (дата обращения: 05.12.2025). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

16. Клинический протокол диагностики и лечения пациентов (взрослое население) с нефрологическими заболеваниями : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22.05.2025 № 49. – URL: <https://goo.su/wzKQf> (дата обращения: 05.12.2025). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

17. Об утверждении Инструкции о порядке медицинского применения крови и (или) ее компонентов в организациях здравоохранения : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.05.2023 г. № 92. – URL: <https://goo.su/wOny9P> (дата обращения: 05.12.2025). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

18. Клинический протокол «Оказание медицинской помощи пациентам в критических для жизни состояниях» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.08.2021 № 99. – URL: <https://goo.su/DtTedl> (дата обращения: 05.12.2025). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

19. Клинический протокол диагностики и лечения пневмоний : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2012 № 768. – URL: <https://goo.su/RR0JPA> (дата обращения: 05.12.2025). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

20. Клинический протокол «Ранняя диагностика и интенсивная терапия острого респираторного дистресс-синдрома у пациентов с тяжелыми пневмониями вирусно-бактериальной этиологии» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 48. – URL: <https://goo.su/Z6zuNo> (дата обращения: 05.12.2025). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

21. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с бронхиальной астмой» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.04.2024 № 84 : с изм. и доп. от 23 января 2025 г. № 8. – URL: <https://goo.su/UVNoMS> (дата обращения: 05.12.2025). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

22. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с хронической обструктивной болезнью легких» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.03.2025 № 31. – URL: <https://goo.su/bOQi5> (дата обращения: 05.12.2025). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

23. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями органов пищеварения» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 54. – URL: <https://goo.su/QIjLz2S> (дата обращения: 05.12.2025). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

24. Клинический протокол «Оказание медицинской помощи пациентам (взрослое и детское население) с антифосфолипидным синдромом» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.03.2023 № 40. – URL: <https://goo.su/FewE> (дата обращения: 05.12.2025). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

#### **по разделу «Акушерство и гинекология»:**

##### **основная:**

1. Айламазян, Э.К. Акушерство. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э.К. Айламазяна, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - 608 с.

2. Малевич, Ю.К. Акушерство и гинекология / Ю.К. Малевич. – Минск : Беларусь, 2021. – 495 с. : ил.

3. Савельева, Г.М. Акушерство : национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с.

**дополнительная:**

4. Акушерство и гинекология. Практикум по симуляционному обучению : учебное пособие для студентов учреждений высшего образования по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-диагностическое дело» / Л.В. Гутикова [и др.]. – Гродно :ГрГМУ, 2018. – 236 с.

5. Акушерство: пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальностям: 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 04 «Медико-диагностическое дело», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело» / Л.В. Гутикова [и др.]. – Гродно :ГрГМУ, 2024. – 432 с.

6. Алгоритм овладения практическими навыками по акушерству и гинекологии в лаборатории практического обучения : учебно-методическое пособие для студентов лечебного факультета и факультета иностранных учащихся (русский язык обучения) / Л.В. Гутикова, Т.В. Янушко Т.В., Н.А. Смолей. – Гродно :ГрГМУ, 2015. – 172 с.

7. Доброхотова, Ю.Э. Антенатальная помощь беременным с экстрагенитальными заболеваниями / Ю.Э. Доброхотова, Е.И. Боровкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 384 с.

8. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии : пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальностям 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 04 «Медико-диагностическое дело», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело» / Л.В. Гутикова [и др.]. – Гродно :ГрГМУ, 2021. – 283 с. : ил.

9. Ших, Е.В. Фармакотерапия во время беременности / под ред. Е.В. Ших - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с.

10. Шостак, В.А. Прикладное акушерство. Антенатальное акушерство. Часть 1 / В.А. Шостак. – Минск : Беларусь, 2020. – 462 с. : ил.

11. Экстрагенитальная патология и беременность : пособие для студентов лечебного, педиатрического, медико-психологического, медико-диагностического факультетов и факультета иностранных учащихся с русским языком обучения / Л.В. Гутикова [и др.]. – Гродно :ГрГМУ, 2017. – 160 с.

**нормативные правовые акты:**

12. Клинический протокол «Медицинское наблюдение и оказание медицинской помощи женщинам в акушерстве и гинекологии»: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.02.2018 № 17.

13. Перечень медицинских показаний для искусственного прерывания беременности: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.12.2014 № 88.

**по разделу «Хирургия»:**

**основная:**

1. Иоскевич, Н. Н. Хирургические болезни : учебное пособие : в 2 частях / Н. Н. Иоскевич. – Минск : Адукацыя і выхаванне, 2024 - . – Ч. 1 : Болезни пищеварительного тракта. – 2024. – 445 с.
  2. Актуальные разделы клинической хирургии : пособие : в 2 т. / Н. Н. Иоскевич, Э. В. Могилевец, В. П. Василевский [и др.]. – Гродно : ГрГМУ, 2021-2022. – 2 т.
  3. Сложные вопросы клинической хирургии = Challenging issues in clinical surgery : пособие / В. П. Василевский, Э. В. Могилевец, К. С. Белюк, С. А. Батаев. - Гродно : ГрГМУ, 2022. - 448 с.
  4. Методика выполнения основных практических навыков по хирургии = Methodology for performing basic practical skills in surgery : учебно-методическое пособие / Б. Б. Осипов, М. Л. Каплан, А. Н. Лызилов [и др.]. - Гомель : ГомГМУ, 2024. - 70 с.
  5. Практические навыки в хирургии и первая помощь при критических состояниях : учебное пособие / [М. Д. Дибиров, Г. С. Рыбаков, Н. Н. Хачатрян и др.] ; под ред. М. Д. Дибирова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 542 с.
- дополнительная:**
6. Врачебная клиническая практика (хирургия) : электронный учебно-методический комплекс / авт.-сост.: В.П. Василевский. - Гродно : ГрГМУ, 2021. - URL: <http://edu.grsmu.by/course/view.php?id=711>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей ГрГМУ. - № гос. регистрации 4142126479 от 18.08.2021. - Текст : электронный.
  7. Хирургические болезни : учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин [и др.]. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1017 с.  
Хирургические болезни : учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин [и др. ]. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - URL:<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470145.html> (дата обращения: 04.11.2025). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей ГрГМУ. - Текст: электронный.
  8. Алексеев, С. А. Клиническая трансфузиология в хирургии : учебное пособие / С. А. Алексеев, Б. М. Гольдинберг, О. В. Климович. - Минск : Вышэйшая школа, 2023. - 350, [1] с., [2] л. цв. ил.
  9. Алексеев, С. А. Хирургические болезни : учебное пособие : в 2 ч. / С. А. Алексеев, В. А. Гинюк. - Минск : Вышэйшая школа, 2017. - Ч. 1. - 287 с. - URL: <https://e.lanbook.com/book/111309> (дата обращения: 04.11.2025). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей ГрГМУ. - Текст : электронный.
  10. Алексеев, С. А. Хирургические болезни : учебное пособие : в 2 ч. / С. А. Алексеев, В. Н. Бордаков. - Минск : Вышэйшая школа, 2017. - Ч. 2. - 247 с. - URL: <https://e.lanbook.com/book/111310> (дата обращения: 04.11.2025). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей ГрГМУ. - Текст : электронный.
  11. Фомин, А. В. Пособие по амбулаторной хирургии : пособие / А. В. Фомин. - Витебск : ВГМУ, 2024. - 260 с.
  12. Шотт, В. А. Хирургия заболеваний тонкой и толстой кишки : учебно-методическое пособие / В. А. Шотт, А. В. Буравский. - Минск : БГМУ, 2023. - 59 с.

13. Кондратенко, Г. Г. Хирургия осложнений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки : учебно-методическое пособие / Г. Г. Кондратенко, П. С. Неверов, А. П. Василевич. - Минск : БГМУ, 2023. – 56 с.
14. Хирургические болезни : пособие / Н. И. Батвинков, П. В. Гарелик, Г. Г. Мармыш [и др.]. - Гродно : ГрГМУ, 2015. - 414 с.
15. Хирургические болезни : практикум / Н. И. Батвинков, В. П. Василевский, М. А. Можейко [и др.]. - Гродно : ГрГМУ, 2014. - 470 с.
- Хирургические болезни : практикум / Н. И. Батвинков, В. П. Василевский, М. А. Можейко [и др.]. - Гродно, ГрГМУ, 2014. - 243 с.
16. Клиническая хирургия : национальное руководство : в 3 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008-2013. – Т. 1. – 2008. – 864 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970406748.html> ; Т. 2. – 2013. - 832 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html> ; Т. 3. – 2010. – 1008 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415443.html> (дата обращения: 04.11.2025). - Режим доступа : для зарегистрир. пользователей ГрГМУ. - Текст : электронный.
17. Cameron, John L. Current surgical therapy / John L. Cameron, Andrew M. Cameron. - Philadelphia (Pa) : ElsevierSaunders, 2014. - XXXVIII, 1493 p.
15. Jarrell, Bruce E. Surgery casebook / Bruce E. Jarrell, Eric D. Strauch. - 2nd ed. - Philadelphia : Wolters Kluwer, 2016. - 463 p.
16. Sabiston textbook of surgery : the biological basis of modern surgical practice / [ed. by Courtney M. Townsend et al.]. - Philadelphia : ElsevierSaunders, 2012. - XXV, 2124 p.
17. Clinical surgery / ed. by Michael M. Henry, Jeremy N. Thompson. – Edinburg : SaundersElsevier, 2012. - XXIV, 758 p.
18. Corman's colon and rectal surgery / ed. Marvin L. Corman ; associate ed. Roberto C. M. Bergamaschi [et al.]. - Philadelphia : Lippincott Williams & Wilkins, a Wolters Kluwer business, 2013. - XX, 1564 p.
19. Surgery : textbook / Kateryna M. Амосова, А. О. Burka, V. G. Getman [et al.] ; edited by Bereznyts'kyu Ya. S. [et al.]. - Vinnytsia : Nova Knyha, 2016. - 711 p.
20. Phlebology, vein surgery and ultrasonography: diagnosis and management of venous disease / ed.: Eric Mowatt-Larssen [et al.]. – Cham : Springer, 2014. - XIII, 394 p.
21. Sarpel, Umut. Surgery: an introductory guide / Umut Sarpel. - New York : Springer, 2014. - 361 p.

**нормативные правовые акты:**

22. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с острыми хирургическими заболеваниями и травмами грудной клетки и живота» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.11.2023 № 182. - URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W22340827p> (дата обращения: 04.11.2025). - Режим доступа: свободный. - Текст : электронный.

23. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с доброкачественными заболеваниями прямой кишки, параректальной и копчиковой области в амбулаторных и стационарных

условиях» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь 01.04.2022 № 22. - URL: <https://clck.ru/3BPBVa> (дата обращения: 04.11.2025) – Режим доступа: свободный. - Текст : электронный.

24. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями периферических артерий (взрослое население)» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь 11.05.2023 № 77. - URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W22340115p> (дата обращения: 04.11.2025). – Режим доступа: свободный. - Текст : электронный.

25. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов с хроническими заболеваниями вен (взрослое население)» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь 21.06.2022 № 55. - URL: <https://clck.ru/3VPCqe> (дата обращения: 04.11.2025). - Режим доступа: свободный. - Текст : электронный.

26. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с тромбозом глубоких вен» постановление Министерства Здравоохранения Республики Беларусь 22.03.2022 № 17. - URL: <https://clck.ru/3VPD5X> (дата обращения: 04.11.2025). - Режим доступа: свободный. - Текст : электронный.

## ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

Дневник является учётно-отчетным документом студента о прохождении производственной практики. Студент-практикант ежедневно ведет дневник, в котором должен фиксировать всю работу в течение рабочего дня с ее точным описанием, отображать личное участие в лечебном и диагностическом процессах. Ведение дневника – это один из способов достижения целей практики – овладения умениями и навыками.

### **Содержание дневника практики:**

1. Титульный лист.
2. Календарно-тематический план работы.
3. График практики.
4. Краткая характеристика стационара.
5. Краткая характеристика отделения, в котором организована практика.
6. Характеристика непосредственного руководителя практики.
7. Содержание работы студента за каждый день практики, ежедневные и итоговые цифровые показатели работы.

### **Требования к оформлению дневника:**

- Дневник ведется ежедневно с указанием даты, времени и места работы (согласно графику) в свободном изложении.
- Каждый календарный день практики оформляется на отдельной странице.
- Дневник работы оформляется в печатном или рукописном виде (по выбору студента).

### **Порядок ведения дневника:**

- Титульный лист (Приложение А).
- Образец заполнения дневника в первый день практики (Приложение Б).
  - Первая страница: Календарно-тематический план работы в отделениях стационара указывается в соответствии с программой практики.
  - Вторая страница: График практики с указанием часов работы в отделении оформляется под руководством заведующего отделением и им же утверждается.
  - Третья страница: краткая характеристика учреждения здравоохранения: количество коек, количество отделений, диагностическая и лечебная база стационара.
  - Четвертая страница: характеристика отделения стационара, его профиль, количество коек, количество работающих врачей-ординаторов, диагностические и лечебные возможности отделения. Характеристика непосредственного руководителя практики. Соблюдение условий безопасной работы и вопросов деонтологии.
- Ежедневно в последующие дни практики, начиная со второго дня, в дневнике должно быть отражено основное содержание рабочего дня (Приложение В), включающее описание проведенной работы с указанием ФИО (в виде инициалов, фамилия полностью не отражается), возраста, пола

курируемых пациентов и диагноза, Затем приводится описание наиболее значимых моментов рабочего дня (работа в приемном отделении, участие в обходах заведующего отделением, консультантами, участие в оказании неотложной помощи, присутствие при проведении дополнительных обследований и т.д.). Каждый день один из курируемых пациентов описывается с указанием даты поступления в стационар, диагноза, развернутого плана обследования и схемы назначенного лечения. В дневнике также фиксируются санитарно-просветительные мероприятия, профилактические беседы с пациентами, участие в конференциях (см. Примерный перечень тем для индивидуальных заданий и санитарно-просветительной работы в соответствующем разделе программы).

- Дневник должен ежедневно контролироваться и подписываться заведующим отделением (с проверкой правильности отраженной работы, с учетом пациентов по нозологическим данным, изученной документации, проведенной санитарно-просветительной работы) и периодически контролируется руководителем практики от кафедры.

- Подписи. Выполненные работы ежедневно должны быть подписаны студентом-практикантом и заведующим отделением (подпись заверяется личной печатью врача). Проверку дневника осуществляет руководитель практики от кафедры.

**Образец оформления титульного  
листа дневника практики**

Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Учреждение здравоохранения

\_\_\_\_\_ (название учреждения здравоохранения)

**ДНЕВНИК ПРАКТИКИ**

\_\_\_\_\_, студента(ки)  
(ФИО)  
\_\_\_\_\_ 5 курса \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_ факультета

Название практики: врачебная клиническая

Название цикла практики \_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики: с \_\_\_\_\_ 20 г. по \_\_\_\_\_ 20 г.

Название отделения: \_\_\_\_\_

Непосредственный  
руководитель практики от  
учреждения здравоохранения

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

Руководитель практики от  
кафедры

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ДНЕВНИКА В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ ПРАКТИКИ***Страница 1*

**План работы** / Календарно-тематический план работы по соответствующему циклу практики (см. программу практики) /.

*Страница 2*

**График практики:** 8:00 - 13:00 (5 астрономических часов в день (пн.- пт.), включая перерыв 10 минут).

Дата	Время практики	Место практики (указать отделение, кабинет, диагностическое отделение)
_____20__	8:00 - 13:00	

Зав. отделением \_\_\_\_\_

*(подпись)**(И.О.Фамилия)*

*Примечание:* Индивидуальный график практики заполняется, если студент проходит практику в индивидуальном порядке в течение учебного года (досрочно, в августе или в осенний период). Он размещен на сайте университета в разделе «практика».

*Страница 3*

**Характеристика учреждения здравоохранения** (количество коек, количество отделений, диагностическая и лечебная база).

*Страница 4*

**1. Характеристика отделения стационара** (организация работы, структура, штатный состав, стаж и квалификационная категория врачей, должностные инструкции, диагностические и лечебные возможности отделения).

**2. Характеристика непосредственного руководителя практики** (должность, квалификационная категория, трудовой стаж).

**3. Соблюдение условий безопасной работы и вопросов деонтологии.**  
 /Прошел/ла инструктаж по охране труда и технике безопасности с оформлением установленной документации. Обучился безопасным методам труда (в необходимых случаях). Ознакомился с этическими основами профессиональной деятельности врача отделения и с правами пациента на информацию о проведении медицинского вмешательства/.

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ДНЕВНИКА ПО ДНЯМ ПРАКТИКИ  
/ЕЖЕДНЕВНО/**

**ФОРМА ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ  
(ЦИКЛ ТЕРАПИЯ)**

**Содержание работы за день практики:**

дата /указать начало и окончание рабочего дня/

Принял/а для курации 5/8/ пациентов:

Пациент (Ф.И.О. инициалы), возраст, пол, медицинская карта №...  
*диагноз*

Пациент (Ф.И.О. инициалы), возраст, пол, медицинская карта №...  
*диагноз*

*и т.д. другие пациенты...*

**Отражение объема проведенной работы (ежедневно):**

1. Участие в утренней врачебной конференции /ежедневно/.
2. Участие совместно с заведующим отделением и консультантами в осмотрах тяжелых пациентов: **Пациент (Ф.И.О. инициалы), возраст, пол, медицинская карта №... диагноз..., план обследования..., лечение..., рекомендации.**

*И т.д. другие пациенты /указывать ежедневно/.*

Заполнил/а \_\_\_ (количество) дневников в медицинских картах, листов первичного осмотра поступивших пациентов, оформил/а на выписку \_\_\_ (количество) пациентов.

3. Принимал/а участие, либо осуществил/а следующие манипуляции: \_\_\_ (название, количество) /основной перечень приводится в сводном отчете по производственной практике по терапии/.

4. Проведена работа с документацией: \_\_\_ (оформление эпикризов, извещений на онкологических пациентов, выписка рецептов и т.д.).

5. Участие в работе клинических, патологоанатомических конференций, присутствие при патологоанатомических вскрытиях умерших пациентов и т.д.

6. Проведена профилактическая беседа/лекция с пациентами на тему: \_\_\_ (рекомендуемый перечень лекций и заданий по УИРС в соответствующем разделе Программы практики для ЛФ по терапии).

Студент

подпись

Ф.И.О.

Врач-терапевт

подпись

Ф.И.О.

М.П. (личная)

**ФОРМА ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ  
(ЦИКЛ АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ)**

**В приемном отделении**

Дата: \_\_\_\_\_

ФИО пациентки	Лечебно-диагностические мероприятия, диагноз при поступлении	Госпитализирована в отделение

**В отделении патологии беременности**

Дата: \_\_\_\_\_

Отделение и его характеристика: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО пациентки, № истории родов	Диагноз, обоснование	Тактика лечения, план родоразрешения	Манипуляции, операции

**В послеродовом отделении**

Дата: \_\_\_\_\_

Отделение и его характеристика: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО пациентки, № истории родов	Диагноз, обоснование	Тактика лечения	Манипуляции, операции

**В родовом отделении**

Дата: \_\_\_\_\_

Отделение и его характеристика:		
ФИО пациентки, № истории родов	Время осмотра. Диагноз, план ведения родов	Назначения, манипуляции, операции

**В гинекологическом отделении**

Дата: \_\_\_\_\_

Характеристика отделения:

Характеристика отделения:			
ФИО пациентки, возраст, № медицинская карта стационарного пациента	Диагноз, обоснование	План обследования и лечения	Манипуляции, операции

**В женской консультации**

Дата: \_\_\_\_\_

Характеристика консультации:

Характеристика консультации:			
ФИО пациентки, № карты амбула- торного больного	Диагноз, обоснование	Назначения, рекомендации	Манипуляции, операции



**ОТЧЕТ**

о производственной практике  
 «Врачебная клиническая» студента 5 курса  
 по циклу \_\_\_\_\_

Студент (ФИО) \_\_\_\_\_ факультет \_\_\_\_\_

База практики (полное название УЗ) \_\_\_\_\_

Сроки практики: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№	Перечень практических работ	Кол-во выполненных	ознакомлен
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Оценка студентом успешности прохождения практики:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ *подпись студента*