

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

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

« 09 » сентября 20 21 года, протокол № 1

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

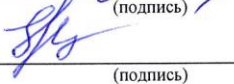
для обучающихся по основным образовательным программам высшего образования
(программам ординатуры) по специальности
31.08.51 «Фтизиатрия»

уровень подготовки кадров высшей квалификации

Базовая часть: 2376 часов (66 зачетных единиц)

Санкт-Петербург
2021 г.

Программа базовой части производственной практики по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» разработана сотрудником кафедры фтизиатрии: зав. кафедрой, профессором, д.м.н. Лозовской М.Э.; доцентом, к.м.н. Васильевой Е.Б.

Заведующая кафедрой, д.м.н. профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	М.Э.Лозовская (расшифровка)
Доцент кафедры, к.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Е.Б.Васильева (расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

фтизиатрии		
название кафедры		
« 31 »	08	2021 г., протокол заседания № 7

Заведующая кафедрой	фтизиатрии
	название кафедры
Д.м.н., профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)
	М.Э.Лозовская (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-фтизиатра, 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 фтизиатра, необходимыми умениями и знаниями для осуществления профессиональной врачебной деятельности:

- проведение обследования детей в целях выявления туберкулеза, установления диагноза;
- назначение лечения детям с туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности;
- назначение реабилитационных мероприятий детям с туберкулезом 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 ассистенту (доценту) – 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. № 1094 по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия», 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

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

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, 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 здоровыми и хроническими больными (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 (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической 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);

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

В результате освоения программы практики ординатор должен

- знать:

- основные принципы управления и организации помощи больным туберкулезом из числа детского и взрослого населения в России;
- показания к госпитализации и выписке из стационара больных туберкулезом, наблюдение за выписанными и их реабилитация, принципы наблюдения за контактными лицами, диспансеризации населения (на основе действующих в РФ законов и санитарно-эпидемиологических правил);
- организацию мониторинга заболеваемости туберкулезом населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности больных туберкулезом и медико-юридической помощи населению в рамках проблемы инфекционных болезней;
- организацию противоэпидемических мероприятий при туберкулезе;
- особенности патогенеза туберкулеза, связанных с особенностями взаимодействия макро- и микроорганизма и факторы, способствующие возникновению инфекционной болезни;
- гигиенические и эпидемиологические аспекты трудовой деятельности лиц «декретированных» профессий;

- организацию профилактических мероприятий, направленных на предотвращение заболеваемости туберкулезом детей и взрослых;
- этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения и меры профилактики туберкулеза;
- современные методы диагностики туберкулеза в амбулаторных и стационарных условиях, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных туберкулезом;
- методы медикаментозного лечения лиц с туберкулезом и показания к их применению.

- уметь:

- анализировать и оценивать заболеваемость туберкулезом детского и взрослого населения и влияние на него факторов окружающей и социальной среды;
- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи населению, с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;
- собрать анамнез, провести опрос, провести обследование пациента различного возраста, с учетом диагностических возможностей амбулаторного или стационарного звена медицинской помощи;
- интерпретировать результаты обследования, поставить клинический диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- разработать пациенту план лечения, с учетом течения болезни, подобрать и назначить диету, лекарственную терапию, применять различные способы введения лекарственных препаратов, использовать методы не медикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия;
- выполнять неотложные пособия, входящие в рамки неотложной специализированной помощи при инфекционных заболеваниях;
- вести медицинскую документацию различного характера в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях, выписывать рецепты, больничные листы;

- владеть:

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях;
- методами осмотра пациента, перкуссии, аускультации и пальпации различных органов;
- интерпретацией результатов клинических, лабораторных и инструментальных методов диагностики инфекционных заболеваний;
- алгоритмом постановки клинического диагноза туберкулеза
- алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи больным туберкулезом;

6. СООТВЕТСТВИЕ ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ЗАДАЧАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Компетенции	Результаты освоения программы практики				
	Проведение обследования детей в целях выявления туберкулеза	Назначение лечения детям с туберкулезом, контроль его эффективности .	Назначение реабилитационных мероприятий детям с туберкулезом и контроль их эффективности	Назначение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни	Ведение медицинской документации, проведение анализа медико-статистической информации, организация

УК-1	+	+	+	+	+
ПК-1	+			+	
ПК-2	+				+
ПК-5	+				+
ПК-6		+			
ПК-8			+	+	
ПК-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 диспансер	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. Детская инфекционная больница № 3. Большой пр. В.О. д. 77.
2. Противотуберкулезный санаторий «Пушкинский». г. Пушкин, ул. Парковая д.2.
3. Противотуберкулезный диспансер №5, ул. Бестужевская, д.48.
4. Противотуберкулезный диспансер №12, Набережная р.Фонтанки, д.152-А

9. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Виды профессиональной деятельности	Базы прохождения практики	Продолжительность	Формируемые компетенции	Средства оценивания	Этап оценивания
Первый курс. Семестр 2					
Ведение пациентов в детском туберкулезном отделении	Детская инфекцион	Базовая часть	УК-1 ПК-1	Тесты Контроль	Текущий Промеж

(участие во врачебном обходе, курация, формирование диагностического заключения, составление плана диагностического обследования; назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в специализированном профильном отделении); Прием пациентов в кабинете в тубдиспансере (диспансерное наблюдение больных, формирование диагностического заключения, составление плана диагностического обследования; назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в амбулаторных условиях). Оформление медицинской документации врача – фтизиатра. Участие в разработке, реализации и контроле эффективности индивидуальных реабилитационных программ у детей с туберкулезом. 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	ная больница № 3. Тубдиспансер №5 Тубдиспансер №12	стационар 360 часов (10 з. ед.) Базовая часть амбулаторной практики 180 часов (5 з. ед.)	ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	ые вопросы Алгоритмы практических навыков Задачи	уточный
Второй курс. Семестр 3					
Ведение пациентов в детском туберкулезном отделении (участие во врачебном обходе, курация, формирование диагностического заключения, составление плана диагностического обследования; назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в специализированном	детская инфекц. больница № 3, тубдиспансер №5 Тубдиспансер №12	Базовая часть стационар 900 часов (25 з. ед.) Базовая часть амбулаторной практики: 180 часов	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Тесты Контрольные вопросы Алгоритмы практических навыков Задачи	Текущий Промежуточный

профильном отделении); Прием пациентов в кабинете в тубдиспансере (диспансерное наблюдение больных, формирование диагностического заключения, составление плана диагностического обследования; назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в амбулаторных условиях). Оформление медицинской документации врача - детского фтизиатра. Участие в разработке, реализации и контроле эффективности индивидуальных реабилитационных программ у детей с туберкулезом. 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		(5 з. ед.)			
Второй курс. Семестр 4					
Ведение пациентов в детском туберкулезном отделении (участие во врачебном обходе, курация, формирование диагностического заключения, составление плана диагностического обследования; назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в специализированном профильном отделении); Прием пациентов в кабинете тубдиспансера (диспансерное наблюдение больных, формирование диагностического заключения, составление плана диагностического обследования; назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии,	Детская инфекц. больница № 3 Тубдиспансер № 5	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	Тесты Контрольные вопросы Алгоритмы практических навыков Задачи.	Текущий Промежуточный

проводимой в амбулаторных условиях). Оформление медицинской документации врача - детского фтизиатра. Участие в разработке, реализации и контроле эффективности индивидуальных реабилитационных программ у детей с туберкулезом. 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					
--	--	--	--	--	--

10. ВЕДЕНИЕ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ:

Ординатор ведет дневник, в котором ежедневно отражает работу, проделанную 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, клинко-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. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html>
2. Фтизиатрия. Национальное руководство [Электронный ресурс] / Аксенова В.А., Апт А.С., Баринев В.С. и др. / Под ред. М.И. Перельмана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412329.html>
3. Респираторная медицина : руководство : в 3 т. [Электронный ресурс] / под ред. А. Г. Чучалина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502621.html>

4. Лучевая диагностика органов грудной клетки [Электронный ресурс] / гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html>
5. Туберкулез легких с лекарственной устойчивостью возбудителя [Электронный ресурс] / Мишин В.Ю., Чуканов В.И., Григорьев Ю.Г. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411667.html>

Дополнительная литература:

1. Phthisiatry [Электронный ресурс] / Koshechkin V.A. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439739.html>
2. Диссеминированные заболевания легких у пациентов с различным ВИЧ-статусом [Электронный ресурс] / И. Б. Викторова [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442142.html>
3. Кашель у детей. Клиническое руководство [Электронный ресурс] / Г.А. Самсыгина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441602.html>
4. Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. П.К. Яблонского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432129.html>
5. ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Покровского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428917.html>
6. "Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - (Серия "Рациональная фармакотерапия")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>

12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Название медицинской организации и реквизиты (№, дата) договора о практической подготовке обучающихся	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность баз практической подготовки
Детская инфекционная больница № 3 Васильевский остров, большой пр. 77.	учебная комната № 1, комната для самостоятельной работы ординаторов	На базах практической подготовки все отделения и кабинеты фтизиатра оснащены в соответствии с действующими стандартами (Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом».)
Противотуберкулезный санаторий «Пушкинский». Г. Пушкин, ул. Парковая д.2	учебная комната № 1	
Противотуберкулезный диспансер №5, Бестужевская	учебная комната № 1	

ул.,48		
Противотуберкулезный диспансер №12, наб. реки Фонтанки , 152	учебная комната № 1	