

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.

Утверждаю:
Проректор по ЛР и ПО
Крутова В.А.

«23» мая 2019 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ – ПРАКТИКА С
ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

Для специальности **31.08.57 «Онкология.»**

Факультет повышения квалификации и профессиональной
переподготовки специалистов

Кафедра Онкологии с курсом торакальной хирургии ФПК и ППС

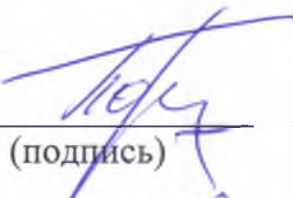
Форма обучения - ординатура

Рабочая программа практики с использованием симуляционных технологий 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

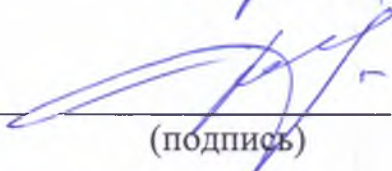
(должность, ученое звание,
степень)


(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

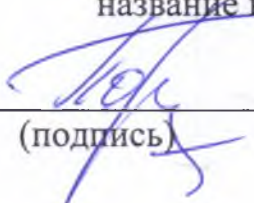
Заведующий кафедрой

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 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 Минздравсоцразвития России от 07.07.2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере

здравоохранения» и Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников сферы здравоохранения»)

Срок обучения: 108 учебных часа

Трудоемкость: 3 (в зачетных единицах)

Клинические базы:

ГБОУ ВПО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, морфо-корпус.

Краснодарская городская клиническая больница скорой медицинской помощи (КГК БСМП)

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
Университет		ГБОУ ВПО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, морфо-корпус.			
1	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществляет динамическое наблюдение за больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. - Ведет первичную учетную документацию. - Применяет приборы, используемые в онкологии - Проводит 	Морфо-корпус	27 учебных часов	УК-1 - УК-2; УК-3 ПК-1; ПК-2, ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12 ЗН 1-7; УМ 1-10; ВД 1-8.	Зачет

	<p>санитарно-просветительную работу с больными</p> <ul style="list-style-type: none"> - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. - Соблюдает нормы этики и деонтологии. - Проводит диагностическую биопсию - Осваивает принципы обследования онкологического больного - Ассистенция и самостоятельное выполнение экстренных и плановых оперативных вмешательств у больных с различной онкологической патологией 				
2	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществляет динамическое наблюдение за больными онкологической патологией, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - Проводит терапию, - Применяет 	Отделения химиотерапии и лучевой терапии	27 учебных часов	<p>УК-1 - УК-2; УК-3</p> <p>ПК-1; ПК-2, ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12</p> <p>ЗН 1-7;</p> <p>УМ 1-10;</p> <p>ВД 1-8.</p>	Зачет

<p>приборы, использующиеся в лучевой терапии</p> <ul style="list-style-type: none"> - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. - Ведет первичную учетную документацию. - 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 				
---	--	--	--	--

	<p>диагноз, назначает план лечения</p> <ul style="list-style-type: none"> - применяет принципы обследования онкологического больного, выявление симптоматики, постановка клинического диагноза, самостоятельное проведение плановых онкологических оперативных вмешательств, ведение послеоперационного периода, оформление документов направления послеоперационных больных на МСЭ. 				
	Стационар	Краснодарская городская клиническая больница скорой медицинской помощи (КГК БСМП)			
3	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществляет динамическое наблюдение за больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. - Ведет первичную учетную 	Центр практики	54 учебных часов	<p>УК-1 - УК-2; УК-3</p> <p>ПК-1; ПК-2, ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12</p> <p>ЗН 1-7;</p> <p>УМ 1-10;</p> <p>ВД 1-8.</p>	Зачет

	<p>документацию.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками, оказывает психологическую поддержку родственникам больных - Соблюдает нормы этики и деонтологии. - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. - Осваивает принципы обследования онкологического больного, выявление очаговой симптоматики, постановка клинического диагноза, определение схемы обследования онкологического больного, решение вопросов амбулаторного лечения или направления на стационарное лечение. 				
--	---	--	--	--	--

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.