



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»
Руководитель ОП
31.08.63 «Сердечно-сосудистая
хирургия»

Сорокин В.А.



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Департамента
клинической медицины

Б.И. Гельцер

«09» июля 2019 г.

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.63

«СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Квалификация (степень) выпускника: врач-сердечно-сосудистый хирург

г. Владивосток
2017 г.

1.НОРМАТИВНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩАЯ ПРОЦЕСС ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Программа производственной (клинической) практики разработана в соответствии с:

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Приказ Министерства образования и науки от 26.08.2014 г. № 1110);

- Положением о практиках федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Дальневосточный федеральный университет», утвержденного приказом и.о. ректора ДВФУ от 17.04. 2012 г. № 12-13-86;

- Приказом «Об утверждении макетов программ практик», утвержденного проректором по учебной и воспитательной работе Соппой И.В. от 04.06.2013г. № 12-13-564.

2.ЦЕЛЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Целью производственной (клинической) практики ординаторов является: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста по хирургии, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

3. ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Задачи первого года обучения:

1. Освоить информацию о заболевании.

2. Провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания.
3. Оценить тяжесть состояния больного.
4. 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).
5. Определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования.
6. Определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных и др.).
7. Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного.
8. Разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции.
9. Определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними.
10. Участвовать в хирургических операциях в качестве первого и второго ассистента.
11. Разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений.
12. Рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов.
13. Оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности.
14. Оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
15. Владеть методами купирования болевого синдрома.

16. Владеть основными принципами лечения различных заболеваний: сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь), легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей), желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит, холецистит), мочевыделительной системы (мочекаменная болезнь, пиелонефрит), эндокринной системы и нарушений обмена веществ (токсический зоб, тиреотоксический криз, сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома, профессиональных заболеваний и жизненно опасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз, дисбактериозы).

17. Владеть вопросами асептики и антисептики в хирургии.

18. Владеть принципами, приемами и методами обезболивания в хирургии.

19. Владеть вопросами интенсивной терапии и реанимации.

20. Уметь проводить психолого-педагогическую деятельность среди пациентов.

Задачи второго года обучения:

1. Организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической 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. Провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновать клинический диагноз.

4. Обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям.
5. Обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии.
6. Участвовать в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента.
7. Проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро МСЭ.
8. Проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.
9. Владеть основами фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию.
10. Владеть основами рационального питания здорового организма и принципами диетотерапии у хирургических больных.
11. Владеть основными принципами лечения различных хирургических заболеваний: неотложная хирургия (острый аппендицит, перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, острое гастродуоденальное кровотечение, ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа, острая кишечная непроходимость, перитонит, острый холецистит, острый панкреатит), плановая хирургия (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический аппендицит, грыжи живота, хронический холецистит, желчно-каменная болезнь, заболевания пищевода, дисгормональные заболевания молочной железы, заболевания щитовидной железы, геморрой, параректальные свищи, варикозное расширение вен и посттромбофлебитический синдром), онкология (рак желудка, опухоли ободочной кишки, рак прямой кишки, рак молочной железы, рак легкого, доброкачественные опухоли кожи, клетчатки, соединительной ткани), травматология (ушибы, растяжения, разрывы, травма черепа, закрытые и открытые повреждения головного и спинного мозга, переломы

позвоночника, закрытая и открытая травма груди, переломы ребер и грудины, ушибы и переломы костей таза, термические ожоги, отморожения), гнойная хирургия (сепсис, гнойные маститы, гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки, гнойные заболевания кисти и пальцев, гнойные заболевания легких и плевры, специфическая анаэробная инфекция).

12. Владеть основными принципами лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу производственной (клинической) практики, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

4.МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Производственная (клиническая) практика является основной частью подготовки ординатора, входит в блок Б2 «Практики» ФГОС ВО по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия».

Практика является составным компонентом образовательной программы по профессиональной подготовке ординатора, направленным на закрепление в производственных условиях умений и навыков, полученных обучающимся в процессе аудиторных и внеаудиторных (самостоятельных) занятий. Практика направлена на углубление знаний и овладение профессиональными компетенциями в соответствии с квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения (приказ Минздравсоцразвития от 27.07.2010 №541н).

Ей предшествуют дисциплины: Общественное здоровье и здравоохранение, Сердечно-сосудистая хирургия и др.

5. ФОРМЫ, МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная (клиническая) практика проводится на первом и на втором курсах в объеме 48 недель (по 24 недели соответственно). Объем производственной (клинической) практики ординатуры составляет 72 зачетные единицы.

6. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ.

В результате прохождения производственной (клинической) практики обучающиеся овладевают следующими универсальными компетенциями (в соответствии с ФГОС):

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

В результате прохождения производственной практики обучающиеся овладевают следующими профессиональными компетенциями в соответствии с видами деятельности:

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 с сердечно-сосудистой патологией, 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 участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

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

7. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики составляет 48 недель, 2592 часа, 72 зачетные единицы.

Таблица 1 - Структура и содержание производственной (клинической) практики

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
Стационар (П.О.01) (базовая часть)					
1.	Сердечно-сосудистая хирургия	отделение сердечно-сосудистой хирургии	270 академических часов, 5 недель	<p>- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области хирургии;</p> <p>- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;</p> <p>- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при хирургических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний</p>	Зач.
2.	Методы диагностики в хирургии	Диагностическое отделение	270 академических часов, 5 недель	<p>- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области хирургии;</p> <p>- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;</p> <p>- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и</p>	Зач.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при хирургических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний;</p> <p>- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при хирургических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;</p> <p>- способность и готовность назначать хирургическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным больным, больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов;</p> <p>- способность и готовность использовать знания организационной структуры хирургического стационара и поликлиники, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений (хирургических отделений), проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с хирургической патологией</p>	
3.	Клиническая и топографическая анатомия и оперативная	хирургическое отделение	270 академических часов, 5 недель	<p>- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области хирургии;</p> <p>- способность и готовность</p>	Зач.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
	хирургии			<p>анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;</p> <p>- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при хирургических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний;</p> <p>- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при хирургических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;</p> <p>- способность и готовность назначать хирургическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным больным, больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов</p>	
4.	Общественное здоровье и	отделение сердечно-	270 академических	- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического	Зач.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
	здравоохранение	сосудистой хирургии	часов, 5 недель	<p>исследования в области хирургии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов; - способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при хирургических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний 	
Поликлиника (вариативная часть)					
5.	Поликлиническая хирургия	хирургический кабинет	216 академических часов, 4 недели	<ul style="list-style-type: none"> - способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии хирургических болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам; - способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций; - способность и готовность использовать знания организационной структуры 	Зач.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				хирургического стационара и поликлиники, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений (хирургических отделений), проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с хирургической патологией	
Второй год обучения					
Стационар (П.О.03)					
1.	Сердечно-сосудистая хирургия	отделение сердечно-сосудистой хирургии	270 академических часов, 5 недель	<ul style="list-style-type: none"> - способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при хирургических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия; - способность и готовность назначать хирургическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным больным, больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов; - способность и готовность использовать знания организационной структуры хирургического стационара и поликлиники, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений (хирургических отделений), проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с хирургической патологией 	Зач.
2.	Хирургическое лечение пороков сердца и сосудов	хирургическое отделение	270 академических часов,	- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области хирургии;	Зач.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
			5 недель	<ul style="list-style-type: none"> - способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов; - способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при хирургических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний; - способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при хирургических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия; - способность и готовность назначать хирургическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным больным, больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов 	
3.	Хирургическое	Отделение	270	- способность и готовность к постановке	Зач.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
	лечение нарушений ритма	сердечно-сосудистой хирургии	академических часов, 5 недель	<p>диагноза на основании диагностического исследования в области хирургии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов; - способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при хирургических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний 	
4.	Интенсивная терапия и реаниматология в сердечно-сосудистой хирургии	Отделение реанимации	270 академических часов, 5 недель	<ul style="list-style-type: none"> - способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области хирургии; - способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов; - способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при хирургических 	Зач.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний	
Поликлиника (вариативная часть)					
5.	Поликлиническая хирургия	хирургический кабинет	216 академических часов, 4 недели	<ul style="list-style-type: none"> - способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма; - способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации хирургических больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии; - способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения. 	Зач.
Итого			2592 академических часа, 48 недель, 72 зачетные единицы.		

Практическое обучение проводится на клинической базе.

Клинические базы:

- Медицинский центр федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный федеральный университет»;

- Краевое Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения «Владивостокская Клиническая Больница № 2»;
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2» г. Владивосток;
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 4»;
- Учреждение Российской академии наук медицинское объединение дальневосточного отделения РАН.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ

Методические рекомендации по подготовке и проведению практики

1. Производственная практика проводится во время обучения на основных клинических базах.
2. Руководят производственной практикой сотрудники кафедры.
3. Производственная практика начинается проведением семинарского занятия по направлению практики, заканчивается сдачей зачета.
4. Основным обязательным документом прохождения производственной практики является дневник.
5. За время прохождения производственной практики ординаторами осваиваются универсальные и профессиональные компетенции.
6. Руководителем практики является руководитель образовательной программы, куратором – сотрудник кафедры, ответственный за практику.

Перед прохождением практики ординатор должен внимательно изучить ее программу, чтобы ознакомиться с общими требованиями, целями и задачами предстоящей практики. Ординатор должен уяснить, что для успешного прохождения практики и получения положительной оценки ему необходимо: полностью выполнять задания, полученные в ходе прохождения

практики и предусмотренные ее программой; соблюдать действующие в ДВФУ правила внутреннего трудового распорядка; изучать и строго соблюдать нормы охраны труда и техники безопасности; по результатам прохождения практики предоставить руководителю практики письменный отчет о выполнении всех заданий, полученных в ходе ее прохождения, а также дневник практики с фиксацией результатов деятельности.

На заключительном этапе производственной практики ординаторам необходимо обобщить собранный материал и грамотно изложить его в письменной форме, включив в содержание дневника по практике.

Задолженность по практике приравнивается к обычной академической задолженности.

Дневник о прохождении производственной (клинической) практики должен быть оформлен в соответствии с требованиями, установленными в ДВФУ.

9. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ)

1. Проверка ежедневного ведения дневника практики
2. Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач – как рубежный контроль по завершению каждого вида профессиональной деятельности (компонента практики).

Представление ординатором отчёта о практике, анализ отчёта руководителем и отзыв руководителя о практике ординатора

По окончании производственной практики ординатор защищает подготовленный отчет на кафедральной комиссии, состав которой назначается заведующим кафедрой. По результатам успешной защиты ординатор получает зачет.

Неудовлетворительная оценка за отчет по производственной практике расценивается как академическая задолженность.

Основные критерии оценки производственной практики:

- правильно и четко оформлены все необходимые документы;
- положительная характеристика непосредственного руководителя практики от предприятия, учреждения, организации;
- четкие и грамотные ответы на вопросы, задаваемые членами кафедральной комиссии на этапе защиты отчета по практике.

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Основная литература

(электронные и печатные издания)

1. Анатомия человека: иллюстрированный учебник для вузов в 3 т.: т.2 Спланхология и сердечно-сосудистая система / И.В. Гайворонский, Л.Л. Колесников, Г.И. Ничипорук и др.; под ред. Л.Л. Колесникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 319 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:768137&theme=FEFU>
2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник . в 2 т. : т. 1 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под ред. Ю. М. Лопухина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 319 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781308&theme=FEFU>
3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник . В 2 т. : т. 1 / В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян, И.В. Фраучи ; под ред. Ю.М. Лопухина Москва ГЭОТАР-Медиа 2014 - 831 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781308&theme=FEFU>
4. Сосудистая и эндоваскулярная хирургия [Электронный ресурс] / Дж.Д. Бэард, П.А. Гэйнс; пер. с англ. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -
<http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2364.html>

5. Эндотелиальная дисфункция и способы ее коррекции при облитерирующем атеросклерозе [Электронный ресурс] / Р. Е. Калинин, И. А. Сучков, А. С. Пшенников - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428641.html>

6. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426630.html>

7. Хирургия геморрагического инсульта [Электронный ресурс] / В. В. Крылов [и др.] - М. : Медицина, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785225100032.html>

8. Интенсивная терапия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 800 с.

9. Фармакотерапия острой и хронической боли : учебное пособие для врачей : учебное пособие для системы послевузовского и дополнительного профессионального образования врачей / [А. М. Долгунов, В. Б. Шуматов, А. С. Фадеева и др.] ; Тихоокеанский государственный медицинский университет. Владивосток Медицина ДВ – 2013. – 110 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:697011&theme=FEFU>

10. Колесникова М.А. Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Колесникова М.А. – Электрон. текстовые данные. – Саратов: Научная книга – 2012. – 159 с. <http://www.iprbookshop.ru/8176.html>

11. Федерякин Д.В. Хирургическая тактика и особенности анестезиологического обеспечения при проведении каротидной эндартерэктомии у лиц с критической ишемией нижних конечностей и выраженным болевым синдромом [Электронный ресурс]: монография/ Федерякин Д.В. – Электрон. текстовые данные. – Тверь: Тверская государственная медицинская академия – 2012. –35 с. <http://www.iprbookshop.ru/22613.html>

12. Эндокхирургия при неотложных заболеваниях и травме : руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, П. А. Ярцева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 240 с. : ил <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427484.html>
13. Хирургия геморрагического инсульта [Электронный ресурс] / В. В. Крылов [и др.] - М. : Медицина, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785225100032.html>
14. Госпитальная хирургия. Синдромология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Абдулаев А.Г. и др.; Под ред. Н.О. Миланова, Ю.В. Бирюкова, Г.В. Синявина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424346.html>
15. Легочная гипертензия [Электронный ресурс] / С. Н. Авдеев и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433232.html>

Дополнительная литература

(печатные и электронные издания)

1. Операции на сосудах [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Р. Е. Калинина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433898.html>
2. Эндоваскулярная и минимально инвазивная хирургия сердца и сосудов у детей/ Под ред. Л.А.Бокерия, Б.Г.Алекаяна, В.П.Подзолкова. -М.: Изд-во НЦССХ им.А.Н.Бакулева РАМН, 1999. -280 с.: ил.
3. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html>
4. Минимально-инвазивная хирургия сердца / Л.А. Бокерия. -М.: Изд-во НЦССХ им.А.Н.Бакулева РАМН, 1998. <http://www.bakulev.ru/publish/bcatalog/detail.php?ID=9945>
5. Сорока В.В. Неотложные сердечно-сосудистые операции в практике общего хирурга/ В.В Сорока. -Волгоград, 2001. -201 с.

6. Григорьев Е.В. Реаниматология и интенсивная терапия [Электронный ресурс]: сборник тестов и ситуационных задач/ Григорьев Е.В., Иванников Н.Ф., Заболотин А.С.— Электрон. текстовые данные.— Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2006.— 72 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/6206> .— ЭБС «IPRbooks», по паролю

7. Гвиннут, К. Клиническая анестезия [Электронный ресурс] / К. Гвиннут ; пер. с англ. под ред. проф. С. В. Свиридова. - Эл. изд. - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний – 2012. – 301 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=478255>

8. Пожилой хирургический больной [Электронный ресурс] / Под ред. А.С. Бронштейна, О.Э. Луцевича, В.Л. Ривкина, А.В. Зеленина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420027.html>

9. Оценка информативности признаков, используемых для обработки эхокардиографических изображений / А. О. Бобкова, С. В. Поршневу, В. С. Кубланов. Биомедицинская радиоэлектроника: ежемесячный научно-прикладной журнал. – 2013, - №4, с 19-27 <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:691650&theme=FEFU>

10. Быстров А.В. Детская ультразвуковая диагностика [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Быстров А.В., Ватолин К.В., Галкина Я.А.— Электрон. текстовые данные.— М.: Видар-М, 2001.— 668 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8021>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю

Электронные источники

1. <https://www.rosminzdrav.ru/> - официальный сайт министерства здравоохранения.
2. <http://www.euro.who.int/main/WHO/Home/TopPage?language=Russian> - Всемирная организация здравоохранения. Европейское бюро. (на русском языке)

3. <http://www.studmedlib.ru/>
4. <http://www.pubmed.com>
5. <http://www.elibrary.ru>
6. <http://www.rusmedserv.com>
7. <http://www.clinicalkey.com>
8. <http://www.racus.ru/> Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России
9. <http://www.angiolsurgery.org/> Ассоциация Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов
10. <http://www.phlebo-union.ru/> Ассоциация флебологов России
11. <http://www.xn--b1afkidmfaflnm6k.xn--p1ai/> - Первостольник.рф - Фармацевтический сайт
12. <http://vladmedicina.ru> Медицинский портал Приморского края
13. <http://www.rosminzdrav.ru> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
14. <http://meduniver.com> Медицинский сайт о различных сферах медицины



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОГО
ОРДИНАТОРА

Ф.И.О.

по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»

Квалификация (степень) выпускника: врач – сердечно-сосудистый хирург

2017-2019 уч. год

Ознакомлен:

подпись ординатора

Владивосток 2017 г.

4. Конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

Дата	Тема	Участие (выступление с докладом, присутствие, демонстрация больного и т.д.)

5. Сан-просвет работа

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

6. Проработанная литература

№ п/п	Автор	Название статьи, журнала, монографии, год издания, стр.

7. Освоенные практические навыки

№ п/п	Название	Количество
	Внутривенные вливания	
	Катетеризация мочевого пузыря	
	Зондирование желудка	
	Сифонная клизма	
	Остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;	
	Непрямой массаж сердца, искусственное дыхание	
	Трахеостомия	
	Парацентез	
	Венесекция	
	Непрямой массаж сердца	
	Искусственное дыхание	
	Трахеостомия	
	Грыжесечение при неосложненных и ущемленных грыжах	
	Ушивание перфоративного отверстия желудка и двенадцатиперстной кишки	

	Неотложная помощь при острой кровопотере	
	Неотложная помощь при кровотечениях из верхних отделов желудочно-кишечного тракта при острых язвах	
	Неотложная помощь при варикозном расширении вен пищевода и желудка, синдроме Меллори-Вейсса	
	Наложение гастро- и еюностомы	
	Стволовая ваготомия	
	Наложение гастроэнтероанастомоза	
	Резекция желудка при язвенной болезни и раке;	
	Устранение тонко- и толсткисечной непроходимости	
	Наложение колостомы;	
	Резекция тонкой кишки с наложением анастомоза конец в конец и бок в бок	
	Санация и дренирование брюшной полости при перитоните	
	Холецистостомия	
	Холецистэктомия,	
	Наружное дренирование общего желчного протока	
	Наложение билиодигестивных анастомозов	
	Остановка внутрибрюшного кровотечения,	
	Спленэктомия, ушивание ран печени	

	Операция Троянова-Тренделенбурга; геморроидэктомия	
	Геморроидэктомия	
	Вскрытие абсцессов и флегмон	
	Ампутация конечностей	
	Наложение эпицистостомы;	
	Выскабливание матки, диагностическое и при прерывании беременности;	
	Ручное пособие при головном и тазовом предлежании плода, экстракция плода	
	Кесарево сечение;	
	Зшивание разрыва шейки матки	
	Ручное отделение и выделение последа, ручное обследование послеродовой матки;	
	Операции при внематочной беременности и перекруте кисты яичника.	
	Открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс;	
	Неотложная помощь при асфиксии различной природы	
	Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности	
	Неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности	
	Неотложная помощь при ожогах и обморожениях	

	Неотложная помощь при электротравме	
	Неотложная помощь при остром тромбфлебите и флеботромбозе	
	Неотложная помощь при остром артериальном тромбозе	

9. Отчеты

I год обучения	
А. Отчет за 1-е полугодие	
№ п/п	Наименование работы
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магнито-резонансных томограмм - холангиограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента
Б. Отчет за 2-е полугодие	
№ п/п	Наименование работы

1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магнито-резонансных томограмм - холангиограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента
II год обучения	
А. Отчет за 1-е полугодие	
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: -

	- -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магнито-резонансных томограмм - холангиограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента
Б. Отчет за 2-е полугодие	
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - -

	-
4.	Число ассистенций на операциях: - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магнито-резонансных томограмм - холангиограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента

10.ИТОГОВАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Дата	Выпускной экзамен по специальности	подпись куратора
	Тестовый контроль: процент правильных ответов ____ %	
	Оценка результатов аттестации Зачтено/не зачтено (нужное подчеркнуть)	
	Оценка умений и навыков: Зачтено/не зачтено (нужное подчеркнуть)	
	Собеседование: Зачтено/не зачтено (нужное подчеркнуть)	

**11.УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПОСЛЕВУЗОВСКОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В
ОРДИНАТУРЕ (ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ) ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»**

Срок обучения: 4320 часов (48 недель)

N п/п	Наименование разделов	Всего часов
1	Базовая часть	1332
1.1	Общественное здоровье и здравоохранение	72
1.2	Педагогика	72
1.3	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	72
1.4	Микробиология	72
1.5	Сердечно-сосудистая хирургия	1080
2	Вариативная часть	288
2.1	<i>Обязательная часть</i>	144
2.1.1	Обучающий симуляционный курс (хирургическая часть)	144
2.2	<i>Дисциплины по выбору</i>	108
2.2.2	Хирургическое лечение нарушений ритма	108
2.2.2	Хирургическое лечение пороков сердца и сосудов	108
3	Практики	2592
3.1	Производственная (клиническая)	2160
3.2	Производственная (клиническая)	432
	Всего часов обучения	4320