


МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»**

**Медицинский институт
Кафедра «Хирургические болезни»**

Утверждено на заседании кафедры
«Хирургические болезни»
«24» января 2024г., протокол №7
Заведующий кафедрой
 В.А.Марийко

**ПРОГРАММА
Производственной практики «Производственная (клиническая)
практика (базовая часть)»**

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры**

**по направлению подготовки
31.08.67 Хирургия**

Форма обучения: очная

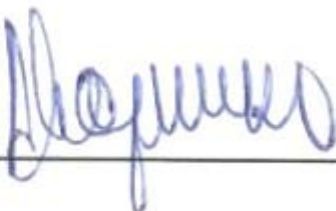
Идентификационный номер образовательной программы: 310867-01-24

Тула 2024 год


ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
рабочей программы практики

Разработчик(и):

В.А. Марийко, зав. кафедрой, д.м.н., доцент



В.Г. Ившин, профессор, д.м.н.



(подпись)

1 Цель и задачи прохождения практики

Целью прохождения практики является закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения на практических занятиях при освоении дисциплин базовой части учебного плана; завершение формирования профессиональных компетенций в диагностической, лечебной, профилактической и реабилитационной деятельности врача - хирурга; приобретение опыта в решении основных профессиональных задач в реальных условиях.

Задачами прохождения практики являются:

- формирование умений и навыков обследования пациентов с хирургическими заболеваниями (сбор анамнеза, осмотр, обоснование предварительного диагноза, составление плана обследования);
- совершенствование умений и навыков по оформлению медицинской документации (заполнение историй болезни, амбулаторной карты);
- совершенствование умений и навыков оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях;
- совершенствование умений и навыков интерпретации инструментальных и лабораторных методов обследования пациента;
- овладение алгоритмами дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний;
- овладение и совершенствование специализированными умениями и навыками профессиональной деятельности в рамках специальности;
- овладение умениями и навыками проведения лечебных мероприятий, в том числе специализированных;
- овладение различными подходами к профилактике заболеваний хирургического профиля.

2 Вид, тип практики, способ (при наличии) и форма (формы) ее проведения

Вид практики – производственная практика

Тип практики – клиническая

Способ проведения практики – стационарная и выездная

Форма проведения практики – дискретно по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

3 Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать:

1. основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения (ПК-2);
2. принципы организации хирургической помощи в стране, организацию работы неотложной помощи (ПК-2);
3. основы топографической анатомии передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, груди, шеи, конечностей (ПК-6);

4. взаимосвязь функциональных систем организма и уровня их регуляции (УК-1);
5. принципы профилактики и терапии шока и кровопотери (ПК-6);
6. принципы диагностики, хирургической коррекции и медикаментозного лечения синдрома системного воспалительного ответа (ПК-5, ПК-6);
7. закономерности течения раневого процесса и принципы его лечения (ПК-6);
8. важнейшие разновидности предраковых состояний и заболеваний, их клиническая симптоматика и способы диагностики (ПК-6);
9. физиологию и патологию системы гемостаза, принципы коррекция нарушений свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и её компонентов (ПК-6);
10. основы водно-электролитного обмена и кислотно-основного состояния крови, возможные типы их нарушений и принципы лечения (ПК-5);
11. общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии (ПК-5, ПК-6);
12. основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии (ПК-2, ПК-5, ПК-6);
13. основные принципы асептики и антисептики в хирургии (ПК-6);
14. принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, основы интенсивной терапии и реанимации (ПК-6);
15. основы инфузионной терапии в хирургии, характеристика препаратов крови и кровезаменителей (ПК-6);
16. основы фармакотерапии в хирургии и смежных областях медицины (ПК-6);
17. принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации (ПК-2, ПК-8);
18. основы патогенетического подхода при лечении в хирургии и смежных областях медицины (УК-1).

Уметь:

1. получить информацию о развитии и течении заболевания (ПК-5);
2. выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования (ПК-2);
3. применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания (УК-1, ПК-2, ПК-5);
4. оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий (ПК-5, ПК-6);
5. оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях (ПК-6);
6. определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные (ПК-2, ПК-5);
7. определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента (ПК-6);
8. составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике (ПК-5, ПК-6);
9. разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции (ПК-6);
10. определить группу крови и выполнить переливание крови; выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия (ПК-6);
11. оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания (ПК-6);
12. решить вопрос о трудоспособности больного (ПК-6, ПК-8);

13. проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность (ПК-2).

Владеть:

1. сформированными владениями, позволяющими своевременно диагностировать заболевания и оказывать плановую и неотложную помощь (УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8).

4 Место практики в структуре образовательной программы

Производственная (клиническая) практика (базовая часть) Б2.Ч1.ПП относится к Блоку 2 «Практика» основной профессиональной образовательной программы. Практика проводится в 1, 2, 3, 4 семестрах.

5 Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических часах

Номер семестра	Формы промежуточной аттестации	Общий объем в зачетных единицах	Продолжительность		Объем контактной работы в академических часах		Объем иных форм образовательной деятельности в академических часах
			в неделях	в академических часах	Работа с руководителем практики от университета	Промежуточная аттестация	
Очная форма обучения							
1	ДЗ	15	ДППП	540	0,75	0,25	539
2	ДЗ	15	ДППП	540	0,75	0,25	539
3	ДЗ	9	ДППП	324	0,75	0,25	323
4	ДЗ	24	ДППП	864	0,75	0,25	863
Итого	–	63		2268	3	1	2264

Условные сокращения: ДЗ – дифференцированный зачет (зачет с оценкой), ДППП – практика проводится дискретно по периодам проведения практик - путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий, продолжительность практики исчисляется только в академических часах.

К иным формам образовательной деятельности при прохождении практики относятся:

- ознакомление с техникой безопасности;
- выполнение обучающимися индивидуального задания под руководством руководителя практики от профильной организации;
- посещение врачебных научно-практических и патологоанатомических конференций, заседаний городских и республиканских обществ, участие в производственных совещаниях, присутствие на патологоанатомических вскрытиях умерших больных.

6 Структура и содержание практики

Общая продолжительность производственной практики:

- в 1 семестре – 15 зачетных единиц (540 часов);
- во 2 семестре – 15 зачетных единиц (540 часов);
- в 3 семестре – 9 зачетных единиц (324 часа);
- в 4 семестре – 24 зачетных единицы (864 часа).

Продолжительность рабочего дня — 6 часов.

Ординаторы в период прохождения практики выполняют индивидуальные задания, предусмотренные рабочей программой практики, соблюдают правила внутреннего распорядка организации, на базе которой проводится практика, соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности, ведут дневник практики, в котором фиксируется вся выполненная работа. По завершению практики обучающийся представляет дневник практики на кафедру.

Во время практики ординатор работает под руководством заведующего отделением или врача-куратора, а также вузовского руководителя – преподавателя кафедры.

Места проведения практики: ГУЗ «Тульская областная клиническая больница» (ТОКБ), г. Тула ул. Яблочкова д.1а; ГУЗ «ТГКБСМП» им. Д.Я. Ваныкина, стационар, ул. Первомайская, д 13; ГУЗ «Городская больница № 11» (ГБ № 11), г. Тула, ул. Чаплыгина 13б; ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Тула», г. Тула, ул. Дм. Ульянова, д.8; ГУЗ «Городская больница № 3», г. Тула, поселок Западный 2-й, ул. Пушкина, 17.

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность разделов практики	
			ЗЕ	Часы
Первый год обучения				
Первый семестр				
1	Симуляционный курс	Центр освоения практических навыков	3	108
2	Специализированные отделения хирургического профиля	ГУЗ «ТОКБ», ГУЗ «ГБ № 3», ГУЗ «ГБ № 11», ГУЗ «ТГКБСМП» им. Д.Я. Ваныкина, ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Тула»	9	324
3	Поликлиника	ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Тула»	3	108
Второй семестр				
1	Специализированные отделения хирургического профиля	ГУЗ «ТОКБ», ГУЗ «ГБ № 3», ГУЗ «ГБ № 11», ГУЗ «ТГКБСМП» им. Д.Я. Ваныкина, ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Тула»	12	432
2	Поликлиника	ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Тула»	3	108
Второй год обучения				
Третий семестр				
1	Специализированные отделения хирургического профиля	ГУЗ «ТОКБ», ГУЗ «ГБ № 3», ГУЗ «ГБ № 11», ГУЗ «ТГКБСМП» им. Д.Я. Ваныкина, ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Тула»	9	324
Четвертый семестр				
1	Специализированные отделения хирургического профиля	ГУЗ «ТОКБ», ГУЗ «ГБ № 3», ГУЗ «ГБ № 11», ГУЗ «ТГКБСМП» им. Д.Я. Ваныкина, ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Тула»	15	540
2	Поликлиника	ЧУЗ «КБ «РЖД- Медицина» г. Тула»	6	216

3	Симуляционный курс	Центр освоения практических навыков	3	108
---	--------------------	-------------------------------------	---	-----

Симуляционный курс

Целью симуляционного курса является отработка умений и навыков, необходимых для реализации полученных знаний путем имитации реальности, в соответствии с квалификационными требованиями, предъявленными к врачу-хирургу. Самостоятельная работа под контролем преподавателя. К отработке навыков на манекенах и симуляторах допускаются ординаторы, освоившие теоретическую часть.

Работа в профильных отделениях

1. Ведение больных под руководством заведующего отделением или врача-куратора. Оформление историй болезни, дневников курации, этапных и выписных эпикризов.
2. Представление больных заведующему отделением, ассистенту, доценту, профессору.
3. Участие в консилиумах, тематических разборах больных.
4. Работа в кабинете УЗИ.
5. Присутствие и участие (доклады) на клинических конференциях, разборах клинических случаев.

Объем, практической работы ординатора составляет:

1. Клиническое обследование и ведение онкологических больных: сбор анамнеза; общий осмотр, клиническое обследование больного; заполнение разделов истории болезни.
2. Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза; составление плана ведения больного.
3. Определение необходимости госпитализации хирургического больного или возможности амбулаторного лечения.
4. Составление плана обследования. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов.
5. Обоснование лечения хирургических больных.
6. Оформление медицинской документации.
7. Навыки оказания лечебно-диагностической помощи в амбулаторных условиях и в стационаре.

Этапы (периоды) проведения практики

№	Этапы (периоды) проведения практики	Виды работ
1	Организационный	Проведение организационного собрания. Инструктаж по технике безопасности. Разработка индивидуального задания.
2	Основной	Выполнение индивидуального задания.
3	Заключительный	Подготовка дневника практики. Дифференцированный зачет.

Примеры индивидуальных заданий

Индивидуальным заданием для ординаторов является курация больных онкологического профиля (с различными нозологическими формами) с заполнением дневника.

7 Формы отчетности по практике

Промежуточная аттестация ординаторов по практике проводится в форме дифференцированного зачета (зачета с оценкой). Шкала соответствия оценок в стобальной и академической системах оценивания результатов обучения при прохождении практики представлена ниже.

Система оценивания результатов обучения	Оценки			
	0 – 39	40 – 60	61 – 80	81 – 100
Стобальная система оценивания				
Академическая система оценивания (дифференцированный зачет)	Неудовлетво рительно	Удовлетвори тельно	Хорошо	Отлично

8 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Ниже приведен перечень контрольных вопросов и (или) заданий, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках дифференцированного зачета по практике. Они позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения при прохождении практики и сформированность компетенций, указанных в разделе 3.

Перечень контрольных вопросов и (или) заданий

1. Наиболее информативным исследованием при подозрении на холедоходуоденальный свищ является:

- а) ФГДС
- б) обзорная рентгенография брюшной полости
- в) пероральная холецистография
- г) внутривенная холеграфия
- д) рентгенологическое исследование с бариевой взвесью

2. Показанием для срочной широкой торакотомии при проникающем ранении грудной клетки является:

- а) пневмоторакс
- б) гемоторакс
- в) свернувшийся гемоторакс
- г) продолжающееся кровотечение в плевральную полость
- д) сам факт проникающего ранения

3. Послеоперационные эмболии легочной артерии обычно бывают следствием:

- а) абсцессов
- б) флегмон
- в) флеботромбозов
- г) лимфаденитов
- д) эндартериита

4. Для уточнения диагноза кровоточащей язвы желудка в первую очередь необходимо сделать:

- а) анализ кала на скрытую кровь

- б) контрастную рентгеноскопию желудка
- в) анализ желудочного сока на скрытую кровь
- г) фиброгастроскопию
- д) определение гемоглобина и гематокрита

5. Наиболее частой локализацией прободений у больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки является:

- а) двенадцатиперстная кишка
- б) пилорический отдел желудка
- в) малая кривизна желудка
- г) большая кривизна желудка
- д) кардиальный отдел желудка

6. Шейка мешка бедренной грыжи расположена:

- а) впереди круглой связки
- б) медиальнее бедренных сосудов
- в) латеральнее бедренных сосудов
- г) позади бедренных сосудов
- д) медиальнее купферовской связки

7. У больных перитонитом среди перечисленных осложнений наиболее часто встречается:

- а) эвентрация
- б) образование кишечных свищей
- в) тромбоэмболия легочной артерии
- г) формирования гнойников брюшной полости
- д) пневмония

8. Рациональным лечением желчно-каменной болезни является:

- а) диетическое
- б) медикаментозное
- в) хирургическое лечение
- г) санаторно-курортное
- д) лечение минеральными водами

9. Множество мелких абсцессов в печени, как правило, развиваются:

- а) при остром деструктивном холецистите
- б) при заползании аскарид во внутривенные желчные протоки
- в) при нагноении вокруг инородного тела печени
- г) при нагноении паразитарной кисты печени
- д) при тяжелом гнойном холангите

10. Наиболее тяжелой клинической формой кишечной непроходимости является:

- а) инвагинация
- б) заворот
- в) узлообразование
- г) ущемленная грыжа
- д) обтурация толстой кишки опухолью

Примеры теоретических вопросов

1. Тактика хирурга при профузных желудочно-кишечных кровотечениях, выбор метода оперативного вмешательства.

2. Тиреотоксикоз. Клиника, диагностика диффузного и узлового тиреотоксического зоба. Диагноз, дифференциальный диагноз, классификация. Консервативное лечение, техника операций на щитовидной железе. Профилактика осложнений по время операций.

3. Карбункул. Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Оперативное лечение карбункула, техника операции.

4. Клиника, диагностика и хирургическое лечение ущемленных грыж. Диагностические и тактические ошибки при ущемленных грыжах.

5. Показания к хирургическому лечению при мастопатиях. Техника операций при мастопатиях, доброкачественных образованиях, сецернирующей молочной железе, болезни Минца.

6. Классификация язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

7. Методы диагностики язвенного стеноза.

8. Резекционные операции при хроническом панкреатите. Показания к выполнению, виды операций.

9. Резекционные операции при хроническом панкреатите. Показания к выполнению, виды операций.

10. Показания для выполнения тонкоигольной биопсии щитовидной железы.

9 Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Производственная практика проводится на клинических базах лечебных учреждений Тулы и области. С каждым из них заключен договор на прохождение практики ординаторами в индивидуальном порядке.

Для проведения практики используются помещения соответствующие действующим санитарным, противопожарным нормам и требованиям к технике безопасности, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторингования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргано-плазменный коагулятор, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор). Производственное оборудование, представляется отделениями различного профиля клинических больниц и кафедрами медицинского института, ответственными за прохождение практики.

10 Перечень учебной литературы и ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения

практики

Основная литература

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник. Сергиенко В.И., Петросян Э.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 648 с. :ил.

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970423622.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

2. Хирургические болезни: учебник: в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 1. - 720 с. : ил.

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431313.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

3. Хирургические болезни: учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 2. - 688 с. : ил.

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431320.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

4. Госпитальная хирургия. Синдромология: учебное пособие / Абдулаев А.Г. и др.; Под ред. Н.О. Миланова, Ю.В. Бирюкова, Г.В. Синявина. 2013. - 440 с.: ил.

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424346.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

Дополнительная литература

1. Гусейнов А. З. Основы клинической хирургии: монография / А. З. Гусейнов, П. Г. Бронштейн; ТулГУ.— Тула : Изд-во ТулГУ, Т. 1.— 2010 .— 300 с.: ил. — Библиогр.: с. 298-299 — ISBN 978-5-7679-1732-7. (40 экз.)

2. Гусейнов А. З. Хирургия желудка: монография / А. З. Гусейнов, П. Г. Бронштейн, В. П. Сажин.— Тула: Изд-во ТулГУ, 2014 .— 264 с. : ил., цв. ил. — ISBN 978-5-7679-2739-5. (38 экз.)

3. Карапыш Д.В. Диагноз - ключ к врачебной интуиции: Секреты постановки диагноза и диагностики: учебное пособие для самостоятельной работы студентов лечебного факультета / Д. В. Карапыш; ТулГУ.— Тула: Изд-во ТулГУ, 2014 .— 76 с. — Библиогр. в конце кн. — ISBN 978-5-7679-2740-1. (38 экз.)

4. Госпитальная хирургия : руководство для врачей-интернов / Л.Н.Бисенкова [и др.]; под ред.: Л.Н.Бисенкова, В.М.Трофимова .— СПб. : Лань, 2005 .— 896 с. : ил. — (Мир медицины) .— Библиогр. в конце кн. — ISBN 5-8114-0584-7 (5 экз.)

5. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник. В 2-х томах. Том 2 / Под ред. И.И. Кагана, И.Д. Кирпатовского. 2012. - 576 с.: ил. Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970421543.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

6. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник. В 2-х томах. Том 1 / Под ред. И.И. Кагана, И.Д. Кирпатовского. 2012. - 512 с.: ил. Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970421529.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

7. Хирургические болезни: учебник. В 2-х томах. Том 1. Мерзликин Н.В., Бражников Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. 2012. - 400 с.: ил. Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970421055.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

8. Хирургические болезни: учебник. В 2-х томах. Том 2. Мерзликин Н.В., Бражников Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. 2012. - 600 с.: ил. Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970421079.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

9. Хирургия печени и поджелудочной железы / Под редакцией Джеймса О. Гардена ; пер. с англ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2355.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

10. Хирургия пищевода и желудка / под ред. С. М. Гриффина, С. А. Реймса ; пер. с англ. под ред. Ю. М. Стойко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2383.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <https://www.megamedportal.ru> – Медицинский информационный портал.
2. <http://medobook.com> – Сайт профессиональной медицины.
3. <https://mirvracha.ru> – Профессиональный портал «Мир врача».
4. <https://medportal.ru> – Информационный медицинский портал о здоровье человека.
5. <http://umedp.ru> – Медицинский портал для врачей.

11 Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Текстовый редактор Microsoft Word;
2. Программа подготовки презентаций Microsoft PowerPoint;
3. Пакет офисных приложений «МойОфис»