

Рабочая программа производственной (клинической) практики программы ординатуры по специальности «Хирургия»

Цель: подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

В результате прохождения производственной практики ординатор должен:

обладать следующими **универсальными компетенциями:**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

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

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

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);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

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

Дополнительные компетенции

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний, определению показаний для оперативного лечения основных онкологических заболеваний органов брюшной полости и грудной клетки (ДПК-1),
- готовность к диагностике и оказанию неотложной помощи больным с воспалительными заболеваниями и травматическим поражением органов мочеполовой системы, готовность к осуществлению комплекса мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний моче-половой системы (ДПК-2)
- готовность при определении показаний для выполнения оперативных вмешательств при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, протезирования суставов. (ДПК-3)

Перечень знаний, умений и навыков врача-хирурга обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

В результате прохождения производственной (клинической) практики врач-хирург должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации;
- организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;
- топографическую анатомию областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей);
- анатомические особенности детского возраста; основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии;
- взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления; основы водно- электролитного обмена;
- кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых;
- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного;
- вопросы асептики и антисептики в хирургии; принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;
- основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию;
- основы иммунологии, микробиологии;
- основы рентгенологии и радиологии;
- клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- клиническую симптоматику "пограничных" заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни);
- принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации хирургических больных;

- применение физиотерапии, лечебной физкультуры;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием;
- основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;
- оснащение операционных палат интенсивной терапии;
- хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;
- принципы организации и проведения диспансеризации населения;
- экономические вопросы хирургической службы;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- правила санитарно-эпидемиологического режима;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

В результате прохождения производственной (клинической) практики врач-хирург должен уметь:

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий;
- оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);
- определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, эндоскопических и др.), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию результатов;
- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;
- провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз;
- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции;
- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушений гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции;
- определить группу крови, провести пробы на совместимость и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;
- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме;
- обосновать методику обезболивания и, при необходимости, выполнить его;

- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;
- решить вопрос о трудоспособности больного;
- оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;
 - составить отчет о своей работе и провести анализ ее эффективности.

Специальные знания и умения.

Специалист-хирург должен знать профилактику, диагностику, клиническое течение методы лечения и уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих заболеваниях и состояниях:

- травматический шок;
- острая кровопотеря;
- острая сердечная и дыхательная недостаточность;
- острый токсикоз, включая синдром длительного раздавливания.

Неотложная хирургия:

- острый аппендицит;
- перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки;
- острое желудочно-кишечное кровотечение;
- ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа;
- острая кишечная непроходимость;
- тромбоз мезентериальных сосудов;
- перитонит;
- острый холецистит;
- острый панкреатит;
- острая артериальная непроходимость;
- почечнокаменная болезнь с обструкцией мочевыводящих путей;
- острое воспаление придатков матки;
- нарушенная и внематочная беременность.

Плановая хирургия:

- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;
- хронический аппендицит;
- грыжи живота;
- хронический холецистит, желчнокаменная болезнь;
- заболевания пищевода и диафрагмы;
- дисгормональные заболевания молочной железы;
- заболевания щитовидной железы: эндемический зоб, тиреотоксикоз;
- геморрой;
- параректальные свищи;
- варикозное расширение вен и постфлебитический синдром.

Онкология:

- рак желудка;
- рак пищевода
- опухоли ободочной кишки;
- рак прямой кишки;
- рак молочной железы;
- рак легкого;
- доброкачественные опухоли кожи, клетчатки, соединительной ткани, мышечной, сосудистой и нервной ткани.

Травматология:

- ушибы, растяжения, разрывы;

- травма черепа; закрытые и открытые повреждения головного и спинного мозга;
- переломы позвоночника;
- закрытая и открытая травма груди;
- открытый и закрытый гемо- пневмоторакс, напряженный пневмоторакс, тампонада сердца;
- переломы ребер и грудины;
- ушибы и переломы костей таза;
- переломы и вывихи костей нижних конечностей;
- термические (ожоги и отморожения), химические и радиационные повреждения;
- раны, лечение свежих и гнойных ран.

Гнойная хирургия:

- сепсис: клиника, диагностика, лечение (в том числе перитонеального);
- гнойные маститы;
- гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки (фурункул, карбункул и лимфаденит);
- гематогенный и травматический остеомиелит;
- гнойные заболевания кисти и пальцев;
- гнойные заболевания легких и плевры (абсцессы и гангрена, бронхоэктазы, эмпиема плевры);
- специфическая и анаэробная инфекция (столбняк, газовая гангрена), неклостридиальная анаэробная инфекция;
- кишечные свищи.

В результате прохождения производственной (клинической) практики врач-хирург должен владеть навыками:

- первичная хирургическая обработка ран;
- наложение сосудистого шва;
- экстренная торакотомия и лапаротомия;
- ушивание открытого пневмоторакса;
- ушивание ран легкого и сердца;
- декомпрессионная трепанация черепа;
- ушивание ран и резекция кишки при повреждениях кишечника и брыжейки;
- ушивание ран печени;
- спленэктомия;
- дренирование плевральной, брюшной полостей и средостения;
- аппендэктомия при остром и хроническом аппендиците;
- грыжесечение при плановой и ущемленной паховой, бедренной или пупочной грыже;
- холецистэктомия и холецистостомия при остром холецистите;
- ушивание перфоративной язвы желудка и 12-перстной кишки;
- наложение гастростомы и колостомы;
- удаление геморроидальных узлов;
- трахеостомия и трахеотомия;
- удаление инородных тел из мягких тканей;
- вскрытие гнойников: абсцесса, флегмоны, парапроктита, панариция и др.;
- обработка термических ожогов всех степеней;
- остановка кровотечения при повреждениях магистральных сосудов;
- временное шунтирование артерий;

- операция при нарушенной внематочной беременности;
- удаление поверхностно расположенных доброкачественных опухолей мягких тканей;
- пункция плевральной полости, перикарда, брюшной полости и крупных суставов;
- репозиция переломов, транспортная иммобилизация при повреждениях конечностей и позвоночника;
- вправление вывихов костей;
- паранефральная, вагосимпатическая и регионарная блокада;
- катетеризация и надлобковая пункция мочевого пузыря;
- эпицистостомия;
- наложение гипсовых повязок при различной локализации переломов и других повреждениях

Категория обучающихся : специалисты с высшим медицинским образованием по базовой специальности «Лечебное дело». Наличие сертификата по соответствующей основной специальности «Хирургия».

Срок обучения: 2700 учебных часов (50 недель – 10,5 месяцев)

Трудоемкость: 75 (в зачетных единицах)

Базовая часть – 63 зачетных единиц

Вариативная часть – 12 зачетных единиц

Режим занятий: 9 академических часов в день (из них 6 ак.час. – аудиторной работы, 3 ак.час. – внеаудиторной (самостоятельной) работы)

Клиническая база: ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, ЦХиТ

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
Б2.Б.1. Базовая часть производственной (клинической практики) по профилю подготовки 2088 часов(58 з.е.) , 38 2/3 недели. Первый год – 31 з.е. (1116 часов), 20 2/3 недель Второй год – 27 з.е. (976 часов), 18 недель					
	Стационарная хирургическая помощь (Неотложная хирургия органов брюшной полости)	ЦХиТ	12 недель	<ul style="list-style-type: none"> - Специалист-хирург должен знать профилактику, диагностику, клиническое течение методы лечение и уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих заболеваниях и состояниях: острый аппендицит; - перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки; - острое желудочно-кишечное кровотечение; 	зачет

				<ul style="list-style-type: none"> - ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа; - острая кишечная непроходимость; - тромбоз мезентериальных сосудов; - перитонит; - острый холецистит; - острый панкреатит; - острая артериальная непроходимость; - почечнокаменная болезнь с обструкцией мочевыводящих путей, - острое воспаление придатков матки, - . 	
	Стационарная хирургическая помощь (Плановая хирургия органов брюшной полости)	ЦХиТ	14 недель	<ul style="list-style-type: none"> - Специалист-хирург должен знать профилактику, диагностику, клиническое течение методы лечения и уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих заболеваниях и состояниях: язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки; - хронический аппендицит; - грыжи живота; - хронический холецистит, желчнокаменная болезнь; - заболевания пищевода и диафрагмы; - дисгормональные заболевания молочной железы; - заболевания щитовидной железы: эндемический зоб, тиреотоксикоз; - геморрой; - параректальные свищи; - варикозное расширение вен и постфлебитический синдром. 	зачет
	Стационарная хирургическая помощь (Хирургия сосудов)	ЦХиТ	5 недель	<p>Наложение жгута. Пальцевое прижатие артерии. Тампонада раны и наложение давящей повязки. Перевязка сосуда в ране. Клипирование. Сосудистый шов. Лазер.</p>	зачет

				<p>Криохирургия. Трансплантаты. Тактика при кровотечении в просвет полых органов. Кровотечение в замкнутые полости. Гемоперитонеум. Гемоперикард. Гемартроз. Внутриклеточное кровотечение. Скопление крови в полости черепа.</p>	
	Амбулаторная хирургическая помощь	ЦХиТ	5 недель	<ul style="list-style-type: none"> - Специалист-хирург должен знать профилактику, диагностику, клиническое течение методы лечение и уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих заболеваниях и состояниях: язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки; - хронический аппендицит; - грыжи живота; - хронический холецистит, желчнокаменная болезнь; - заболевания пищевода и диафрагмы; - дисгормональные заболевания молочной железы; - заболевания щитовидной железы: эндемический зоб, тиреотоксикоз; - геморрой; - параректальные свищи; - варикозное расширение вен и постфлебитический синдром. 	зачет
	Дежурства по неотложной хирургии	ЦХиТ	2 недели	<ul style="list-style-type: none"> - Специалист-хирург должен знать профилактику, диагностику, клиническое течение методы лечение и уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих заболеваниях и состояниях: острый аппендицит; - перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки; - острое желудочно-кишечное кровотечение; - ущемленная 	зачет

				<p>пупочная, бедренная и паховая грыжа;</p> <ul style="list-style-type: none"> - острая кишечная непроходимость; - тромбоз мезентериальных сосудов; - перитонит; - острый холецистит; - острый панкреатит; - острая артериальная непроходимость; - почечнокаменная болезнь с обструкцией мочевыводящих путей, - острое воспаление придатков матки 	
--	--	--	--	---	--

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
Б2.Б.3. Базовая часть					
	Учебная практика "Тренинг профессиональных специальных умений и навыков"	ЦХиТ	72 часа (2.з.е.) 1 1/3 недели	<ul style="list-style-type: none"> - Специалист-хирург должен знать профилактику, диагностику, клиническое течение методы лечения и уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих заболеваниях и состояниях: язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки; - хронический аппендицит; - грыжи живота; - хронический холецистит, желчнокаменная болезнь; - заболевания пищевода и диафрагмы; - дисгормональные заболевания молочной железы; - заболевания щитовидной железы: эндемический зоб, тиреотоксикоз; - геморрой; - параректальные свищи; - варикозное расширение вен и постфлебитический синдром. 	зачет

Б.2.В.Вариативная часть (Практики по выбору)					
		ЦХиТ	216 часов (6 зач. ед) 4 недели	<ul style="list-style-type: none"> • Основные принципы развития клинической трансплантологии в России; • Проблемы органного донорства; • Критерии биологической совместимости органов и тканей при трансплантации (типирование), трансплантационная иммунология и иммуносупрессия; • Трансплантация жизненно важных органов (сердца, почки, печени, поджелудочной железы); • Особенности анестезиологического и реанимационного пособия при трансплантации органов; • Физиологические аспекты применения искусственных органов и вспомогательных систем, методы вспомогательного кровообращения; Клеточные технологии и консервация донорских органов в клинической трансплантологии; • Морфологическое исследование аллотрансплантированных органов. 	зачет
	Практика "Забор, хранение и транспортировка органов и тканей человека для трансплантации"				

		ЦХиТ		<ul style="list-style-type: none"> • Основные принципы развития клинической трансплантологии в России; • Проблемы органного донорства; • Критерии биологической совместимости органов и тканей при трансплантации (типирование), трансплантационная иммунология и иммуносупрессия; • Трансплантация жизненно важных органов (сердца, почки, печени, поджелудочной железы); • Особенности анестезиологического и реанимационного пособия при трансплантации органов; • Физиологические аспекты применения искусственных органов и вспомогательных систем, методы вспомогательного кровообращения; • Клеточные технологии и консервация донорских органов в клинической трансплантологии; • Морфологическое исследование аллотрансплантированных органов. 	зачет
	Практика "Трансплантационная координация"	ЦХиТ	216 часов (6 зач. ед) 4 недели	<p>- Специалист-хирург должен знать профилактику, диагностику, клиническое течение методы лечение и уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих заболеваниях и состояниях: язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;</p> <p>- хронический аппендицит;</p> <p>- грыжи живота;</p> <p>- хронический холецистит, желчнокаменная болезнь;</p> <p>- заболевания пищевода и диафрагмы;</p> <p>- дисгормональные</p>	зачет

				<p>заболевания молочной железы;</p> <ul style="list-style-type: none"> - заболевания щитовидной железы: эндемический зоб, тиреотоксикоз; - геморрой; - параректальные свищи; - варикозное расширение вен и постфлебитический синдром. 	
	<p>Практика " Повреждение магистральных сосудов, первая, доврачебная, специализированная медицинская помощь "</p>	ЦХиТ		<p>Наложение жгута. Пальцевое прижатие артерии. Тампонада раны и наложение давящей повязки. Перевязка сосуда в ране. Клипирование. Сосудистый шов. Лазер. Криохирургия. Трансплантаты. Тактика при наружное и внутреннее кровотечении. Кровотечение в просвет полых органов. Кровотечение в замкнутые полости. Гемоперитонеум. Гемоперикард. Гемартроз. Внутритканевое кровотечение. Скопление крови в полости черепа.</p>	зачет

Рабочая программа педагогической практики

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа педагогической практики разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура) по специальности 31.08.67«Хирургия».

1. Цель и задачи практики

Целью практики является формирование профессионально-педагогических компетенций, связанных со способностью применять современные методики и технологии организации и реализации образовательного процесса в учреждениях профессионального медицинского образования.

Задачами практики является:

- закрепление теоретических знаний, полученных в процессе теоретического обучения врача-ординатора, а также закрепление знаний по структуре, содержанию и особенностям функционирования моделей, методик и технологий обучения;
- формирование навыков преподавательской деятельности на основе современных моделей, методик и технологий обучения.

2. Место практики в структуре основной образовательной программы

Данный вид практики относится к разделу Блок 2 Практики, Базовая часть программы специальности ординатуры 31.08.67«Хирургия».

3. Общая трудоемкость практики составляет:

- 1 зачетная единица;
- 2/3 недели;
- 36 академических часов.

4. Контроль прохождения практики

Контроль за ходом практики студентов возлагается на ответственного за работой ординаторов и интернов на кафедре.

По завершению семестра на промежуточной аттестации проводится контроль уровня сформированности компетенций ординатора. Результатом контроля является отметка «зачтено» или «незачтено»; результаты контроля вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость.

Критерии оценивания результатов практики на промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности навыков:

«зачтено» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются, или сформированы недостаточно, или без систематического применения;

«незачтено» – отсутствие навыков либо их фрагментарное применение.

В приложении к зачетно-аттестационной ведомости ординатор оформляет отчет о практике с указанием видов и содержания профессиональной деятельности, места проведения и ее продолжительности (в часах).

ПЛАН ПРАКТИКИ

№	Виды профессиональной деятельности	Место проведения практики	Формируемые компетенции	Продолжительность	
				недели	часы

3-й семестр					
1	Проектная работа: разработка программ, учебно-методических материалов, методических рекомендаций, оценочных средств, презентаций	ИППО, кафедра хирургии	УК-1, 2, 3, ПК-9	1/3	18
2.	Организация педагогического процесса с субъектами образования	ИППО, кафедра хирургии	УК-1, 2, 3, ПК-9	1/3	18
Итого				1	36

СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1. Посещение занятия и составление технологической карты преподавания.
2. Разработка плана занятия и организационных элементов.
3. Разработка содержательного материала занятия и оценочных средств.
4. Организация занятий: подбор информационных и технических средств обучения.
5. Проведение занятий (2 час.)
6. Составление методических рекомендаций для обучающихся объемом 0,25 п.л.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ «СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС ПО ОСНОВАМ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа учебной практики «Симуляционный курс по основам оказания неотложной медицинской помощи» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура) по специальности 31.08.67 Хирургия

1. Цель и задачи практики

Целью учебной практики является отработка индивидуальных практических навыков и умений.

Задачами учебной практики являются:

- отработка практического алгоритма действий при оказании неотложной медицинской помощи;
- отработка коммуникативных навыков в работе с коллегами при неотложной медицинской помощи;
- формирование оценки по объективному контролю собственных действий.

2. Место практики в структуре основной образовательной программы

Данный вид практики относится к разделу Блок 2 Практики, Базовая часть программы специальности ординатуры 31.08.67 Хирургия.

3. Общая трудоемкость практики составляет:

- 2 зачетные единицы;
- 1 1/3 недели;
- 72 академических часа.

4. Контроль прохождения практики

Контроль за ходом практики студентов возлагается на ответственного за работу ординаторов и интернов на кафедре.

По завершению семестра на промежуточной аттестации проводится контроль уровня сформированности компетенций ординатора. Результатом контроля является отметка «зачтено» или «незачтено»; результаты контроля вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость.

Критерии оценивания результатов практики на промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности навыков:

«зачтено» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются, или сформированы недостаточно, или без систематического применения;

«незачтено» – отсутствие навыков либо их фрагментарное применение.

В приложении к зачетно-аттестационной ведомости ординатор оформляет:

- отчет об учебной практике с указанием ее продолжительности (в часах).

ПЛАН И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

№	Объект деятельности	Симулятор, формирование умений и навыков	Формируемые компетенции
1-й, 2-й, 3-й, 4-й семестры			
1	Организация медицинской помощи пострадавшим при	Манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор»:	ПК-3, 5, 6, 7, 12

	<p>дорожно-транспортных происшествиях. Оказание медицинской помощи больным</p>	<ul style="list-style-type: none"> - навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей; - навык обеспечения искусственной вентиляции легких (ИВЛ); - навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца; - навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации; -навык выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации; - навык введения препаратов – внутривенно внутрисердечно, эндотрахеально (при произведенной интубации трахеи); - навык согласованной работы в команде; 	
		К-во недель	К-во часов
	Учебная практика 2-й семестр	2/3	32
	Зачет по учебной практике 2-го семестра		4
	Учебная практика 4-й семестр	2/3	32
	Зачет по учебной практике 4-го семестра		4
	Итого	1 1/3	72

