

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиповна  
Должность: и.о.первого проректора  
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:45  
Уникальный программный ключ:  
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по  
образовательным программам  
ординатуры и аспирантуры  
\_\_\_\_\_ А.А. Малова



«22»июня 2018г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ  
Вариативная часть  
«Производственная (клиническая) практика по торакальной хирургии»  
31.08.67 Хирургия  
(код и наименование специальности)

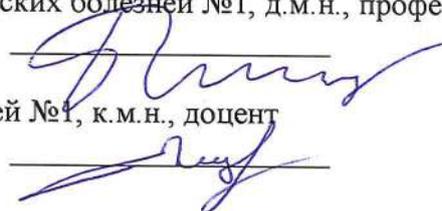
Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия

Авторы:

Красильников Д.М., заведующий кафедрой хирургических болезней №1, д.м.н., профессор

Хасанов Р.М., доцент кафедры хирургических болезней №1, к.м.н., доцент



Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических болезней №1 «24» мая 2018г., протокол №8

Заведующий кафедрой Красильников Д.М.



1. Цели практики – подготовка квалифицированного врача-ординатора по торакальной хирургии, готового для самостоятельной профессиональной деятельности путем приобретения им практических навыков и профессиональных компетенций врача-специалиста, а также опыта самостоятельной профессиональной деятельности.

2. Задачи практики:

1. Освоение методов обследования больных с хирургической патологией органов грудной клетки.

2. Освоение техники хирургических вмешательств в торакальной хирургии.

3. Ассистирование при проведении плановых и неотложных операций при торакальной патологии.

4. Ведение медицинской документации.

5. Курация больных в стационаре торакального профиля.

6. Самостоятельное выполнение хирургических манипуляций у пациентов с торакальной патологией.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики

В результате прохождения данной практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения, профессиональные компетенции:

Знать	Уметь	Владеть
<b>УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</b>		
способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации	абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в хирургии, а также в междисциплинарных областях	навыками сбора, обработки информации, методиками дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний
<b>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</b>		
распространенность, основные факторы риска, механизмы развития и клинические признаки социально-значимых	выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, выявлять ранние	навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами

<p>хирургических болезней, их вклад в смертность и инвалидизацию населения; методы ранней диагностики хирургической патологии, основные принципы профилактики заболеваний, основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, принципы медико-социальной экспертизы, правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи</p>	<p>заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики хирургических заболеваний;</p>	<p>формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способами первичной и вторичной профилактики хирургических заболеваний</p>
<p>ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>		
<p>общие понятия о профилактике хирургических заболеваний, цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с хирургической патологией; порядок взаимодействия с представителями других специальностей; основы медико-социальной экспертизы</p>	<p>получать информацию о заболеваниях; знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных хирургических заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения</p>	<p>навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения</p>
<p>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов хирургических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>		
<p>этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы хирургических заболеваний, международную статистическую</p>	<p>оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные</p>	<p>методикой хирургического осмотра и его интерпретацией; оценкой данных хирургического обследования,</p>

<p>классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний нервной системы, современные методы диагностики хирургических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния при хирургической патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия</p>	<p>результаты, сформулировать диагноз хирургического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния при хирургической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия</p>	<p>расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых, эндоскопических и ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями</p>
<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>		
<p>теоретические основы хирургической патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, основы медико-социальной экспертизы, организацию работы отделения хирургического профиля, учетно-отчетную документацию</p>	<p>получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий</p>	<p>методикой ведения медицинской документации; методикой хирургического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий (плевральных пункций и др.)</p>
<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>		
<p>основы санаторно-курортного лечения, лекарственной и немедикаментозной помощи населению; принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов</p>	<p>определить программу реабилитационных мероприятий; назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской</p>	<p>методикой составления программы реабилитационных мероприятий, с учетом индивидуальных особенностей пациента и течения патологического процесса; методикой экспертизы временной и стойкой утраты</p>

у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; основы трудового законодательства	реабилитации и санаторно-курортном лечении; решить вопрос о трудоспособности больного и прогнозе заболевания	трудоспособности
ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
принципы диагностики, методы и средства комплексного лечения, а также принципы первичной и вторичной профилактики заболеваний нервной системы, принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, способами и методами консультирования пациентов и членов их семей
ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
системы законодательства и нормативно-правовых актов в сфере охраны здоровья и здравоохранения; правовые основы медицинского страхования граждан в РФ, организацию первичной медико-санитарной помощи населению, порядок диспансеризации различных контингентов населения, организацию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, методики анализа деятельности неврологической службы, методы оценки качества медицинской помощи в хирургическом отделении, вопросы организации	оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи в хирургическом отделении с использованием основных медико-статистических показателей	методами оценки качества медицинской помощи, навыками принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций хирургического профиля

экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности		
--	--	--

4. Вид практики: производственная (клиническая) практика

5. Практика проводится: непрерывно в соответствии с учебным планом.

6. Структура и содержание практики

Продолжительность производственной (клинической) практики – 634 часов (324 часа).

Способы проведения практики: стационарная.

Место проведения практики – ГАУЗ РКБ МЗ РТ.

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность		Формируемые компетенции	Виды работ на практике	Формы контроля
			недели	Акад. часы			
Второй год обучения							
Четвертый семестр							
1	Торакальная хирургия	ГАУЗ РКБ МЗ РТ	6	324	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11	Курация больных в отделении, курация больных в ОРИТ, перевязка больных, ассистирование и самостоятельное выполнение плановых и экстренных операций	Зачет

7. Формы отчетности по практике

Формой отчетности о прохождении производственной практики является отчет (приложение 1), который сдается в конце каждого семестра.

Формой аттестации по результатам практической подготовки – зачет по результатам оценки практических навыков и умений.

8. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике

Собеседование. Оцениваются знания по основным разделам специальности на основании ответов на контрольные вопросы и ситуационные задачи. Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

Контрольные вопросы для ординаторов:

Торакальная хирургия

1. Неотложная помощь при пневмотораксе.

2. Виды пневмоторакса.

3. Классификация эмпием плевры.

4. Симптоматика острой эмпиемы плевры.
5. Лечение хронической эмпиемы плевры.
6. Клиника диафрагмальных грыж.
7. Дивертикулы пищевода.
8. Раннее и позднее бужирование пищевода.
9. Классификация, клиника доброкачественных опухолей легких.
10. Показания к хирургическому лечению туберкулеза легких.
11. Легочное кровотечение. Клиника, диагностика, лечение.
12. Показания к операции декорткации и плеврэктомии
13. Хирургическое лечение рака легкого, показания, противопоказания
14. Периферический рак легкого. Эпидемиология, частота, клиника и диагностика.
15. Классификация бронхиальных свищей.

Ситуационные задачи для ординаторов:

Тема №1. «Нагноительные заболевания легких и плевры»

1. Больной, 42 лет, в течение 1,5 месяцев лечится в терапевтическом стационаре по поводу острого абсцесса верхней доли левого легкого. Проводится консервативное комплексное лечение. Однако состояние больного не улучшается: его лихорадит, беспокоит кашель с периодическим отделением большого количества гнойной, зловонной мокроты. Какие ошибки допущены в лечении больного? Как следует поступить с пациентом в настоящее время?

2. Больная, 21 года, отмечает кашель с гнойной мокротой, частые подъемы температуры тела после малейшего переохлаждения, нередко отеки под глазами. Общее состояние пациентки удовлетворительное. Отмечается пастозность лица и голеней. При комплексном лабораторно-инструментальном обследовании выставлен диагноз бронхоэктатической болезни с изолированными мешотчатыми бронхоэктазами нижней доли правого легкого. Какого осложнения бронхоэктатической болезни Вы опасаетесь в данном случае? Какой план лечения больной?

3. Больной, 50 лет, оперирован по поводу множественных хронических абсцессов правого легкого. Выполнена правосторонняя пульмонэктомия. Через час у больного появилась тахикардия до 140 уд. в мин, пульс малого наполнения. АД снизилось до 60/40 мм рт. ст. О каком осложнении следует подумать? Чем можно подтвердить развитие осложнения? Какие меры следует предпринять?

4. Больной, 62 лет, неоднократно лечится на протяжении года по поводу нижнедолевой пневмонии правого легкого. После лечения состояние больного улучшилось. Температура тела нормализовалась. Кашель уменьшился. Однако через определенный промежуток вновь появляются боли в грудной клетке, повышается температура тела. О каком заболевании следует подумать? Какое исследование необходимо провести больному?

5. У больного, 60 лет, с диагностированным острым абсцессом нижней доли правого легкого, который был разблокирован, внезапно наступило резкое ухудшение состояния: усилились боли в грудной клетке, появилась одышка, повысилась температура тела до 39°C. Какое осложнение заболевания наступило у пациента?

Тема №2. «Доброкачественные заболевания пищевода», «Повреждения пищевода»

1. Больной 40 лет, поступил в клинику с жалобами на дисфагию и похудание. Заболел 6 месяцев назад, когда появились тупые боли после еды за грудиной, затруднение прохождения пищи. Дисфагия в начале была не постоянной, затем усилилась, за последнее время. Объективно: больной умеренного питания, похудел, кожные покровы бледной окраски. Пульс 72 в мин., удовлетворительных качеств. АД 130/80 мм рт. ст. Сердечные

тоны глухие. ЭКГ – диффузные изменения в миокарде. Рентгеноскопия пищевода: имеется сужение пищевода на уровне средней трети на протяжении 5 см. В месте сужения контуры пищевода ровные, рельеф слизистой сохранен, пассаж бария замедлен. Анализы крови и мочи без отклонений от нормы. Ваш клинический диагноз?

2. К врачу в поликлинике обратилась больная Ю., 26 лет, с жалобами на непостоянную дисфагию, которая появляется внезапно. Ее провоцирует употребление в пищу яблок, хурмы, фруктовых соков, кефира, мягкого хлеба. Плотная пища нередко проходит в желудок легче, чем жидкая. При обследовании — общее состояние больной удовлетворительное, небольшое снижение массы тела. Предполагаемый диагноз? План обследования?

3. Больной, 50 лет, страдает рубцовой стриктурой пищевода после химического ожога. При обследовании у него диагностирована извилистая стриктура пищевода – со значительным супрастенотическим расширением мешотчатой формы с эксцентричным положением входа в стриктуру с локализацией сужения в шейном отделе пищевода. Как вы будете лечить больного?

4. Больной 40 лет, по ошибке месяц назад выпил 40.0 уксусной эссенции. В настоящее время беспокоит слабость, дисфагия, по пищеводу проходит только жидкая пища, причем после еды отмечает тошноту, чувство давления в эпигастрии, изжогу. Потерял в весе за 1 месяц до 15 кг. Стул 1 раз в неделю. Объективно: астенического телосложения, кожные покровы и слизистые – бледные. Язык сухой, обложен белым налетом. /Кивот ладьевидной формы, симметрия сохранена. Нв- 1 л" г"л, Л. -6,4x10, К-2,9 моль\л. На-143 ммоль \л. Ваш диагноз?

5. Во время бужирования пищевода по поводу его рубцовой стриктуры у больного внезапно возникли сильные боли за грудиной, отдающиеся в межлопаточную область. Пульс 92 в 1 мин. АД 130/90 мм рт. ст., температура тела повысилась до 38. При обзорной рентгеноскопии грудной клетки выявлено наличие воздуха в правой плевральной полости с частичным коллапсированием легкого. Тень средостения не расширена. Срочное исследование пищевода с барием выявило затекание контраста за контуры пищевода от уровня Th5 до Th8. Ваш диагноз?

Критерии оценки:

100-90% «Отлично» – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

89-80% «Хорошо» – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

79-70% «Удовлетворительно» – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

Меньше 70% «Неудовлетворительно» – ответ неверен и не аргументирован научно.

Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно – практические навыки не зачитываются.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как:

- "зачтено" (ординатор правильно (в основном правильно) выполняет все предложенные навыки, правильно интерпретирует их и самостоятельно может исправить ошибки, выявленные преподавателем)

или

- "не зачтено" (обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием).

## 9. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

### 9.1 Основная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. П.К. Яблонского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432129.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432129.html</a>		ЭБС «Консультант студента»
2.	"Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411148.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411148.html</a>		ЭМБ «Консультант врача»

### 9.2 Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Дорожно-транспортные травмы [Электронный ресурс] / Соколов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412695.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412695.html</a>		ЭМБ «Консультант врача»
2.	Лучевая диагностика органов грудной клетки [Электронный ресурс] / гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html</a>		ЭМБ «Консультант врача»
3.	Патология системы гемостаза [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424773.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424773.html</a>		ЭМБ «Консультант врача»
4.	Рак легкого [Электронный ресурс] / А.Х. Трахтенберг, К.И. Колбанов; под ред. В.И. Чиссова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427927.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427927.html</a>		ЭМБ «Консультант врача»
5.	Атлас лучевой анатомии человека [Электронный ресурс] / Филимонов В.И., Шилкин В.В., Степанков А.А., Чураков О.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413616.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413616.html</a>		ЭМБ «Консультант врача»

Ответственное лицо

Библиотеки Университета



Семенычева С.А.

### 9.3. Периодическая печать

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Анналы хирургии: научно-практический журнал
2	Грудная и сердечно-сосудистая хирургия
3	Хирургия. Журнал имени Н. И. Пирогова
4	Вестник хирургии имени И. И. Грекова
5	Инфекции в хирургии

### 9.4. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ  
[http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108](http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108)
2. Электронно-библиотечная система КГМУ. Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.). <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Интегрированная информационно-библиотечная система научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневожский»  
[http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1053&Itemid=100](http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com_content&view=article&id=1053&Itemid=100)
4. Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № Д-4479 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018г. Срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018г. <http://www.studentlibrary.ru>
5. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. <http://www.gosmedlib.ru>
6. Электронно-библиотечная система [elibrary.ru](http://elibrary.ru). Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018. <http://elibrary.ru>
7. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX. Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека». Договор № SIO – 539/2018 от 27.04.2018г. Срок доступа: 08.05.2018г.-10.05.2019г. <http://elibrary.ru>
8. Электронная база данных ClinicalKey. Договор № Д-4480 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 4/ЭлА/2018. Срок доступа:

01.02.2018-31.12.2018 с ООО «Эко-Вектор Ай-Пи». www.clinicalkey.com

9. Электронная реферативная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор № 5 от 1 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018. www.scopus.com

10. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

11. Электронные ресурсы ebook Collection – 28 экз. (Ebsco Publishing). Правообладатель: компания Ebsco Publishing, эксклюзивный дистрибьютор компании Ebsco Publishing – НП НЭИКОН. Договор № 475-2014/ Books от 15.05.2014г., <http://search.ebscohost.com>

9.5 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты/задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу;

2. Операционная система WINDOWS;

3. Пакет прикладных программ WSOFFICEProf в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентация POWERPOINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

#### 10. Материально-техническое обеспечение практики

Кафедра хирургических болезней №1 располагает материально-технической базой для обеспечения практической подготовки, предусмотренной учебным планом ординатуры, что способствует подготовке квалифицированного специалиста.

Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов
Торакальная хирургия	<u>Учебная аудитория:</u> Плазменная панель,	ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», Казань, Оренбургский тракт, 138

	<p>ученическая доска (маркерная), персональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет", учебные слайды, тестовые вопросы и задачи.</p> <p><u>Палаты отделений (общие):</u></p> <p>функциональные кровати (3-х секционные), передвижные прикроватный столики, кресло-каталки.</p> <p><u>Операционные:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Негатоскоп</li> <li>-Отсасыватель медицинский OM-05</li> <li>-Светильник хирургический Drager</li> <li>-Стол операционный хирургический</li> <li>-</li> <li>Электрокоагулятор биполярный, монополярный Covidien, Швейцария</li> <li>-Наркозный аппарат Drager Primus</li> <li>-Эндоскопическая стойка CarlStorz</li> </ul> <p>Ламинарные потоки стерильного воздуха</p>	
--	--	--

Приложение

## ОТЧЕТ ОРДИНАТОРА ПО ПРАКТИКЕ

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Наименование специальности подготовки Хирургия

1. Место и сроки практики за \_\_\_\_\_ семестр

Наименование раздела практики	База практики	Продолжительно сть		Виды работ	Подпись	
		недели	акад. часы		руководите ля практики от организац и, осуществля ющей образовате льную деятельнос ть	руководите ля практики от предприяти я (организац ии, учреждени я)

Подпись ординатора \_\_\_\_\_

2. Характеристика руководителя практики от организации, осуществляющей образовательную деятельность (приобретенные знания, практические навыки, организационные способности, трудовая дисциплина)

---

---

---

---

---

---

---

---

3. Результаты оценки практических навыков и умений \_\_\_\_\_ зачтено/незачтено

Руководитель практики от организации, осуществляющей образовательную деятельность

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / Красильников Д.М.