БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»

Утверждаю:
Проректор по учебно-методической работе
_____ Е.В. Коновалова
«17» июня 2021г. № 6

Медицинский институт

Кафедра хирургических болезней

Рабочая программа практики
Производственная (клиническая) практика
(базовая часть)

Квалификация выпускника	Врач – травматолог-ортопед
Наименование специальности	*31.08.66* *шифр* Травматология и ортопедия *наименование*
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Кафедра хирургических болезней *наименование*
Выпускающая кафедра	Кафедра хирургических болезней *наименование*

Сургут, 2021г.

Программа составлена в соответствии с требованиями:
Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1109
"Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"

Автор программы:
Доцент кафедры хирургических болезней
к.м.н. _____ Корженевский В.К.

Согласование программы

Подразделение (кафедра / библиотека)	Дата согласования	Ф.И.О., подпись руководителя подразделения
Кафедра хирургических болезней		Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Дарвин В.В.
Отдел комплектования		Дмитриева И.И.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических болезней
«19» мая 2021 года, протокол № 12.

Заведующий кафедрой _____ д.м.н., профессор, Дарвин В.В.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета института
«21» мая 2021 года, протокол № 7

Председатель УМС_____ к.м.н., доцент Лопацкая Ж.Н.

Руководитель практики_____ доцент кафедры, к.м.н., Корженевский В.К.
Ф.И.О.

1. ЦЕЛИ производственной (клинической) практики (базовой части) - закрепление теоретических знаний по оказанию диагностической, лечебной и профилактической помощи взрослому и детскому населению с заболеванием и повреждением опорно-двигательного аппарата.Развитие практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций врача - травматолога-ортопеда для решения реальных задач по успешному лечению лиц с травматическими повреждениями и ортопедическими заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

2. ЗАДАЧИ производственной (клинической) практики ординатор освоивший программу практики готов решать следующие задачи по осуществлению:

1. Профилактической деятельности:
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
2. Диагностической деятельности:
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;
3. Лечебной деятельности:
- оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
4. Реабилитационной деятельности:
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
5. Психолого-педагогической деятельности:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
6. Организационно-управленческой деятельности: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание 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; соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. МЕСТО производственной (клинической) практики **В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО**

Данная практика относится к базовой части учебного плана образовательной программы. Производственная (клиническая) практика базируется на основе полученных ранее знаний по дисциплинам «Травматология и ортопедия», «Лучевая диагностика повреждений », «Неотложные состояния в хирургии», «Реанимация, интенсивная терапия», «Артрология», «Нейрохирургия», «Гнойная костная хирургия», «Физиотерапия (адаптационная программа)».

Для прохождения практики необходимы знания, умения и владения, формируемые дисциплинами: общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология, клиническая фармакология, социально-психологические основы профессиональной деятельности.
Производственная (клиническая) практика логически и содержательно-методически связана с другими дисциплинами Блока 1 (базовая часть) и Блока 3 (Государственная итоговая аттестация) и является неотъемлемой частью учебного плана.

4. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики.

Семестр	**Место проведения, объект**
2,3,4	БУ ВО «Сургутский государственный университет», Симуляционно-тренинговый аккредитационный центр
2,3,4	Бюджетное учреждение ХМАО-Югры «Сургутская клиническая травматологическая больница», структурные подразделения учреждения

5. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ Производственной (клинической) практики – стационарная практика

6. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики – непрерывно

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

7.1 Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения производственной (клинической) практики

В результате прохождения данной практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения, общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
Универсальные		
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<u>знать:</u> - Методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и клинических задач; <u>уметь:</u> - Формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды и убеждения, переносить

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
		философское мировоззрение в область материально-практической деятельности врача; - Анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов; владеть: - Способностью абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать получаемую информацию; - Навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	знать: - Вопросы этики и деонтологии в медицине и кардиологии; - Основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; уметь: - Применить на практике этические и деонтологические принципы общения с сотрудниками и пациентами; владеть: - Умением определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию диагностических и лечебных мероприятий.
Профессиональные		
ПК-1	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	знать: - Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; - Методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье; населения или отдельных его групп. - Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения;

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
	диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;	- Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области; - Принципы организации программ профилактики. Диспансеризацию населения; - Особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний; - Современные методы ранней диагностики заболеваний костей и суставов; - Основные и дополнительные методы обследования: (лабораторную и инструментальную диагностику, современные методы оценки состояния костной ткани и параоссальных тканей, необходимые для постановки диагноза; - Методы профилактики возникновений заболевания костей и суставов, воспалительных заболеваний, возникающих после травмы и гематогенно устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания. <u>уметь:</u> - Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций; - Анализировать информацию о состоянии здоровья населения; - Составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни; - Предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения ортопедических заболеваний; - Устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; - Интерпретировать результаты

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
		лабораторных и инструментальных методов исследования; - Использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности; - Использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний костей и параоосальных тканей; - Проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях конечностей и позвоночника(лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза. <u>владеть:</u> - Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и Восстановления; - Методикой определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп; - Методами организации гигиенического образования и воспитания населения; - Методикой формирования и реализации профилактических программ;
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;	<u>знать:</u> - Принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы; - Принципы диспансерного наблюдения за здоровыми и больными, проблемы профилактики; <u>уметь:</u> - Провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты; - Оформить медицинскую документацию. <u>владеть:</u> - Установить диагноз и провести необходимое лечение при заболеваниях.

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
ПК-3	готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;	знать: - Основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; уметь: - Использовать медицинские средства защиты; - Проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения; владеть: - Приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС; - Применением основных технических средств индивидуальной и медицинской защиты.
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	знать: - Международную классификацию болезней (МКБ). уметь: - Определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм; - Провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений; владеть: - Методами комплексного обследования больных с заболеваниями внутренних органов.
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи	знать: - Причины ятрогенных осложнений и ошибки при лечении заболеваний костей и суставов способы их предупреждения; - Показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; - Методы лечения заболеваний; - Лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний; - Алгоритм лечения заболеваний основные принципы лучевого диагностика; обследования больных с заболеваниями опорно-двигательной системы; - Особенности различных методов

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
		лучевой - диагностики в выявлении патологии опорно-двигательной системы. уметь: - Собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с заболеванием опорно-двигательной системы; - Проводить расспрос пациента и его родственников, выявлять жалобы, анамнез жизни, анамнез болезни; - Клиническую симптоматику основных заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение; - Общие и функциональные методы исследования при оказании ортопедо-хирургической помощи; - Основы фармакотерапиив в гнойной костной хирургии; - Показания и противопоказания к хирургическому лечению гнойной костной патологии; - Предпринимать меры профилактики осложнений при лечении ортопедических заболеваний ; - Информировать пациента об осложнениях; - Оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях с учетом течения соматических заболеваниях; - Осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств пои лечении ортопедических заболеваний; - Составить план лечения пациентов с ортопедическими заболеваниями с учетом имеющихся соматических заболеваний; - Проводить расспрос пациента и его родственников, выявлять жалобы, анамнез жизни, анамнез болезни; - Выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; - Оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для введения больного из этого состояния, определить объём и последовательность реанимационных

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
		мероприятий и оказать необходимую срочную первую помощь; - Определить необходимость специальных методов исследования, уметь интерпретировать их данные; - Разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза и осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции; - Разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; - Выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними; - Осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного и проводить диспансеризацию пациента с оценкой её эффективности; - Оформлять необходимую медицинскую документацию. <u>владеть:</u> - Навыками работы: в гипсовой при выполнении репозиции и редрессации; - Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; - Алгоритмом лечения пациентов с заболеванием ортопедического характера; - Мануальными навыками и техниками проведения лечения ортопедических заболеваний; - Отчетной документации врача-травматолога-ортопеда; - Методами и методиками лучевого обследования больных; - Методами анализа результатов рентгенологических исследований, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования и дополнительной информации о состоянии больных; - Методами оценки эффективности проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии.
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в	<u>знать:</u> - Основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения,

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
	том числе участию в медицинской эвакуации	синдромах острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, при воздействии физических факторов . уметь: - Оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; владеть: - Навыками искусственной вентиляция легких без аппаратов; - Навыками закрытого массажа сердца; - Пункция и катетеризация периферических вен; - Ингаляция кислорода.
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской	знать: - Механизм лечебно-реабилитационного воздействия физио-терапии, рефлексотерапии, показания и противопоказания к их назначению в травматологии и ортопедии ; - Особенности лечения заболеваний и травм у пациентов в зависимости от локализации и нарушения функции сегмента(органа); - Физиотерапевтические методы, применимые при лечения пациентов с заболеваниями и травмами ОДС; - Противопоказания к применению физиотерапевтических методов в травматологии и ортопедии . уметь: - Осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний ОДС на течение соматических заболеваниях; - Проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения; - Обосновать выбор физиотерапевтического воздействия у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; - Предпринимать меры профилактики осложнений при физиотерапевтическом лечении;

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
		- Разработать оптимальную тактику лечения с включением физиотерапевтических методов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; - Показания к назначению санаторно-курортного лечения у пациентов. <u>владеть:</u> - Алгоритмом использования лекарственные средств на каждом этапе лечения заболеваний ОДС; - Алгоритмом выбора лекарственных средств при лечении ОДС на течение соматических заболеваниях; - Навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение.
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья	<u>знать:</u> - Вопросы этики и деонтологии в медицине; - Вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; - Распространенность заболеваний внутренних органов, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний среди населения, в том числе в различных возрастных группах; значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения <u>уметь:</u> - Мотивировать пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; <u>владеть:</u> - Методами формирования здорового образа жизни (питание, физическая активность, отказ от курения); - методами первичной и вторичной профилактики основных заболеваний.
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их	<u>знать:</u> - Основные нормативные документы, регламентирующие работу поликлинической помощи врача общей практики; <u>уметь:</u> - Организовать работу

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
	структурных	специализированного кабинета поликлиники врача общей практики; владеть: - Навыками организации работы врача-общей практики поликлиники, в соответствии с нормативной документацией принятой в здравоохранении РФ по амбулаторно-поликлинической помощи.
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	знать: - Организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время; уметь: - Ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; - Принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; владеть: - Методами оценки эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; - Алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

7.2. В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать	• Основные методики клинико-рентгенологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной постановки диагноза при травматическом воздействии или конкретной группы заболеваний и патологических процессов; • Закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные

	методики клинико-рентгенологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной постановки диагноза при травматическом воздействии или конкретной группы заболеваний и патологических процессов • Знать туннельные синдромы и методы их лечения; • Диагностировать переломо-вывих в суставах Шопара и Лисфранка; • Знать особенности переломов у детей; • Знать клиническую симптоматику при повреждениях периферических нервов и показания к оперативному лечению; • Диагностировать повреждение магистральных сосудов; • Знать показания к реплантации сегментов конечности; • знать клинику и диагностику синдрома длительного сдавливания мягких тканей или ишемии и показания к оперативному лечению; • Знать генетические аспекты ортопедической патологии; • Классификацию наследственных ортопедических заболеваний; • Знать показания к оперативному и консервативному лечению сколиозов у детей и подростков,а также врожденного вывиха бедра, эпифизиолиза головки бедра; • Диагностировать аваскулярный некроз головки бедра и болезнь Пертеса; • Знать патогенез, клинику и диагностику ревматоидного артрита, диагностику и принципы лечения деформирующего артроза крупных суставов; • Принципы лечения эпикондилитов, импинджмент-синдрома, плечелопаточного периартрита; • Показания к паллиативным операциям при последствиях полиомиелита, спастических центральных параличах; • Знать дифференциальную диагностику метаболических нарушений в костях селета; • Знать клинику и диагностику доброкачественных и злокачественных опухолей скелета.
Уметь	• Анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных повреждениях, заболеваниях и патологических процессах опорно-двигательного аппарата; • Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические, трудовые) при наиболее распространенных видах травм и заболеваниях опорно-двигательного аппарата; • Давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, бальнеотерапии и различных видов санаторно-курортного лечения; • Давать рекомендации по выбору и использованию наиболее функционально выгодных протезов, ортезов, различных ортопедических приспособлений и так же ортопедической обуви; • Участвовать в системе выявления ортопедических заболеваний у взрослых; • Выявлять состояние остеопороза у лиц пожилого и старческого возраста и принимать профилактические меры;

	• Оформлять необходимую медицинскую документацию; • Анализировать результаты своей клинической работы.
Владеть	• Применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях травматизма и здоровья взрослого населения и детей на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения; • Использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по профилактике травматизма, проводить санитарно-просветительскую работу среди медицинских работников и населения; • Выполнять основные лечебные мероприятия при повреждениях и наиболее часто встречающихся заболеваниях опорно-двигательного аппарата среди пациентов той или иной возрастной группы; • Способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, своевременно выявлять опасные для жизни нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия; • Способностью и готовностью назначать пострадавшим и травматологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, и тяжестью состояния, осуществлять алгоритм выбора оперативного или консервативного метода лечения; • Техникой наложения шов при повреждениях магистрального сосуда; • Техникой ампутации или реконструкции культи конечности; • Навыками обследования и выявить ортопедические заболевания у взрослых; • Навыками выявления остеохондроза позвоночника, спондилолистеза; • Производить операции при стенозирующих лигаментитах, контрактуре Дюпюитрена; • Произвести операцию при вывихе надколенника; • Произвести оперативное лечение статических деформаций стоп, в том числе, hallux valgus; • Произвести синовэктомию при пигментно-вилезном синовите коленного сустава; • Оперативное лечение при различных вариантах остеохондропатии; • Оперативное лечение остеомиелитических поражений скелета; • Произвести удаление, резекцию доброкачественных опухолей скелета;

8. СОДЕРЖАНИЕ производственной (клинической) практики

Общая трудоемкость практики 2268 часов, 63 зачетных единицы.

№	Наименование раздела практики	Семестр	Виды работы и ее трудоемкость (в часах)	Формируемые компетенции	Форма контроля

			Лекции	Практика		
1. Поликлинический этап						
1.1	Симуляционный курс	II		108	ПК-3, ПК-5, ПК-10	Выполнение манипуляций согласно оценочного листа
1.2	Амбулаторный прием травматолога-ортопеда	II		216	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10	Ведение дневника, собеседование
1.3	Амбулаторный прием травматолога-ортопеда	II		108	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10	
1.4	Промежуточный контроль (зачет)				УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	Защита отчета по практике (решение ситуационных задач)
2. Стационарный этап						Ведение дневника, собеседование
2.1	Курация больных Работа в операционной	III		162	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10	
2.2	Курация больных Работа в операционной	III		216	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10	
2.3	Курация больных Работа в операционной	III		216	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10	
2.4	Курация больных Работа в операционной	III		108	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10	
2.5	Промежуточный контроль (зачет)				УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	Защита отчета по практике (решение ситуационных задач)
2.6	Курация больных Работа в операционной	VI	·	432	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10	Ведение дневника, собеседование
2.7	Курация больных	VI		324	УК-1, УК-2, ПК-2,	

	Работа в операционной				ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10	
2.8	Работа в приемном отделении многопрофильной клиники	VI		378	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	
2.9	Промежуточный контроль (зачет с оценкой)				УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	Защита отчета по практике (собеседование, решение ситуационных задач)
Итого				*2268*	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-12	

9. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО производственной (клинической) практике (базовой)

По результатам прохождения практики обучающийся представляет руководителю практики от
кафедры следующие отчетные документы, заверенные подписью руководителя и печатью организации:

- отчет по практике;
- индивидуальное задание;
- дневник практики;
- характеристику обучающегося;
- планируемые результаты программы практики (приложение 1);
- совместный рабочий график (план) проведения практики (приложение 2)

10. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРАКТИКЕ

Представлен в виде приложения к программе практики (приложение 3)

Формы контроля и критерии оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Формы контроля	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства
Текущий контроль	Наблюдение	Средство контроля, которое является основным методом при текущем контроле, проводится с целью измерения частоты, длительности, топологии действий обучающихся, обычно в естественных условиях с применением не интерактивных методов

Промежуточный контроль	Защита отчета по практике	Отчет является специфической формой письменных работ, позволяющей обучающемуся обобщить свои знания, умения и навыки, приобретенные за время прохождения практик. Отчеты по практике готовятся индивидуально. Цель каждого отчета – осознать и зафиксировать компетенции, приобретенные обучающимся в результате освоения теоретических курсов и полученные им при прохождении практики

Уровни овладения практическими умениями (универсальными, специальными)

№ п/п	Наименование	Рекомен-дуемый уровень	Достигнутый уровень	Минимальное количество
1.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
2.	Физикальное посистемное обследование больного с определение симптомов и патологии (объективный статус)	IV		
3.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
4.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических и др.	IV		
5.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
6.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
7.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
8.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследований	III-IV		
9.	Составление плана лечения (перорального/инъекционного)	III-IV		
10.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
11.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
12.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
13.	Проведение санитарно - просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
14.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
15.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
16.	Обход курируемых больных	III-IV		
17.	Доклад больного на обходе	IV		
18.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах		***II- IV***		
19.	*Венепункции, инъекции*	*IV*		
20.	*Постановка назогастрального зонда*	*IV*		
21.	*Катетеризация мочевого пузыря*	*IV*		
22.	*Определение группы крови*	*II-III*		
23.	*Определение гликемии*	*IV*		
24.	*Плевральные или абдоминальные пункции*	*II-III*		
25.	*Измерение артериального давления, подсчет ЧСС*	*IV*		

26.	*Проведение неотложной помощи при:* *1. гипертоническом кризе;* *2. приступе стенокардии;* *3. при инфаркте миокарда;* *4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок.* *5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье;* *6. при внутренних и наружных кровотечениях.*	*II-IV*	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/	
27.	*Работа в приемном отделении*	*III-IV*		
28.	*Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных*	*II-III*		
29.	*Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных*	*II-III*		
30.	*Участие в УЗИ – исследованиях*	*II-III*		
31.	*Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм*	*IV*		
32.	*Проведение реанимации*	*II-III*		
33.	*Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.*	*II-III*		

* - уровни овладения:
I уровень - иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания
II уровень - принять участие, оценить
III уровень - выполнить под руководством
IV уровень - выполнить самостоятельно

Критерии определения сформированности компетенций

Критерии оценивания этапов формирования компетенции	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	повышенный
	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности. высокая адаптивность практического навыка
Уровень знаний	Теоретическое содержание освоено частично, есть несущественные пробелы, неточности и недочеты при выполнении заданий	Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов
Уровень умений	Необходимые умения, предусмотренные рабочей программой практики, в основном сформированы	Некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы полностью
Уровень овладения навыками и (или) практическим и умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, уровень достигнутых навыков соответствует I-у уровню освоения практическими	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, некоторые практические навыки освоены недостаточно, уровень	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, освоены полностью, уровень достигнутых навыков соответствует III – IV-у уровню освоения

	умениями	достигнутых навыков соответствует II-III -у уровню освоения практическими умениями	практическими умениями

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформирован-ности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или пороговый уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции
1 этап			
Обучающийся демонстрирует неспособность применять соответствующие знания, умения и навыки при выполнении задания по практике. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах прохождения практики	Обучающийся демонстрирует наличие базовых знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике, но их уровень недостаточно высок. Поскольку выявлено наличие сформированной компетенции, ее следует оценивать положительно, но на низком уровне	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на достаточном уровне. Наличие сформированной компетенции на достаточном уровне следует оценивать как положительное и устойчиво закрепленное в практическом навыке	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на повышенном уровне. Присутствие сформированной компетенции на высоком уровне, способность к ее дальнейшему саморазвитию и высокой адаптивности практического применения к изменяющимся условиям профессиональной задачи позволяет дать высокую оценку
2 этап			
У обучающегося не сформировано более 50% компетенций	Наличие у обучающегося 50-69% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 70-84% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 85-100% сформированных компетенций

11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

11.1 Рекомендуемая литература

11.1.1 Основная литература*

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1	Демичев С. В.	Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие для преподавателей краткосрочных курсов по оказанию первой помощи при травмах и заболеваниях	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011; https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417744.html.	ЭБС

2	Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г., Шапиро К.И., Корнилов Н.Н., Осташко В.И., Редько К.Г., Ломая М.П.	Травматология и ортопедия	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 . http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438954.html	ЭБС
3	Абдураимов А. Б., Терновой С. К.	Основы лучевой диагностики и терапии: [национальное руководство]	Москва: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2013	3
4	Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова	Неврология и нейрохирургия : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" по дисциплине "Неврология, медицинская генетика и нейрохирургия" : в 2 т.	Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2018	5
5	Черноусов А. Ф.	Хирургические болезни: учебник	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2012	25
6	Корячкин В. А.	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия. Клинико-лабораторная диагностика: Учебник	М.: Издательство Юрайт, 2019	Корячкин В. А.

11.1.2 Дополнительная литература*

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
3	Шипицына Л. М., Мамайчук И. И.	Детский церебральный паралич: хрестоматия: учебное пособие для студентов высших и средних педагогических, психологических и медицинских учебных заведений	СПб. ; М. : Дидактика Плюс : Институт общегуманитарных исследований, 2003	2
4	Айзенберг В. Л., Котельников Г. П., Миронов С. П.	Ортопедия: национальное руководство	Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013 .	3
5	Епифанов В.А., Епифанов А.В.	Реабилитация в травматологии	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 .	ЭБС

			http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434451.html	
6	Петерсон, С.Б.	Онкология: учебник	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014 . http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425329.html	ЭБС
7	Н. А. Шестерня и др. ; под ред. С. П. Миронова	Повреждения в зоне голеностопного сустава [Текст]	Москва : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2011230,	3
7	Бургенер Ф., Кормано М., Пудас Т.	Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов: руководство	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011	5
8	Королюк И. П., Линденбратен Л. Д.	Лучевая диагностика: рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебника для студентов, обучающихся по специальностям 060101.65 «Лечебное дело», 060103.65 «Педиатрия», 060201.65 «Стоматология»	Москва: БИНОМ, 2013	2
9	Яхно Н. Н., Аверочкин А. И.	Болезни нервной системы: руководство для врачей	М.: Медицина, 2005	8
10	Стоун Д., Фоусетт У., Алексеев А. В., Светлов В. А.	Наглядная анестезиология: [учебное пособие]	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016	1
11	Кушнаренко К.Е., Шаповалов К.Г.	Реанимация и интенсивная терапия при несчастных случаях [Электронный ресурс] : Учебное пособие	Чита : Читинская государственная медицинская академия, 2011http://www.iprbookshop.ru/55332.html	Электронный ресурс

11.1.3 Методические разработки**

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
12	Смертина Л. П.	Неврологические осложнения остеохондроза: учебно- методическое	Сургут : Издательский центр СурГУ,	174

		пособие	2014 .	
13	Бахлыков Ю. Н., Сидоркина О. Н.	Опухоли костей: (учебно-методическое пособие)	Сургут, 2006 : Издательство СурГУ https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/90989/Опухоли костей	Электронный ресурс
14	Карпин В.А.	Оформление клинической истории болезни [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов и ординаторов	Сургут : Сургутский государственный университет, 2017, https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/4861	Электронный ресурс
15	Л. Л. Завертайло и др.	Современные принципы анестезиологического обеспечения операций эндопротезирования тазобедренного сустава [Текст] : учебно-методическое пособие	Сургут : Издательский центр СурГУ, 2014 . - 25 с.	75
16	Кириенко А.И., Шулутко А.М., Семиков В.И. и др	Хирургические болезни : учебно-методическое пособие	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420393.html	Электронный ресурс
17	авт.-сост.: В. В. Мещеряков, П. И. Миночкин	Сердечно-легочная реанимация у детей [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие	Сургут : Сургутский государственный университет, 2015, https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/3083_Сердечно-легочная	Электронный ресурс

11.2 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1	Вестник по травматологии и ортопедии имени Пирогова http://cito-priorov.ru/journal.php
2	Журнал Травматология и ортопедия России https://journal.rniito.org/jour
	Гений ортопедии - Журнал клинической и экспериментальной ортопедии имени Г.А. Илизарованttp://ilizarov-journal.com/index.php/go

11.3 Перечень информационных технологий

11.3.1 Перечень программного обеспечения

1	Операционные системы Microsoft

11.3.2 Перечень информационных справочных систем

1	Информационно-правовой портал Гарант.руhttp://www.garant.ru
2	Справочно-правовая система Консультант плюс http://www.consultant.ru

**Список основной литературы не должен превышать 5-6 наименований и быть не старше 10 лет, дополнительной 10-15.*
***Обязательно в наличии метод. указания к самостоятельной работе*

11.4. Перечень материально-технического обеспечения работы обучающихся при прохождении практики.

Производственная (клиническая) практика осуществляется на основании договора №165-05-17/пр от 02.05.2017; Дополнительное соглашение №3 от 18.05.2020 с Бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Сургутская клиническая травматологическая больница»

Аудитории симуляционно-тренингового аккредитационного центра № 1 Б, оборудованные фантомной и симуляционнойтехникой, лабораторными инструментами и расходными материалами: телементор, синтомед, ANATOMAGE 4. Интерактивный комплекс – 3D Патанатомия, advancedVenepunctureArm, Limbs&Thingsltd, тренажер для проведения инъекций, тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки, тренажер измерения АД, BT-CEAB2, BTIncSeoulbranch, UN/DGN-V Ault, Honglian. Z990, Honglian. тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр, негатоскоп, SAM II, ExcellusTecnologies, аускультативный манекен, PAT, ExcellusTecnologies, Аускультативный манекен Система аускультации у постели больного SimulScope, тренажер абдоминального пациента, Limbs&Things, клинический тренажер для обследования мужского таза Limbs&Things, NursingBaby, тренажер для обучения навыкам ухода и лечения ряда пациентов стационарного отделения для новорожденных NursingKid, тренажер для отработки навыков по уходу и лечению ряда стационарныхпациентов детского возраста, усовершенствованный бедфордский манекен женский/мужской Adam, Rouilly, тренажёр катетеризации мочевого пузыря Limbs&Thingsltd, симулятор для отработки навыков зондового кормления, KokenCo, SimBaby, Laerdal, манекен новорожденного ребенка для отработки навыков реанимации новорожденных, ResusciBaby, Laerdal, тренажер для обучения технике СЛР и спасения детей, манекен удушья ребенка Adam, Rouilly, манекен удушья взрослого Adam, Rouilly, BT-CPEA, BT IncSeoulbranch, SaveManAdvance, KokenCo, Ltd, тренажер Труман-Травма, симулятор сердечно-легочной реанимации (СЛР) SHERPA, компьютерный робот-симулятор Аполлон, CAE Healthcare, компьютерный робот-симулятор СимМэн 3G, макет автомобиля скорой медицинской помощи, ПО "Зарница", манекен-тренажер 15 отведений ЭКГ, Nasco/Simmulaids. Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений Nasco/Simmulaids, фантом-симулятор люмбальной пункции, KyotoKagakuCo, Ltd, педиатрический манекен-имитатор для обучения люмбальной пункции. LT00310. LM-027, тренажер для постановки клизмы. Перевязочные средства, медицинская мебель, расходные материалы - в количестве достаточном для освоения умений и навыков, предусмотренных профессиональной деятельностью, индивидуально. Библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований: Роли для стандартизированных пациентов. Библиотека ситуационных задач. Библиотека клинических сценариев. Библиотека оценочных листов.

12. ОСОБЕННОСТИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

При организации производственной (клинической) практики учитываются рекомендации, данные по результатам медико-социальной экспертизы, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При направлении инвалида и обучающегося с ОВЗ в медицинскую организацию для прохождения предусмотренной учебным планом практики Университет согласовывает с организацией (предприятием) условия и виды труда с учетом рекомендаций медикосоциальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации инвалида. При необходимости для прохождения практик могут создаваться специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся-инвалидом трудовых функций.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья при выборе мест прохождения практики учитываются состояние здоровья, и соответствие требованиям по доступности, при этом обеспечиваются:

- для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях:

наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, широких лифтов со звуковым сигналом, световой навигации, платформы для подъема инвалидных колясок; локального понижения стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м;

наличие специальных кресел и других приспособлений, наличие санитарной комнаты, оборудованной адаптированной мебелью.

- для обучающихся с ОВЗ с нарушениями слуха предусматривается применение сурдотехнических средств, таких как системы беспроводной передачи звука, техники для усиления звука, видеотехники, мультимедийной техники и других средств передачи информации в доступных формах для лиц с нарушениями слуха;

- для обучающихся с ОВЗ с нарушениями зрения предусматривается применение технических средств усиления остаточного зрения и средств преобразования визуальной информации в аудио и тактильные сигналы, таких как брайлевская компьютерная техника, электронные лупы, видеоувеличители, программы невизуального доступа к информации, программы синтезаторов речи и другие средства передачи информации в доступных формах для лиц с нарушениями зрения;

- для лиц с нарушениями опорно-двигательной функции предусматривается применение специальной компьютерной техники с соответствующим программным обеспечением, в том числе специальных возможностей операционных систем, таких как экранная клавиатура, и альтернативные устройства ввода информации.

С учетом особых потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья вузом обеспечивается предоставление учебных, лекционных материалов в электронном виде.

Прохождение практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может предполагать:

- организацию обучения совместно с другими обучающимися или в отдельных группах;

- увеличение сроков обучения в соответствии с индивидуальным учебным планом;

- введение в учебный план коррекционных дисциплин адаптационного характера, учитывающая его особые образовательные потребности и ограниченные возможности здоровья.

Приложение 1

Планируемые результаты программы практики

Травматология и ортопедия

(Направление подготовки/специальность)

Производственная (клиническая) практика (базовая/вариативная)

(Указывается вид и тип практики)

1. **Цель практики** – закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение практических умений и навыков, развитие личностных качеств и формирование универсальных и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС ВО при подготовке квалифицированного врача травматолога-ортопеда, способного и готового для полноценной самостоятельной работы в условиях амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи.

2. **Задачи практики:** ординатор освоивший программу практики готов решать следующие задачи по осуществлению:

1. Профилактической деятельности:
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
2. Диагностической деятельности:
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;
3. Лечебной деятельности:
- оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
4. Реабилитационной деятельности:
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
5. Психолого-педагогической деятельности:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

6. Организационно-управленческой деятельности: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание 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; соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. **Объем практики:** 2268 часов 42 недель

4. **Место практики в структуре ОПОП ВО**

Производственная (клиническая) практика базируется на основе полученных ранее знаний по дисциплинам «Травматология и ортопедия», «Лучевая диагностика повреждений », «Неотложные состояния в хирургии», «Реанимация, интенсивная терапия», «Артрология», «Нейрохирургия», «Гнойная костная хирургия», «Физиотерапия (адаптационная программа)».

Для прохождения практики необходимы знания, умения и владения, формируемые дисциплинами: общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология, клиническая фармакология, социально-психологические основы профессиональной деятельности.

Производственная (клиническая) практика логически и содержательно-методически связана с другими дисциплинами Блока 1 (базовая часть) и Блока 3 (Государственная итоговая аттестация) и является неотъемлемой частью учебного плана.

5. **Форма проведения практики: –** непрерывно

6. **Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики**

Формируемые профессиональные компетенции:

Код компетенции	Формулировка компетенции
Универсальные	
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Профессиональные	
ПК-1	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-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

ПК-5	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-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи рамках общей врачебной практики (семейной медицины)
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать:

- Основные методики клинико-рентгенологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной постановки диагноза при травматическом воздействии или конкретной группы заболеваний и патологических процессов;
- Закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-рентгенологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной постановки диагноза при травматическом воздействии или конкретной группы заболеваний и патологических процессов
- Знать туннельные синдромы и методы их лечения;
- Диагностировать переломо-вывих в суставах Шопара и Лисфранка;
- Знать особенности переломов у детей;
- Знать клиническую симптоматику при повреждениях периферических нервов и показания к оперативному лечению;
- Диагностировать повреждение магистральных сосудов;
- Знать показания к реплантации сегментов конечности;
- знать клинику и диагностику синдрома длительного сдавливания мягких тканей или ишемии и показания к оперативному лечению;
- Знать генетические аспекты ортопедической патологии;
- Классификацию наследственных ортопедических заболеваний;
- Знать показания к оперативному и консервативному лечению сколиозов у детей и подростков,а также врожденного вывиха бедра, эпифизиолиза головки бедра;
- Диагностировать аваскулярный некроз головки бедра и болезнь Пертеса;
- Знать патогенез, клинику и диагностику ревматоидного артрита, диагностику и принципы лечения деформирующего артроза крупных суставов;

- Принципы лечения эпикондилитов, импинджмент-синдрома, плечелопаточного периартрита;
- Показания к паллиативным операциям при последствиях полиомиелита, спастических центральных параличах;
- Знать дифференциальную диагностику метаболических нарушений в костях селета;
- Знать клинику и диагностику доброкачественных и злокачественных опухолей скелета.

Уметь:

- Анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных повреждениях, заболеваниях и патологических процессах опорно-двигательного аппарата;
- Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические, трудовые) при наиболее распространенных видах травм и заболеваниях опорно-двигательного аппарата;
- Давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, бальнеотерапии и различных видов санаторно-курортного лечения;
- Давать рекомендации по выбору и использованию наиболее функционально выгодных протезов, ортезов, различных ортопедических приспособлений и так же ортопедической обуви;
- Участвовать в системе выявления ортопедических заболеваний у взрослых;
- Выявлять состояние остеопороза у лиц пожилого и старческого возраста и принимать профилактические меры;
- Оформлять необходимую медицинскую документацию;
- Анализировать результаты своей клинической работы.

Владеть:

- Применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях травматизма и здоровья взрослого населения и детей на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;
- Использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по профилактике травматизма, проводить санитарно-просветительскую работу среди медицинских работников и населения;
- Выполнять основные лечебные мероприятия при повреждениях и наиболее часто встречающихся заболеваниях опорно-двигательного аппарата среди пациентов той или иной возрастной группы;
- Способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, своевременно выявлять опасные для жизни нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- Способностью и готовностью назначать пострадавшим и травматологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, и тяжестью состояния, осуществлять алгоритм выбора оперативного или консервативного метода лечения;
- Техникой наложения шов при повреждениях магистрального сосуда;

- Техникой ампутации или реконструкции культи конечности;
- Навыками обследования и выявить ортопедические заболевания у взрослых;
- Навыками выявления остеохондроза позвоночника, спондилолистеза;
- Производить операции при стенозирующих лигаментитах, контрактуре Дюпюитрена;
- Произвести операцию при вывихе надколенника;
- Произвести оперативное лечение статических деформаций стоп, в том числе, hallux valgus;
- Произвести синовэктомию при пигментно-вилезном синовите коленного сустава;
- Оперативное лечение при различных вариантах остеохондропатии;
- Оперативное лечение остеомиелитических поражений скелета;
- Произвести удаление, резекцию доброкачественных опухолей скелета;

Согласовано:

Руководитель практики от организации:
Должность_____ _____
/Ф.И.О. подпись/

Руководитель практики от Университета
Должность_____ _____

Приложение 2

Форма Совместного рабочего графика (плана) для проведения практики у ординатора
Совместный рабочий график (план) проведения практики

31.08.66 Травматология и ортопедия

(Направление подготовки/специальность)

курс

_____

(Указывается вид и тип практики)

Сроки проведения практики:

с «____» _____20____г. по «____» _____20 ___г.

График прохождения производственной клинической практики *	Дата проведения	Место проведения	Ответственное лицо
Организационное собрание			
Консультации			
Отделение МО			
Отделение МО			
Отделение МО			
Отделение МО			
Отделение МО			
Отделение МО			
Симуляционно-тренинговый центр МИ			

** мероприятия устанавливаются на усмотрение руководителей практики*

Согласовано:

Руководитель практики **от** организации:

Должность_____ _____

/Ф.И.О. подпись/

Руководитель практики от Университета:

Должность_____ _____

/Ф.И.О. подпись/

Приложение 3

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»

ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПРИЛОЖЕНИЕ К ПРОГРАММЕ ПРАКТИКИ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
(Базовая часть)

Квалификация выпускника	Врач – травматолог-ортопед
Наименование специальности	*31.08.66* Травматология и ортопедия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Кафедра хирургических болезней
Выпускающая кафедра	Кафедра хирургических болезней

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры хирургических болезней

«19» мая 2021 года, протокол № 12

Зав. кафедрой д.м.н., профессор _____ В.В. Дарвин

Сургут 2021г.

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Компетенция УК-1

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
Знает	Умеет	Владеет
- методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и клинических задач;	- формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды и убеждения, переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности врача; - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов;	- способностью абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать получаемую информацию; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.

Компетенция УК-2

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия		
Знает	Умеет	Владеет
- Вопросы этики и деонтологии в медицине и кардиологии; - Основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;	- Применить на практике этические и деонтологические принципы общения с сотрудниками и пациентами;	- Умением определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию диагностических и лечебных мероприятий.

Компетенция ПК-1

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		
Знает	Умеет	Владеет
- - Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; - Методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье;	- Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций; - Анализировать информацию о состоянии здоровья	- Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и Восстановления; - Методикой определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или

населения или отдельных его групп. - Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения; - Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области; - Принципы организации программ профилактики. Диспансеризацию населения; - Особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний; - Современные методы ранней диагностики заболеваний костей и суставов; - Основные и дополнительные методы обследования: (лабораторную и инструментальную диагностику, современные методы оценки состояния костной ткани и параоссальных тканей, необходимые для постановки диагноза; - Методы профилактики возникновений заболевания костей и суставов, воспалительных заболеваний, возникающих после травмы и гематогенно устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.	населения; - Составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни; - Предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения ортопедических заболеваний; - Устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; - Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; - Использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности; - Использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний костей и параоосальных тканей; - Проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях конечностей и позвоночника(лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза.	отдельных его групп; - Методами организации гигиенического образования и воспитания населения; Методикой формирования и реализации профилактических программ;

Компетенция ПК-2

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и

осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными		
Знает	Умеет	Владеет
- Принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы; - Принципы диспансерного наблюдения за здоровыми и больными, проблемы профилактики;	- Провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты; - Оформить медицинскую документацию.	- Установить диагноз и провести необходимое лечение при заболеваниях.

Компетенция ПК-3

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях		
Знает	Умеет	Владеет
- Основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях;	- Использовать медицинские средства защиты; - Проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения;	- Приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС; - Применением основных технических средств индивидуальной и медицинской защиты.

Компетенция ПК-5

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
Знает	Умеет	Владеет
- Международную классификацию болезней (МКБ).	Определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм; - Провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений;	- Методами комплексного обследования больных с заболеваниями внутренних органов.

Компетенция ПК-6

готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи		
Знает	Умеет	Владеет
- Причины ятрогенных осложнений и ошибки при лечении заболеваний костей	- Собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с	навыками работы: в гипсовой при выполнении репозиции и редрессации, в операционной -

и суставов способы их предупреждения; - Показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; - Методы лечения заболеваний; - Лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний; - Алгоритм лечения заболеваний основные принципы лучевого диагностика; обследования больных с заболеваниями опорно-двигательной системы; - Особенности различных методов лучевой - диагностики в выявлении патологии опорно-двигательной системы.	заболеванием опорно-двигательной системы; - Проводить расспрос пациента и его родственников, выявлять жалобы, анамнез жизни, анамнез болезни; - Клиническую симптоматику основных заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение; - Общие и функциональные методы исследования при оказании ортопедо-хирургической помощи; - Основы фармакотерапиив в гнойной костной хирургии; - Показания и противопоказания к хирургическому лечению гнойной костной патологии; - Предпринимать меры профилактики осложнений при лечении ортопедических заболеваний ; - Информировать пациента об осложнениях; - Оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях с учетом течения соматических заболеваниях; - Осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств пои лечении ортопедических заболеваний; - Составить план лечения пациентов с ортопедическими заболеваниями с учетом имеющихся соматических заболеваний; - Проводить расспрос пациента и его родственников, выявлять жалобы, анамнез жизни, анамнез болезни; - Выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в	выполнение основных этапов хирургической ортопедической патологии-навыками работы в глобальных компьютерных сетях - методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях - алгоритмом лечения пациентов с заболеванием ортопедического характера; - мануальными навыками и техниками проведения лечения ортопедических заболеваний отчетной документации врача-травматолога-ортопеда методами и методиками лучевого обследования больных. Владеть методами анализа результатов рентгенологических исследований, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования и дополнительной информации о состоянии больных. методами оценки эффективности проведения реанимацион-ных мероприятий и интенсивной терапии.

	случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; - Оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для введения больного из этого состояния, определить объём и последовательность реанимационных мероприятий и оказать необходимую срочную первую помощь; - Определить необходимость специальных методов исследования, уметь интерпретировать их данные; - Разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза и осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции; - Разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; - Выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними; - Осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного и проводить диспансеризацию пациента с оценкой её эффективности; - Оформлять необходимую медицинскую документацию.	

Компетенция ПК-7

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации		
Знает	Умеет	Владеет

- Основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, синдромах острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, при воздействии физических факторов .	- Оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;	- Навыками искусственной вентиляция легких без аппаратов; - Навыками закрытого массажа сердца; - Пункция и катетеризация периферических вен; - Ингаляция кислорода.

Компетенция ПК-8

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
Знает	Умеет	Владеет
- - Механизм лечебно-реабилитационного воздействия физио-терапии, рефлексотерапии, показания и противопоказания к их назначению в травматологии и ортопедии ; - Особенности лечения заболеваний и травм у пациентов в зависимости от локализации и нарушения функции сегмента(органа); - Физиотерапевтические методы, применимые при лечения пациентов с заболеваниями и травмами ОДС; - Противопоказания к применению физиотерапевтических методов в травматологии и ортопедии .	- Осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний ОДС на течение соматических заболеваниях; - Проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения; - Обосновать выбор физиотерапевтического воздействия у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; - Предпринимать меры профилактики осложнений при физиотерапевтическом лечении; - Разработать оптимальную тактику лечения с включением физиотерапевтических методов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; - Показания к назначению	- Методами формирования здорового образа жизни (питание, физическая активность, отказ от курения); - методами первичной и вторичной профилактики основных заболеваний.

	санаторно-курортного лечения у пациентов.	

Компетенция ПК-9

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
Знает	Умеет	Владеет
- Вопросы этики и деонтологии в медицине; - Вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; - Распространенность заболеваний внутренних органов, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний среди населения, в том числе в различных возрастных группах; значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения	- Мотивировать пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	- Методами формирования здорового образа жизни (питание, физическая активность, отказ от курения); - методами первичной и вторичной профилактики основных заболеваний.

Компетенция ПК-10

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
Знает	Умеет	Владеет
- Основные нормативные документы, регламентирующие работу поликлинической помощи врача общей практики;	- Организовать работу специализированного кабинета поликлиники врача общей практики;	- Навыками организации работы врача-общей практики поликлиники, в соответствии с нормативной документацией принятой в здравоохранении РФ по амбулаторно-поликлинической помощи.

Компетенция ПК-12

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации		
Знает	Умеет	Владеет
- Организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время;	- Ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; - Принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных	- Методами оценки эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; - Алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в

	ситуациях;	чрезвычайных ситуациях.

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине (2 семестр)
Методические рекомендации по допуску и проведению зачета:
К промежуточной аттестации допускаются обучающиеся:
- своевременно выполнившие отдельные этапы прохождения практики, согласно индивидуальному заданию на производственной (клинической) практике ординатора;
- регулярно и своевременно заполняющие разделы практики в дневнике ординатора, в соответствии с требованиями к оформлению и содержательной части отчета по практике
- своевременно заполнившие и составившие отчет по проведенной работе после каждого раздела практики
- получившие положительную характеристику от организации по предусмотренным разделам практики

Зачет проводится в устной форме в виде:
Защиты отчета ординатора, собеседования по вопросам, защиты клинического случая, решения клинических задач.

Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»	*Вид задания*
1. Организация травматологической и ортопедической помощи в РФ. Основные приказы. 2. Организация и устройство травматологического пункта 3. Организация и устройство стационарного отделения травматологии и ортопедии 4. Врачебно трудовая экспертиза. 5. Порядок выдачи, продления, закрытия листов временной нетрудоспособности. 6. Сроки нетрудоспособности при различных травмах и заболеваниях ОДС. 7. Порядок направления на МСЭ 8. Реабилитация пациентов с травмами ОДС. 9. Реабилитация пациентов после реконструктивных операций. 10. Травматическая болезнь. Понятие, клиника. 11. Патофизиология травматической болезни 12. Особенности течения репоративного процесса при переломах костей и влияние на костеобразование механических факторов. 13. Стадии формирования костной мозоли. 14. Методы обследования в травматологии. 15. Методика обследования ортопедических больных. 16. Основные методы лечения травматологических больных. 17. Основные методы лечения ортопедических больных. 18. Классификация ран. Диагностика, клиника. 19. Лечение ран. Показания и правила выполнения ПХО раны. 20. Понятие хирургическая инфекция. Диагностика, лечение. 21. Профилактика хирургической инфекции. Противостолбнячная сыворотка. Анатоксин столбнячный. Противогангренозная сыворотка. Показания для назначения, правила постановки, дозировки, схема по Безредко. 22. Клинические формы черепно-мозговой травмы. 23. Сотрясение головного мозга.	Теоретический

24. Повреждение нервов верней конечности. Клиника, диагностика, тактика лечения. 25. Повреждение нервов нижней конечности. Клиника, диагностика, тактика лечения. 26. Классификация повреждений кровеносных сосудов. 27. Методы диагностики повреждений кровеносных сосудов. 28. Лечение повреждений кровеносных сосудов. 29. Реабилитация пациентов с повреждением кровеносных сосудов. 30. Открытый перелом. Оказание первой помощи. 31. Тактика лечения пациентов с открытыми переломами. 32. Особенности открытых повреждений суставов. 33. Переломы лопатки. Классификация, клиника, лечение. 34. Переломо-вывихи костей предплечья (Монтеджи и Галиация) – диагностика и лечение. 35. Перелом локтевого отростка. Методы лечения. 36. Диафизарные переломы плечевой кости. Преимущество метода Илизарова при лечении переломов этой локализации. 37. Повреждение плеча. Перелом хирургической шейки плеча. 38. Переломы проксимального отдела плечевой кости. 39. Переломы костей предплечья: диагностика и лечение. 40. Диафизарные переломы костей предплечья. Консервативное и оперативное лечение. 41. Переломы лучевой кости в типичном месте: клиника, диагностика и лечение. 42. Перелом костей запястья I ладьевидной кости: механизм, клиника, лечение. 43. Переломы пястных костей, методика лечения. 44. Вывихи и переломы пальцев кисти. 45. Переломы ключицы. Диагностика, лечение 46. Клиника, диагностика и лечение переломов шейки бедра. 47. Переломы диафиза бедренной кости, методы лечения. 48. Переломы костей таза. Механизмы травмы. Лечение. 49. Переломы надколенника. Виды переломов, лечение. 50. Повреждение менисков коленного сустава (диагностика при свежих и застарелых повреждениях) 51. Переломы таранной и пяточной костей. Диагностика и лечение 52. Травмы стопы, прелом пяточной кости. Диагностика лечение. 53. Диагностика растяжения и повреждения связок голеностопного сустава. 54. Переломы лодыжек, диагностика лечение. 55. Переломы плюсневых костей и фаланг пальцев. 56. Травмы стопы, прелом пяточной кости. Диагностика лечение. 57. Переломы таранной кости, диагностика и лечение. 58. Переломы проксимального конца бедренной кости. 59. Особенности восстановления сухожилий, виды швов сухожилий. 60. Особенности восстановления мышц, виды швов. 61. Реабилитация пациентов с повреждением мышц и сухожилий. 62. Вывихи предплечья, механизм возникновения, способы вправления 63. Вывихи пальцев кисти. 64. Травматические вывихи бедра. 65. Вывихи плеча. 66. Травма грудной клетки. Переломы ребер. Ушиб грудной клетки. Клиника, диагностика, лечение.	

67. Гидроторакс. Клиника, диагностика, лечение. 68. Пневмоторакс. Клиника, диагностика, лечение. 69. Тупая травма живота. Клиника, диагностика, лечение. 70. Травматический разрыв селезенки. Клиника, диагностика, лечение. 71. Проникающие раны брюшной полости. Клиника, диагностика, лечение. 72. Переломы тел позвонков: клиника, диагностика и лечение. 73. Реабилитация пациентов с переломом тел позвонков. 74. Переломы костей таза. Механизмы травмы. Лечение. 75. Классификация переломов таза. 76. Реабилитация пациентов с переломом таза. 77. Понятие сочетанная травма. Клиника, диагностика, лечение. 78. Тактика контроля повреждений DamageControl.	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»	*Вид задания*
ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ЗАДАЧ **ЗАДАЧА № 1.** Мужчина 36 лет, находясь за рулем легкового автомобиля, ночью на автотрассе столкнулся с грузовиком. В результате столкновения был плотно прижат рулем к сиденью. Оказавшиеся рядом люди пытались извлечь водителя из автомобиля. Их неумелые и поспешные действия привели к тяжелой травме позвоночника. Пострадавший доставлен в спинальный центр больницы. Беспокоят жгучие боли в грудном отделе позвоночника. Объективно: движения в позвоночнике скованны. В нижне-грудном отделе позвоночника припухлость, подкожная гематома, усиленный грудной кифоз. Отмечается выстояние остистых отростков X-XI грудных позвонков. Пальпация остистых отростков на уровне повреждения болезненна. Двигательная и чувствительная функции ног отсутствуют. Функция тазовых органов нарушена. Ваш диагноз? Какие дополнительные исследования необходимо выполнить? Какова лечебная тактика? ЭТАЛОН ОТВЕТА: Закрытый компрессионный перелом тел X-XI грудных позвонков с полным разрывом спинного мозга. Необходимо сделать рентгенологическое исследование позвоночника, магнитно-резонансную томографию, люмбальную пункцию с исследованием спинномозговой жидкости. Больного уложить на спину на кровать со щитом и жестким матрацем. Произвести постепенную репозицию поврежденных позвонков. Для этого под поясницу (область физиологического лордоза) подложить валик. Одновременно с репозицией следует проводить занятия лечебной физкультурой, массаж и физиотерапию. За больным надо осуществлять тщательный уход (профилактика пролежней и застойной пневмонии), следить за своевременным опорожнением мочевого пузыря и кишечника. Пострадавшего должен регулярно наблюдать невропатолог. **ЗАДАЧА №2** Подросток на занятиях по физкультуре в школе ударился правой кистью о спортивный снаряд. Обратился в травматологический пункт. Объективно: на тыльной поверхности средней фаланги III пальца правой кисти имеется подкожная гематома. Палец отечный,	практический

болезненный при ощупывании. Сгибание ограничено. Кожные покровы не повреждены. Нагрузка по оси пальца безболезненна.
Ваш диагноз? Какие дополнительные исследования необходимо выполнить? Какова тактика лечения?

ЭТАЛОН ОТВЕТА: Ушиб средней фаланги III пальца правой кисти. С целью исключения перелома сделать рентгенографию III пальца правой кисти. Для обеспечения покоя наложить на палец гипсовую лонгету. Палец при этом немного согнуть. 1-е сутки после травмы к пальцу прикладывать холод, а со 2-х — тепло (ванночки, парафин). Рекомендовать УВЧ-терапию, лечебную физкультуру.

ЗАДАЧА №3
Молодой человек обратился в травматологический пункт с жалобой на боли в области левой кисти. Больного сильно ударили тяжелым тупым металлическим предметом по ладони. При осмотре ладонная поверхность левой кисти отечная, болезненная при ощупывании, пальцы в полусогнутом положении, движения ограничены. Не может полностью сжать пальцы в кулак. Кожные покровы кисти не повреждены.
Каков диагноз? Какие дополнительные исследования необходимо выполнить? Какова тактика лечения?

ЭТАЛОН ОТВЕТА: Ушиб ладонной поверхности левой кисти.
Для исключения перелома сделать рентгенографию кисти. Пострадавшему в течение первых суток следует постоянно прикладывать холод (пузырь со льдом). Кисть иммобилизовать тыльной гипсовой лонгетой от кончиков пальцев до середины предплечья. Пальцам придать полусогнутое положение. Кисть подвесить на косынке. Руку согнуть в локтевом суставе под прямым углом. Назначить обезболивающие средства (анальгин, баралгин). Со 2-х суток назначить тепловые процедуры (теплую ванночку, грелку, электрогрелку) и спиртомасляные компрессы на ладонь. В дальнейшем проводить пассивную и активную гимнастику для пальцев, УВЧ-терапию

ЗАДАЧА № 4
Мужчина забивал гвоздь в стену и ударил молотком по ногтевой фаланге II пальца левой кисти. Обратился в травматологический пункт с жалобами на боли в месте травмы. Объективно ногтевая фаланга II пальца отечная, болезнен ни при ощупывании. В центре ногтевой пластинки имеется подногтевая гематома багрово-синюшного цвета овальной формы размером около 1 см. Ноготь не отслаивается.
Каков диагноз? Какие дополнительные исследования необходимо выполнить? Какова так тика лечения?

ЭТАЛОН ОТВЕТА: Подногтевая гематома II пальца левой кисти.
С целью исключения перелома необходимо сделать рентгенограмму II пальца левой кисти. Гематому удалить оперативным методом. Предварительно обработать ногтевую пластину антисептиком. Затем следует накалить на спиртовке прямую иглу, зажатую в иглодержателе. Прикасаются раскаленной иглой к ногтю и прожигают его. Из образовавшегося отверстия вытекает скопившаяся кровь. После этого у

пациента уменьшается чувство распирания и быстро наступает облегчение. На палец наложить асептическую повязку. Назначить УВЧ-терапию. **ЗАДАЧА № 5** Немолодой мужчина упал с высоты более 3 м на пятки. Ноги не успел согнуть в коленных суставах, т. е. не спружинил, и травмирующая сила прошла по оси позвоночника. В результате падения у пострадавшего появились сильные боли в поясничном отделе позвоночника, усиливающиеся при движениях туловища (переднезадние и боковые наклоны, повороты вокруг оси). Больного доставили в травматологическое отделение больницы. При внешнем осмотре заметно сглажен поясничный лордоз, остистый отросток I поясничного позвонка несколько выпячен наружу, болезнен при постукивании по нему пальцами, мышцы спины напряжены («мышечная защита»). Движения в поясничном отделе позвоночника ограничены из-за болей. При нагрузке по оси позвоночника (надавливание ладонями на плечи или легкое постукивание по пяткам выпрямленных ног) боли в поврежденном позвонке резко усиливаются. Пальпация остистых отростков поясничного отдела в момент, когда больной лежит на спине и медленно поднимает выпрямленные ноги, болезненна (симптом Силина). Неврологических симптомов нет. Ваш диагноз? Какие дополнительные исследования необходимо выполнить? Какова тактика лечения? ЭТАЛОН ОТВЕТА: Сделать рентгенологическое исследование поясничного отдела позвоночника. Произвести анестезию места перелома (вертебральная блокада по Шнеку). Больного уложить на жесткую постель со щитом. Головной конец кровати приподнять, а пострадавшего фиксировать с помощью ватно-марлевых колец и лямок за подмышечные области. Для реклинации позвоночника положить под поясничный изгиб плотный валик высотой 5-7 см. Со 2-го дня назначить лечебную физкультуру и массаж спины для создания мышечного корсета. Наладить тщательный уход за больным: периодически поворачивать его со спины на бок, обтирать кожу спины камфорным спиртом в местах наибольшего давления. Средний срок постельного режима 1,5— 2 месяца.	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»	*Вид задания*
Разбор клинического случая (из банка клинических случаев).	практический

Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине (3 семестр)

Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»	*Вид задания*
1. Методы обследования в травматологии. 2. Переломы костей. 3. Виды переломов, морфологические изменения в области травмы, общие принципы лечения. 4. Определение качества гипса. 5. Основные правила наложения гипсовых повязок. 6. Гипсовые повязки при повреждениях верхней конечности. 7. Гипсовые повязки при повреждениях нижней конечности.	Теоретический

8. Особенности течения репоративного процесса при переломах костей и влияние на костеобразование механических факторов. 9. Классификация повреждений кровеносных сосудов. 10. Методы диагностики повреждений кровеносных сосудов. 11. лечение повреждений кровеносных сосудов. 12. Травматический шок. 13. Реабилитация пациентов с повреждением кровеносных сосудов. 14. Противошоковые мероприятия при травмах. 15. Методика обследования ортопедических больных. 16. Клинические формы черепно-мозговой травмы. 17. Сотрясение головного мозга 18. Переломы ребер. Лечение переломов ребер. 19. Переломы лопатки. Классификация, клиника, лечение. 20. Переломо-вывихи костей предплечья (Монтеджи и Галиаци) – диагностика и лечение. 21. Перелом локтевого отростка. Методы лечения. 22. Вывихи предплечья, механизм возникновения, способы вправления 23. Диафизарные переломы плечевой кости. Преимущество метода Илизарова при лечении переломов этой локализации. 24. Повреждение плеча. Перелом хирургической шейки плеча. 25. Переломы проксимального отдела плечевой кости. 26. Переломы костей предплечья: диагностика и лечение. 27. Диафизарные переломы костей предплечья. Консервативное и оперативное лечение. 28. Переломы лучевой кости в типичном месте: клиника, диагностика и лечение. 29. Перелом костей запястья I ладьевидной кости: механизм, клиника, лечение. 30. Переломы пястных костей, методика лечения. 31. Вывихи и переломы пальцев кисти. 32. Травматические вывихи бедра. 33. Клиника, диагностика и лечение переломов шейки бедра. 34. Переломы диафиза бедренной кости, методы лечения. 35. Переломы костей таза. Механизмы травмы. Лечение. 36. Переломы надколенника. Виды переломов, лечение. 37. Переломы лодыжек, повреждение связок голеностопного сустава. 38. Вывихи плеча. 39. Травматические вывихи плеча: классификация, клиника, методы вправления. 40. Диафизарные переломы костей голени – диагностика, лечение. 41. Повреждение менисков коленного сустава (диагностика при свежих и застарелых повреждениях) 42. Переломы таранной и пяточной костей. Диагностика и лечение 43. Травмы стопы, прелом пяточной кости. Диагностика лечение. 44. Диагностика растяжения и повреждения связок голеностопного сустава. 45. Переломы лодыжек, диагностика лечение. 46. Переломы плюсневых костей и фаланг пальцев. 47. Травмы стопы, прелом пяточной кости. Диагностика лечение. 48. Переломы таранной кости, диагностика и лечение. 49. Особенности восстановления сухожилий, виды швов	

сухожилий 50. Переломы проксимального конца бедренной кости. 51. Переломы тел позвонков: клиника, диагностика и лечение 52. Переломы ключицы. Диагностика, лечение. 53. Клинические симптомы врожденного вывиха бедра у детей старше года. 54. Остеохондропатия II – III плюсневых костей (болезнь Келлера II) 55. Остеохондропатия позвонков – болезнь Шейермана – Мау. Диагностика, лечение 56. Остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (Осгуда – Шлаттера) 57. Остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легга – Кальве - Пертеса). 58. Остеохондропатии патоморфология на примере болезни Пертеса 59. Мышечная кривошея: диагностика, лечение. 60. Лечение дистрофических и атрофических процессах в костях. 61. Современный взгляд на этиологию и патогенез дисплазии 62. Врожденный вывих бедра. Консервативное лечение. 63. Врожденная косолапость и ее лечение. 64. Врожденный вывих бедра, ранние симптомы и лечение. 65. Статические деформации – кифоз, сколиоз (диагностика, лечение) 66. Сколиоз. Профилактика и лечение. 67. Сколиоз. Этиология и лечение. 68. Плоскостопие, вальгусное отоклонение I пальца стопы, клиника, лечение 69. Остеохондроз позвоночника: этиология, патогенез, диагностика и лечение. 70. Деформирующий артроз коленного сустава. 71. Деформирующий артроз тазобедренного сустава. Лечение 72. Врожденная кривошея 73. Внутрисуставные переломы коленного сустава. 74. Переломы лопатки, ключицы. Диагностика и лечение. 75. Виды плоскостопия. Лечение. 76. Остеогенная саркома. 77. Этиология, клиника церебрального спастического паралича.	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»	*Вид задания*
Список задач **Задача 1.** У подростка правая кисть попала в движу щийся агрегат во время сельскохозяйственных работ. В результате травмы ногтевая фаланга III пальца размозжена. В тот же день обратил ся в травматологический пункт. При внешнем осмотре IV пальца правой кисти ногтевая фаланга раздавлена. Кожные покровы в этой области разорваны. Рана сильно загрязнена землей и технической смазкой. При пальпации ногтевой фаланги под кожей прощупываются раздробленные мелкие костные	практический

отломки. Кровотечение из рваной раны небольшое.
Ваш диагноз? Какова тактика?

ЭТАЛОН ОТВЕТА: Рассечение поверхностного и глубокого сухожилия сгибателя III пальца правой кисти.Кожу вокруг раны обработать антисептиком (новосепт, йодонат, хлоргексидин). Осуществить местную анестезию 0,5 % раствором новокаина. Рану промыть фурацилином, риванолом или перекисью водорода. Найти в глубине раны концы сухожилий сгибателей (поверхностного и глубокого) и сшить их тонким шелком внутри- ствольным (неснимаемым) швом. Края кожной раны сблизить и наглухо зашить. После операции кисть и нижнюю треть предплечья фиксировать тыльной гипсовой лонгетой в среднем физиологическом положении пальцев и кисти. Необходимо сделать прививку от столбняка. В течение первых 6-8 дней назначить УВЧ- терапию для уменьшения отека и болевого синдрома.

Задача 2

Ребенок,6 лет, прихрамывает на правую ногу. При осмотре: конечность короче левой. Большой вертел расположен выше линии Розер-Нелатона на 3 см, ограничено отведение бедра. Симптомы Дюпюитрена, неисчезающего пульса отрицательные. Симптом Тренделенбурга слабо положительный. На рентгенограмме справа головка бедренной кости во впадине, шеечнодиафазарный угол равен 90^0 .

Ваше заключение о паталогии.

ЭТАЛОН ОТВЕТА: С учетом рентгенологических данных: головка бедренной кости расположена во впадине, а шеечно-диафазарный угол равен 90°, можно поставить диагноз «варусная деформация шейки бедра», несмотря на общность симптоматики с врожденным вывихом бедра: укорочение левой ноги, расположение большого вертела выше линии Розер-Нелатона, ограничение отведения бедра. Клиническое отличие от вывиха: отрицательные симптомы Дюпюитрена и неисчезающего пульса.

Задача 3.

Больная, 37 лет, жалуется на боли и ограничение движений в левом тазобедренном суставе. В семилетнем возрасте ей была произведена операция открытого вправления врожденного вывиха бедра. При осмотре: левая конечность короче правой на 2 см, мышцы бедра и голени атрофичны, движения в тазбедренном суставе ограничены, болезненно отведение. На рентгенограмме отмечается деформация тазобедренного сустава, суставные поверхности вытянуты, по краям костно-хрящевые экзостозы, суставная щель сужена.
Какое осложнение развилось после оперативного вправления вывиха бедра? Какие лечебные рекомендаций можно дать больной?
ЭТАЛОН ОТВЕТА: После открытого вправления врожденного вывиха бедра у больной развился вторичный деформирующий коксартроз. Лечение консервативное: разгрузка конечности, ЛФК, массаж, физиотерапия, медикаментозное лечение. При отсутствии

эффекта от длительного консервативного и санаторно-курортного лечения можно предложить оперативное лечение. Хороший эффект достигается декомпрессивной межвертельной аутомиоостеопластикой по А.Ф. Краснову. **Задача 4.** Ребенку 1 год. Ранее лечился по поводу левосторонней косолапости гипсовыми корригирующими повязками. Однако деформация стопы полностью не устранена, ходит на наружном крае стопы. При осмотре: пятка подтянута, из положения варуса и приведения стопа выводится полностью. Какая ошибка была допущена на предыдущем этапе лечения и как ее исправить? ЭТАЛОН ОТВЕТА: Наиболее частая ошибка, допускаемая при этапном лечении врожденной косолапости, неполное устранение эквинуса, что в дальнейшем нарушает правильную установку стопы при ходьбе. Нарушается устойчивость стопы, она подвертывается внутрь, наступает рецидив косолапости. В данном наблюдении необходимо произвести подкожную ахиллотомию и наложить корригирующую гипсовую повязку на 6-8 недель. Затем повязку заменяют съемной гипсовой лонгетой для удержания правильного положения стопы. Назначают ЛФК, массаж ноги, теплые ножные ванны, ортопедическую обувь до года. Необходимо наблюдение ортопеда в течение последующих трех лет.	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»	*Вид задания*
Задания в условиях симуляционно-тренингового центра (отработка клинических сценариев):	практический

Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине (4 семестр)

Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»	*Вид задания*
1. Переломы ребер. Лечение переломов ребер. 2. Переломы лопатки. Классификация, клиника, лечение. 3. Переломо-вывихи костей предплечья (Монтеджи и Галиаци) – диагностика и лечение. 4. Перелом локтевого отростка. Методы лечения. 5. Вывихи предплечья, механизм возникновения, способы вправления 6. Диафизарные переломы плечевой кости. Преимущество метода Илизарова при лечении переломов этой локализации. 7. Повреждение плеча. Перелом хирургической шейки плеча. 8. Переломы проксимального отдела плечевой кости. 9. Переломы костей предплечья: диагностика и лечение. 10. Диафизарные переломы костей предплечья. Консервативное и оперативное лечение. 11. Переломы лучевой кости в типичном месте: клиника, диагностика и лечение. 12. Перелом костей запястья I ладьевидной кости: механизм, клиника, лечение. 13. Переломы пястных костей, методика лечения. 14. Вывихи и переломы пальцев кисти. 15. Травматические вывихи бедра. 16. Клиника, диагностика и лечение переломов шейки бедра.	Теоретический

17. Переломы диафиза бедренной кости, методы лечения. 18. Переломы костей таза. Механизмы травмы. Лечение. 19. Переломы надколенника. Виды переломов, лечение. 20. Переломы лодыжек, повреждение связок голеностопного сустава. 21. Вывихи плеча. 22. Травматические вывихи плеча: классификация, клиника, методы вправления. 23. Диафизарные переломы костей голени – диагностика, лечение. 24. Повреждение менисков коленного сустава (диагностика при свежих и застарелых повреждениях) 25. Переломы таранной и пяточной костей. Диагностика и лечение 26. Травмы стопы, прелом пяточной кости. Диагностика лечение. 27. Диагностика растяжения и повреждения связок голеностопного сустава. 28. Переломы лодыжек, диагностика лечение. 29. Переломы плюсневых костей и фаланг пальцев. 30. Травмы стопы, прелом пяточной кости. Диагностика лечение. 31. Переломы таранной кости, диагностика и лечение. 32. Особенности восстановления сухожилий, виды швов сухожилий 33. Переломы проксимального конца бедренной кости. 34. Переломы тел позвонков: клиника, диагностика и лечение 35. Переломы ключицы. Диагностика, лечение.	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»	*Вид задания*
Перечень умений: – Проводить сбор анамнеза у пациента с травмой опосрно-двигательного аппарата; – получить информацию о заболевании, применить объективные методы исследования больного, оценить тяжесть состояния, оказать необходимую экстренную помощь; – назначить в необходимой последовательности лабораторныеи инструментальные методы исследования и оценить их результаты. - сформулировать диагноз в соответствии с клинической классификацией; – назначить комплексную терапию, определить тактику лечения в соответствии с действующими стандартами; – определить показания для госпитализации пациента с травмой опорно-двигательного аппарата; – определить показания к хирургическому вмешательству и тактику ведения пациента. – определить срок завершения стационарного лечения больного, определить трудоспособность больного; – решить вопрос трудоспособности больного, составить документы для МСЭ;	**практический**
Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»	*Вид задания*
Разбор клинического случая с разными формами туберкулеза (из банка клинических случаев).	практический

Методические рекомендации по оцениванию результатов практики во время промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации оцениваются

– ведение ординаторами дневника прохождения практики;

– характеристика ординатора от организации (в дневнике ординатора после прохождения каждого раздела по практике характеристика, заверенная руководителем практики от организации);

– демонстрацию практических навыков ординатором;

– уровень сформированности у ординатора компетенций

Уровни овладения практическими умениями (универсальными, специальными)

I. ***Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания.***
II. ***Принять участие, оценить.***
III. ***Выполнить под руководством.***
IV. ***Выполнить самостоятельно.***

№ п/п	Наименование практических умений	Рекомендуемый уровень*	Достигнутый уровень	Кратность
Практические умения (универсальные)				
34.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
35.	Физикальное посистемное обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус)	IV		
36.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
37.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических , иммунологических, гликемический профиль и др.	IV		
38.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
39.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
40.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
41.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV		
42.	Составление плана лечения	III-IV		
43.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
44.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после	III-IV		

	проведенного лечения			
45.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
46.	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
47.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
48.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
49.	Обход курируемых больных	III-IV		
50.	Доклад больного на обходе	IV		
51.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Практические умения (специальные)				
19.	Согласованная работа в составе операционной бригады;	III-IV		
20	Укладка пациента на операционном столе.	IV		
21	Обработка и подготовка операционного поля;	IV		
22	Выбор оптимального доступа к месту перелома.	IV		
23	Анатомичная репозиция и временная фиксация отломков костодержателем и спицами;	III-IV		
24	Оптимальное позиционирования пластин;	III-IV		
25	Введение компрессирующих и блокируемых винтов;	III-IV		
26	Выбор оптимальной компоновки и сборки компрессионно-дистракционного аппарата;	III-IV		
27	Закрытая репозиция отломков и проведения спиц с учетом топографической анатомии сегмента;	III-IV		

* - уровни овладения:
I уровень - иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания
II уровень - принять участие, оценить
III уровень - выполнить под руководством
IV уровень - выполнить самостоятельно

1. **<u>Рекомендации по оцениванию устного опроса:</u>**

Требования к оценке:
при выставлении оценки преподаватель учитывает:
• полноту знания учебного материала по теме занятия,
• логичность изложения материала;
• аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
• умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.
Критерии оценки:
По результатам собеседования ординаторы получают

количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Схема оценивания устного ответа

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Устный ответ	УК-1, УК-2, ПК-1 ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5 ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	ординатор, обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной для подготовки к занятию. А также студентам усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.	**«отлично»**
		ординатор, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную к занятию. А также студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	**«хорошо»**
		ординатор, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной литературой, рекомендованной к занятию. А также студентам, допустившим погрешности, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	**«удовлетворительно»**

		ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	**«неудовлетворительно»**

1. **<u>Рекомендации по оцениванию ситуационных задач:</u>**

Схема оценивания правильности решения ситуационных задач

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Решение ситуационных задач	УК-1, УК-2, ПК-1 ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5 ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	ординатор свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.	**«отлично»**
		если ординатор достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе при этом в логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок;	**«хорошо»**
		ординатор недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;	**«удовлетворительно»**
		ординатор имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной	**«неудовлетворительно»**

		задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.	

Схема оценивания правильности выполнения клинического разбора (оценивается по четырехбалльной шкале с оценками):

Рекомендации по оцениванию клинического разбора

При оценке преподаватель учитывает:

- знание фактического материала по программе;
- грамотность, логику изложения;
- аргументированность выбора и интерпретации данных дополнительного обследования,
- дифференциального диагноза и/или его обоснования, выбора лечения, назначения практических рекомендаций;
- уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теорию с практикой.

Оценка клинического разбора проводится по следующим критериям:

1. Субъективное исследование пациента (сбор жалоб, анамнеза).
2. Объективное исследование пациента.
3. Интерпретация дополнительных методов исследования.
4. Дифференциальный диагноз, клинический диагноз, его обоснование.
5. Назначение лечения.

Схема оценивания правильности клинической истории болезни:

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
клинический разбор	УК-1, УК-2, ПК-1 ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5 ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение грамотно и полно собрать жалобы, анамнез, в исчерпывающем объеме провести объективное исследование пациента, назначить дополнительные методы обследования при данной патологии, аргументированно провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение в соответствии с современными представлениями медицинской науки, продуктивно использовать основную и дополнительную	**«отлично»**

		литературу, рекомендованную программой.	
		ординатор, обнаруживший при выполнении истории болезни полные знания учебно-программного материала, умение грамотно собрать жалобы, анамнез, в требуемом объеме провести объективное исследование пациента, назначить дополнительные методы обследования при данной патологии, провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение, соответствующее выявленному заболеванию, использовать основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. Как правило, оценка «хорошо» выставляется ординаторам, способным достаточно полно выявить у пациента и изложить в истории болезни признаки выявленной патологии, показавшим систематический характер знаний по дисциплине, но допустившим единичные ошибки при использовании медицинской терминологии, единичные стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста, неточности субъективного или объективного исследования больного, недостаточное умение эффективно использовать данные объективного исследования в постановке и решении лечебно- диагностических задач.	**«хорошо»**
		ординатор, обнаруживший при выполнении истории болезни знание учебно-	**«удовлетворительно»**

		программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся со сбором жалоб, анамнеза, способный провести обследование пациента в объеме, необходимом для выявления типичных признаков изучаемой патологии, знакомый с принципами назначения дополнительного обследования и лечения, использующий основную литературу, рекомендованную программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим множественные погрешности при обследовании пациента, использовании научной медицинской терминологии, множественные стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста, недостаточно владеющим способами объективного исследования пациента и интерпретации результатов дополнительных методов исследования, но обладающим необходимыми знаниями и способностями для их устранения под руководством преподавателя.	
		ординатору, обнаружившему при написании истории болезни существенные пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в обследовании пациента, не способному провести дифференциальный диагноз,	**«неудовлетворительно»**

		назначить диагностические и лечебные мероприятия при данной патологии.	

Критерии определения сформированности компетенций

Критерии оценивания этапов формирования компетенции	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	повышенный
	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности. высокая адаптивность практического навыка
Уровень знаний	Теоретическое содержание освоено частично, есть несущественные пробелы, неточности и недочеты при выполнении заданий	Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов
Уровень умений	Необходимые умения, предусмотренные рабочей программой практики, в основном сформированы	Некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы полностью
Уровень овладения навыками и (или) практическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, уровень достигнутых навыков соответствует I-у уровню освоения практическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, некоторые практические навыки освоены недостаточно, уровень достигнутых навыков соответствует II-III -у уровню освоения практическими умениями	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, освоены полностью, уровень достигнутых навыков соответствует III – IV-у уровню освоения практическими умениями

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформирован-ности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или пороговый уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции
1 этап			

Обучающийся демонстрирует неспособность применять соответствующие знания, умения и навыки при выполнении задания по практике. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах прохождения практики	Обучающийся демонстрирует наличие базовых знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике, но их уровень недостаточно высок. Поскольку выявлено наличие сформированной компетенции, ее следует оценивать положительно, но на низком уровне	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на достаточном уровне. Наличие сформированной компетенции на достаточном уровне следует оценивать как положительное и устойчиво закрепленное в практическом навыке	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на повышенном уровне. Присутствие сформированной компетенции на высоком уровне, способность к ее дальнейшему саморазвитию и высокой адаптивности практического применения к изменяющимся условиям профессиональной задачи позволяет дать высокую оценку
2 этап			
У обучающегося не сформировано более 50% компетенций	Наличие у обучающегося 50-69% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 70-84% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 85-100% сформированных компетенций

Соответствие процентной оценки и традиционной четырехбалльной системы оценивания:

- менее 50% – оценка «неудовлетворительно» / «не зачтено»;
- 50-69%– оценка «удовлетворительно» / «зачтено»;
- 70-84% - оценка «хорошо» / «зачтено»;
- 85-100% - оценка отлично» / «зачтено».

Получение оценки «зачтено» и (или) положительной оценки позволяет сделать вывод о достаточной сформированности части следующих компетенций: УК-1, УК-2, ПК-1 ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5 ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12

Полное формирование указанных компетенций достигается при успешном освоении смежных дисциплин по программе ординатуры.

Приложение 3.1

Рекомендуемая форма дневника ординатора

ДНЕВНИК РАБОТЫ ОРДИНАТОРА

по специальности_____

Ф. И.О. ординатора

_____

База прохождения ординатуры(кафедра)

_____

Ответственный по ординатуре (кафедра)

_____

Календарно-тематический план *(на кафедре по специальности)*

План лекций и семинаров (практических занятий) по разделам специальности

№ п/п	Темы лекций, семинарских занятий, собеседований, зачетов	Дата проведения
1		
2		
3 и т. д.		

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

ординатор (подпись)_____

Конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

№ п/п	Дата проведения	Темы	Участие (присутствие, доклад, демонстрация больного и пр.)
1			
2			
3 и т. д.			

Санпросвет работа

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

Список прочитанной и реферированной литературы:

№ п/п	Автор	Название статьи, журнала, монографии, год издания, стр.

Подготовлены рефераты по теме

Дата	Тема реферата	Место проведения

Проведение зачетов по разделам учебного плана

№ п/п	Раздел учебного плана	Дата проведения	Оценка	Подпись руководителя по ординатуре (кафедра)
1				
2				

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

ординатор (подпись)_____

Обучающий симуляционный курс

№ п/п	Общепрофессиональные умения и навыки	Дата	Подпись преподавателя
№ п/п	Специальные профессиональные умения и навыки	Дата	Подпись преподавателя

Аттестация по базовой теоретической подготовке и симуляционному курсу
20____-20____ учебный год

Период обучения	Тестовый контроль	Симуляционный курс	Собеседование	Итоговая оценка	Дата

Заключение кафедры о готовности к прохождению практики:
_____
_____
_____

Подпись заведующего кафедрой_____
подпись (Ф. И.О.)

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

на производственную (клиническую) практику

Ординатор_____

(ФИО. ординатора)

Специальность_____

Кафедра _____

Руководитель практики _____

(должность, кафедра, Ф.И.О. руководителя)

Перечень универсальных и специальных практических навыков базовой (вариативной) части практики

№ п/п	Наименование	Минимальное количество
	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (универсальные)	
1	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	
2	Физикальное посистемное обследование больного с определение симптомов и патологии (объективный статус) Специальное травматолого-ортопедическое исследование пациента	
3	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	
4	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических , иммунологических, гликемический профиль и др.	
5	Формулировка предварительного и клинического диагноза	
6	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	
7	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	
8	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	
9	Составление плана лечения	
10	Выписка рецептов, оформление листа назначений	
11	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	
12	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	
13	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	
14	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	
15	Участие в утренней врачебной конференции	
16	Обход курируемых больных	

17	Доклад больного на обходе	
18	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	
	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (специальные)	
1	Венепункции, инъекции	
2	Постановка назогастрального зонда	
3	Катетеризация мочевого пузыря	
4	Определение группы крови	
5	Определение гликемии	
6	Плевральные или абдоминальные пункции	
7	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	
8	Проведение неотложной помощи при: • гипертоническом кризе; • приступе стенокардии; • при инфаркте миокарда; • острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. • при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; • при внутренних кровотечениях.	
9	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)	
10	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных	
11	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных	
12	Участие в УЗИ – исследованиях	
13	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограммы	
14	Проведение сердечно-легочной реанимации	
15	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.	

Задание принято к исполнению: _____ «__» _____ 20___г.
Руководитель практики _____ ФИО

ПРАКТИКА
(в соответствии с индивидуальным планом и утвержденным графиком)

Виды профессиональной деятельности	**Стационар или поликлиника** отделение и сроки прохождения	Формируемые профессиональные компетенции	зачет

Ответственный по ординатуре (кафедра) (подпись)_____
Руководитель практической подготовки (медицинская организация)
(подпись)_____

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

Ф.И.О. ординатора:_____

_____Подпись:_____

База практики ЛПУ/отделение
_____

_____

Дата проведения инструктажа:
_____

Ф.И.О., должность лица, проводившего инструктаж:
_____

_____

Подпись_____ Место печати ЛПУ

ДНЕВНИК ВЕДЕНИЯ ПОНЕДЕЛЬНО (по циклам)

Учет работы ординатора за одну неделю

Отделение

_____

с «___»_____20___г. по «____»_____20___г.

Курирование больных - диагноз	Число больных за каждый день недели						Подпись руководителя практической подготовки	Всего
1.	1	2	3	4	5	6		
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Диагностические и лечебные мероприятия	Число процедур за каждый день недели						Подпись руководителя практической подготовки	Всего
1.	1	2	3	4	5	6		
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Темы больничных конференций, клинико – анатомических конференций, заседаний научных обществ, прослушанных лекций, консультаций	Дата проведения	Подпись руководителя практической подготовки
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6. и т. д.		

Подпись ординатора_____

Подпись руководителя практической подготовки (медицинская организация)_____

ПРОТОКОЛ ДЕЖУРСТВА ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ
от _____ числа _____ месяца _____ года

Не менее двух 12 – часовых дежурств в месяц для терапевтических специальностей и не менее четырех 12 – часовых дежурств в месяц для хирургических специальностей
В протоколе указать всю работу, которую приходилось делать в период дежурства
_____
_____
_____
_____
Подпись ординатора _____ Подпись дежурного врача_____

После каждого раздела практики в дневнике проводится учет работы ординатора:
А. *Количество курируемых больных по диагнозам:***1. и т. д.**
Б. *Проведены методы исследования (какие, сколько):* **1. и т. д.**
В. *Ассистенции (какие, сколько):***1. и т. д.**
Г. *Оперативные вмешательства (какие, сколько):***1. и т. д.**
Д. *Неотложные состояния (какие, сколько):***1. и т. д.**

Подпись ординатора _____
Подпись руководителя практической подготовки (медицинская организация)_____

По окончании цикла (см. индивидуальный план прохождения ординатуры) руководитель практической подготовки (медицинская организация) пишет характеристику на ординатора и подписывает.

Форма характеристики медицинской организации на ординатора
Специальность _____ год обучения_____
Ф. И. О.
_____
___

База практики
_____
_____
___

Сроки практики с «____»_____20___ г. по «____»_____20___ г.

Отработано часов
_____

Характеристика	**Оценка**			
1. Соответствие профессии врача	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Внешний вид (хир. костюм, опрятность)	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Владение практическими умениями	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Уровень владения компьютером	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

5. Добросовестность, ответственность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Надежность, дисциплина	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность, исполнительность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Способность к сотрудничеству	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Общение с пациентом	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Толерантность, уравновешенность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
11. Реакция на критику, самокритика	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
12. Самостоятельность, способность принимать решения	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
13. Личная инициативность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
14. Умение заполнять медицинскую документацию	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
15. Использование инновационных технологий	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	**Отл.**	**Хор.**	**Удовл.**	**Неуд.**

Дополнительные замечания и предложения_____
_____
___
_____
___

Количество пропущенных дней / часов _____

в т.ч. по уважительной причине_____

Итоговая оценка:_____

(выставляется руководителем практики от медицинской организации)

Руководитель практики от медицинской организации:
должность _____
Ф.И.О.

Печать медицинской организации

Аттестация и отчетность по практике

1. После прохождения практики ординатор предоставляет

<u>В конце второго семестра:</u>
Обучающий симуляционный курс - оценочные листы и дневник.
Вариативная часть – пример первичного осмотра и дневник.
Базовая часть – пример этапного или выписного эпикриза и дневник.
Перечень практических навыков за 2-й семестр с уровнем освоения.
Характеристику ординатора от руководителя практики.
Руководитель практики проверяет отчетные документы и дневник, по результатам **выставляет оценку по двухбалльной шкале «зачтено» или «не зачтено» за базовую и вариативную часть** и заполняет отчет руководителя практики от кафедры по специальности.

<u>В конце третьего семестра:</u>
Базовая часть – дневник, пример этапного или выписного эпикриза.
Перечень практических навыков за 3-й семестр с уровнем освоения.
Характеристику ординатора от руководителя практики.
Руководитель практики проверяет отчетные документы и дневник, по результатам **выставляет оценку по двухбалльной шкале «зачтено» или «не зачтено»** и заполняет отчет руководителя практики от кафедры по специальности.

<u>В конце четвертого семестра:</u>
Базовая часть – дневник, пример этапного или выписного эпикриза.
Перечень практических навыков за 4-й семестр с уровнем освоения.
Самоанализ ординатор по пройденной практике.
Характеристику ординатора от руководителя практики.
Протокол мини-клинического экзамена с оценкой на примере решения клинических задач с демонстрацией практических навыков в центре симуляционного обучения МИ СурГУ.
Руководитель практики проверяет отчетные документы и дневник, по результатам **выставляет зачет с оценкой: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»** и заполняет отчет руководителя практики от кафедры по специальности.

2. Обучающиеся, не прошедшие практику по уважительной причине, проходят практику по индивидуальному плану на основании распоряжения директора МИ.

3. Обучающиеся, не прошедшие практику при отсутствии уважительной причины или получившие оценку «незачет» при промежуточной аттестации результатов прохождения практики, считаются имеющими академическую задолженность.

4. По окончании практики на заседании кафедр заслушиваются отчеты руководителей практики, разрабатываются мероприятия по улучшению и совершенствованию проведения практики и принимаются меры к их реализации.

5. Успешное прохождение аттестации ординатором практической подготовки является необходимым условием для допуска ординатора к государственной итоговой аттестации. **По окончанию практики проводиться проверка уровня освоения практических умений на втором этапе ГИА и определяется оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».**

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Правила обучения в симуляционном центре

Цель симуляции – применение полученных теоретических знаний на практике.

Занятие состоит из следующих этапов:

Брифинг — краткая информация по теме занятия — основные положения, показания и противопоказания к данной лечебной манипуляции; демонстрация манипуляции преподавателем;

Перед каждым занятием проводится разъяснение задач и методик предстоящих манипуляций. Возможно проведение тестового контроля исходного уровня знаний. Преподаватель самостоятельно объясняет ход выполнения процедуры, используя видео- и фотоматериалы. Курсанты проговаривают алгоритм действий по конкретному диагнозу.

Занятие проводится в подгруппах по 5-6 обучающихся для получения отдельного задания. В ряде случаев (до отработки практических навыков) проигрывается клиническая ситуация, требующая их применения.

Принятие решения в медицинской профессиональной деятельности, как правило, происходит коллегиально, поэтому важным этапом подготовки ординаторов в симуляционном классе является развитие способности к общению, умению слушать коллег, не бояться выражать собственное мнение и подчиняться лидеру, т. е. работа в команде.

Отработка практического навыка или сценария на симуляторах под контролем преподавателя. Каждому курсанту предоставляется возможность отработать алгоритм неотложной помощи при различных состояниях.Для повышения и активизации внимания ряд слушателей целесообразно назначить наблюдателями, наделенными функциями аудиторов, для самостоятельной оценки правильности выполнения задания, что повышает самооценку и мотивацию слушателей.

Дебрифинг: любое упражнение в тренинге заканчивается обсуждением, подведением итога, - проведением дебрифинга.***Дебрифинг —*** это обучающий процесс, помогающий участникам размышлять о пережитом опыте, обнаруживать новые интересные идеи, делать полезные для себя открытия и делиться ими друг с другом, прорабатывать повторять и запоминать алгоритм действия.

После симуляции студенты просматривают видеозапись, на которой они оказывают помощь тем или иным виртуальным пациентам. Затем курсантам необходимо рассказать, что их удовлетворило в своей работе («похвали себя»), затем они говорят, что, по их мнению, необходимо улучшить в их работе, что бы они в следующий раз сделали по-другому. После этого к обсуждению подключается вся группа по тому же алгоритму (что понравилось в работе коллег, что необходимо улучшить). Итог подводит преподаватель, акцентируя внимание студентов на сильные и слабые стороны в их работе, мотивируя их на дальнейшее обучение. Так проходит анализ всех обучающихся, в результате чего получается не только более четкое понимание алгоритма лечебных мероприятий по той или иной клинической ситуации, но и сами обучающиеся будут определять для себя «зону роста» (то к чему им нужно стремиться, для достижения еще более лучшего результата).

При необходимости у курсантов есть возможность еще раз осознанно **повторить изучаемые действия.** Количество повторений, необходимых для освоения и закрепления навыка, зависит от сложности манипуляции и индивидуальных особенностей слушателя.

Работа каждого исполнителя **оценивается по разработанным на кафедре оценочным листам в баллах.**

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

Приложение 1

Рекомендуемая форма дневника ординатора

ДНЕВНИК РАБОТЫ ОРДИНАТОРА

по специальности_____
Ф. И.О. ординатора _____
База прохождения ординатуры (кафедра)_____
Ответственный по ординатуре (кафедра) _____

Часть 1. ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА

Календарно-тематический план лекций

Дата	Тема	Часы	Преподаватель	Место проведения

Заведующий кафедрой (подпись)_____
Руководитель по ординатуре (подпись)_____
ординатор (подпись)_____

План семинаров (практических занятий)

Дата	Тема	Часы	Преподаватель	Место проведения

Заведующий кафедрой (подпись)_____
Руководитель по ординатуре (подпись)_____
ординатор (подпись)_____

Конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

№ п/п	Дата проведения	Темы	Участие (присутствие, доклад, демонстрация больного и пр.)

Руководитель по ординатуре (подпись)_____
ординатор (подпись)_____

Список прочитанной и реферированной литературы:

№ п/п	Автор	Название статьи, журнала, монографии, год издания, стр.

Руководитель по ординатуре (подпись)_____
ординатор (подпись)_____

Подготовлены доклады-презентации по теме

№	Тема презентации	Место проведения

Руководитель по ординатуре (подпись)_____
ординатор (подпись)_____

Учебный план ординатора

Год	Семестр	Наименование предмета	Число часов по учебному плану	Оценка	
				Экзамен	Зачет

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись)_____
ординатор (подпись)_____

Производственная практика

Курс	Семестр	Вид практики	Место прохождения	Продолжительность (недели)/часов	Оценка

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

ординатор (подпись)_____

Уровни овладения практическими умениями:

V. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания.
VI. Принять участие, оценить.
VII. Выполнить под руководством.
VIII. Выполнить самостоятельно.

№ п/п	Наименование	Рекомендуемый уровень	Достигнутый уровень	Кратность
52.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
53.	Физикальноепосистемное обследование больного с определение симптомов и патологии (объективный статус)	IV		
54.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
55.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических , иммунологических и др.	IV		
56.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
57.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
58.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
59.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследований	III-IV		
60.	Составление плана лечения (перорального/инъекционного)	III-IV		
61.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
62.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
63.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
64.	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
65.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
66.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
67.	Обход курируемых больных	III-IV		
68.	Доклад больного на обходе	IV		
69.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		

Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах		***II- IV***		
70.	Венепункции, инъекции	*IV*		
71.	Постановка назогастрального зонда	*IV*		
72.	Катетеризация мочевого пузыря	*IV*		
73.	Определение группы крови	*II-III*		
74.	Определение гликемии	*IV*		
75.	Плевральные или абдоминальные пункции	*II-III*		
76.	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	*IV*		
77.	Проведение неотложной помощи при: 1. гипертоническом кризе; 2. приступе стенокардии; 3. при инфаркте миокарда; 4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. 5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; 6. при внутренних кровотечениях.	*II-IV*	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/
78.	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)	*III-IV*		
79.	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных	*II-III*		
80.	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных	*II-III*		
81.	Участие в УЗИ – исследованиях	*II-III*		
82.	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм	*IV*		
83.	Проведение реанимации	*II-III*		
84.	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.	*II-III*		

Врач Фамилия И.О. _____ печать и подпись_____

ОТЧЕТ ОРДИНАТОРА
по производственной (клинической) практике (базовой/вариативной)

Ординатор_____
ФИО ординатора

Специальность_____

Кафедра _____

I. Сводный отчет
о выполнении индивидуального плана прохождения практики

№	Медицинские организации и их подразделения	Дата прохождения (длительность в неделях)	Ответственный работник базы (Ф.И.О., должность)	Выполнение
1.				
1.1				
1.2				
2.				
2.1				
2.2				
3. и т.д.				

II. Перечень универсальных и специальных практических навыков
базовой/вариативной части практики

№ п/п	Наименование	Планируемое количество	Выполненное количество
	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (универсальные)		
1	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза		
2	Физикальное посистемное обследование больного с определение симптомов и патологии (объективный статус)		
3	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.		
4	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.		
5	Формулировка предварительного и клинического диагноза		
6	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов		
7	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях		
8	Определение показаний к дополнительным		

	специальным методам исследования		
9	Составление плана лечения		
10	Выписка рецептов, оформление листа назначений		
11	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения		
12	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения		
13	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками		
14	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)		
15	Участие в утренней врачебной конференции		
16	Обход курируемых больных		
17	Доклад больного на обходе		
18	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете		
	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (специальные)		
19	Венепункции, инъекции		
20	Постановка назогастрального зонда		
21	Катетеризация мочевого пузыря		
22	Определение группы крови		
23	Определение гликемии		
24	Плевральные или абдоминальные пункции		
25	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС		
26	Проведение неотложной помощи при: 1. гипертоническом кризе; 2. приступе стенокардии; 3. при инфаркте миокарда; 4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. 5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; 6. при внутренних кровотечениях.		
27	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)		
28	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных		
29	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных		
30	Участие в УЗИ – исследованиях		
31	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм		
32	Проведение реанимации		
33	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.		

Самоанализ работы ординатора

(заполняется ординатором в конце семестра/цикла):

После прохождения производственной практики:

Я научился (лась), мне понравилось

_____

_____

_____

_____

Пожелания и рекомендации по организации и проведению практики

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Планируемые мероприятия по повышению своей квалификации_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Общая оценка, которую я выставил (а) бы за свою работу_____

Дата сдачи отчета: _____ «__» _____ 20___г.

Ординатор _____ ФИО

Руководитель практики _____ ФИО

Форма отчета руководителя практики от кафедры

1 .Ф.И.О. руководителя практики_____

2.Сроки проведения практики:_____ (учебный год)

3.Количество обучающихся на базе практики (по каждой специальности отдельно):

База практики	Наименование специальности	Наименование специальности	Наименование специальности
	Количество ординаторов	Количество ординаторов	Количество ординаторов

4. Проведенная подготовительная работа (проведение собраний, инструктажа по практике, подготовка методических рекомендаций, разработка форм дневников по практике, количество заключенных договоров и т.п.):_____

5. Своевременность начала и конца практики (соблюдение сроков прохождения практики в соответствии с графиком учебного процесса):_____

6. Качество и правильность ведения дневников обучающихся:_____

7. Основные ошибки в дневниках обучающихся:_____

8. Объем выполнения программы практики обучающимися: _____

(программа практики выполнена в полном объеме / программа практики не выполнена и т.п.)

9. Средний балл отдельно по специальностям:

Средний балл	Наименование специальности	Наименование специальности	Наименование специальности
	ординаторы	ординаторы	ординаторы

10. Количество ординаторов, не прошедших практику при отсутствии уважительной причины:_____

11. Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежуточной аттестации результатов прохождения практики:_____

12. Замечания по проведению практики:_____

13. Замечания по сдаче отчетной документации:_____

_____

14. Предложения по совершенствованию практики:_____

_____

Отчет должен быть предоставлен в МИ не позднее: «___»_____20____г.