Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.03.2025 14:32:53
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института
_____ /Т.А. Шуматова/
«4» июня 2024г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Б2.О.07 КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

(наименование практики)

Направление подготовки (специальность)	31.05.02 Педиатрия
Уровень подготовки	Специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)
Форма обучения	Очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	6 лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт хирургии

Владивосток, 2024 г.

При разработке методических рекомендаций для преподавателей и обучающихся по производственной практике Б2.О.07(П) Клиническая практика хирургического профиля в основу положены:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный приказом № 965 Министерства высшего образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г.

2) Учебный план по специальности 31.02.05 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения), утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «29» марта 2024 г., Протокол № 1-5/23-24.

Методические рекомендации для преподавателей и обучающихся по производственной практике Б2.О.07 Клиническая практика хирургического профиля разработаны авторским коллективом института хирургии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством директора института, профессора д-ра мед. наук Костива Евгения Петровича

Разработчики:

профессор	д-р мед. наук	Боровский С.П.
(занимаемая должность)	(ученая степень, ученое звание)	(Ф.И.О.)
доцент	канд. мед. наук, доцент	Шумейко В.М.
(занимаемая должность)	(ученая степень, ученое звание)	(Ф.И.О.)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Методические рекомендации по производственной практике Б2.О.07(П) Клиническая практика хирургического профиля представляют собой комплекс рекомендаций и разъяснений, позволяющих оптимальным образом организовать процесс проведения практики.

Производственная практика является одной из форм практических занятий и характеризуется, прежде всего, полным погружением студентов педиатрического факультета в профессиональную среду и направлена на освоение ими лечебной (клинической) работы. Она основана на самостоятельной работе студентов в отделениях под контролем руководителя практики, самостоятельной проработке необходимого учебно-методического и справочного материала, заполнении дневника практики, выполнении индивидуального задания, подготовки к беседам по профилактике заболеваний, формированию навыков здорового образа жизни у пациентов, подготовки к отчету по выполнению фрагмента НИР, подготовки к промежуточной аттестации.

Самостоятельная работа – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по производственной практике Б2.О.07(П) Клиническая практика хирургического профиля. Контроль самостоятельной работы осуществляется руководителем практики. Оценка самостоятельной работы учитывается при проведении промежуточной аттестации обучающихся по производственной практике Б2.О.07(П) Клиническая практика хирургического профиля.

Для организации самостоятельного освоения разделов производственной практики Б2.О.07 Клиническая практика хирургического профиля используются материалы фондов оценочных средств.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

1. наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
2. создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
3. консультационная помощь преподавателя.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников, иллюстративных материалов (каталогов), рентгенограмм. В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Текущий контроль по производственной практике Б2.О.07(П) Клиническая практика хирургического профиля предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения ими новых знаний, умений и навыков. Текущий контроль по производственной практике Б2.О.07(П) Клиническая практика хирургического профиля проводится в течение всей практики по всем ее видам и разделам проведения, охватывающими компетенции, формируемые практикой: собеседование, дискуссии, тестирование, доклады, рефераты.

Промежуточная аттестация предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме собеседования после освоения обучающимся всех разделов производственной практики Б2.О.07(П) Клиническая практика хирургического профиля и учитывает результаты обучения по всем видам работы студента на протяжении всего периода производственной практики. Время, отведенное для промежуточной аттестации, указано в графике учебного процесса.

Задания для практических работ, а также задания для подготовки к текущему и промежуточному контролю приведены в фонде оценочных средств по производственной практике Б2.О.07(П) Клиническая практика хирургического профиля. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Перед консультацией, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

2.1. Организация практики

Производственная практика Б2.О.07(П) Клиническая практика хирургического профиля проводится в 7 семестре на базе учреждений здравоохранения и осуществляется на основании существующих договоров. Длительность практики составляет 24 рабочих дня по 6 часов (4 недели, 144 часов). Памятки и инструкции по проведению и прохождению практики для руководителей и обучающихся представлены на сайте ТГМУ

Памятки по организации и проведению практики — ТГМУ (tgmu.ru)

В начале практики руководитель проводит организационное собрание, на котором осуществляется ознакомление обучающихся с целями и задачами практики, условиями ее прохождения, а также проводится распределение студентов по отделениям. Уполномоченный по технике безопасности в лечебном учреждении проводит инструктаж с отметкой в титульном листе дневника практики студента.

Ответственным за проведение клинической практики в лечебном учреждении является главный врач, который поручает выполнение конкретных заданий заместителю главного врача по хирургии и заведующим хирургических отделений. Заведующий хирургическим отделением является непосредственным руководителем клинической практики для группы студентов, одновременно работающих в отделении. Он назначает из числа практических врачей куратора для каждого практиканта (обычно один практический врач курирует не более 2-3 студентов).

2.2. Работа в отделениях.

В течение производственной практики студентом проводится:

- Знакомство с функциональными обязанностями врача приемного отделения, порядком госпитализации и выписки больных, особенностями заполнения медицинской документации с учетом информационных систем, направления на диагностические исследования. Получение навыков контактной работы в хирургическом коллективе. Установление контакта с пациентом, взятие информированного согласия на проведение диагностических и лечебных процедур, сбор жалоб, анамнеза у пациента или его родственников, оценка степени тяжести состояния больного, изучение особенностей обследования с учетом хирургической патологии (экстренного или планового характера), проведения дифференциальной диагностики. Особенности постановки предварительного диагноза, его обоснования. Определение с врачом объема дополнительной диагностики, обсуждение результатов проведенного обследования. Определение показаний к госпитализации, формирование лечебной тактики. Участие и выполнение необходимых лечебно-диагностических манипуляций по оказанию неотложной помощи при острых заболеваниях.

- Знакомство с организацией, правилами внутреннего распорядка, режимом работы и оснащением хирургических отделений. Получение навыков контактной работы в хирургическом коллективе. Установление контакта с пациентом, проведение ежедневных обходов больных совместно с палатным ординатором, присутствие на административных обходах. Освоение клинической и дифференциальной диагностики. Обоснование и назначение необходимого лабораторно-инструментального обследования, соответствующего лечения, обоснование и назначение медикаментозной терапии, оценка ее эффективности, формирование дальнейшей лечебной тактики после проведенной фармакотерапии. Формирование показаний для оперативного лечения, его обоснование. Изучение особенностей постановки предварительного и окончательного диагнозов, их обоснования. Участие и выполнение лечебных и диагностических мероприятий периоперационного периода. Навыки документального сопровождения врачебной деятельности (заполнение результатов физикального обследования, дневников курации, листов назначений, согласий на выполнение процедур, выписные эпикризы). Осмотр всех больных, вновь поступивших и оставленных под наблюдение. Участие в оказании первой и неотложной помощи при

заболеваниях экстренного и неотложного характера. Участие в производственных совещаниях отделения. Работа со специальной медицинской литературой.

- Знакомство с организацией, правилами внутреннего распорядка, режимом работы и оснащением перевязочных кабинетов, правилами выполнения хирургических манипуляций, стерилизации инструментов и перевязочного материала. Получение навыков контактной работы в хирургическом коллективе. Закрепление знаний асептики и антисептики, овладение методами обработки рук перед работой в перевязочной. Оценка течения раневого процесса, выполнение перевязок, снятие швов, санация, зондирование и дренирование ран, пункции полостей, наложение фиксирующих и гипсовых повязок, шин, скелетного вытяжения.

- Знакомство с организацией, правилами внутреннего распорядка, режимом работы и оснащением операционного блока, характером производимых вмешательств. Получение навыков контактной работы в хирургическом коллективе. Овладение способами дезинфекции рук, надевания стерильного операционного халата и перчаток, обработки и отграничения стерильным бельем операционного поля. Освоение методик анестезии, участие в их проведении. Ассистенция на плановых и экстренных хирургических вмешательствах.

- Знакомство с организацией, правилами внутреннего распорядка, режимом работы и оснащением рентгенологического кабинета, кабинетов КТ, эндоскопических исследований, УЗИ, лаборатории. Изучение методик проведения инструментальных и лабораторных исследований. Участие в их проведении, интерпретация результатов (чтение рентгенограмм, томограмм, данных УЗИ, эндоскопических исследований, лабораторных методов).

- Изучение структуры и организации работы хирургического кабинета. Знакомство с порядком приема и маршрутизации больных, функциональными обязанностями врача-хирурга поликлиники, особенностями заполнения медицинской документации с учетом информационных систем, направления на диагностические исследования. Получение навыков контактной работы в хирургическом коллективе. Установление контакта с пациентом, взятие информированного согласия на проведение диагностических и лечебных процедур, изучение особенностей обследования амбулаторного больного. Изучение особенностей постановки предварительного и окончательного диагноза, его обоснования. Определение объема дополнительной диагностики, изучение правил направления на лабораторно-инструментальные исследования, обсуждение результатов проведенного обследования. Определение показаний для стационарного лечения, формирование лечебной тактики, обоснование и назначение не- и медикаментозного лечения, особенностей направления на стационарное лечение. Участие в амбулаторных хирургических вмешательствах, выполнение врачебных манипуляций. Изучение методики экстренной специфической профилактики столбняка. Навыки документального сопровождения амбулаторной хирургической помощи (заполнение карты амбулаторного пациента, согласий на выполнение процедур, выписка направлений на лабораторно-инструментальные исследования, стационарное лечение, оформление лечебных назначений).

Каждый студент обязан вести дневник по производственной практике, в котором ежедневно фиксируется вся выполненная работа и результаты лечебно-диагностического процесса.

В течение производственной практики руководителем проводится текущий контроль работы студентов в виде собеседования, в котором обсуждаются все вопросы, возникшие во время работы, оцениваются правильность установленных диагнозов, методов лечения, тактических и решений, техники выполнения манипуляций и процедур. Проверяется и обсуждается правильность оформления медицинской документации. Собеседование должно быть направлено на проверку степени освоения практических навыков и возможности самостоятельного их выполнения.

Заведующий отделением и курирующий врач ежедневно фиксируют присутствие студентов и оказывают им непосредственную помощь в их практической деятельности и осуществляют контроль за работой всех студентов в отделении. Все диагностические и лечебные мероприятия осуществляются студентами только под контролем врача.

Необходимо обращать внимание на качество ведения студентами дневников производственной практики, которые студенты должны регулярно заполнять с

перечислением осмотренных больных, выполненных манипуляций, заверять ежедневной подписью непосредственного руководителя с указанием замечаний.

Необходимо своевременно контролировать проведение научно-исследовательской и санитарно-просветительной работы студента.

Примерные темы, которые могут быть рекомендованы для написания научно-исследовательской работы:

1. Методы диагностики определенного хирургического заболевания на основе анализа клинических случаев лечебного учреждения.
2. Методы лечения определенного хирургического заболевания на основе анализа клинических случаев лечебного учреждения.
3. Исходы оперативного лечения панкреатита, холецистита, язвенной болезни, кишечной непроходимости, узлового зоба, перитонита, флегмон, воспалительных заболеваний мягких тканей и т.д.
4. Послеоперационные осложнения и пути их предупреждения (для одного хирургического заболевания или группы).
5. Результаты применения определенных новых методов лечения у больных хирургического стационара.
6. Описание интересного клинического случая (сложности в диагностике, применение нестандартных решений при лечении, нестандартное протекание патологического процесса и т.д.)

Кроме приведенной тематики, руководитель может предложить и другую актуальную тему по хирургии, в которой студент использует материал учреждения здравоохранения.

За время клинической практики студент участвует в общественной жизни отделения, проводит воспитательную работу: в палатах проводит индивидуальные и групповые беседы с курируемыми пациентами, их родственниками.

Возможные темы бесед санитарно-просветительной и воспитательной работа

1. Актуальные для пациентов проблемы профилактики распространения инфекций среди населения: вирусный гепатит, ВИЧ, новая коронавирусная инфекция, ОРВИ и грипп и др.
2. Гигиена питания, ведение здорового образа жизни.
3. Профилактика вредных привычек (курение, пьянство, гиподинамия).
4. Пути решения межличностных проблем, преодоление и профилактика стресса, устранение последствий эмоциональной травмы, психогигиена в современном обществе.

Данные о проведенной научно-исследовательской и санитарно-просветительной работе отражаются в дневнике практики и подписываются руководителем практики.

Рекомендуется проведение общих собраний еженедельно, на которых обсуждаются вопросы, возникающие в ходе практики, заслушиваются тематические доклады, подготовленные студентами, результаты НИР.

3. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ПРАКТИКИ

По окончании практики каждый студент в представленной в дневнике таблице подводит цифровые итоги освоения практических навыков, полученные за 24 дня работы (в соответствии с указанным минимумом практических навыков), а также оформляет отчет о выполнении НИР и санитарно-просветительской работы.

Руководитель пишет отзыв на работу студента за период практики. В отзыве характеризуется работа студента за период практики, выполнение им программы практики, качество выполнения минимума практических навыков, отношение студента к работе, его теоретическая подготовка, соблюдение врачебной этики, замечания по работе студента. На оценку по клинической практике будут оказывать положительное влияние отзывы и рекомендации руководителя-врача, которые написаны развернуто, с указанием конкретных достижений, рекомендаций по оценке за определенные действия. В характеристике

выставляется рекомендуемая оценка для зачета по практике по 5 бальной шкале на основе ежедневных оценок ответственного врача и отношения к выполняемой работе.

Студенты проходят компьютерное тестирование, результаты которого заносятся в отчет по практике.

Итоговый отчет подписывают: студент, заведующий хирургическим отделением, руководитель практики от университета. Отчет и характеристика студента должны быть заверены печатью учреждения здравоохранения.

Руководитель практики от университета инициирует получение отзыва от учреждения здравоохранения, в котором отражается характеристика общей организации практики, качество теоретической подготовки студентов и степень освоения ими практических умений и навыков, отношение студентов к работе и соблюдение врачебной этики и трудовой дисциплины. В отзыве также указываются замечания и рекомендации по их устранению.

4. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ПРАКТИКЕ

Промежуточная аттестация проводится руководителем в последний день практики в соответствии с графиком или в начале следующего семестра для проходивших практику по месту жительства. Результаты практики оцениваются руководителем на основе:

- качества ведения дневника практики;
- выполнения индивидуального задания на практику;
- выполнения рабочего графика (плана) проведения практики.
- отзыва руководителя практики от медицинской организации;
- результатов компьютерного тестирования.

Итоговая оценка выставляется руководителем практики на титульном листе дневника практики, в зачетную книжку студента и ведомость прохождения практики.

Руководитель практики формирует итоговый отчет о прохождении производственной практики группами студентов в соответствии требованиями и сроками по составлению отчета и представляет его в отдел сопровождения учебного процесса ТГМУ.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1. Наличие соответствующих условий реализации производственной практики

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления практика реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено прохождения практики.

5.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации производственной практики на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение практики для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации практики доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по практике для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

6. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по производственной практике Б2.О.07(П) Клиническая практика хирургического профиля соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия и размещен на сайте образовательной организации.