

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

1. ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ

Производственная практика: научно-исследовательская работа.

Способ проведения практики – стационарная.

Форма проведения – дискретная.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Цель - формирование навыков и умений научно-исследовательской работы для комплексного решения научных и практических задач в профессиональной деятельности врача первичной медико-санитарной помощи.

Задачи:

1. освоить в процессе обучения методы и навыки выполнения научно-исследовательской работы (научить пониманию целей и задач, структуры, принципам проведения научных исследований);
2. развить навыки изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
3. осуществлять сбор, обработку, анализ и систематизацию научной информации по теме (заданию);
4. проводить анализ информации о состоянии здоровья населения, деятельности различных типов медицинских учреждений и их подразделений, в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;
5. сформировать решение стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологических терминологий, информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности.
6. выработать навыки анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины в форме доклада на конференции;
7. уметь подготовить к публикации результаты научной работы (статьи, тезисы, стендовые доклады);
8. сформировать готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ

| № | Код компетенции | Содержание Компетенции /или ее части | В результате научно-исследовательской работы: | | |
|---|-----------------|--|---|--|--|
| | | | Знать | Уметь | Владеть |
| 1 | ПК-20 | готовностью к анализу и публичному представлению медицинской | - системный подход к оценке состояния здоровья пациента | - оценить медицинскую информацию о больном; - использовать А, | - навыками и методами анализа медицинской информации, литературных |

| | | | | | |
|---------------------------|-------|---|---|--|--|
| | | информации на основе доказательной медицины | (физикальный, лабораторные, инструментальные методы исследования) и анализ медицинской информации с позиций доказательной медицины (медицинская статистика, фармакологические препараты). | В и С уровни доказательной медицины; - применять профилактические, диагностические и лечебные мероприятия исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности для использования в интересах больного. | данных с учетом системного подхода, использования принципов доказательной медицины при выполнении НИР. |
| 2 | ПК-21 | способностью к участию в проведении научных исследований | - современные теоретические и экспериментальные методы исследования. | - сделать сообщение по теме исследования для профессиональной аудитории; -представить результаты исследования в форме научной публикации. | - методами и навыками изучения и анализа научно-медицинской информации. |
| 3 | ПК-22 | готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан | - знать принципы проведения современных теоретических и экспериментальных методов исследования | провести анализ полученных результатов в ходе научных исследований | - методами и навыками изучения и анализа научно-медицинской информации. |
| Оценочные средства | | | Подготовка 1 из форм НИР, ее защита на зачете, публикация результатов НИР, стендового доклада, выступление на конференции. | | |

3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Место НИР в структуре ОП ВО относится к базовой части Блок 2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)». Проводится в конце 10 семестра.

Практика является базовой для формирования и совершенствования студентами практических умений по выполнению исследовательской работы, анализу научных источников информации и информационных баз данных, анализа собственного клинического опыта с позиций доказательной медицины, представления результатов собственных исследований.

Знания, умения, практические навыки, приобретенные студентами во время прохождения производственной практики «научно-исследовательская работа» будут использованы в практической деятельности участкового врача терапевта после окончания

вуза при формировании отчетов о своей клинической работе, участии в клинических исследованиях, написании собственных научных работ.

4. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной практики составляет 1 зачетную единицу, 36 часов. Продолжительность производственной практики составляет 3 дня. Время проведения ПП определено учебным графиком.

Разделы и виды деятельности.

- Выбор формы НИР и темы исследования, закрепление научного руководителя;
- Определение цели исследования, дизайна исследования;
- Изучение специальной литературы и другой научной информации о достижениях отечественной и зарубежной науки в соответствующей области знаний, оформление обзора литературы;
- Работа с пациентами - курация больных - оценка результатов обследования пациентов - работа с архивными материалами и кафедральными базами данных.
- Работа с источниками информации в том числе со статистическими базами, нормативными актами, медицинской документацией; статистическая обработка полученных данных; описание результатов;
- Оформление НИР в виде письменной работы;
- Защита НИР.

Научно-исследовательская работа может быть подготовлена студентом на выбор по одной из следующих форм:

- **Реферат.** Студент готовит реферат по развернутому плану, в котором определяется его структура и основное содержание по разделам:
 - введение (Введение предусматривает, что в его содержании формулируется проблема, описывается ее актуальность, определяются цели и задачи реферата, приводятся статистические исследования динамики заболеваемости конкретным заболеванием по ЛПУ, городу, области.);
 - основная часть, самостоятельно структурируемая студентом по главам, разделам, параграфам, пунктам и т.д. (Основная часть предполагает описание клинического случая интересного с практической точки зрения, представление результатов клинко-инструментального обследования пациента, проведение динамического ретроспективного исследования развития заболевания у конкретного пациента, выполнение простых медико-социальных наблюдений над пациентами методом анкетирования (например, особенности питания, качество жизни, медицинская активность и т.д.). При этом каждый раздел основной части реферата завершается логическим выводом, вытекающим из содержания реферируемых источников, собственной оценкой материала. Кроме того, весь текст должен содержать правильно оформленные цитаты и ссылки.);
 - заключение (В заключении подводятся итоги работы, формулируются выводы, обозначаются перспективы решения заявленной проблемы.);
 - список источников (должен оформляться в соответствии с ГОСТом);
 - приложения (в случае необходимости).

➤ **Научно-аналитический отчет**

План написания научно-аналитического отчета.

1. *Актуальность темы.* Приводятся сведения об эпидемиологии и медико-социальном значении изучаемого заболевания.
2. *Цель исследования и его задачи.* Кратко формулируется цель исследования и несколько основных частных задач, решение которых необходимо для достижения цели.

3. *Материалы и методы.* Приводятся сведения об объекте изучения (отдельный пациент или группа), учетных признаках (названия нозологических форм, возраст, длительность заболевания, физиологические константы и т.д.), методах определения и измерения показателей (со ссылкой на автора), о способах статистической обработки.

4. *Результаты исследования и их обсуждение.* Излагаются и интерпретируются полученные результаты. Аналогичные результаты сравниваются в нескольких изученных группах и сопоставляются с клиническими, лабораторно-инструментальными, анамнестическими данными и т.д. Результаты собственных наблюдений сравниваются с литературными источниками. Рекомендуется основную часть полученных результатов представлять в виде таблиц, графиков, диаграмм и т.д.

5. *Выводы.* По результатам исследования кратко формулируется 2-3 вывода в соответствии с поставленными задачами исследования.

6. *Практические рекомендации.* Предлагаются пути решения изучаемой проблемы так, как это видится автору работы.

7. *Список литературы.* Приводятся литературные источники, которые использовались при подготовке научно-исследовательской работы. Как правило, используется литература, изданная не позже последних 5 лет. Оформление списка литературы осуществляется в соответствии с библиографическими стандартами.

➤ **Проектная деятельность по улучшению качества системы первичной медико-санитарной помощи на основе анализа его работы.**

➤ **Подготовка презентации в форме клинического разбора по описанию интересного больного.**

При подготовке клинического разбора обязательно использование современной классификации, национальных рекомендаций, обоснование лечения с позиций доказательной медицины. В презентации указываются инициалы, возраст, продолжительность заболевания.

Формулируется полный диагноз с указанием основного, фонового, сопутствующего заболевания, имеющихся осложнений. Последовательно обосновывается каждое положение диагноза с использованием диагностических критериев. Далее отмечаются особенности клинической картины у конкретного больного, дается их объяснение. Выносятся имеющиеся трудности при постановке диагноза, дается обоснование диагноза и проводится оценка эффективности, проводимой терапии. Обозначаются рекомендации с указанием препарата, дозы, режима приема, связи с едой, длительности применения, необходимости контроля показателей для предотвращения побочных эффектов. Обсуждается прогноз для жизни, трудоспособности, полного выздоровления. Указывается список использованной литературы.

➤ **Участие в научно-практической конференции (по желанию студента).**

Публикация статей, тезисов, изготовление стендов.

Формы НИР определяется исходным уровнем подготовленности, личными предпочтениями студента и возможностями клинической базы.

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ РЕЗУЛЬТАТОВ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

В качестве основной формы отчетности по НИР устанавливается письменная работа, которая оформляется в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11 – 2011, ГОСТ 7.1.-2003, ГОСТ 7.82-2001.

Основные разделы НИР: – Титульный лист – Содержание – Актуальность исследования – Цели и задачи исследования – Обзор литературы – Материалы и методы исследования – Результаты собственных исследований – Выводы и практические

рекомендации – Список литературы Объем письменной работы – не менее 10 страниц печатного текста.

Тексты письменных работ проверяются на объем заимствования и степень оригинальности текста с использованием компьютерных программ.

Письменная работа оценивается научным руководителем.

Критерии оценивания НИР:

Зачет – выполнил НИР по одной из предложенных форм и тем

Незачет - не выполнил и не предоставил НИР.