

Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский научно-практический центр медицинской реабилитации,
восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения
города Москвы»

УТВЕРЖДЕНО
Ученым советом
ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ



17 мая 2016 г протокол № 4

Председатель Ученого Совета

И.В. Тонченкова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Производственной (клинической) практики (по профилю специальности)
(наименование практики)

основная профессиональная образовательная программа высшего образования -
программа ординатуры

31.00.00 Клиническая медицина

код и наименование укрупненной группы специальностей (направлений подготовки)

31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

код и наименование направления подготовки (специальности)

Трудоемкость практики 61 зачетная единица.

При разработке программы производственной (клинической) практики (базовая часть) в основу положен ФГОС ВО по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1081.

Производственная (клиническая) практика (по профилю специальности) относится к обязательной части профессионального цикла, входит в базовую часть образовательной программы.

Целями производственной (клинической) практики базовой части являются:

- закрепление теоретических знаний по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина;
- развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре;
- приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач
- овладение практическими методами осмотра и навыками выполнения диагностических и лечебных манипуляций в соответствии с квалификационными требованиями к специалисту – врачу по лечебной физкультуре и спортивной медицине;
- усовершенствование и расширение навыков и умений при выполнении сердечно-легочной реанимации, с учётом рекомендаций Европейского и Российского советов по реанимации;
- отработка коммуникативных навыков в работе с коллегами при проведении сердечно-легочной реанимации пациентов и при развитии у них жизнеугрожающих состояний;
- формирование у ординаторов профессиональных компетенций.

Задачей производственной (клинической) практики (по профилю специальности) **первого года обучения** является формирование у обучающихся компетенций, включающих в себя способность/готовность:

- выстраивать корректные и доверительные взаимоотношения с пациентом и его окружением;
- диагностировать заболевания сердечно-сосудистой и дыхательной систем, состояний, требующих обезболивания, реанимации и интенсивной терапии;
- Проводить своевременные и в полном объеме манипуляции при проведении сердечно-легочной реанимации;
- использовать методики расспроса больного, наблюдения за пациентом, сбора анамнестических и катamnестических сведений, анализа получаемой информации, использования клиничко-лабораторных методов исследования, применяемых при перечисленной скоромощной патологии;
- оценивать степень тяжести состояния больного, причины его патологии;
- определять объем и последовательность диагностических процедур, освоить базовые клинические и лабораторно-инструментальные методы обследования больного, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной медицинской помощи;
- пользоваться методикой подбора адекватной терапии, уметь оказывать необходимую срочную первую помощь при неотложных состояниях;
- оформлять медицинскую документацию: карты вызовов скорой медицинской помощи и проч.

Задачей производственной (клинической) практики базовой части **второго года обучения** является формирование у обучающихся компетенций, включающих в себя способность/готовность:

- к применению клинического мышления, дифференцируя общие и специфические признаки заболеваний и травм;
- к определению показаний к госпитализации, организации ее в соответствии с состоянием больного;
- к оказанию специализированной медицинской помощи;
- к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- к применению основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- к организации и управлению деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- к организации проведения медицинской экспертизы;
- к организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- к ведению учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- к созданию в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- к соблюдению основных требований информационной безопасности.
- к определению наиболее рациональных методов ЛФиСМ при различных заболеваниях и травмах;
- к определению возможных методик ЛФК в зависимости от сопутствующей патологии у больных;
- к осуществлению профилактики возможных осложнений заболеваний и предупреждению возникновения отрицательных реакций на физические упражнения.

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики (по профилю специальности) составляет 61 (из них – 3 ЗЭТ – симуляционный курс) зачетные единицы. Время прохождения - 2196 учебных часов. Режим занятий: 9 учебных часов в день (6 часов аудиторных, 3 часа внеаудиторных).

Практика проводится рассредоточено по расписанию.

Процесс прохождения производственной (клинической) практики (по профилю специальности) включает в себя следующие этапы:

- подготовительный: изучение программы практики, определение целей, составление плана работы на период практики, согласование плана с руководителем практики;
- основной:
- прохождение симуляционного модуля «Сердечно-легочная реанимация»
- работа в профильном отделении (под курацией врачей по лечебной физкультуре и спортивной медицине)
- заключительный: подведение итогов прохождения практики (аттестация)

Перед началом практики проводится установочная конференция, на которой практиканты знакомятся с задачами, содержанием и организационными вопросами практики.

Регулярные консультации с преподавателем обеспечивают устойчивую обратную связь и позволяют, при необходимости, быстро проводить коррекцию в организации процесса выполнения программы практики.

№ п\п	Виды профессиональной деятельности	Место прохождения	Продолжительность, часы	Формируемые компетенции (коды)	Оценочное средство
Первый год обучения					
1	Диагностическая и лечебная	ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ	1134	ПК-5,6,7	Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
2	реабилитационная			ПК-8	
3	психолого-педагогическая			ПК-9	
4	организационно-управленческая			ПК-10	
Второй год обучения					
1	Диагностическая и лечебная	ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ	1062	ПК-5,6,7	Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
2	реабилитационная			ПК-8	
3	психолого-педагогическая			ПК-9	
4	организационно-управленческая			ПК-10	
ВСЕГО:		61 ЗЕТ=2196 часов			

Программа симуляционного модуля утверждается ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ в установленном порядке.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ

Каждый обучающийся во время производственной (клинической) практики (по профилю специальности) ведет «Дневник».

Описывая самостоятельную работу во время практики, клинический ординатор описывает встретившиеся особенности клинического течения нозологических форм, атипичные случаи, случаи бессимптомного течения, повлекшее развитие осложнений или вызвавших диагностические трудности, приводит наименование освоенных тем, часы, затраченные на изучение данных тем, количество пациентов.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

По окончании производственной (клинической) практики (по профилю специальности) итоговый контроль объема и уровня усвоения обучающимся умений и навыков осуществляется в ходе аттестации, состоящей из 3 этапов, подробно описанных в Фондах оценочных средств к производственной (клинической) практике (по профилю специальности).