

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра онкологии с курсом торакальной хирургии ФПК и ППС

Согласовано:

Декан ФПК и ППС

 Голубцов В.В.

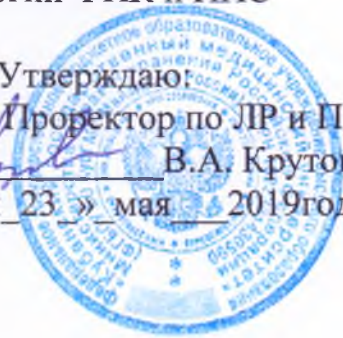
« 23 » мая 2019 года

Утверждаю:

Проректор по ЛР и ПО

 В.А. Крутова

« 23 » мая 2019 года



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
«Экстренная и плановая торакальная хирургия»**

Для

специальности

31.08.65 «Торакальная хирургия» ординатура

(наименование и код специальности)

Факультет

ФПК и ППС

(наименование факультета)

Кафедра

Онкологии с курсом торакальной хирургии ФПК и ППС

(наименование кафедры)

Уровень образования - *Подготовка кадров высшей квалификации (ординатура)*

Форма обучения - *Очная*

Срок освоения ООП - *2 года*

Число ЗЕТ – *72*

Кол-во часов – *2592 часов*

Из них:

базовая часть число ЗЕТ - *66* (кол-во часов - *1584*)

вариативная часть число ЗЕТ - *6* (кол-во *144* часа)

Самостоятельная работа – *864 часа*

Форма итогового контроля - *зачет*

Краснодар, 2019г.

Рабочая программа практики разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования 31.08.65 Торакальная хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ №1108 от 26 августа 2014 года.

Разработчики рабочей программы:

Заведующий кафедрой
Онкологии с курсом
торакальной хирургии ФПК и
ППС

(должность, ученое звание,
степень)


(подпись)

В.А. Порханов
(расшифровка)

Доцент, д.м.н.

(должность, ученое звание,
степень)


(подпись)

В.Н. Бодня
(расшифровка)

**Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
Онкологии с курсом торакальной хирургии ФПК и ППС**

название кафедры

«8» апреля 2019г.,

Заведующий кафедрой

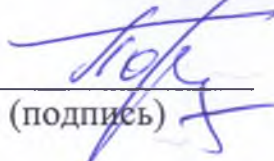
протокол заседания № 04/19

Онкологии с курсом торакальной хирургии
ФПК и ППС

название кафедры

Зав. кафедрой д.м.н.,
профессор

(должность, ученое звание,
степень)


(подпись)

В.А. Порханов
(расшифровка)

Рецензент

Зав. кафедрой хирургии №1 ФПК и ППС
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
д.м.н.

А.Г. Барышев

Согласовано:

Председатель методической комиссии факультета

И.Б. Заболотских.

Протокол № 13 от 23 мая 2019 года

Цель: Приобретение профессиональных умений, овладение практическими навыками и компетенциями.

Универсальные компетенции:

1. готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
2. готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
3. готовностью 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 (УК-3)

Профессиональные компетенции:

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);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов транзиторных и 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 с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

По окончании обучения врач-специалист по торакальной хирургии должен знать (ЗН):

1. Биологические и средовые факторы, формирующие здоровье.
2. Принципы разработки, внедрения и реализации оздоровительных технологий в деятельности образовательных учреждений.
3. Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.
4. Теоретические основы организации здравоохранения.

5. Организацию торакальной хирургической помощи населению.
6. Вопросы управления и планирования в торакальной хирургической службе.
7. Теоретические основы санитарной статистики.
8. Санитарно-противоэпидемическую работу в торакальной хирургической службе
9. Вопросы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы.
10. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-специалиста по торакальной хирургии.
11. Правовые основы здравоохранения.
12. Медицинское страхование.
13. Лабораторные методы исследования в торакальной хирургии.
14. Лучевые методы диагностики в торакальной хирургии.
15. Инструментальные методы диагностики в торакальной хирургии.
16. Основы анестезиологии.
17. Основы интенсивной терапии и трансфузиологии.
18. Фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, применяемых в торакальной хирургии.
19. Показания и противопоказания, режим назначения и возможные побочные действия основных лекарственных групп.
20. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии при торакальной хирургической патологии.
21. Патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса.
22. Физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов.

По окончании обучения врач-торакальный хирург должен уметь (УМ):

1. Организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической, онкологической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории.
2. Организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).
3. Проводить мониторинг образовательной среды и состояния здоровья детей и подростков.
4. Получить информацию о заболевании.
5. Провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания.
6. Оценить тяжесть состояния больного.
7. 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).
8. Определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования.
9. Определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных и др.).
10. Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного.
11. Провести дифференциальную диагностику основных заболеваний, обосновать клинический диагноз.
12. Обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к различным методам лечения.
13. Определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними.
14. Обосновать наиболее целесообразную тактику лечения при данной торакальной хирургической патологии.

15. Оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности.
16. Проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро МСЭ.
17. Оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
18. Проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.

По окончании обучения врач-торакальный хирург должен владеть (ВД):

1. Методами купирования болевого синдрома.
2. Вопросами асептики и антисептики в хирургии, абластики и антибластике в онкологии.
3. Принципами, приемами и методами обезболивания в торакальной хирургии.
4. Вопросами интенсивной терапии и реанимации.
5. Основами фармакотерапии при торакальных хирургических заболеваниях, включая применение химиопрепаратов, антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию.
6. Основами рационального питания здорового организма и принципами диетотерапии у торакальных хирургических больных.
7. Основными принципами лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания.
8. Основными малоинвазивными методами лечения в торакальной хирургии

Первый год обучения

Задачи первого учебного года:

1. Изучить вопросы организации торакальной помощи, скорую и неотложную помощь при патологии грудной клетки
2. Изучить топическую диагностику заболеваний грудной клетки
3. Изучить методы обследования торакального больного.
4. Изучить клиническую симптоматику заболеваний и травмы грудной клетки, основные методы хирургического лечения
5. Самостоятельно проводить осмотр торакального больного и определять план обследования, оказывать экстренную и плановую хирургическую помощь.

Второй год обучения

Задачи второго учебного года:

- Определять необходимость проведения дополнительных методов обследования, интерпретировать полученные результаты, ставить клинический диагноз, оказывать экстренную торакальную помощь
- Проводить дифференциальную диагностику основных заболеваний грудной полости, обосновывать клинический диагноз, осуществлять плановую хирургическую помощь торакальным больным..
- Оценивать тяжесть состояния больного, осуществлять плановую и экстренную помощь торакальным больным и проводить их реабилитацию.
- Решать вопросы трудоспособности торакальных больных, показания к санаторно-курортному лечению в послеоперационном периоде.

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «31.05.02 Педиатрия» или «31.05.01 Лечебное дело» (в соответствии с положениями Приказа Минздравсоцразвития России от 07.07.2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения» и Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников сферы здравоохранения»)

Срок обучения: 2592 учебных часа (48 недель - 12 месяцев)

Трудоемкость: 72 (в зачетных единицах)

Режим занятий: 9 учебных часов в день (из них 3 часа самостоятельной работы)

Клинические базы:

ГБУЗ «Научно – исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края

ГБУЗ «Научно – исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края (Консультативно-диагностическая поликлиника).

ГБУЗ «Краевой противотуберкулезный диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
Первый год обучения					
Стационар		ГБУЗ «Научно – исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края			
1	Работы персональным компьютером. Ведения виртуальной истории болезни, Сбор анамнеза, описание статуса и плана обследования больного. Заполнение и последующее ведение истории болезни пациента, Оценки тяжести состояния больного,	Отделение торакальной хирургии №1	432 учебных часов 8 недель	УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ЗН 1-7; УМ 1-10; ВД 1-8.	Зачет

	определение объема и последовательности диагностических и лечебных мероприятий. Обоснования предварительного диагноза. Написания ежедневных дневников, этапных, предоперационных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни. Оформление документации при временной нетрудоспособности. Оформление документации при стойкой нетрудоспособности				
Стационар		ГБУЗ «Краевой противотуберкулезный диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края			
2	Выбора вида и локализации хирургического доступа в зависимости от патологии органов дыхания, средостения и грудной клетки Коррекции химиотерапии туберкулёза при заболеваниях почек. Алгоритм обследования при подозрении на туберкулёз мочевой системы, Коррекции противотуберкулёзной терапии и	Легочно-хирургическое отделение	396 учебных часов 7 ^{1/3} недель	УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ЗН 1-7; УМ 1-10; ВД 1-8.	Зачет

	антидиабетической терапии у больных сахарным диабетом				
Стационар		ГБУЗ «Научно – исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края			
3	Оказание помощи при: Обморок и коллапс Эпилептический припадок Гипертонический криз, Инфаркт миокарда, Пароксизмальная тахикардия, Приступ бронхиальной астмы Острые аллергические состояния, Кровохарканье, лёгочное кровотечение Тромбо- и воздушная эмболия ветвей легочной артерии, Остановка дыхательной и сердечной деятельности: искусственное дыхание, закрытый и открытый массаж сердца	Отделение анестезиологи и реанимации №1	360 учебных часов 6 ^{2/3} недели	УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ЗН 1-7; УМ 1-3;5-10; ВД 1-6; 8.	Зачет
Вариативная часть					
Поликлиника / функциональная диагностика		ГБУЗ «Научно – исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края			
4	Оформления документации при временной нетрудоспособности и – Оформления документации при стойкой	поликлиника	108 учебных часов 2 недели	УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ЗН 1-7;	Зачет

нетрудоспособности –Трактовки лабораторных и инструментально-графических методов исследования, проведенных пациентам торакально-хирургического профиля – Определения группы крови Измерения артериального давления – Трактовки ЭКГ – Трактовки рентгенограмм, томограмм, компьютерных томограмм легких – Оценки показателей функции внешнего дыхания и газообмена – Подготовки больного к эндоскопическому исследованию – Трактовки УЗИ органов брюшной полости – Диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения Определения показаний к проведению пункции или биопсии увеличенных лимфатических узлов – Оценки формулы крови – Оценки показаний к проведению УЗИ и назначению			УМ 1-10; ВД 1-8.	
--	--	--	--------------------------------	--

	исследования уровня тиреоидных гормонов – Оценки гликемических и глюкозурических показателей				
Второй год обучения					
Стационар		ГБУЗ «Научно – исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края			
1	Переливания препаратов крови и кровезаменителей – Определения схемы и методов введения медикаментозной терапии – Расчета и проведения инфузионной терапии –Выполнения плевральной пункции – Выполнения искусственного пневмоперитонеума и пневмоторакса	Отделение торакальной хирургии №1	432 учебных часов 8 недель	УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ЗН 1-7; УМ 1-10; ВД 1-8.	Зачет
2	Выполнения дренирования плевральной полости – Выполнения стандартной верхней и нижней трахеостомии; коникотомии Забора материала для диагностики инфекционных заболеваний – Трактовки	Отделение торакальной хирургии №2	396 учебных часов 7 ^{1/3} недель	УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ЗН 1-7; УМ 1-10; ВД 1-8.	Зачет

	иммунологических реакций и ПЦР				
3	Выбора вида и локализации хирургического доступа в зависимости от патологии органов дыхания, средостения и грудной клетки	Хирургическое отделение №1	360 учебных часов 6 ^{2/3} недели	УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ЗН 1-7; УМ 1-3;5-10; ВД 1-6; 8.	Зачет
Вариативная часть					
Поликлиника / функциональная диагностика		ГБУЗ «Научно – исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края			
4	Трактовки лабораторных и инструментально-графических методов исследования, проведенных пациентам торакально-хирургического профиля	Поликлиника	108 учебных часов 2 недели	УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ЗН 1-7; УМ 1-10; ВД 1-8.	Зачет

Форма контроля практической подготовки ординаторов:

Контроль практики и отчетность ординатора

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.

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.

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.