

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

Медицинский институт

Рекомендовано МССН/МО

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Наименование практики

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (вариативная часть)

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

31.08.16 Детская хирургия

(указываются код и наименование направления подготовки (специальности))

Квалификация выпускника

Врач-детский хирург

указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061)

1. Цели учебной практики:

Цель - закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста по детской хирургии, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2. Задачи учебной практики:

1. Обеспечение готовности и способности грамотно использовать знания правовых и

законодательных основ деятельности врача в профессиональной деятельности детского хирурга;

2. Обеспечение готовности и способности грамотно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;

3. Обеспечение способности грамотно установить диагноз, провести дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом;

4. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков и манипуляций по узко-специализированным разделам детской хирургии

5. Обеспечение практической готовности к участию в выполнении типичных операций;

6. Овладение навыками и манипуляциями в рамках вариативных дисциплин, предусмотренных учебным планом;

7. Обеспечение способности и возможности грамотно использовать современные методы клинических и инструментальных исследований, фармакотерапии, профилактики и реабилитации для лечения пациентов хирургического профиля;

8. Обеспечение готовности и способности грамотно применять навыки социальной деятельности во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками.

9. Обеспечение готовности к проведению экспертизы стойкой нетрудоспособности.

3. Место практики в структуре ОП ВО:

Производственная (клиническая) практика относится к вариативной части блока 2.

4. Формы проведения практики:

Стационарная

5. Место и время проведения производственной практики:

Производственная (клиническая) практика проводится в течение второго года обучения на клинических базах кафедры обучения: кафедра госпитальной хирургии с курсом детской хирургии МИ РУДН.

6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения учебной практики:

Универсальные компетенции (УК).

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

Профессиональные компетенции (ПК).

профилактическая деятельность:

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

– готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

– готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

В результате прохождения производственной практики ординатор должен:

Знать:

– этиологию, патогенез, клинику и симптоматику хирургических заболеваний детского возраста;

– Всероссийские и Международные рекомендации по лечению пациентов с хирургической патологией, а также результаты крупных рандомизированных исследований.

– Принципы организации узко-специализированной хирургической помощи;

– Современные принципы диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний и патологических состояний в узкоспециализированных или смежных хирургических специальностях;

– Технику выполнения врачебных манипуляций и операций в соответствие с направленностью программы вариативной клинической практики;

Уметь:

– определить показания и противопоказания к применению современных методов диагностики, интерпретировать результаты исследований, разработать оптимальную тактику лечения, определить показания к хирургическому лечению;

– определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;

– провести подготовку больного к оперативному лечению;

– проводить профилактику и лечение послеоперационных осложнений;

– организовывать и проводить диспансерное наблюдение пациентов с хроническими хирургическими заболеваниями;

- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к хирургическому вмешательству;
- определить объём предоперационной подготовки с учётом возраста ребенка, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;
- оценить объём операции, с целью выбора адекватного доступа, метода обезболивания, объёма возможной кровопотери, осложнений и определить необходимость и методы коррекции осложнений в случае их возникновения.

Владеть:

- навыками выполнения и интерпретации результатов диагностических исследований и процедур узко-специализированных направлений детской хирургии;
- Навыками составления плана лечения больного, проведения его коррекции в динамике, определения показаний и противопоказаний к хирургическому лечению;
- навыками выполнения основных врачебных манипуляций, основных этапов операций в узко-специализированных направлениях детской хирургии в соответствии с направленностью программы вариативной клинической практики;
- навыками оформления медицинской документации.

7. Структура и содержание учебной практики:

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики составляет 8 зачетных единиц, 288 часов

<i>Второй год</i>					
Б.2.В Производственная (клиническая) практика: стационар					
Б.2.В.01(П) Стационар					
№	Наименование раздела. Виды профессиональной деятельности.	Место прохождения практики	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции	Форма контроля
1.	Хирургия новорожденных Б.2.В.01.1(П) Приём профильных больных, ведение больных в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение операций и манипуляций, Ургентная хирургическая помощь	Хирургическое отделение Морозовской ДГКБ	144 часа (4 ЗЕ)	УК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12	1.Дневник ординатора; 2.Отчёт о практике, пописанный руководителями практики от кафедры и базы практики

2.	Комбустиология Б.2.В.01.2(П) Приём профильных больных, ведение больных в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение операций и манипуляций, Ургентная хирургическая помощь	Отделение ожоговой травмы Морозовской ДГКБ	144 часа (4 ЗЕ) 4 недели	УК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12	1. Дневник ординатора; 2. Отчёт о практике, пописанный руководителями практики от кафедры и базы практики
----	---	--	-----------------------------	---	--

8. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на производственной практике.

9. Формы аттестации (по итогам практики):

- Дневник ординатора по производственной практике.
- Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики.
- Отчет о практике на заседании кафедры
- Вопросы, направленные на выявление уровня практической подготовки ординатора

10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

А) Основная литература:

1. Исаков Ю.Ф., Разумовский А.Ю. Детская хирургия. М. 2014 г.
2. Исаков Ю.Ф., Дронов А.Ф. Детская хирургия. Национальное руководство. М., 2008.
3. Фисталь Э.Я., Козинец Г.П., Самойленко Г.Е., Носенко В.М. / Комбустиология детского возраста - Донецк: «Вебер» (Донецкое отделение), 2007

Б) дополнительная литература:

1. Карваял, Х.Ф. Ожоги у детей: / Х.Ф. Карваял, Д.Х. Паркс; пер. с англ.– М.: Медицина, 2000.– 512 с.

В) программное обеспечение:

1. Программа тестирования «Ментор»

Г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. Электронно-библиотечная система РУДН;
2. Телекоммуникационная учебно-информационная система РУДН (<http://esystem.pfur.ru/>)
3. Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru/>);
4. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
5. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru/>);
6. Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
7. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
8. Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);

11. Материально-техническое обеспечение практики:

• Практическая подготовка ординаторов осуществляется в структурных подразделениях РУДН (учебные и лекционные аудитории Медицинского института РУДН, Компьютерные классы, Медицинский центр РУДН) и на клинических базах профильных кафедр.

• Учебные и лекционные аудитории, расположенные в РУДН и на территории клинических баз оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеофильмов, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю):

Контроль за ходом практики студентов возлагается на ответственных за практическую подготовку ординаторов от кафедры и базы практики. На промежуточной аттестации проводится контроль уровня сформированности компетенций ординатора в соответствии с Таблицей (см. п. 7).

После завершения каждого модуля практики обучающийся формирует Отчет о практике. Отчет по практике заслушивается на заседании кафедры во время промежуточной аттестации (1 раз в семестр), по результатам которой выставляется итоговая оценка по соответствующему модулю практики.

Итоговая аттестация по практике осуществляется в конце второго года обучения, суммируются результаты прохождения всех модулей практики, а также проводится устное собеседование по вопросам, выявляющим практическую подготовку врача.

Результаты аттестации оцениваются по 100-балльной системе оценок.

Баллы БРС	Традиционные оценки РФ	Оценки ECTS
95 – 100	5	A
86 – 94		B
69 – 85	4	C
61 – 68	3	D
51 – 60		E
31 – 50	2	FX
0 – 30		F
51 – 100	Зачет	Passed

Описание оценок ECTS

A “Отлично” - необходимые практические навыки сформированы полностью, все предусмотренные программой практики задания выполнены в полном объеме, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному, отсутствуют замечания со стороны руководителей практики.

B “Очень хорошо” - необходимые практические навыки в основном сформированы, все предусмотренные программой практики задания

выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному, отсутствуют замечания со стороны руководителей практики.

С “Хорошо” – некоторые практические навыки сформированы недостаточно, все предусмотренные программой практики задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками, имеются единичные несущественные замечания со стороны руководителей практики.

Д “Удовлетворительно” - некоторые практические навыки сформированы частично, большинство предусмотренных программой практики заданий выполнено, некоторые виды заданий выполнены с ошибками, имеются замечания со стороны руководителей практики.

Е “Посредственно” - некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные программой практики задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному, имеются существенные замечания со стороны руководителей практики.

ФХ “Условно неудовлетворительно” - необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой практики заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной практической подготовке возможно повышение качества освоения навыков и выполнения практических заданий.

Ф “Безусловно неудовлетворительно” – необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная практическая подготовка не приведет к какому-либо значимому повышению качества освоения навыков и выполнения практических заданий.

Требования к оформлению отчета по практике

Документ должен быть создан на компьютере (программа MicrosoftWord), распечатан на одной стороне листа, формат стандартный – А4. Поля страницы: левое – 30 мм, другие – по 20 мм. Выравнивание текста – по ширине. Красная строка оформляется на одном уровне на всех страницах реферата. Отступ красной строки равен 1,25 см. Шрифт основного текста – TimesNewRoman. Размер – 14 п. Цвет – черный. Интервал между строками – полуторный. Листы реферата должны быть пронумерованы внизу слева.

Титульный лист отчета должен содержать информацию об образовательной организации, кафедре, информацию об ординаторе и руководителе практики, название модуля практики, сведения о сроках и месте прохождения практики.

В *Отчете* должен быть отражен перечень практических навыков (диагностические, лечебные манипуляции, операции, обходы, консилиумы и др.), в которых ординатор принимал участие, и/или выполнял самостоятельно, количество выполненных процедур. Отдельно указывается информация о

дежурствах (частота, отделение, объем выполненных медицинских манипуляций).

Отчет также может содержать информацию об участии ординатору в научной деятельности (посещение научных мероприятий, подготовка научных публикаций).

Отчет визируется руководителями практики от кафедры и со стороны клинической базы (как правило, заведующий отделением), который выставляет оценку, фиксирует замечания и рекомендации по практике.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-детского хирурга:

1. Врожденные пороки развития пищевода. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Правила транспортировки новорожденного в хирургический стационар, предоперационная подготовка. Методы оперативного лечения.

2. Острая кишечная непроходимость у детей (врожденная и приобретенная). Рентгенологическая картина. Интерпретация рентгенограмм.

3. Врожденный пилоростеноз. Тактика обследования, предоперационная подготовка. Дифференциальная диагностика с пилороспазмом.

4. Некротический энтероколит новорожденных. Показания к хирургическому лечению.

5. Определение площади ожога. Прогностические приемы определения тяжести ожога. Первая помощь при ожогах.

6. Первичная хирургическая обработка ожоговой поверхности: анестезия, асептика, хирургическая техника.

7. Опишите методы местного лечения ожогов: открытые, закрытые, смешанные.

8. Общие принципы инфузионной терапии различных периодов ожоговой болезни, энтерального питания и ухода за больными.

9. Первая помощь при электротравме. Особенности дальнейшего обследования и лечения местной и общей патологии. Поражение молнией. Местные и общие проявления.

10. Первая помощь при химических ожогах кожи, полости рта, пищевода, желудка.

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ВО РУДН.

Разработчики:

доцент кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии



П.И.Манжос

доцент кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии



М.А. Чиников

Заведующий кафедрой
госпитальной хирургии с курсом
детской хирургии



А.Г. Файбушевич

Руководитель программы
заведующий кафедрой госпитальной
хирургии с курсом детской хирургии



П.И. Манжос