**АННОТАЦИЯ**

**к рабочей программе практики основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) специальности** 31.08.67 «Хирургия»

**1. Цель практики**: закрепление теоретических знаний, приобретение профессиональных умений и овладение практическими навыками, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций по хирургии.

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

Процесс освоения практикинаправлен 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.

1. **профессиональных (ПК)**:

ПК-1 – готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на со-хранение 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 участию 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

Практика Б2 включает разделы: Симуляционный курс Б2.1, Экстренная и плановая хирургия Б2.2 и Амбулаторная хирургия Б2.3.

5. Общая трудоемкость практики:

72 зачетные единицы (2592 академических (аудиторных) часа).

**6. Содержание и структура практики:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | | | Виды профессиональной деятельности  ординатора | | Место работы | Продолжительность циклов | | | Формируемые профессиональные компетенции | | |
| ***Первый год обучения*** | | | | | | | | | | | |
| ***Базовая часть*** | | | | | | | | | | | |
| ***Экстренная и плановая хирургия*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | **Стационар** | | МБУЗ КГК БСМП (Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Краснодарская городская больница скорой медицинской помощи) | | | | | | |
|  | | | профилактическая;  диагностическая;  лечебная;  реабилитационная;  психолого-педагогическая;  организационно-управленческая. | | Хирургическое  отделение №1 МБУЗ КГК БСМП | 864 учебных часов – 16 недель | | | | УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12  ЗН1-27,  УМ1-15  ВД1-7 | |
| **2** | | | **Стационар** | | МБУЗ ГБ№3 (Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская больница №3) | | | | | | |
|  | | | профилактическая;  диагностическая;  лечебная;  реабилитационная;  психолого-педагогическая;  организационно-управленческая. | | Отделение сосудистой хирургии | 216учебных часов – 4 недели | | | | УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12  ЗН1-27,  УМ1-15  ВД1-7 | |
| **3** | | | **Стационар** | | ГБУЗ ККБ№2 (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Краснодарская краевая больница №2) | | | | | | |
|  | | | профилактическая;  диагностическая;  лечебная;  реабилитационная;  психолого-педагогическая;  организационно-управленческая. | | Хирургическое отделение №1/ Отделение рентген-хирур-гических методов диагностики и лечения | 324учебных часов – 6 недель | | | | УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12  ЗН1-27,  УМ1-15  ВД1-7 | |
| **4** | | | **Стационар** | | ГБУЗ КОД№1 МЗ КК (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Краснодарский онкологический диспансер №1 Министерства здравоохранения Краснодарского края) | | | | | | |
|  | | | профилактическая;  диагностическая;  лечебная;  реабилитационная;  психолого-педагогическая;  организационно-управленческая. | | Хирургическое  отделение №3 | 216 учебных часов – 4 недели | | | | УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12  ЗН1-27,  УМ1-15  ВД1-7 | |
|  | | | *Вариативная часть* | | | | | | | | |
| **5** | | | **Амбулаторная хирургия** | | МБУЗ КГК БСМП (Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Краснодарская городская больница скорой медицинской помощи) | | | | | | |
|  | | | профилактическая;  диагностическая;  лечебная;  реабилитационная;  психолого-педагогическая;  организационно-управленческая. | | Амбулаторный прием специалистов/  МБУЗ КГК БСМП (приемное отделение) | 216  учебных часов – 4 недели | | | УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12  ЗН1-27,  УМ1-15  ВД1-7 | | |
| ***Второй год обучения*** | | | | | | | | | | | |
| ***Базовая часть*** | | | | | | | | | | | |
|  | | ***Экстренная и плановая хирургия*** | | | | | | | | | |
|  | | **Стационар** | | | МБУЗ КГК БСМП (Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Краснодарская городская больница скорой медицинской помощи) | | | | | | |
|  | | профилактическая;  диагностическая;  лечебная;  реабилитационная;  психолого-педагогическая;  организационно-управленческая. | | | Хирургическое  отделение №1 МБУЗ КГК БСМП | | 972 учебных часов – 18 недель | | | | УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12  ЗН1-27,  УМ1-15  ВД1-7 |
| **2** | **Стационар** | | | | МБУЗ ГБ№3 (Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская больница №3) | | | | | | |
|  | профилактическая;  диагностическая;  лечебная;  реабилитационная;  психолого-педагогическая;  организационно-управленческая. | | | | Отделение сосудистой хирургии | | | 216 учебных часов – 4 недели | | УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12  ЗН1-27,  УМ1-15  ВД1-7 | |
| **3** | **Стационар** | | | | ГБУЗ ККБ№2 (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Краснодарская краевая больница №2) | | | | | | |
|  | профилактическая;  диагностическая;  лечебная;  реабилитационная;  психолого-педагогическая;  организационно-управленческая. | | | | Хирургическое отделение №1/отделение рентген-хирургических методов диагностики и лечения | | | 324 учебных часов – 6 недель | | УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12  ЗН1-27,  УМ1-15  ВД1-7 | |
| **4** | **Стационар** | | | | ГБУЗ КОД№1 МЗ КК (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Краснодарский онкологический диспансер №1 Министерства здравоохранения Краснодарского края) | | | | | | |
|  | профилактическая;  диагностическая;  лечебная;  реабилитационная;  психолого-педагогическая;  организационно-управленческая. | | | | Хирургическое  отделение №3 | 216 учебных часов – 4 недели | | | | УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12  ЗН1-27,  УМ1-15  ВД1-7 | |
|  | *Вариативная часть* | | | | | | | | | | |
|  | **Амбулаторная хирургия** | | | | | | | | | | |
| **5** | **Амбулаторная хирургия** | | | МБУЗ КГК БСМП (Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Краснодарская городская больница скорой медицинской помощи) | | | | | | | |
|  | профилактическая;  диагностическая;  лечебная;  реабилитационная;  психолого-педагогическая;  организационно-управленческая. | | | Амбулаторный прием специалистов/МБУЗ КГК БСМП (приемное отделение) | | 216  учебных часов – 4 недели | | | УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12  ЗН1-27,  УМ1-15  ВД1-7 | | |

**7. Виды самостоятельной работы ординаторов:**

Самоподготовка по учебно-целевым вопросам

Ведение дневника ординатора

Подготовка отчета о прохождении практики

Подготовка к зачетному занятию

**8. Основные образовательные технологии:**

При прохождении практики используются следующие 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 предполагают 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.

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.

**9. Перечень оценочных средств**

Дневник ординатора

Во время прохождения практики ординатор должен вести дневник. Общий контроль за ведением дневников осуществляют руководители практики, текущий контроль − непосредственные руководители практики − представители лечебно-профилактических учреждений, что позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

Отчет о практике

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета.

**10. Формы контроля**

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим. Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики − представители лечебно-профилактических учреждений.

Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- отчет о прохождении практики;

- дневник ординатора.

**11. Составители:** Мануйлов А.М., Хубиева Ф.У.