

АННОТАЦИЯ
к рабочей программе практики
«Практика с использованием симуляционных технологий»
основной профессиональной образовательной программы (ОПОП)
специальности 31.08.67 «Хирургия»

1. Цель практики: закрепление теоретических знаний, овладение практическими навыками, полученными в процессе обучения, приобретение опыта в решении профессиональных задач в симулированных условиях и формирование профессиональных компетенций по хирургии.

2. Перечень планируемых результатов освоения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс освоения практики направлен на формирование следующих компетенций:

1) универсальных (УК):

УК-1 – готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2 – готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

УК-3 – готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

2) профессиональных (ПК):

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;

ПК-2 – готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

ПК-3 – готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

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

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

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

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

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

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

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

ПК-11 – готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

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

3. В результате освоения практики врач-специалист по хирургии (ординатор) должен

Знать:

- культуру мышления, социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности хирурга;
- социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, методы управления коллективом;
- процессы педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;
- комплекс 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;
- алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;
- алгоритм проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- алгоритм применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;
- патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- алгоритм ведения и лечения больных с хирургическими заболеваниями;
- алгоритм оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;
- алгоритм применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- алгоритм формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- алгоритм оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

– алгоритм организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Уметь:

- устанавливать причинно-следственные связи между социально-значимыми проблемами и процессами, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности хирурга;
- управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
- участвовать в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;
- осуществлять комплекс 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;
- осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение;
- осуществлять противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков;
- определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- оказывать лечение пациентам с хирургическими заболеваниями;
- оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Владеть:

- владеть культурой мышления, владеть способностью к критическому восприятию информации логическому анализу и синтезу;
- навыками управления коллективом, способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

- навыками педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;
- навыками осуществления 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;
- навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;
- навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;
- навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- навыками ведения и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями;
- навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;
- навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- навыками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- навыками оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

4. Место практики в структуре ООП университета

Модуль Б2.1 «Практика с использованием симуляционных технологий» относится к базовой части Б2 производственной (клинической) практики по специальности «Хирургия».

5. Способы проведения производственной (клинической) практики:
стационарная.

6. Общая трудоемкость дисциплины:

3 зачетные единицы (108 академических часов).

7. Содержание и структура дисциплины:

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
Первый год обучения					Зачет
Б а з о в а я ч а с т ь					
Практика с использованием симуляционных технологий					
1.	Сердечно-легочная реанимация, обеспечение проходимости верхних дыхательных путей	Центр практических навыков ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России	18 учебных часов	УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	
2.	Дренирование верхних отделов желудочно-кишечного тракта и мочевого пузыря	Центр практических навыков ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России	18 учебных часов	УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	
3.	Пальцевое исследование прямой кишки, уход за колостомой	Центр практических навыков ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России	18 учебных часов	УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	
4.	Обследование молочных желез	Центр практических навыков ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России	18 учебных часов	УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	
5.	Наложение и снятие кожных швов, перевязки, уход за пролежнями	Центр практических навыков ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России	18 учебных часов	УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	
6.	Катетеризация центральных и периферических вен, плевральная и люмбальная пункции	Центр практических навыков ФГБОУ ВО КубГМУ	18 учебных часов	УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	

		Минздрава России			
--	--	---------------------	--	--	--

8. Виды самостоятельной работы ординаторов

1. Подготовка к аудиторным занятиям. Используя основную и дополнительную литературу, лекционный материал, Интернет-ресурсы, ординатор повторяет алгоритмы практических навыков, освоение которых запланировано на данном занятии.
2. Подготовка рефератов. Ординаторы предоставляют рефераты по заданной теме объемом до 20-30 страниц машинописного текста. Преподаватель проверяет рефераты на предмет полноты раскрытия темы, правильности предоставленного материала, его соответствия последним тенденциям развития хирургической науки. Используемая при подготовке рефератов литература должна быть издана не позднее 10 лет до настоящего года. Количество источников информации должно быть не менее 15 (публикаций, монографий, справочных изданий, учебных пособий). Библиографическое описание источника в списке литературы оформляется в соответствии с ГОСТ (фамилия, инициалы автора, название работы, город издания, издательство, год издания, общее количество страниц).

9. Основные образовательные технологии

Пассивный метод – это форма взаимодействия преподавателя и обучающегося, в которой преподаватель является основным действующим лицом и управляющим ходом занятия, а обучающиеся выступают в роли пассивных слушателей.

Активный метод – это форма взаимодействия обучающихся и преподавателя, при которой они взаимодействуют друг с другом в ходе занятия. Если пассивный метод предполагает авторитарный стиль взаимодействия, то активный – демократический.

Интерактивный метод («inter» – это взаимный, «act» – действовать) – означает взаимодействовать, находиться в режиме беседы, диалога. В отличие от активных методов, интерактивные ориентированы на более широкое взаимодействие обучающихся не только с преподавателем, но и друг с другом.

Используются следующие интерактивные методы: имитационные технологии (деловые игры, тренинг, компьютерная симуляция, разбор клинических случаев (ситуация-кейс)) и неимитационные технологии (дискуссия с «мозговым штурмом» и без него).

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Тренинг (относится к имитационным технологиям) – это процесс получения навыков и умений в какой-либо области посредством выполнения последовательных заданий, действий, направленных на достижение наработки и развития требуемого навыка.

Мозговой штурм – метод, при котором принимается любой ответ обучающегося на заданный вопрос. Важно не давать оценку высказываемым точкам зрения сразу, а принимать все и записывать мнение каждого на доске или листе бумаги. Участники должны знать, что от них не требуется обоснований или объяснений ответов. Во время мозгового штурма участники свободно обмениваются идеями по мере их возникновения, таким образом, что каждый может развивать чужие идеи.

10. Перечень оценочных средств

Ситуационные задачи, навыки.

11. Формы контроля

Текущий и промежуточный контроль (решение ситуационных задач, проверка навыков).

12. Составители: Мануйлов А.М., Хубиева Ф.У.