

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Кубанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Согласовано:

Декан факультета



В.В. Голубцов

« 16 » 06 2022 года

Утверждаю:

Проректор по ЛР и ПО



В.А. Крутова



« 16 » 06 2022 года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Производственная (клиническая) практика

По

дисциплине

Практика с использованием симуляционных технологий

Для

специальности

31.08.13 Детская кардиология

Факультет повышения квалификации и профессиональной  
переподготовки специалистов

Кафедра

Педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС

Форма обучения: очная

Общая трудоемкость дисциплины - 3 зачетные единицы

Итоговый контроль - зачет

2022 год

Рабочая программа практики Симуляционный курс по специальности «Детская кардиология» составлена на основании ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.18 «Детская кардиология», утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 года № 1055.

**Разработчики рабочей программы:**

Заведующий кафедрой педиатрии с курсом  
неонатологии ФПК и ППС, профессор, д.м.н.

 Е.И. Клещенко

Ассистент кафедры педиатрии  
с курсом неонатологии ФПК и ППС

 Н.В. Сидорова

Доцент кафедры педиатрии с курсом  
неонатологии ФПК и ППС, к.м.н.

 Д.А. Каюмова

Доцент кафедры педиатрии с курсом  
неонатологии ФПК и ППС, к.м.н.

 М.Г. Кулагина

Доцент кафедры педиатрии с курсом  
неонатологии ФПК и ППС, к.м.н.

 М.П. Яковенко

Ассистент кафедры педиатрии с курсом  
неонатологии ФПК и ППС, к.м.н.

 А.Ф. Комаров

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры  
педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС


«15» 03 2022 г., протокол заседания № 27

Заведующий кафедрой педиатрии  
с курсом неонатологии ФПК и ППС  
профессор, д.м.н.

 Е.И. Клещенко

**Рецензент**

Профессор кафедры педиатрии №1  
ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ РФ, д.м.н.

 В.Г. Назаретян

Согласовано на заседании методической комиссии по образовательным  
программам высшего образования – программам ординатуры и дополнительным  
профессиональным программам профессиональной переподготовки  
Протокол № 6 от «16» 06 2022 года.

Председатель комиссии:

 И.Б. Заболотских

Цель: Приобретение профессиональных умений, овладение практическими навыками и компетенциями.

Универсальные компетенции:

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

Профессиональные компетенции:*профилактическая деятельность:*

- (ПК-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 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-4) готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков

*диагностическая деятельность:*

- (ПК-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

*лечебная деятельность:*

- (ПК-6) готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи

- (ПК-7) готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

*реабилитационная деятельность:*

- (ПК-8) готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

*психолого-педагогическая деятельность:*

- (ПК-9) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

*организационно-управленческая деятельность:*

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

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

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

- методы анализа и синтеза различных видов информации (статистической, диагностической, научной и т.д.);

- схему оказания кардиологической помощи детям с ВПС на различных этапах, оценку витальных функций. Схему обследования ребенка при ВПС, основные и дополнительные методы обследования, правила заполнения медицинской карты амбулаторного и стационарного больного

- методику последовательности оказания неотложной помощи при критических ВПС, методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения основных состояний у детей с ВПС.

- схему сопроводительной терапии, профилактику вторичных осложнений.

- симптоматику основных врожденных пороков сердца у детей.

- современные методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей различных возрастных групп при ВПС
- методику осмотра детей;
- анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей;
- стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям;
- особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах;
- этиологию и патогенез заболеваний у детей;
- клиническую картину, особенности течения осложнения заболевания у детей;
- клиническую картину состояний, требующих направления детей к врачам специалистам;
- медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей;
- медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей;
- клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям;
- международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем;

По окончании обучения врач-детский кардиолог должен уметь (УМ):

- анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических особенностей ребенка, а также оценки функционального состояния организма пациента для своевременного оказания неотложной помощи детям;
- анализировать значение различных факторов риска при неотложных состояниях у детей;
- оценивать все состояния, требующие экстренной терапии в зависимости от вероятности и скорости наступления неблагоприятного исхода.
- использовать информацию о здоровье детского населения в деятельности медицинских организаций;
- правильно заполнять установленные формы медицинской документации;
- составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи детскому населению при неотложных состояниях;
- анализировать статистическую и научную информацию о здоровье детей различных возрастных групп, перенесших угрожающие состояния;
- анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей);
- проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста;
- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей;
- интерпретировать результаты инструментального обследования детей;
- обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам специалистам;
- интерпретировать результаты осмотра детей врачами специалистами;
- интерпретировать результаты повторного осмотра детей;
- обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных и инструментальных исследований детей;
- интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном и инструментальном обследованиях детей;
- обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей врачами

специалистами;

- интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей;
- интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой;
- владеть информационно-компьютерными программами

По окончании обучения врач-детский кардиолог должен владеть (ВД):

- методами оценки состояния здоровья детей различных групп;
- методами организации детской кардиологической помощи
- методами организации неотложных мероприятий и приоритетности угрожающих состояний в зависимости от сроков вероятного летального исхода;
- алгоритмом диагностики и обследования детей при угрожающих состояниях.
- информационно-компьютерными программами
- методикой осмотра детей

### Первый год обучения

Задачи первого учебного года:

- Получить и совершенствовать необходимый уровень знаний по организации кардиологической помощи, профилактике, ранней диагностике и лечению заболеваний, умений и навыков, требуемых для работы в должности специалистов – детских кардиологов.
- Сформировать обширный объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача - детского кардиолога и способного решать свои профессиональные задачи.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача - детского кардиолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующего в сложной патологии, имеющие углубленные знания смежных дисциплин.
- Сформировать у врача-специалиста умения в освоении новейших кардиологических технологий и методик.
- Подготовить врача-специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности в области кардиологии.
- Подготовить врача – детского кардиолога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
- Сформировать и совершенствовать систему профессиональных знаний, умений, позволяющих врачу – детскому кардиологу свободно ориентироваться в вопросах организации оказания кардиологической помощи, основ экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" (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 сфере здравоохранения»)

Срок обучения: 108 учебных часа (2 недели )

Трудоемкость: 3 (в зачетных единицах)

Режим занятий: 6 учебных часов в день

Клинические базы:

1) ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ РФ, г. Краснодар. Ул. Седина, д.4

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительн ость циклов	Формируемые профессиональ ные компетенции	Формы контро ля
Первый год обучения					
Симуляционный класс		1) ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ РФ, г. Краснодар. Ул. Седина, д.4			
1	Знать уметь владеть	Место проведения	Часов/недель	Компетенции по специальности УК, ПК	Форма контро ля
	<b>Знать:</b> - методы анализа и синтеза различных видов информации (статистической, диагностической, научной и т.д.); - схему оказания кардиологической помощи детям с ВПС на различных этапах, оценку витальных функций. Схему обследования ребенка при ВПС, основные и дополнительные методы обследования, правила заполнения медицинской карты амбулаторного и стационарного больного - методику последовательности оказания неотложной помощи при критических ВПС, методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения основных состояний у детей с ВПС. - схему сопроводительной терапии,	Симуляцион ый класс	108 учебных часов  2 недели	УК-1 - УК-2;  ПК-1 ПК4; ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-11 ПК-12	Зачет

<p>профилактику вторичных осложнений.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- симптоматику основных Врожденных пороков сердца у детей.</li> <li>- современные методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей различных возрастных групп при ВПС</li> <li>- методику осмотра детей;</li> <li>- анатомо-физиологические и возрастнополовые особенности детей;</li> <li>- стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям;</li> <li>- особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах;</li> <li>- этиологию и патогенез заболеваний у детей;</li> <li>- клиническую картину, особенности течения осложнения заболевания у детей;</li> <li>- клиническую картину состояний, требующих направления детей к врачам специалистам;</li> <li>- медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей;</li> <li>- медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей;</li> <li>- клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям;</li> <li>- международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических особенностей ребенка, а также оценки функционального состояния организма пациента для своевременного оказания неотложной помощи детям;</li> <li>- анализировать значение различных факторов риска при неотложных состояниях у детей;</li> <li>- оценивать все состояния, требующие экстренной терапии в зависимости от вероятности и скорости наступления неблагоприятного исхода.</li> </ul> <p>-использовать информацию о здоровье детского населения в деятельности медицинских организаций;</p> <p>-правильно заполнять установленные</p>				
--	--	--	--	--

<p>формы медицинской документации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи детскому населению при неотложных состояниях;</li> <li>- анализировать статистическую и научную информацию о здоровье детей различных возрастных групп, перенесших угрожающие состояния;</li> <li>- анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей);</li> <li>- проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста;</li> <li>- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей;</li> <li>- интерпретировать результаты инструментального обследования детей;</li> <li>- обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам специалистам;</li> <li>- интерпретировать результаты осмотра детей врачами специалистами;</li> <li>- интерпретировать результаты повторного осмотра детей;</li> <li>- обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных и инструментальных исследований детей;</li> <li>- интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном и инструментальном обследованиях детей;</li> <li>- обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей врачами специалистами;</li> <li>- интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей;</li> <li>- интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей;</li> <li>- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой;</li> <li>- владеть информационно-компьютерными программами</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами оценки состояния здоровья детей различных групп;</li> <li>- методами организации детской кардиологической помощи</li> <li>- методами организации неотложных мероприятий и приоритетности угрожающих состояний в зависимости от сроков вероятного летального исхода;</li> <li>- алгоритмом диагностики и обследования</li> </ul>				
---	--	--	--	--



детей при угрожающих состояниях. - информационно-компьютерными программами - методикой осмотра детей				
--	--	--	--	--

### **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.