федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ**

**ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

**«ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА ПО ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ»**

по направлению подготовки (специальности)

31.08.16 Детская хирургия

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) *31.08.16 Детская хирургия*, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018

Оренбург

**Методические рекомендации для ординаторов по порядку прохождения практики и ведению дневника по специальности 31.08.16. Детская хирургия**

**Квалификационные характеристики, формируемые в результате прохождения практики в соответствии с положением о враче детском хирурге.**

В соответствии с требованиями специальности и моделью специалиста врач детский хирург должен знать и уметь:

***Общие знания:***

* топографическую анатомию основных областей тела, возрастную анатомию;
* основные вопросы нормальной и патологической физиологии в возрастных группах детей, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
* причины возникновения патологических процессов в организме ребенка, механизмы их развития;
* основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, возможные типы нарушений и принципы лечения в различных возрастных группах;
* патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери;
* патофизиологию раневого и гнойного процессов;
* физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания к переливанию крови и ее компонентов;
* общие и функциональные методы обследования ребенка с хирургической патологией;
* вопросы асептики и антисептики в детской хирургии;
* принципы обезболивания у детей, вопросы реанимации и интенсивной терапии;
* показания и противопоказания к применению рентгенологических и радиологических методов у детей;
* генетические факторы в развитии патологии у детей, вопросы иммунобиологии;
* клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у детей в различных возрастных группах, их профилактику, диагностику и лечение;
* клиническую симптоматику пограничных состояний в детской хирургической клинике;
* принципы подготовки к операции в различных возрастных группах и ведение послеоперационного периода;
* применение у детей физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
* оборудование послеоперационных палат и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;
* вопросы организации и проведения диспансеризации у детей;
* формы и методы санитарного просвещения;

***Общие умения:***

* получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
* оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
* определить необходимость проведения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных и пр.), уметь интерпретировать их результаты;
* определить показания к госпитализации, организовать её;
* провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний в различных возрастных группах, обосновать клинический диагноз;
* сформулировать клинический диагноз согласно требованиям МКБ 10;
* обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции;
* разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции;
* обосновать наиболее целесообразную технику операции при данной патологии и выполнить её в необходимом объеме;
* разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений, провести реабилитацию;
* провести диспансеризацию и оценить её эффективность;
* проводить санитарно-просветительную работу среди населения.

***Специальные знания и умения:***

Специалист детский хирург должен знать диагностику, клинику, лечение и профилактику, уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных состояниях:

* травматический шок;
* острая кровопотеря;
* острая сердечная и дыхательная недостаточность
* острый токсикоз, включая синдром длительного раздавливания.

Специалист детский хирург должен уметь установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях:

**Неотложная хирургия:**

* острый аппендицит и его осложнения (апендикулярный инфильтрат, аппендикулярный абсцесс, перитонит);
* ущемленные грыжи (паховые, бедренные, пупочные);
* острая кишечная непроходимость;
* острые кровотечения из пищеварительного тракта;
* почечная колика, острая задержка мочи;
* острый холецистит;
* острый панкреатит;
* дивертикулит;
* перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки;
* синдром отечной мошонки.

**Плановая хирургия:**

* патология эпителиальных ходов шеи;
* патология вагинального отростка брюшины;
* грыжи брюшной стенки;
* опухоли и опухолевидные образования мягких тканей;
* ранула, синдром Пьера-Робина;
* тератома крестцово-копчиковой области.

**Гнойная хирургия:**

* гнойные раны;
* гнойные заболевания мягких тканей (фурункул, карбункул, флегмона, абсцесс, аденофлегмона, лимфаденит, лимфангоит, паротит, рожистое воспаление, панариций, флегмона кисти и т.д.);
* остеомиелит (острый, хронический, посттравматический, атипический);
* гнойный артрит;
* вросший ноготь.

**Хирургия новорожденных:**

* атрезия пищевода;
* врожденный пилоростеноз;
* врожденная кишечная непроходимость;
* эмбриональные грыжи пупочного канатика;
* аноректальные пороки развития;
* некротическая флегмона новорожденных, мастит новорожденных, омфалит;
* эпиметафизарный остеомиелит;
* асфиктический синдром новорожденных.

**Хирургия органов грудной клетки:**

* пороки развития легких и бронхов;
* гнойные заболевания легких и плевры, осложнения бактериальной деструкции легких;
* опухоли легких;
* опухоли и кисты средостенья;
* заболевания пищевода;
* инородные тела трахеи и бронхов;
* инородные тела пищевода;
* травмы пищевода;
* диафрагмальные грыжи;
* травмы грудной клетки и её содержимого;
* врожденные деформации грудной клетки.

**Абдоминальная хирургия:**

* язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки;
* синдром портальной гипертензии;
* болезнь Крона;
* наружные кишечные свищи;
* эхинококкоз у детей;

**Проктология детского возраста:**

* мегаколон;
* болезнь Гиршпрунга;
* острый и хронический парапроктит;
* трещины заднего прохода;
* полипы прямой кишки;
* выпадение прямой кишки;
* энкопрез.

**Урология детского возраста:**

* аномалии почек и мочеточников (аномалии числа, положения, взаимоположения почек, гидронефроз, мегауретер, пузырно-мочеточниковый рефлюкс и пр.);
* пороки развития мочевого пузыря и уретры (экстрофия мочевого пузыря, гипоспадия, эписпадия);
* гнойно-воспалительные заболевания органов мочевой системы;
* мочекаменная болезнь;
* крипторхизм;
* варикоцеле;
* фимоз, парафимоз, меатостеноз;
* нефробластома (опухоль Вильмса), нейробластома;
* опухоли мочевого пузыря;
* травма органов мочевой системы.

**Травматология, ортопедия, костная патология:**

* родовые повреждения у детей;
* черепно-мозговая травма, повреждения верхних конечностей;
* повреждения нижних конечностей;
* повреждения позвоночника;
* повреждения таза;
* множественные и сочетанные повреждения;
* врожденный вывих бедра;
* врожденная косолапость;
* врожденная мышечная кривошея;
* доброкачественные и злокачественные опухоли костей;
* дистрофические заболевания костей;
* ожоги и отморожения

Оценка результатов дополнительных методов исследования:

* результатов рентгенологического обследования опорно-двигательного аппарата, грудной клетки, брюшной полости, черепа.
* данных ультразвукового исследования
* эхоэнцефалографии
* пневмоирригографии, ирригографии с бариевой взвесью
* контрастной рентгенографии пищеварительного тракта
* экскреторной урографии, цистографии
* КТ - исследования

**Ведение медицинской документации и прочие навыки и умения:**

***-Ведение*** медицинской документации (в стационаре, детском травмпункте, детской поликлинике)

***- Уметь*** работать с основными информационными системами по детской хирургии на ПК, подключение к Интернету

***Самостоятельная работа*** предусматривает:

* участие в, конференциях, клинических разборах;
* отчет о дежурстве в стационаре на утренней врачебной конференции;
* доклад курируемых больных на обходах, клинических разборах;
* участие в клинических, клинико-анатомических конференциях;
* написание рефератов;
* проведение анализа архивного материала;
* решение ситуационных задач различной направленности;
* работу в лабораториях по освоению методов лабораторной диагностики;
* работу в рентгенкабинете, кабинете УЗ-диагностики, кабинете КТ;

работу в библиотеке ОрГМА, городских библиотеках и информационных центрах.

**Рекомендации по ведению дневника практической подготовки**

Дневник практической подготовки ординатора по специальности «Детская хирургия» состоит из титульного листа и 6 разделов (база и руководители практической подготовки ординатора, характеристика медицинской организации, индивидуальный план практической подготовки ординатора, учет работы ординатора на базе практической подготовки, список прочитанной и зареферированной литературы, характеристика ординатора), обязательных для заполнения.

На титульном листе указывается (вносится в соответствующий пункт): фамилия, имя, отчество ординатора полностью; наименование лечебного учреждения с указанием фамилии и инициалов главного врача. После прохождения практической подготовки дневник заверяется подписью руководителя ЛПУ и круглой печатью лечебного учреждения.

**Раздел I** должен содержать сведения о базе и руководителях практической подготовки. База практической подготовки утверждается приказом ректора академии, указывается полное и сокращенное наименование лечебного учреждения. Например, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 5 г. Оренбурга» с указанием ФИО главного врача полностью.

Ответственным работником по специальности является работник медицинской организации, ответственный за организацию и проведение практической подготовки, назначается приказом главного врача; указывается должность и ФИО полностью.

Руководителем практической подготовки образовательного учреждения является, утвержденный приказом ректора, сотрудник Оренбургского государственного медицинского университета; указывается должность (например, доцент кафедры педиатрии ИПО) и ФИО полностью.

**Раздел II** - характеристика медицинской организации – должен включать полное и сокращенное наименование лечебного учреждения, его структуру, количество стационарных отделений, их коечный фонд, амбулаторно-поликлиническое отделение с указанием количества специалистов и посещений в смену, диагностические отделения и другие подразделения лечебного учреждения, работа которых способствует формированию профессиональных компетенций и освоению навыков в соответствии с квалификационной характеристикой врача-детского хирурга.

**Раздел III** - индивидуальный план практической подготовки ординатора – в табличной форме по порядку предоставляется перечень структурных подразделений (отделений) ЛПУ, с указанием их наименований, даты прохождения и продолжительность в часах из расчета 1 день – 9 часов, включая 3 часа самостоятельной работы. По окончании работы в отделении ставится отметка о выполнении за подписью заведующего отделением.

**Раздел IV** – учет работы ординатора на базе практической подготовки – наиболее ответственный раздел дневника, поскольку отчет о прохождении практической подготовки в части освоения практических навыков составляется именно на основании данных этого раздела. Учет работы ведется отдельно по каждому отделению, указанному в разделе III, в которых проходит практическая подготовка.

Раздел состоит из трех блоков, отражающих профессиональные компетенции врача-педиатра.

**1. Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа**

**КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В СТАЦИОНАРЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О.(только инициалы), возраст | Развернутый клинический диагноз, план обследования с интерпретацией полученных результатов | Лечение (при назначении лекарственных средств необходимо указать дозы препаратов и длительность терапии) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О.(только инициалы), возраст | Развернутый клинический диагноз, план обследования с интерпретацией полученных результатов | Лечение (при назначении лекарственных средств необходимо указать дозы препаратов и длительность терапии) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**ДЕЖУРСТВА В СТАЦИОНАРЕ (образец заполнения в дневнике практики)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Датадежурства | Ф.И.О. (только инициалы), возраст | Диагноз | Назначения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. Профилактическая работа**

1. Во время работы в поликлинике и детском травмпункте проведение профилактических осмотров декретируемых возрастов с постановкой на диспансерный учет выявленных больных (сколько осмотрено, сколько выявлено).
2. Во время работы в палатах стационара профилактические беседы с больными и родителями, госпитализированными с детьми.
3. Выпуск санбюллетеней.

**3. Организация неотложной помощи** во время дежурств, работы в поликлинике, травмпункте и приемном отделении больницы

**V. СПИСОК ПРОЧИТАННОЙ И ЗАРЕФЕРИРОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1.

2.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |

**VI. ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА**

**Раздел VI**. Заключительный раздел дневника, в котором по итогам прохождения практической подготовки приводится характеристика ординатора за подписью ответственного работника медицинской организации по специальности и руководителя практической подготовки образовательного учреждения. Характеристика ординатора должна включать: 1) Общие сведения об ординаторе; 2) Оценку личности ординатора по следующим критериям: способность принимать решение, самокритичность, способность адекватно воспринимать критические замечания, надежность, самостоятельность, работоспособность, инициативность, добросовестность; 3) Оценку общих и специальных знаний, освоенных специалистом, согласно квалификационной характеристике; 4) Оценку овладения основными функциями специалиста; 5) Оценку стремления к пополнению теоретических знаний и практических умений; 6) Характеристику общеврачебных личностных качеств ординатора (соблюдение правил медицинской этики и деонтологии).

**Рекомендации по составлению отчёта по практике**

Отчет по клинической практике по патологической анатомии состоит из титульного листа и трёх разделов (сводный отчёт о выполнении индивидуального плана прохождения практической подготовки; объём освоения профессиональных компетенций; характеристика ординатора), обязательных для заполнения.

На титульном листе указывается (вносится в соответствующий пункт): фамилия, имя, отчество ординатора полностью; выставляется оценка по результатам зачёта по практике за **подписью заведующего кафедрой.**

**Раздел I** представляет собой сводный отчёт о выполнении индивидуального плана прохождения практики по всем базам, на которых ординатор проходил практическую подготовку. В табличной форме по порядку перечисляются медицинские организации и их структурные подразделения (отделения), с указанием наименований, даты прохождения и продолжительности работы в часах из расчета 1 день - 9 часов, включая 3 часа самостоятельной работы, с отметкой о выполнении за подписью заведующего отделением.

**Раздел II** - объем освоения профессиональных компетенций - составляется на основании учета работы ординатора на базах практической подготовки (раздел IV дневника), суммируя работу по всем базам.

Сводная таблица профессиональных компетенций отражает 4 вида профессиональной деятельности: лечебно-диагностическая, психолого-педагогическая, профилактическая и организационно-управленческая. В заполняемой таблице проставляется в количественном выражении освоенные профессиональные навыки. После заполнения данного раздела, он должен быть подписан ординатором.

**Раздел III.** Заключительный раздел отчёта, в котором по итогам обучения в ординатуре с учётом прохождения практической подготовки приводится характеристика ординатора за подписью руководителя практической подготовки образовательного учреждения.