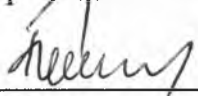


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕ-
ЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО:

Декан факультета повышения
квалификации и профессиональной
переподготовки специалистов


В.В. Голубцов
« 23 » мая 2019 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по лечебной работе
и последипломному обучению


В.А. Крутова
« 23 » мая 2019 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине **«Производственная (клиническая) практика с использо-
ванием симуляционных технологий»**
(наименование дисциплины)

Для
специальности **Функциональная диагностика 31.08.12**
(наименование и код специальности)

Факультет **Повышения квалификации и постдипломной подго-
товки специалистов**
(наименование факультета)

Кафедра **Клинической фармакологии и функциональной диагно-
стики ФПК и ППС**
(наименование кафедры)

Форма обучения - ординатура

Общая трудоемкость дисциплины ____ 108/3 ____ (часы/ЗЕТ)

Итоговый контроль - зачет

2019 г.

Разработчик
профессор кафедры клинической
фармакологии и функциональной
диагностики ФПК и ППС
доктор медицинских наук



Заболотских Н.В.

Разработчик
Ассистент кафедры клинической
фармакологии и функциональной
диагностики ФПК и ППС



Черенков В.В.

Заведующий
кафедрой клинической
фармакологии и функциональной
диагностики ФПК и ППС
доктор медицинских наук профессор



Пономарева А.И.

Рецензент
Заведующий отделением функциональной
диагностики №1 ГБУЗ НИИ-ККБ №1
им. проф. С.В.Очаповского МЗ КК
врач высшей категории, главный внештатный
специалист по функциональной диагностике
МЗ КК



Горожанцев Ю.Н.

Рабочая программа **«Производственная (клиническая) практика с использованием симуляционных технологий»** рассмотрена на заседании кафедрального собрания кафедры клинической фармакологии и функциональной диагностики ФПК и ППС «___» _____ 2019 г., протокол № ____.

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

© Кафедра клинической фармакологии и функциональной диагностики ФПК и ППС

Согласовано:

Председатель методической комиссии
факультета повышения квалификации
и профессиональной переподготовки специалистов
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор _____



И.Б. Заболотских

Протокол № 13 от «23» мая 2019 года

Рабочая программа дисциплины «Производственная (клиническая) практика с использованием симуляционных технологий» основной профессиональной образовательной программы (ООП) специальности 31.08.12 «функциональная диагностика»

Цель: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по специальности «функциональная диагностика» и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Универсальные компетенции:

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;

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

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);

- готовность к применению методов функциональной диагностики и интерпретации их результатов (ПК-6);

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-7);

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).

По окончании обучения врач функциональной диагностики должен знать (ЗН):

1. Нормативно-правовую базу и вопросы организации медицинской помощи
2. Причины возникновения патологических процессов, клиническую симптоматику основных неотложных состояний, их профилактику, диагностику, лечение.
3. Основы международной классификации болезней;
4. Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность неврологической службы;
5. Организацию работы неотложной помощи;
6. Основные принципы неотложной терапии;
7. Проблему совместимости лекарственных средств и побочное действие лекарственных препаратов
8. Основные признаки ясного сознания.
9. Основные признаки оглушенного состояния.
10. Основные признаки сопорозного состояния.
11. Основные признаки комы и ее степени.
12. Основные признаки жизни.
13. Основные признаки клинической смерти.
14. Основные признаки биологической смерти.
15. Симптомы острой сердечно-сосудистой недостаточности.
16. Симптомы острой дыхательной недостаточности.
17. Симптомы острой аллергической реакции.
18. Симптомы "острого живота".
19. Симптомы острого нарушения мозгового кровообращения.

20. Техника очистки дыхательных путей от инородных тел.
21. Техника поддержания проходимости дыхательных путей.
22. Техника проведения искусственной вентиляции легких.
23. Техника проведения непрямого массажа сердца.
24. Техника временной остановки кровотечения прижатием кровотока сосуда.
25. Техника временной остановки кровотечения наложением давящей повязки.
26. Техника временной остановки кровотечения наложением кровоостанавливающего жгута.

По окончании обучения врач функциональной диагностики должен уметь (УМ):

1. Получить анамнестическую информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, определить необходимость и применить объективные методы обследования;
2. Поставить диагноз и провести дифференциальный диагноз, используя клинические и дополнительные методы исследования;
3. Сформулировать диагноз в соответствии с классификацией МКБ-10 с выделением основного синдрома, сопутствующего и их осложнений;
4. Своевременно оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению осложнений;
5. Выявить клинические показания для срочной (плановой) консультации, госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенностей и тяжести заболевания;
6. Оценить морфологические и биохимические показатели крови и мочи, данные рентгенографии и рентгенографии грудной клетки, ЭКГ в диагностике патологического процесса и определении его активности;
7. Организовать изоляцию больных с карантинными заболеваниями и противоэпидемические мероприятия;
8. Владеть простейшими методами обезболивания, купировать острый болевой синдром;
9. Оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость реанимационных мероприятий;
10. Провести комплекс реанимационных мероприятий при клинической смерти и терминальных состояниях;
11. Оказать срочную медицинскую помощь при неотложных состояниях, а также при острой сердечной и сосудистой недостаточности (обморок, коллапс), острой дыхательной недостаточности, острой интоксикации (алкогольной, лекарственной и пр.) и острых психозах.
12. Своевременно оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению осложнений;
13. Оказать помощь на догоспитальном этапе при механической асфиксии, утоплении, поражении электрическим током;

14. Оказать медицинскую помощь лицам, подвергшимся радиационному воздействию в результате радиационных аварий;
15. Оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
16. Организовать работу среднего медицинского персонала.

По окончании обучения врач функциональной диагностики должен владеть:

1. Методикой сбора анамнеза, описания статуса и плана исследований пациента;
2. Методикой изучения и оценкой соматического статуса.
3. Методикой выявления основных патологических синдромов.
4. Техниккой очистки дыхательных путей от инородных тел.
5. Техниккой поддержания проходимости дыхательных путей.
6. Техниккой проведения искусственной вентиляции легких.
7. Техниккой проведения непрямого массажа сердца.
8. Техниккой временной остановки кровотечения прижатием кровоточащего сосуда.
9. Техниккой временной остановки кровотечения наложением давящей повязки.
10. Техниккой временной остановки кровотечения наложением кровоостанавливающего жгута.

Задачи:

1. Изучить вопросы организации скорой и неотложной помощи при патологии
2. Изучить клиническую симптоматику основных заболеваний, основные методы лечения
3. Самостоятельно проводить осмотр больного и определять план обследования, оказывать экстренную и плановую медицинскую помощь
4. Оценивать тяжесть состояния больного, осуществлять экстренную помощь больным.

Клинические базы: ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России, Центр симуляционных технологий

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

Форма обучения - *Очная*

Число ЗЕТ –3

Кол-во часов – 108 часов

Форма итогового контроля - зачет

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
	Практика с использованием симуляционных технологий	ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России Центр симуляционных технологий			
1	- Отрабатывает технику искусственного дыхания - Отрабатывает технику непрямого массажа сердца (выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца); - Осваивает показания к непрямому массажу сердца, критерии эффективности - Отрабатывает технику дренажа трахеобронхиального дерева - Отрабатывает технику интубации трахеи - осваивает методы проведения кислородотерапии - осваивает принципы организации медицинской помощи пострадавшим при ДТП - осваивает порядок взаимодействия персонала и организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП - осваивает порядок проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных	Центр симуляционных технологий	108 учебных часов 2 недели	УК-1 - УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-7; ПК-11	

	чрезвычайных ситуа- циях - осваивает порядок медицинской эвакуа- ции				
--	--	--	--	--	--

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.