

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

« 01 » сентября 2021 года, протокол №

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому,
дополнительному профессиональному
образованию и региональному развитию
здравоохранения,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

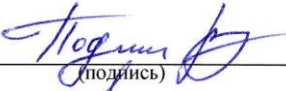
**для обучающихся по основным образовательным программам высшего образования
(программам ординатуры) по специальности
31.08.16 «Детская хирургия»**

уровень подготовки кадров высшей квалификации

Вариативная часть: 216 часов (6 зачетных единиц)

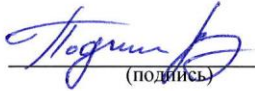
Санкт-Петербург
2021 г.

Рабочая программа вариативной части производственной практики по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.16 «Детская хирургия» разработана сотрудниками кафедры хирургических болезней детского возраста: профессором, д.м.н. Жила Н.Г.

Заведующий кафедрой, д.м.н., доцент (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Подкаменев А.В. (расшифровка)
Профессор кафедры, д.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Жила Н.Г. (расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
Хирургических болезней детского возраста им. Г.А. Баирова
название кафедры

« 26 » 08 2021 г., протокол заседания № 1
Хирургических болезней детского возраста им. Г.А.
Заведующий кафедрой Баирова
название кафедры

Д.м.н., доцент (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Подкаменев А.В. (расшифровка)
---	--	----------------------------------

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Цель производственной практики

Проверка и закрепление профессиональных знаний, полученных ординаторами при освоении основных теоретических и клинических дисциплин, формирование компетенций в диагностической, лечебной, профилактической и реабилитационной деятельности врача - детского хирурга, ознакомление с основами организации здравоохранения и противоэпидемиологической деятельности.

Задачи производственной практики:

Сформировать у ординатора универсальные, профессиональные и профессионально-специализированные компетенции, соотносящиеся с трудовыми действиями врача детского хирурга, необходимыми умениями и знаниями для осуществления профессиональной врачебной деятельности:

- проведение обследования детей в целях выявления заболеваний хирургического профиля, установления диагноза;
- назначение лечения детям с заболеваниями хирургического профиля, контроль его эффективности и безопасности;
- назначение реабилитационных мероприятий детям с заболеваниями хирургического профиля и контроль их эффективности;
- назначение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни;
- ведение медицинской документации, проведению анализа медико-статистической информации, организации деятельности подчиненного персонала.

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Ординаторы проходят производственную практику в Клинике СПб ГПМУ и в ЛПУ, являющихся клиническими базами Университета.

Практика реализуется на основе договоров, заключенных между Университетом и ЛПУ, в соответствии с которыми организации предоставляют места для прохождения обучающимися практик.

Ординаторы в период практики выполняют правила внутреннего распорядка ЛПУ, подчиняется главному врачу ЛПУ или его заместителю, заведующему соответствующим отделением и доценту (профессору) – руководителю практики. График работы ординатора соответствует графику работы ЛПУ.

Практическая работа ординаторов складывается из ежедневной работы в стационаре или поликлинике в течение 8 часов при пятидневной рабочей неделе или 6,0 часов при шестидневной рабочей неделе и дежурств (24 часа в месяц) в рамках недельной нагрузки.

При прохождении практики ординатор выполняет следующее: знакомится со структурой и организацией лечебно-профилактической работы стационара и/или поликлиники, отделений и кабинетов; под руководством заведующего отделением или врача ведет от 8 до 10 пациентов; принимает участие в поликлиническом приеме, оформляет медицинскую документацию; выполняет под руководством врача клинические, лабораторные, инструментальные, диагностические исследования, врачебные манипуляции и другие виды работы или ассистирует при их проведении.

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

В соответствии с ФГОС, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1058 по специальности 31.08.16 «Детская хирургия», практика относится к Блоку 2 основной профессиональной образовательной программы ординатуры, как к базовой, так и к вариативной части программы, ориентирована на

профессионально-практическую подготовку ординаторов.

4. КОМПЕТЕНЦИИ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

4.1. Универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

4.2. Профессиональные компетенции (далее – ПК):

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 у детей и подростков, 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 детьми и подростками (ПК-2);

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 (МКБ);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, 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 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);

4.3. Профессионально-специализированные компетенции (далее – ПСК):

- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области детской хирургии (ПСК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма детей для своевременной диагностики хирургических заболеваний у детей (ПСК-2);
- способность и готовность выявлять у детей 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 эндокринологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний у детей (ПСК-3);
- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при хирургических заболеваниях среди пациентов детского возраста, способных вызвать тяжелые осложнения и

(или) летальный исход, своевременно выявлять жизненно опасные нарушения у пациентов детского возраста с хирургической патологией, использовать методики немедленного устранения данных нарушений, осуществлять противошоковые мероприятия (ПСК-4);

- способность и готовность назначать хирургическим больным детского возраста адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии (ПСК-5);
- способность и готовность применять больным детям с хирургическими заболеваниями различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПСК-6);
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПСК-7);
- способность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья (детей и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПСК-8);
- способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней эндокринологической системы, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению эндокринологических заболеваний, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим и профилактическим вопросам (ПСК-9).

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

В результате освоения программы практики ординатор должен знать:

- основные принципы управления и организации медицинской помощи детскому населению в России;
- показания к госпитализации и выписке из стационара детей с хирургической патологией, наблюдение за выписанными и их реабилитация, диспансеризации населения (на основе действующих в РФ законов и санитарно-эпидемиологических правил);
- вопросы экспертизы нетрудоспособности хирургических больных и медико-юридической помощи населению в рамках проблемы детской хирургии;
- особенности патогенеза различных хирургических болезней у детей;
- организацию профилактических мероприятий, направленных на предотвращение заболеваемости хирургическими болезнями детского населения;
- этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний у детей; современные классификации хирургических заболеваний у пациентов детского возраста;
- современные методы диагностики хирургических заболеваний у детей в амбулаторных и стационарных условиях, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов детского возраста хирургического профиля;
- методики оперативного лечения детей с хирургической патологией и показания к их применению.

уметь:

- анализировать и оценивать хирургическую заболеваемость детского населения и влияние на него факторов окружающей и социальной среды;
- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и реабилитационной помощи детскому населению с хирургическими заболеваниями;
- собрать анамнез, провести опрос, провести обследование пациента различного возраста, с учетом диагностических возможностей амбулаторного или стационарного звена медицинской помощи;
- интерпретировать и анализировать результаты обследования у детей с хирургическими заболеваниями, поставить клинический диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- разработать пациенту план лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи, провести реабилитационные мероприятия;
- уметь и оценивать симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьёзных и непредвиденных, возникших в результате диагностических и лечебных процедур у детей с хирургическими заболеваниями;
- вести медицинскую документацию различного характера в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях, выписывать рецепты, больничные листы.

владеть навыками:

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях;
- методами осмотра и обследования детей с хирургическими заболеваниями с учётом анатомо-функциональных особенностей: визуальное исследование различных органов и систем, пальпация и перкуссия грудной клетки, брюшной полости, костей и суставов, аускультация грудной клетки и брюшной полости, определение площади ожоговой поверхности, определение объема активных и пассивных движений в суставе, диагностическая аспирационная пункция сустава, установка назогастрального зонда, катетеризация мочевого пузыря, катетеризация прямой кишки, оценка интенсивности боли;
- интерпретацией результатов клинических, лабораторных и инструментальных методов диагностики хирургических заболеваний у детей;
- алгоритмом постановки клинического диагноза пациентам детского возраста с хирургическими заболеваниями;
- алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям с хирургическими заболеваниями.

6. СООТВЕТСТВИЕ ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ЗАДАЧАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Компетенции	Результаты освоения программы практики				
	Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний хирургического профиля, установления диагноза	Назначение лечения детям с заболеваниями хирургического профиля, контроль его эффективности и безопасности	Назначение реабилитационных мероприятий детям с заболеваниями хирургического профиля и контроль их эффективности	Назначение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни	Ведение медицинской документации, проведение анализа медико-статистической информации, организация деятельности подчиненного
УК-1	+	+	+	+	+
ПК-1	+			+	
ПК-2	+				+
ПК-5	+				+
ПК-6		+			
ПК-8			+	+	
ПК-9				+	
ПСК-1	+				
ПСК-2	+				
ПСК-3	+				
ПСК-4		+			
ПСК-5		+			
ПСК-6			+		
ПСК-7			+		
ПСК-8				+	+
ПСК-9				+	+

7. СТРУКТУРА ПРАКТИКИ

Общая трудоёмкость практики составляет 72 зачётные единицы – 2592 часа.

Базовая часть практики занимает 2376 часов (66 зачетных единиц), вариативная часть 216 часов (6 зачетных единиц).

Контроль осуществляется в виде зачета во 2, 3 и 4 семестрах.

Б.2. Практика	Период практики	Часы	Зачетные единицы	Форма контроля
Базовая часть стационарной практики	2 семестр	360	10	<i>зачет</i>
	3 семестр	900	25	<i>зачет</i>
	4 семестр	576	16	<i>зачет</i>
Базовая часть амбулаторной практики	2 семестр	180	5	<i>зачет</i>
	3 семестр	180	5	<i>зачет</i>
	4 семестр	180	5	<i>зачет</i>
Вариативная часть производственной практики	4 семестр	216	6	<i>зачет</i>
Общая трудоемкость		2592	72	

8. БАЗЫ ПРАКТИКИ

Практика проводится на базе отделений Клиники СПб ГПМУ, лечебных и диагностических подразделений СПб ГПМУ, а также на базах ЛПУ на основании договора о практической подготовке обучающихся:

Список баз:

1. Хирургические отделения Клиники СПб ГПМУ, ул. Литовская, д. 2.
2. СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 22, 2-е хирургическое отделение, приёмное отделение. Колпино, Заводской пр., д. 2.

9. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Виды профессиональной деятельности	Базы прохождения практики	Продолжительность	Формируемые компетенции	Средства оценивания	Этап оценивания
Первый курс. Семестр 2					
Ведение пациентов в детских хирургических отделениях (участие во врачебных обходах; курация; формирование диагностического заключения; составление плана диагностического обследования и оперативного лечения; назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии). Прием амбулаторных пациентов в кабинете детского хирурга (диспансерное наблюдение больных, формирование диагностического заключения, составление плана диагностического обследования; назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в амбулаторных условиях). Оформление медицинской документации врача - детского хирурга. Участие в разработке, реализации и контроле эффективности индивидуальных реабилитационных программ у детей с хирургической патологией; Участие в проведении и контроле эффективности санитарно-противоэпидеми-	Хирургические отделения Клиники СПб ГПМУ СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 22, 2-е хирургическое отделение, приёмное отделение, детский травматологический пункт	Базовая часть стационар 360 часов (10 з. ед.). Базовая часть амбулаторной практики: 180 часов (5 з. ед.).	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПСК-1 ПСК-2 ПСК-3 ПСК-4 ПСК-5 ПСК-6 ПСК-7 ПСК-8 ПСК-9	Тесты. Контрольные вопросы. Алгоритмы практических навыков. Задачи.	Текущий. Промежуточный.

ческих и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения в условиях детского стационара; ведение санитарно-гигиенического просвещения среди медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни.					
Второй курс. Семестр 3					
Ведение пациентов в детских хирургических отделениях (участие во врачебных обходах; курация; формирование диагностического заключения; составление плана диагностического обследования и оперативного лечения; назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии). Прием амбулаторных пациентов в кабинете детского хирурга (диспансерное наблюдение больных, формирование диагностического заключения, составление плана диагностического обследования; назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в амбулаторных условиях). Оформление медицинской документации врача - детского хирурга. Участие в разработке, реализации и контроле эффективности индивидуальных реабилитационных программ у детей с хирургической патологией; Участие в проведении и контроле эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения в условиях детского стационара; ведение санитарно-гигиенического просвещения среди медицинского персонала с целью формирования здорового	Хирургические отделения Клиники СПб ГПМУ СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 22, 2-е хирургическое отделение, приёмное отделение, детский травматологический пункт	Базовая часть стационар 900 часов (25 з. ед.) Базовая часть амбулаторной практики: 180 часов (5 з. ед.)	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПСК-1 ПСК-2 ПСК-3 ПСК-4 ПСК-5 ПСК-6 ПСК-7 ПСК-8 ПСК-9	Тесты. Контрольные вопросы. Алгоритмы практических навыков. Задачи.	Текущий. Промежуточный.

образа жизни.					
Второй курс. Семестр 4					
Ведение пациентов в детских хирургических отделениях (участие во врачебных обходах; курация; формирование диагностического заключения; составление плана диагностического обследования и оперативного лечения; назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии). Прием амбулаторных пациентов в кабинете детского хирурга (диспансерное наблюдение больных, формирование диагностического заключения, составление плана диагностического обследования; назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в амбулаторных условиях). Оформление медицинской документации врача - детского хирурга. Участие в разработке, реализации и контроле эффективности индивидуальных реабилитационных программ у детей с хирургической патологией; Участие в проведении и контроле эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения в условиях детского стационара; ведение санитарно-гигиенического просвещения среди медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни.	Хирургические отделения Клиники СПб ГПМУ СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 22, 2-е хирургическое отделение, приёмное отделение, детский травматологический пункт	Базовая часть стационар 576 часов (16 з. ед.) Базовая часть амбулаторной практики: 180 часов (5 з. ед.) Вариативная часть 216 часов (6 з. ед.)	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПСК-1 ПСК-2 ПСК-3 ПСК-4 ПСК-5 ПСК-6 ПСК-7 ПСК-8 ПСК-9	Тесты. Контрольные вопросы. Алгоритмы практических навыков. Задачи.	Текущий. Промежуточный.

10. ВЕДЕНИЕ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ:

Ординатор ведет дневник, в котором ежедневно отражает работу, сделанную на клинической базе.

Ежедневно фиксирует в дневнике: количество осмотренных больных с отражением характера их патологии, наблюдение за больными в динамике, лечебные и диагностические манипуляции и исследования, проведенные ординатором. Так же в дневнике отражается участие в обходах заведующего отделением, врачебных конференциях, лечебно-контрольных комиссиях, клиничко-анатомических конференциях, посещение диагностических отделений, физиотерапии и патологоанатомического отделения.

Дневник должен давать представление о степени самостоятельности ординатора при выполнении той или иной работы. Кроме того, обязательно указывается количество выполненных операций, манипуляций и процедур.

К отчету за работу на каждой базе прилагается количественный перечень практических навыков по специальности (профессиональных специализированных компетенций), освоенных ординатором, а также эпикризы на пациентов, курируемых ординатором в период практики (5-6 эпикризов).

11. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература

1. Детская хирургия [Электронный ресурс] / под ред. А.Ю. Разумовского; отв. ред. А.Ф. Дронов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438039.html>
2. Непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей [Электронный ресурс] / Козлова Ю.А., Подкаменева В.В., Новожилова В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441275.html>
3. Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444047.html>
4. Амбулаторная травматология детского возраста. Руководство [Электронный ресурс] / Н.Г. Жила, В.И. Зорин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441190.html>
5. Гематогенный остеомиелит у детей [Электронный ресурс] / Стрелков Н.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443026.html>
6. Хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / В.В. Леванович, Н.Г. Жила, И.А. Комиссаров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430163.html>

Дополнительная литература:

1. Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416303.html>
2. Хирургия живота и промежности у детей: Атлас [Электронный ресурс] / Под ред. А.В. Гераськина, А.Н. Смирнова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420065.html>

**12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА,
НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

Название медицинской организации	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащённость баз практической подготовки
Хирургические отделения Клиники СПб ГПМУ, ул. Литовская, д. 2.	комната для самостоятельной работы ординаторов	На базах практической подготовки все хирургические отделения, кабинеты хирурга и детский травматологический пункт оснащены в соответствии с действующими стандартами (Приказ Минздрава России от 31.10.2012 № 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия»).
СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 22, 2-е хирургическое отделение, приёмное отделение, детский травматологический пункт, Колпино, Заводской пр., д. 2.	учебная комната	