

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 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ -
ПОЛИХИМИОТЕРАПИЯ И ПРЕОДОЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОЙ
УСТОЙЧИВОСТИ**

Для специальности **31.08.57 «Онкология.»**

Факультет повышения квалификации и профессиональной
переподготовки специалистов

Кафедра Онкологии с курсом торакальной хирургии ФПК и ППС

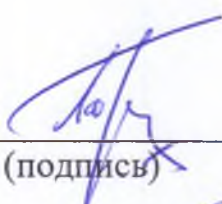
Форма обучения - ординатура

Рабочая программа практики разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 года № 1100.

Разработчики рабочей программы:

Заведующий кафедрой
Онкологии с курсом
торакальной хирургии ФПК и
ППС

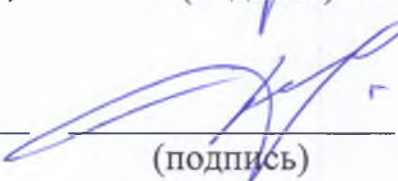
(должность, ученое звание,
степень)


(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.,

протокол заседания № 04/19

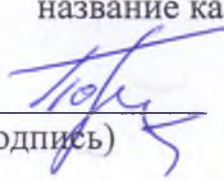
Заведующий кафедрой

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

1. 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);
2. готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
3. готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
4. готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

5. 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:

6. готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6);
7. готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

8. 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:

9. 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:

10. готовность к применению основных принципов организации и управления в

сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

11. готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

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

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

Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака.

Симптомы наиболее частых злокачественных новообразований, патогенез их развития.

Современные методы диагностики злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований.

Современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразований.

Деонтологические аспекты в онкологии.

Вопросы организации онкологической помощи в России.

Вопросы скрининговых исследований, направленных на выявление ранних форм рака.

Систему диспансеризации лиц группы повышенного риска и излеченных от злокачественных новообразований.

Систему паллиативной помощи инкурабельным больным.

Научные исследования, направленные на улучшение ранней диагностики и результаты лечения онкологических больных, проводимыми в нашей стране и за рубежом

Основы ядерной физики: основные свойства квантовых и корпускулярных источников ионизирующих излучений, применяемых в радиотерапии.

Принципы и методы защиты медицинского персонала и пациентов от вредного действия ионизирующих излучений.

Основы дозиметрии ионизирующих излучений.

Биологические основы лучевой терапии: сублетальные и летальные лучевые повреждения; радиочувствительность опухолей и здоровых тканей, радиочувствительность в различные периоды клеточного цикла, кислородный эффект, особенности репопуляции клоногенов опухоли в процессе лучевой терапии; соматическое, генетическое, тератогенное действие ионизирующего излучения.

Лучевой, комбинированный и комплексный методы лечения злокачественных опухолей, их цели и задачи, различные режимы фракционирования дозы ионизирующего излучения, их достоинства и недостатки.

По окончании обучения врач-онколог должен уметь (УМ):

На основании анамнеза, клинической картины заболевания, стадии и гистологического строения опухоли определить показания и противопоказания к лучевому лечению.

На основании анамнеза, клинической картины заболевания, стадии и гистологического строения опухоли определить показания и противопоказания к комбинированному лечению.

На основании анамнеза, клинической картины заболевания, стадии и гистологического строения опухоли определить показания и противопоказания к комплексному лечению.

Оформить направление больного на лучевую терапию.

На основании анамнеза, клинической картины заболевания, стадии и гистологического строения опухоли составить план лучевой терапии больных с часто встречающимися злокачественными опухолями: рак легкого, пищевода, желудка, опухоли головы и шеи, кожи, шейки матки, лимфоидной ткани.

На основании анамнеза, клинической картины заболевания, стадии и гистологического строения опухоли составить план комбинированного лечения больных раком легкого, пищевода, желудка, толстой и прямой кишки, мочевого пузыря, молочной железы, опухолями ЦНС.

На основании анамнеза, клинической картины заболевания, стадии и гистологического строения опухоли составить план комбинированного и комплексного лечения больных с нефробластомой, нейробластомой, саркомами костей, опухолями ЦНС, мягких тканей, лимфомами.

Проводить самостоятельную работу с учебной, научной, справочной литературой, а также с медицинскими сайтами в интернете.

На основании анамнеза, клинической картины заболевания, стадии и гистологического строения опухоли составить план комплексного лечения больных раком легкого, пищевода, желудка, прямой кишки, молочной железы, меланомой кожи, опухолями ЦНС.

По окончании обучения врач-онколог должен владеть (ВЛ):

Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния)

Проводить физикальное и общеклиническое обследование онкологического больного. Анализировать данные общеклинического обследования.

Составить план клинического и инструментального обследования с подозрением на злокачественную опухоль. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования.

Осуществить клиническое обследование больного с подозрением на злокачественное новообразование.

Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза.

Установить предварительный диагноз онкологического заболевания

Сформулировать показания к консервативному и оперативному лечению.

Сформировать группу лиц повышенного риска по возникновению злокачественной опухоли.

Выполнить наиболее распространенные врачебные манипуляции (выполнение диагностической пункции и взятие мазков на цитологическое исследование и др.).

Заполнить необходимую документацию при первичном выявлении больного со злокачественным новообразованием.

Провести анализ причин поздней диагностики рака (Заполнить необходимую документацию при первичном выявлении больного с запущенной стадией злокачественного новообразования).

Второй год обучения

Задачи второго учебного года:

- Определять необходимость проведения дополнительных методов обследования, интерпретировать полученные результаты, ставить клинический диагноз, оказывать специализированную онкологическую помощь
- Проводить дифференциальную диагностику основных онкологических заболеваний, обосновывать клинический диагноз, осуществлять плановую онкологическую помощь онкологических больных..
- Оценивать тяжесть состояния больного, осуществлять плановую и экстренную помощь онкологическим больным и проводить их реабилитацию.
- Решать вопросы трудоспособности онкологических 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»)

Клинические базы:

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

ГБУЗ «Клинический онкологический диспансер №1» министерства здравоохранения Краснодарского края.

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществляет динамическое наблюдение за больными с онкологической патологией, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - Проводит терапию, - Применяет приборы, используемые в лучевой терапии - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. - Ведет первичную учетную 	Отделения химиотерапии	216 учебных часов 6 ^{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

<p>документацию.</p> <ul style="list-style-type: none">- Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками об уходе за пациентами с злокачественными новообразованиями и профилактике развития патологических состояний, оказывает психологическую поддержку родственникам больных- Соблюдает нормы этики и деонтологии.- Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.- Применяет принципы обследования больного с онкологической патологией, выявляет симптоматику, устанавливает диагноз, назначает план лечения- применяет принципы обследования онкологического больного, выявление симптоматики, постановка клинического диагноза, самостоятельное				
--	--	--	--	--

	<p>проведение плановых онкологических оперативных вмешательств, ведение послеоперационного периода, оформление документов направления послеоперационных больных на МСЭ.</p>				
--	---	--	--	--	--

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.