

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед. наук


А.В. Сокуров
28 декабря 2023 г.



ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования -
уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура)
по специальности**

31.08.20 «ПСИХИАТРИЯ»

«ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА»

Длительность обучения: 1656 академических часов

Трудоемкость: 46 (в зачетных единицах)

Режим занятий: 9 академических часов в день (самостоятельной работы)

Форма обучения: очная

Программа разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1062

**Санкт-Петербург
2022**

1. Цели и задачи практики

Цель практики – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях работы.

2. Место и роль практики в структуре программы

Практика входит в базовую часть блока Б.2 «Практики».

Специальные дисциплины должны предшествовать практике.

Предыдущее образование обучающихся: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: " Лечебное дело", "Педиатрия".

3. Требования к результатам освоения программы практики

Прохождение практики направлено на совершенствование следующих универсальных **компетенций**:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Прохождение практики направлено на формирование следующих **профессиональных компетенций**:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

В результате изучения дисциплины ординатор должен **знать**:

– Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;

- порядок оказания психиатрической помощи;
- общие вопросы организации психиатрической помощи (в т.ч. скорой психиатрической помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания психиатрической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь;
- основные вопросы общей психопатологии;
- клиническую картину психических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения;
- симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии;
- методы исследования психических больных и прежде всего клинко-психопатологические, возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в психиатрии;
- диагностику, методы лечения и реабилитации нервно-психических заболеваний;
- профилактику возникновения и обострения симптоматики;
- основы фармакотерапии психических заболеваний, другие методы биологической терапии в психиатрии, основы психотерапии, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, вопросы диспансеризации и реабилитации психически больных;
- вопросы судебно-психиатрической и военной экспертизы психически больных;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны;
- формы и методы санитарного просвещения; основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Уметь:

- выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;
- выполнить перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;
- осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности;
- вести медицинскую документацию в установленном порядке;
- руководить работой среднего и младшего медицинского персонала;
- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни;
- определять показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы, организовать диагностику, наблюдение, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих психическими расстройствами, в соответствии с клиническими показаниями и уровнем социальной адаптации/дезадаптации на всех этапах оказания психиатрической помощи;
- определять показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организовать в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- осуществлять освидетельствование и госпитализацию больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех предусмотренных законодательством процедур;

- обеспечивать преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях;
- разрабатывать (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником) индивидуальные комплексные программы психосоциальной реабилитации больных и осуществляет их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи;
- организовывать и дифференцированно привлекать больных к различным формам лечебно-трудовой деятельности;
- выявлять признаки временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности;
- определять профессиональные ограничения – проводить первичную трудовую экспертизу через клиничко-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного на МСЭК;
- проводить мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), дать рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам);
- проводить диспансеризацию больных;
- оказывать психиатрическую помощь населению при чрезвычайных ситуациях;
- проводить санитарно-просветительную работу;
- вести всю необходимую медицинскую документацию;
- составлять отчеты о своей работе и осуществляет анализ ее эффективности.

Владеть:

- основными клиничко-диагностическими и инструментальными методами диагностики нервно-психических заболеваний;
- методикой расспроса и сбора анамнеза психически больного;
- методикой физикального осмотра и клинического наблюдения психически больного;
- методикой создания алгоритма клиничко-лабораторного и инструментального обследования хирургического больного;
- методикой проведения дифференциальной диагностики психических заболеваний со сходной клинической картиной;
- методикой формулировки предварительного клинического диагноза в соответствии с действующими классификациями;
- методикой назначения медикаментозной терапии психически больным;
- навыками проведения лечебно-реабилитационных мероприятий при психической патологии;
- методикой определения лечебной (психиатрической) тактики в соответствии с установленным диагнозом;
- методикой подготовки больного к купированию острых психических расстройств и последующего ведения психически больного в ремиссии;
- методиками проведения психофармакологических вмешательств и проведения иных лечебных методов;
- методикой проведения диспансеризации больных с психической патологией.

Специальные знания и умения:

- Врач-психиатр должен быть способным осуществлять профилактику, диагностику, клинику и лечение, уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных состояниях:
- проводить лечение приступа фебрильной шизофрении;

- осуществлять комплексное лечение серийных припадков и эпилептического статуса;
- осуществлять комплексное лечение тяжелых форм алкогольного делирия и острых алкогольных энцефалопатий;
- проводить лечение тяжелой алкогольной интоксикации и абстиненции;
- осуществлять комплексное лечение острой интоксикации и абстиненции при наркоманиях и токсикоманиях;
- проводить купирование различных видов возбуждения;
- обеспечивать и осуществлять неотложную помощь при суицидальных тенденциях;
- обеспечивать и осуществлять неотложную помощь при состояниях помраченного сознания;
- организовывать и осуществлять борьбу с отказом от еды;
- реализовывать тактику оказания первой врачебной помощи психически больному с социально-опасными действиями;
- организовывать и осуществлять транспортировку больного в остром психотическом состоянии.

Практические навыки:

Общие умения:

- проведение обследования больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- выявление в процессе обследования больных симптомы расстройств психической деятельности;
- квалификация синдромов выявленных расстройств;
- проведение нозологической диагностики психических расстройств в соответствии с традиционной систематикой психических болезней и в соответствии с Международной классификацией болезней X пересмотра (МКБ X);
- проведение дифференциальной диагностики на симптоматологическом, синдромологическом и нозологическом уровнях;
- определение показаний к госпитализации в психиатрический стационар;
- выявление больных, нуждающихся в недобровольной госпитализации;
- выявление суицидальных и гетероагрессивных тенденций.

Оценка результатов дополнительных методов обследования:

- ЭЭГ-исследования;
- Эхо ЭГ-исследования;
- пневмо-ЭГ-исследования;
- ультразвуковой доплерографии;
- рентгенографии черепа;
- заключения по исследованию глазного дна;
- результатов лабораторных исследований при сифилитическом поражении центральной нервной системы;
- результатов экспериментально-психологического исследования.

Проведение лечебно-диагностических процедур:

- дифференцированной психофармакотерапии с использованием всех групп психотропных средств и разных способов их введения, включая внутривенный струйный и внутривенный капельный;
- курсовой противосудорожной терапии;
- дегидратационной и “рассасывающей” терапии при органических заболеваниях головного мозга;
- коррекция расстройств сна;
- активной амбулаторной терапии;
- поддерживающей амбулаторной терапии;

- предупреждения и купирования побочных эффектов биологической терапии, включая злокачественный нейролептический синдром, хронические неврологические и соматовегетативные побочные эффекты терапии психотропными средствами;
- лечения отравлений психотропными средствами.

Владение психотерапевтическими методиками:

- рациональной психотерапии;
- обучения аутосуггестивным методикам, включая аутогенную тренировку;
- гипнотерапии;
- поведенческой психотерапии;
- коллективной и групповой психотерапии;
- семейной психотерапии;
- фитотерапии пограничных психических расстройств;
- социальной реабилитации.

Ведение медицинской документации и прочие навыки и умения:

- ведение медицинской документации (в стационаре, психоневрологическом диспансере, поликлинике);
- работа с основными информационными системами по психиатрии на ПК, подключение к Медлайн и Интернет;
- работа с различными информационными источниками по вопросам клинической фармакологии;
- организация научно-практических конференций, семинаров, разборов по актуальным вопросам психиатрии.

4. Объем производственной (клинической) практики (в часах)

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	часы	Недели	Вид аттестации
Первый год обучения				
Второй семестр				
Стационар	9	324	6 недель	Зачет
Оказание неотложной психиатрической помощи в условиях приемного отделения психиатрического стационара	9	324	6 недель	Зачет
Второй год обучения				
Третий семестр				
Стационар	17	612	11 недель 3 дня	
Курация пациентов с различными психическими расстройствами на женском психотическом отделении	9	324	6 недель	Зачет
Курация пациентов с различными психическими расстройствами на мужском психотическом отделении	8	288	5 недель и 3 дня	Зачет
Четвертый семестр				
Стационар	20	720	13 недель 3 дня	
Курация пациентов пожилого возраста с различными психическими расстройствами (соматически отягощенных) на женском отделении стационара психиатрического профиля	6	216	4 недели	

Курация пациентов пожилого возраста с различными психическими расстройствами (соматически отягощенных) на мужском отделении стационара психиатрического профиля	6	216	4 недели	
Поликлиника Курация пациентов с пограничными нервно-психическими расстройствами в дневном стационаре	8	288	5 недель и 3 дня	Зачет
ВСЕГО	46	1656	31 неделя	

5.1. Содержание производственной (клинической) практики

Базовая часть	
Производственная (клиническая) практика	Раздел 1. Организационный. Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж по технике безопасности, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы стационара, дневного стационара. Знакомство с внутренним режимом. С правилами приема пациентов с соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики
	Раздел 2. Клиническая деятельность. Работа в психиатрических отделениях лечебно-профилактических учреждений стационарного типа
	Раздел 3. Оформление структурной части отчета по практике. Осуществляется ежедневно, после завершения работы, обработки и анализа полученной информации
	Раздел 4. Подготовка отчета по практике. Систематизация освоенных навыков, ознакомление с документацией и правилами ее оформления, знакомство с приказами по стандартам выполняемых услуг, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, техники профессиональной безопасности
	Раздел 5. Промежуточная аттестация. Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.

5.2. Соответствие формируемых компетенций и форм контроля

Перечень компетенций	Формы контроля
УК-1 (готовность к абстрактному мышлению...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Контроль алгоритма действий
ПК-1 (готовность к осуществлению комплекса мероприятий...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий

ПК-2 (готовность к проведению профилактических медицинских осмотров...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий
ПК-5 (готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий
ПК-6 (готовность к ведению и лечению...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-7 (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий
ПК-8 (готовность к применению терапии и других методов у пациентов...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий
ПК-9 (готовность к формированию у населения...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий
ПК-10 (готовность к применению основных принципов организации и управления ...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий
ПК-11 (готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий

6. Материально-техническое обеспечение

№ п/п	Помещения, оборудование
1	Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (компьютер, мультимедийный проектор, экран, интерактивная панель Legamaster e-Screen 65" FHD)
2	Читальный зал для самостоятельной работы обучающихся, оснащенный компьютерной техникой с лицензированным программным обеспечением и с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института
3	Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска), позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований
4	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам,

	<p>в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, пособия для оценки психофизического развития ребенка, пеленальный стол, сантиметровые ленты, электроэнцефалограф, набор экспериментально-психологических и тренинговых материалов)</p>
--	--

7. Учебно-методическое обеспечение

Основная литература:

1. Александровский Ю. А. Психиатрия: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 768 с.
2. Букановская, Т.И. Психопатологическая пропедевтика: методика диагностики психических расстройств. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с.
3. Войтенко Р.М., Бровин А.Н. Расстройства личности и поведения. Методическое пособие. - Изд. второе. - СПб., 2020. - 104 с.
4. Войтенко Р.М. Клинико-экспертная психология. Руководство для клинических психологов и врачей. - СПб.: СПбИУВЭК, 2019. - 260 с.
5. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html>
6. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г. Н. Царик - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442432.html>
7. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 496 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473085.html>
8. Незнанов Н.Г. Психиатрия: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с.
9. Психиатрия. Основы клинической психопатологии: учебник / Цыганков Б. Д., Овсянников С. А. - 3-е изд., стер. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 384 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458761.html>
10. Психиатрия: национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970473344.html> Психические болезни с курсом наркологии : учебник / Ю. Г. Тюльпин. - Москва : Гэотар-Медиа, 2021. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468005.html>
11. Психотерапия: учебник / под ред. А. В. Васильевой, Т. А. Караваевой, Н. Г. Незнанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 864 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464854.html>
12. Цыганков Б.Д. Психиатрия: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с.

Дополнительная литература:

1. Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства: руководство для врачей. - 5-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 112 с.:ил.
2. Войтенко Р.М., Крицкая Л.А. Реабилитология: концепция и методология. - СПб., 2016. - 123 с.
3. Дмитриева Т. Б. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова ; отв. ред. Ю. А. Александровский. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461754.html>
4. Иванец Н. Н. Наркология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Н. Иванца, М. А. Винниковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454237.html>
5. Кэмпбелл, А. Медицинская этика: учебное пособие. - 3-е изд., перераб. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 416 с.
6. Крепелин Э. Введение в психиатрическую клинику. - М.: БИНОМ, 2015. – Текст: электронный. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785996326662.html>
7. Казаковцев Б.А. Психические расстройства при эпилепсии. - 2-е изд., перераб. и дополн. - М.: Прометей, 2015. – Текст: электронный. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785990613478.html>
8. Левин О.С. Алгоритмы диагностики и лечения деменции. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. – 192 с.:ил.
9. Мазо Г. Э. Депрессивное расстройство / Г. Э. Мазо, Н. Г. Незнанов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442500.html>
10. Милютин С.М. Психологические аспекты деятельности социального психиатра: учебно-методическое пособие. - СПб.: Айсинг, 2019. – 64 с.
11. Общая психопатология / Корсаков С. С. - М.: БИНОМ, 2016. - Текст: электронный // URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001014386.html>
12. Онищенко Е.Ф., Помников В.Г., Кароль Е.В. Экспертиза временной нетрудоспособности, выдача листков нетрудоспособности, межведомственное взаимодействие медицинских организаций с учреждениями медико-социальной экспертизы в Российской Федерации: руководство для врачей. - СПб.: Клиническая патофизиология, 2019. – 216 с.
13. Основы медико-социальной экспертизы: учебно-метод. пособие /Л.А. Карасаева, И.В. Деденева, С.В. Павлова, А.С. Гараева, О.В. Хорькова, М.В. Горяйнова. - СПб.: СПБИУВЭК, 2019. – 58 с.
14. Профилактика суицидального поведения: учебно-методическое пособие. - СПб.: СПБИУВЭК; Казань: Бук, 2018. – 104 с.
15. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Т.Б. Дмитриевой и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 624 с.
16. Психические болезни с курсом наркологии: учебник / Ю. Г. Тюльпин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468005.html>
17. Реабилитация инвалидов: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с.
18. Родин Е.В., Травникова Н.Г. Этические аспекты деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы. – СПб.: СПБИУВЭК, 2019.
19. Стал, Стивен М. Основы психофармакологии. Теория и практика / пер.с англ. под ред. Д. Криницкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 656 с.:ил.
20. Стал, Стивен М. Иллюстрации доктора Стала. Болезнь Альцгеймера и другие деменции /пер. с англ. под ред. В.В. Захарова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 240 с.

21. Тополянский, В.Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 544 с.: ил.
22. Шамов И. А. Биомедицинская этика. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 286 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт] - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429761.html>
23. Шмуклер А. Б. Шизофрения. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с.

Интернет-источники

Сr.minzdrav.gov.ru клинические рекомендации по психиатрии

9. Кадровое обеспечение

Куратором производственной (клинической практики) назначается преподаватель из числа наиболее опытных, имеющих высшее медицинское образование, педагогический стаж не менее 3-х лет, опыт практической работы не менее 5 лет, свидетельство об аккредитации специалиста по психиатрии.

10. Оценка качества освоения программы практики

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- выполнение заданий текущего контроля (ситуационные задачи находятся в составе УМК на кафедре);
- оценка практических навыков.

Основным отчетным документом клинического ординатора на время практики является дневник клинического ординатора. Дневник ординатора должен содержать сведения по курируемым больным с отражением диагноза, перечень выполненных лечебных и диагностических процедур.

Клинический ординатор должен владеть практическими знаниями, навыками и умениями, позволяющими установить диагноз и провести необходимое лечение в объеме квалифицированной врачебной помощи.

Промежуточная аттестация производится в форме зачета по результатам прохождения практики на основании:

- выполнения заданий промежуточной аттестации;
- оценки практических навыков;
- собеседования по ситуациям, описанным в дневнике практики;
- заполненного дневника практики, в котором отражаются все манипуляции, которые ординатор выполнил;
- отчета о практике, который должен включать в себя следующие разделы:
 1. Цель практики.
 2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил производственную практику.
 3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения производственной практики. Подробное описание ежедневных выполненных мероприятий в процессе прохождения практики.
 4. Личные впечатления о прохождении производственной практики. Выводы и предложения по результатам практики.
- отзыва руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«Отлично» – ординатор без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

«Хорошо» – ординатор самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«Удовлетворительно» – ординатор демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

«Неудовлетворительно» – ординатор не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

. Критерии оценки устного собеседования, решения задач:

«Отлично» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов; демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

«Хорошо» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

«Удовлетворительно» – ординатор дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

«Неудовлетворительно» – если ординатор демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов или не дает ответа.

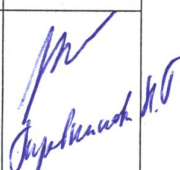
11. Составители рабочей программы:

Ассистент кафедры социальной психиатрии и психологии А.П. Смирнов
Доцент кафедры социальной психиатрии и психологии, к.м.н. А.Н. Бровин

12. Рецензенты:

Проректор по учебной и научной работе, профессор, д.п.н. Е.Т. Логинова
Зав. кафедрой медико-социальной и психологической помощи, профессор, д.м.н.
Т.Ф. Мурзина

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись
1	28.12.2023	Протокол Учёного совета ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта № 17 от 28.12.2023	В связи с реорганизацией и изменением наименования учреждения и его подразделений в ранее разработанной и утвержденной программе изменен титольный лист	 Дупкин А.В.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед. наук

 **А.В. Сокуров**

28 декабря 2023 г.



**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования - уровень подготовки кадров
высшей квалификации (ординатура) по специальности**

31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
«ДЕЛОВЫЕ ИГРЫ»**

Срок обучения: 72 академических часа

Трудоемкость: 2 (зачетных единиц)

Форма обучения: очная

Программа разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1109

**Санкт-Петербург
2022**

1. Цели и задачи прохождения практики:

Цель практики – подготовка обучающихся к профессиональной деятельности, формирование профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности в симулированных условиях - в условиях моделирования профессиональной деятельности посредством ситуационно-ролевой (деловой) игры.

Задачи практики:

- закрепление теоретических знаний;
- приобретение опыта выполнения должностных обязанностей лечащего врача, врача-специалиста бюро медико-социальной экспертизы в симулированных условиях;
- ознакомление с вопросами теории и практики организации работы бюро медико-социальной экспертизы, организации взаимодействия бюро с лечебными учреждениями, порядком направления на медико-социальную экспертизу;
- получение практических навыков анализа документов, проведения освидетельствования, принятия коллегиального решения, разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида, оформления необходимых документов;
- совершенствование навыков поиска и анализа необходимой информации.

2. Место и роль практики в структуре программы ординатуры

Практика входит в базовую часть блока Б.2 «Практики».

Специальные дисциплины, дисциплина «Организация здравоохранения и общественное здоровье» должны предшествовать практике.

Предыдущее образование обучающихся: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".

3. Требования к результатам прохождения практики

Освоение дисциплины направлено на **совершенствование следующих компетенций:**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Освоение дисциплины направлено на **формирование следующих компетенций:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

В результате прохождения практики ординатор должен **знать:**

- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;
- методику сбора и оценки анамнеза болезни;
- этиологию и патогенез болезней, клиническую симптоматику;
- международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии больных с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;
- нарушения в состоянии здоровья, приводящие к ограничению их жизнедеятельности;
- показания к направлению пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы;
- порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу;
- организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы;
- правила оформления медицинских документов при направлении пациентов на медико-социальную экспертизу;
- мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации;
- правила оформления медицинской документации, в том числе в электронном виде;
- правила оформления и выдачи документов при направлении пациентов на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу.

Врач-ординатор должен **уметь:**

- устанавливать контакт с пациентом;
- получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, проведенной терапии;
- интерпретировать результаты инструментальных и лабораторных обследований;
- определять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;
- определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации ИПРА, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации ИПРА, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- направлять пациентов с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы;
- оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации инвалида;
- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;
- оформлять документы при направлении на медико-социальную экспертизу;

Врач-ординатор должен приобрести **навыки:**

- определения показаний для направления на медико-социальную экспертизу;
- проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности;
- подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;
- направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы;
- участия в проведении медико-социальной экспертизы в составе комиссии;
- составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов;
- контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации.

4. Объем производственной (клинической) практики (в часах):

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	часы	Недели	Вид аттестации
Второй год обучения				
Третий семестр				
Деловые игры	3	72	2	Зачет

5. Содержание производственной (клинической) практики:

<i>Базовая часть</i>	
Производственная (клиническая) практика Деловые игры	<p>Раздел 1. Организационный.</p> <p>Проведение мероприятий по теоретической подготовке: ознакомление с организационной структурой бюро МСЭ, порядком направления на МСЭ, основными документами, регламентирующими деятельность врачей бюро МСЭ, регламентом предоставления услуг по проведению медико-социальной экспертизы, порядком проведения реабилитационно-экспертной диагностики; критериями установления инвалидности; методическими рекомендациями по вопросам оценки ограничений жизнедеятельности, определения инвалидности, причины, срока и времени наступления инвалидности; определением потребности инвалидов в мероприятиях по реабилитации; порядком разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида).</p> <p>Непосредственно перед началом деловых игр (далее - ДИ) с его участниками проводится краткий инструктаж, на котором слушателям объявляют тему, цели, порядок проведения деловой игры, состав игровых бюро МСЭ.</p>

	<p>Раздел 2. Клиническая деятельность.</p> <p>Совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя (под его контролем) с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации.</p> <p>Ординаторы выступают в роли врачей-специалистов в составе врачебной комиссии от лечебно-профилактического учреждения и врачей-специалистов в составе бюро медико-социальной экспертизы.</p> <p>В зависимости от количества участников создается один или несколько игровых Бюро МСЭ и врачебных комиссий. После совещания «руководителям» вручаются учебные задания, и участники приступают к работе. В этот период слушатели в соответствии с занимаемыми должностями изучают и оценивают информацию, заполняют необходимые документы, обсуждают решения, проводят осмотр освидетельствуемых, оформляют документацию.</p> <p>Деловые игры могут проводиться как вариант заочного освидетельствования по материалам, документам, так и с очными освидетельствуемыми.</p> <p>Слушатели могут фиксировать данные как на бумажные формы, так и на компьютере (в учебной модели ЕАВИИАС МСЭ).</p> <p>В ходе проведения деловых игр происходит ротация, ординаторы выполняют должностные обязанности врачей-специалистов и руководителей бюро МСЭ и врачебных комиссий.</p> <p>Завершается ДИ разбором действий обучаемых.</p> <p>Раздел 3. Систематизация освоенных навыков, ознакомление с документацией и правилами ее оформления, знакомство с приказами по стандартам выполняемых услуг, обработки и анализа полученной информации.</p> <p>Раздел 4. Промежуточная аттестация.</p> <p>Собеседование. Разбор практических ситуаций по данным наблюдения</p>
--	--

6. Соответствие компетенций, формируемых при прохождении практики, и форм контроля

Перечень компетенций	Формы контроля
УК-1	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Контроль алгоритма действий.
ПК-1	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Контроль алгоритма действий.
ПК-2	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Контроль алгоритма действий.
ПК-4	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Решение ситуационных задач. Контроль алгоритма действий. Оценка практических навыков
ПК-5	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Контроль алгоритма действий. Оценка практических навыков
ПК-6	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Решение ситуационных задач. Контроль алгоритма действий. Оценка

	практических навыков
ПК-8	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Решение ситуационных задач. Контроль алгоритма действий. Оценка практических навыков
ПК-10	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Контроль алгоритма действий. Оценка практических навыков

7. Материально-техническое обеспечение

№ п/п	Помещения, оборудование
1	Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (компьютер, мультимедийный проектор), позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований
2	Читальный зал, оснащенный компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института
3	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам/проведения медико-социальной экспертизы (для каждого игрового БМСЭ)
4	Компьютерный класс, оборудованный учебной модификацией ЕАВИИАС

8. Учебно-методическое обеспечение

Основная литература

1. Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при травматолого-ортопедической патологии: / П.П. Ромашов, М.Б. Сергеева, В.С. Спиридонова, под ред. О.Н. Владимировой. – СПб: ООО «ЦИАЦАН», 2022. – 52 с.
2. Медико-социальная экспертиза: организационно-правовые и методические вопросы: учебное пособие / Л.А. Карасаева, М.А. Севастьянов, М.В. Горяйнова, под ред. О.Н. Владимировой. – СПб: ФГБУ ДПО СПбИУВЭК Минтруда России, 2022. – 92 с.
3. Методика установления причин инвалидности в учреждениях медико-социальной экспертизы: учебное пособие /сост. М.А. Севастьянов, И.В. Деденева, О.В. Хорькова. - СПб.: СПбИУВЭК, 2021. – 56 с.
4. Методические рекомендации по установлению медицинских показаний и противопоказаний при назначении специалистами МСЭ ТСР и методика их рационального подбора. Методическое пособие (ред. О.С. Андреева, М.А. Дымочка) – М: 2018. - 1007 с.: илл.
5. Онищенко Е.Ф., Помников В.Г., Кароль Е.В. Экспертиза временной нетрудоспособности, выдача листков нетрудоспособности, межведомственное взаимодействие медицинских организаций с учреждениями медико-социальной экспертизы в Российской Федерации: руководство для врачей. - СПб.: Клиническая Патофизиология, 2019. – 216 с.
6. Основы медико-социальной экспертизы: учебно-метод. пособие / Л.А. Карасаева, И.В. Деденева, С.В. Павлова, А.С. Гараева, О.В. Хорькова, М.В. Горяйнова. - СПб.: СПбИУВЭК, 2019. – 58 с.
7. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х тт.) / Под ред. В. Г. Помникова. – 5-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Гиппократ, 2021. – Т.1. – 640 с.
8. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х тт.) / Под ред. В. Г. Помникова. – 5-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Гиппократ, 2021. – Т.2. – 528 с.

9. Реабилитация инвалидов: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 544 с.:ил.
10. Родин Е.В., Травникова Н.Г. Этические аспекты деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы. – СПб., 2019. – URL: ciberleninka.ru

Дополнительная литература

1. Современные классификации, шкалы, индексы в диагностике болезней и медико-социальной экспертизе: учебно-методическое пособие. – 3-е изд., перераб. – СПб: СПБИУВЭК, 2021.
2. Травматология: клинические рекомендации / под ред. С.П. Миронова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 512 с.:ил.

Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ (ред. от 28.12.2022)
2. Федеральный закон «Об основах законодательства по охране здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ
3. Постановление Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом» (вместе с "Правилами признания лица инвалидом").
4. Распоряжение Правительства РФ от 30.12.2005 № 2347-р (ред. от 16.01.2023) «О федеральном перечне реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду»
5. Приказ Минтруда России от 27.08.2019 № 585н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»
6. Приказ Минздрава РФ «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» от 28.09.2020 года № 1029н (ред. 26.04.2023)
7. Приказ Минтруда России «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы» от 30.12.2020 № 979н.
8. Приказ Минтруда России от 04.03.2021 № 104н «Об утверждении Порядка осуществления контроля Федеральным бюро МСЭ за решениями, принятыми главными бюро медико-социальной экспертизы, главными бюро МСЭ за решениями, принятыми бюро МСЭ в городах и районах»
9. Приказ Минтруда России от 27.04.2023 N 342н "Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации"
10. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.06.2021 № 402н/631н "Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клиничко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы"
11. Приказ Минтруда России N 488н, Минздрава России N 551н от 12.08.2022 "Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения"
12. Приказ Минтруда России от 23 мая 2022 г. № 313н "Об утверждении формы заявления о проведении медико-социальной экспертизы"
13. Приказ Минтруда России от 30 мая 2022 г. № 326н "Об утверждении формы программы дополнительного обследования гражданина и порядка ее заполнения"

14. Приказ Минтруда России от 20.06.2022 № 360н "Об утверждении формы и состава сведений уведомления о причинах возврата направления на медико-социальную экспертизу в медицинскую организацию"
15. Приказ Минтруда России от 04.07.2022 № 389н "Об утверждении формы и порядка заполнения протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина"
16. Приказ Минтруда России от 09.09.2022 № 517н "Об утверждении формы и порядка составления акта медико-социальной экспертизы гражданина"
17. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 16.02.2023 № 90н "Об утверждении Порядка установления причин инвалидности"
18. Приказ Минтруда России от 26.06.2023 N 545н "Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм"

9. Кадровое обеспечение

Для подготовки и проведения практики ДИ приказом руководителя учреждения назначаются руководители, наблюдатели, группа подготовки хода ДИ и учебно-методических материалов, формируемые из профессорско-преподавательского состава кафедр. Руководителем ДИ назначается, как правило, директор Института ДПО или заведующий кафедрой организации здравоохранения и медико-социальной экспертизы.

10. Оценка качества освоения программы практики

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- выполнение заданий текущего контроля (ситуационные задачи находятся в составе УМК на кафедре);
- оценка практических навыков.

Аттестация по окончании практики производится в форме дифференцированного зачета по результатам прохождения практики на основании:

- выполнения заданий (ситуационные задачи находятся в составе УМК на кафедре);
- оценки практических навыков;
- разбора практических ситуаций по данным наблюдателей;
- отчета о практике, который должен включать в себя следующие разделы:
 1. Цель практики.
 2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил производственную практику.
 3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения практики. Подробное описание выполненных мероприятий в процессе прохождения практики.
 4. Личные впечатления о прохождении производственной практики. Выводы и предложения по результатам практики.

- отзыв руководителя практики от кафедры.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«Отлично» – ординатор без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

«Хорошо» – ординатор самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«Удовлетворительно» – ординатор демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

«Неудовлетворительно» – ординатор не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки устного собеседования, решения задач:

«Отлично» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов; демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

«Хорошо» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

«Удовлетворительно» – ординатор дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

«Неудовлетворительно» – ординатор демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов или не дает ответа.

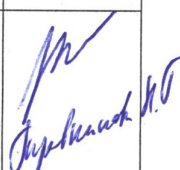
11. Составители рабочей программы:

Доцент кафедры травматологии, к.м.н. М.Б. Сергеева

12. Рецензенты:

Зав. кафедрой хирургии, к.м.н. В.С. Спиридонова

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись
1	28.12.2023	Протокол Учёного совета ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта № 17 от 28.12.2023	В связи с реорганизацией и изменением наименования учреждения и его подразделений в ранее разработанной и утвержденной программе изменен титульный лист	 Дупкин А.В.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед. наук


А.В. Сокуров
28 декабря 2023 г.



**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации
(ординатура) по специальности «Травматология и ортопедия» 31.08.66**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
«ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»**

Срок обучения: 432 учебных часов.
Трудоемкость: 12 (зачетных единиц)
Режим занятий: 9 академических часов в день
Форма обучения: очная

**Программа разработана на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.66
«Травматология и ортопедия», утвержденного приказом Минобрнауки России
от 25.08.2014 г. N 1109**

**Санкт-Петербург
2022**

1. Цели и задачи освоения дисциплины:

Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача – травматолога-ортопеда.

Задачи:

- совершенствование теоретических знаний;
- освоение практических умений и навыков в симулированных условиях.

2. Место и роль дисциплины в структуре программы

Производственная (клиническая) практика «Обучающий симуляционный курс» (ОСК) входит в базовую часть блока Б.2 «Практики».

ОСК проводится до всех видов практики.

Специальные дисциплины должны предшествовать практике или изучаться параллельно.

Предыдущее образование обучающихся: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: " Лечебное дело", "Педиатрия".

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Освоение программы практики направлено на совершенствование следующих компетенций:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Освоение программы практики направлено на формирование следующих компетенций:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов с последствиями травм и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

В результате освоения программы практики ординатор должен

знать:

- Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы травм и заболеваний костно-мышечной системы;
- Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);
- Методику физикального исследования пациентов;
- Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов;
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания;
- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации в ситуациях полного нарушения проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции); остановки дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции);

- Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания;
- Правила оказания экстренной медицинской помощи пациенту с резким ухудшением состояния в следующих клинических ситуациях: острый коронарный синдром, кардиогенный шок, отек легких; анафилактический шок; желудочно-кишечное кровотечение; бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы; тромбоэмболия легочной артерии; спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок); гипогликемия; гипергликемия; острое нарушение мозгового кровообращения;
- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;
- Общие вопросы организации медицинской помощи населению;
- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи;
- Современные медикаментозные и немедикаментозные методы лечения пациентов с травмами и нуждающихся в ортопедической помощи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";

уметь:

- Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах, и оказывать ее при необходимости;
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) в ситуациях полного нарушения проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции); остановки дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции);
- Применять приборы для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания;
- оказывать экстренную медицинскую помощь пациенту с резким ухудшением состояния в следующих клинических ситуациях: острый коронарный синдром, кардиогенный шок, отек легких; анафилактический шок; желудочно-кишечное кровотечение; бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы; тромбоэмболия легочной артерии; спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок); гипогликемия; гипергликемия; острое нарушение мозгового кровообращения;
- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию;
- Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты;
- Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам;

- Анализировать полученные результаты обследования пациента (рентгенологические, лабораторные, функциональные), при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;
- Составлять план лечения последствий травм и заболеваний костно-мышечной системы с применением хирургических, медикаментозных и немедикаментозных методов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания;
- Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;
- Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";

владеть навыками:

- Оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;
- Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- Оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) в ситуациях полного нарушения проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции); остановки дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции)
- применения приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания
- оказания экстренной медицинской помощи пациенту с резким ухудшением состояния в следующих клинических ситуациях: острый коронарный синдром, кардиогенный шок, отек легких; анафилактический шок; желудочно-кишечное кровотечение; бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы; тромбоэмболия легочной артерии; спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок); гипогликемия; гипергликемия; острое нарушение мозгового кровообращения;
- Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;
- Проведения физикального обследования пациента;
- Формулирования предварительного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента;

- Проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными;
- Разработки плана лечения травм и заболеваний костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения;
- Ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде;
- Обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей

Врач – травматолог-ортопед должен уметь установить диагноз и провести необходимое лечение и помощь при травматическом шоке; острой кровопотере; острой сердечной и дыхательной недостаточности; остром токсикозе, включая синдром длительного раздавливания; диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных состояниях: переломы; вывихи; раны; ушибы; разрывы; растяжения; термические повреждения (ожоги и отморожения).

Перечень практических навыков ординатора

1. Навык сбора жалоб и анамнеза, осмотра и составления программы обследования больного;
2. Физикальное обследование;
3. Умение оказывать первую помощь пострадавшему с полным нарушением проходимости верхних дыхательных путей, вызванным инородным телом, с последующей остановкой дыхания и кровообращения; пострадавшему без признаков жизни, пострадавшему без сознания с признаками дыхания. При наличии ритма, подлежащего дефибриляции, уметь применить автоматический наружный дефибриллятор;
4. Умение провести основные диагностические и лечебные мероприятия для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях:
 - Острый коронарный синдром, кардиогенный шок, отёк легких;
 - Анафилактический шок;
 - Желудочно-кишечное кровотечение;
 - Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы;
 - Тромбоэмболия легочной артерии;
 - Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок);
 - Гипогликемия; Гипергликемия;
 - Острое нарушение мозгового кровообращения.
5. Наложение гипсовых повязок при закрытых переломах костей конечностей.
6. Экстренная помощь при открытых переломах костей конечностей и кровотечениях.

4. Объем производственной (клинической) практики

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕТ	часы	Недели	Вид аттестации
Первый год обучения				
Второй семестр				
Обучающий симуляционный курс	12	432	8 недель	Зачет
всего	12	432	8 недель	

5. Содержание производственной (клинической) практики

<i>Базовая часть</i>	
Производственная (клиническая) практика Обучающий симуляционный курс	<p>Раздел 1. Клиническая деятельность.</p> <p>1.1. Отработка практических навыков в симулированных условиях (на базе аккредитационно-симуляционного центра).</p> <p>1.2. Отработка навыков и манипуляций в отделениях под непосредственным контролем и наблюдением преподавателя.</p> <p>Раздел 2. Систематизация освоенных навыков</p> <p>Раздел 3. Промежуточная аттестация.</p> <p>Разбор практических ситуаций, ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.</p>

6. Соответствие компетенций, формируемых при изучении дисциплины, и видов занятий

Перечень компетенций	Формы контроля по всем видам занятий
УК-1	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-5	Разбор практических ситуаций в клинической практике (демонстрация навыка, ситуационных задач). Контроль алгоритма действий.
ПК-6	Разбор практических ситуаций в клинической практике (демонстрация навыка, ситуационных задач). Контроль алгоритма действий.
ПК-7	Разбор практических ситуаций в клинической практике (демонстрация навыка, ситуационных задач). Контроль алгоритма действий.

7. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Помещения, оборудование
1	Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (компьютер, мультимедийный проектор, экран, интерактивная панель Legamaster e-Screen 65" FHD)
2	Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (на базе Аккредитационно-симуляционного центра)
3	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический,

	микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, нейрохирургический инструментарий, аппаратура для остеосинтеза, артроскопическое оборудование) и расходным материалом.
4	Читальный зал для самостоятельной работы обучающихся, оснащенный компьютерной техникой с лицензированным программным обеспечением и с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

8. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Демичев, С. В. Первая помощь : учебник / С. В. Демичев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 192 с.
2. Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html>
3. Котельников Г.П. и др. Травматология и ортопедия: учебник М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 560 с.
4. Травматология и ортопедия: учебник / под ред. Н.В. Корнилова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 656 с.:ил.
5. Травматология: клинические рекомендации / под ред. С.П. Миронова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 512 с.:ил.

Дополнительная литература

1. Острый коронарный синдром / под ред. И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470336.html>
2. Вебер, В. Р. Клиническая фармакология : учебник / В. Р. Вебер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469095.html>
3. Физические методы исследования пациента : учебное пособие / под ред. В. Н. Ослопова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 248 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469514.html>

Информационные ресурсы

1. Клинические рекомендации МЗ РФ «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы», 2020 г. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/157_4
2. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы, 2021 г. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/359_2
3. Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению спонтанного пневмоторакса. Ассоциация торакальных хирургов Российского общества хирургов, 2014 г. <http://thoracic.ru/wp>
4. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии. Общероссийская общественная организация «Российское общество скорой медицинской помощи», 2014 г. <http://www.minzdravrb.ru/minzdrav/docs/smp/tela.doc>

5. Клинические рекомендации «Язвенная болезнь желудка и/или двенадцатиперстной кишки», 2021 г. https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/388_2
6. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анафилаксии, анафилактического шока, 2020 г. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/263_1
7. Клинические рекомендации «алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом». Российская ассоциация эндокринологов ФГБУ Эндокринологический научный центр, 2021 г. <https://webmed.irkutsk.ru/doc/pdf/algosd.pdf>
8. Алгоритмы ведения пациента с гипертоническим кризом, 2019 г. <https://scardio.ru/content/documents/algorythmy.pdf>
9. European Resuscitation Council Guidelines 2021 <https://cprguidelines.eu/>
10. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) под ред. члена-корр. РАН Мороза В.В., https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry573c77e35e61585a053d7baf/589d9b914c848614cf360a9e/files/Russian_translation_guidelines.pdf

9. Кадровое обеспечение

Куратором производственной (клинической) практики назначается преподаватель из числа наиболее опытных, имеющих высшее медицинское образование, педагогический стаж не менее 3-х лет, опыт практической работы не менее 5 лет и действующую аккредитацию по травматологии и ортопедии.

10. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- выполнение заданий текущего контроля (ситуационные задачи находятся в составе УМК на кафедре);
- оценка практических навыков.

Аттестация по окончании практики производится в форме зачета по результатам прохождения практики на основании:

- выполнения заданий промежуточной аттестации (ситуационные задачи находятся в составе УМК на кафедре);
- оценки практических навыков;
- заполненного дневника практики, в котором отражаются все манипуляции, которые он выполнил течение рабочего дня;
- отчета о практике, который должен включать в себя следующие разделы:

1. Цель практики.

2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил производственную практику.

3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения производственной практики. Подробное описание ежедневных выполненных мероприятий в процессе прохождения практики.

4. Личные впечатления о прохождении производственной практики. Выводы и предложения по результатам практики.

- отзывов руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры.

Критерии оценивания выполнения алгоритма практического навыка:

«Отлично» - правильно определена цель навыка, работу выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий. Самостоятельно и рационально выбрано и подготовлено необходимое оборудование, все действия проведены в условиях и режимах, обеспечивающих получение наилучших результатов.

Научно грамотно, логично описаны наблюдения и сформированы выводы. В представленном фрагменте медицинского документа правильно и аккуратно выполнены все записи, интерпретированы результаты. Продемонстрированы организационно-трудовые умения (поддержание чистоты рабочего места и порядок на столе, экономное использование расходных материалов). Навык осуществляет по плану с учетом техники безопасности и правил работы с материалами и оборудованием.

«Хорошо» - ординатор выполнил требования к оценке «5», но: алгоритм проводил в условиях, не обеспечивающих достаточной результативности, допустил два-три недочета или более одной грубой ошибки и одного недочета, алгоритм проведен не полностью или в описании допущены неточности, выводы сделаны неполные.

«Удовлетворительно» - ординатор правильно определил цель навыка; работу выполняет правильно не менее чем наполовину, однако объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы по основным, принципиально важным задачам работы, подбор оборудования, объектов, материалов, а также работы по началу алгоритма провел с помощью преподавателя; или в ходе проведения алгоритма были допущены ошибки в описании результатов, формулировании выводов. Алгоритм проводился в нерациональных условиях, что привело к получению результатов с большей погрешностью; или при оформлении документации были допущены в общей сложности не более двух ошибок не принципиального для данной работы характера, но повлиявших на результат выполнения; не выполнен совсем или выполнен неверно анализ результатов; допущена грубая ошибку в ходе алгоритма (в объяснении, в оформлении документации, в соблюдении правил техники безопасности при работе с материалами и оборудованием), которая исправляется по требованию преподавателя.

«Неудовлетворительно» - не определена самостоятельно цель практического навыка: выполнена работа не полностью, не подготовлено нужное оборудование и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов; в ходе алгоритма и при оформлении документации обнаружилось в совокупности все недостатки, отмеченные в требованиях к оценке «3»; допущены две (и более) грубые ошибки в ходе алгоритма, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности при работе с веществами и оборудованием, которые не может исправить даже по требованию преподавателя.

Ординатор считается аттестованным, если имеет положительные оценки по результатам демонстрации практических навыков и манипуляций, выполнения заданий и «зачет» по результатам собеседования (по ситуациям, представленным в дневнике).

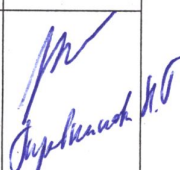
11. Составители рабочей программы

Доцент кафедры травматологии и ортопедии, канд. мед. наук. М.Б. Сергеева
Профессор кафедры травматологии и ортопедии, д-р мед. наук, профессор Г.М. Бесаев

12. Рецензенты

Заведующий кафедрой хирургии, канд. мед. наук, доцент В.С. Спиридонова
Проректор по учебной и научной работе, д.п.н., профессор Е.Т. Логинова

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись
1	28.12.2023	Протокол Учёного совета ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта № 17 от 28.12.2023	В связи с реорганизацией и изменением наименования учреждения и его подразделений в ранее разработанной и утвержденной программе изменен титульный лист	 Дупкин А.В.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед. наук

 А.В. Сокуров

28 декабря 2023 г.



ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
основной профессиональной образовательной программы высшего образования -
уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура)
по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия»

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
«ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА В БЮРО МСЭ»

Срок обучения: 216 учебных часов

Трудоемкость: 6 (в зачетных единицах)

Режим занятий: 9 академических часов в день

Форма обучения: очная

Программа разработана на основании ФГОС ВО по направлению ординатуры по специальности «травматология и ортопедия» 31.08.66, утвержденному приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1109

Санкт-Петербург
2023

1. Цели и задачи освоения программы практики

Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача с целью проведения медико-социальной экспертизы больных при травматолого-ортопедической патологии в бюро медико-социальной экспертизы.

2. Место и роль практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика «Врачебная практика в бюро МСЭ» входит в вариативную часть блока «Практики».

Прохождению практики должно предшествовать изучение специальных дисциплин.

Предыдущее образование обучающихся: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".

3. Требования к результатам освоения программы практики

Освоение программы практики направлено на *совершенствование следующих компетенций*:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Освоение программы практики направлено на *формирование следующих компетенций*:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

В результате освоения программы практики ординатор должен знать:

- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; учреждений медико-социальной экспертизы.
- Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу;
- Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, критерии инвалидности;
- Нормативно-правовую базу обеспечения ТСР;
- Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на медико-социальную экспертизу;
- Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
- Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента;
- Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

В результате освоения программы практики ординатор должен уметь:

- выявить стойкие нарушения функций, наличие ограничений жизнедеятельности, нуждаемость в мерах социальной защиты инвалида;
- Подготовить необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;
- Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации ИПРА, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации ИПРА, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;
- Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации ИПРА, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;
- Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".

В результате освоения программы практики ординатор должен овладеть навыками:

- оценки стойкого нарушения функций организма, ограничений жизнедеятельности, нуждаемости в мерах социальной защиты инвалида;
- Направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами на медико-социальную экспертизу;
- Подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;
- назначения мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации ИПРА, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации ИПРА, в том числе, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде.

Перечень практических навыков ординатора

1. Определение показаний для направления на медико-социальную экспертизу пациента с последствиями травм и заболеваниями костно-мышечной системы.
2. Оформление медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.
3. Установление критериев инвалидности пациента с последствиями травм и заболеваниями костно-мышечной системы.
4. Назначение и контроль эффективности медицинской реабилитации, в том числе при реализации ИПРА, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность.

4. Объем практики и виды учебной работы

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	часы	Недели	Вид аттестации
Второй год				
Четвертый семестр				
Блок 2. Практики. Вариативная часть	6	216	4 недели	Зачет
Врачебная практика в бюро МСЭ	6	216	4 недели	Зачет
ВСЕГО	6	216	4 недели	

5. Содержание производственной (клинической) практики

Базовая часть	
Производственная (клиническая) практика (Врачебная практика в бюро МСЭ)	<p><i>Раздел 1. Организационный.</i> Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями ФКУ ГБ МСЭ, инструктаж по технике безопасности, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в казенных учреждениях. Изучение структуры и работы в бюро МСЭ. Изучение работы врача – травматолога-ортопеда в бюро МСЭ. Знакомство с правилами приема пациентов, этики и деонтологии.</p> <p><i>Раздел 2. Клиническая деятельность.</i> Работа в бюро МСЭ.</p> <p><i>Раздел 3. Оформление структурной части отчета по практике.</i> Осуществляется ежедневно, после завершения работы, обработки и анализа полученной информации.</p> <p><i>Раздел 4. Подготовка отчета по практике.</i> Систематизация освоенных навыков, ознакомление с документацией и правилами ее оформления, знакомство с приказами по стандартам выполняемых услуг.</p> <p><i>Раздел 5. Промежуточная аттестация.</i> Собеседование. Разбор практических ситуаций в клинической практике, ситуационных экспертных задач. Оценка практических навыков.</p>

6. Соответствие компетенций, формируемых при прохождении практики, и форм контроля

Перечень компетенций	Формы контроля
УК-1 (готовность к абстрактному мышлению...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-5 (готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-6 (готовность к ведению и лечению..)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-8 (готовность к применению...и других методов у пациентов...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-10 (готовность к применению основных принципов организации и управления)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-11 (готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Оценка практических навыков.

7. Материально-технические условия реализации программы практики

№ п/п	Помещения, оборудование
1	Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (компьютер, мультимедийный проектор, экран, интерактивная панель Legamaster e-Screen 65" FHD)
2	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями: тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий
3	Читальный зал для самостоятельной работы обучающихся, оснащенный компьютерной техникой с лицензированным программным обеспечением и с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

8. Учебно-методическое обеспечение

Основная литература

1. Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при травматолого-ортопедической патологии: / П.П. Ромашов, М.Б. Сергеева, В.С.

- Спиридонова, под ред. О.Н. Владимировой. – СПб: ООО «ЦИАЦАН», 2022. – 52 с.
2. Епифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией: учебное пособие: в 2 ч. Ч. 1.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2019. Ч.1. - 592с.:ил., Ч.2 -560 с.
 3. Методические рекомендации по установлению медицинских показаний и противопоказаний при назначении специалистами МСЭ ТСР и методика их рационального подбора. Методическое пособие (ред. О.С. Андреева, М.А. Дымочка) – М: 2018. - 1007 с.ил.
 4. Александров В.В. и др. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 208 с.
 5. Войтенко Р.М., Крицкая Л.А. Деонтологические аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации: учебное пособие. - СПб.:СПБИУВЭК, 2019. - 31с.
 6. Жила Н.Г., Зорин В.И. Травматология детского возраста: учебное пособие- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 128 с.:ил.
 7. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник/под ред. Г.Н. Царик. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 912 с.
 8. Меркулов В.Н. и др. Детская травматология- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 256 с.
 9. Ортопедия. Клинические рекомендации / под ред. С.П. Миронова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 784 с.
 10. Основы медико-социальной экспертизы: учебно-метод. пособие / Л.А. Карасаева, И.В. Деденева, С.В.Павлова, А.С.Гараева, О.В.Хорькова, М.В.Горайнова. - СПб.:СПБИУВЭК, 2019. – 58 с.
 11. Онищенко Е.Ф., Помников В.Г., Кароль Е.В. Экспертиза временной нетрудоспособности, выдача листков нетрудоспособности, межведомственное взаимодействие медицинских организаций с учреждениями медико-социальной экспертизы в Российской Федерации: руководство для врачей. - СПб.: Клиническая Патофизиология, 2019. – 216 с.
 12. Реабилитация инвалидов: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. Краткое издание. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с.
 13. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х т.) / Под ред. В.Г. Помникова. - 5-е изд., пераб. и доп. - СПб: Гиппократ, 2021. - Т.1. - 640 с. Часть VI. Травма костно-мышечной системы. - С.117-171
 14. Технические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда: учебное пособие / под ред. Е.Е. Ачкасова, С.Н.Пузина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 128 с.:ил.
 15. Травматология: клинические рекомендации / под ред. С.П. Миронова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 512 с.:ил.

Дополнительная литература

1. Боль в суставах / К.В. Котенко и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 560 с.
2. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 528 с.:ил.
3. Загородний Н.В. Эндопротезирование тазобедренного сустава. Основы и практика: руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 704 с.:ил.
4. Клюквин И.Ю., Мигулева И.Ю., Охотский В.П. Травмы кисти. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 192 с.:ил.
5. Котельников Г.П. и др. Травматология и ортопедия: учебник М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 560 с.
6. Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов: национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 832 с.:ил
7. Ортопедия: национальное руководство/под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 944 с.
16. Снетков А.И. и др. Диагностика и лечение доброкачественных опухолей и опухолеподобных заболеваний костей у детей. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 352 с.

17. Травматология и ортопедия: учебник / под ред. Н.В. Корнилова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 656 с.:илл.

Электронные ресурсы

1. Клинические рекомендации : <http://cr.rosminzdrav.ru>

9. Кадровое обеспечение

Куратором производственной (клинической) практики назначается преподаватель из числа наиболее опытных, имеющих высшее медицинское образование, педагогический стаж не менее 3-х лет, опыт практической работы не менее 5 лет, действующую аккредитацию по специальностям травматология и ортопедия и медико-социальная экспертиза.

10. Оценка качества освоения программы практики

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- выполнение заданий текущего контроля;
- оценка практических навыков.

Основным отчетным документом клинического ординатора на время практики является дневник клинического ординатора. Дневник ординатора должен содержать сведения по курируемым (освидетельствуемым) больным с отражением диагноза, проведенной работы, клинико-экспертной диагностики.

Аттестация производится в форме зачета по результатам прохождения практики на основании:

- заполненного дневника практики;
- собеседования по ситуациям, описанным в дневнике;
- отчета о практике, который должен включать в себя следующие разделы:
 1. Цель практики.
 2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил производственную практику.
 3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения производственной практики. Подробное описание ежедневных выполненных мероприятий в процессе прохождения практики.
 4. Личные впечатления о прохождении производственной практики. Выводы и предложения по результатам практики.

- отзывов руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«Отлично» – ординатор без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

«Хорошо» – ординатор самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«Удовлетворительно» – ординатор демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

«Неудовлетворительно» – ординатор не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

. Критерии оценки устного собеседования, решения задач:

«Отлично» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логической

последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов; демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

«Хорошо» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

«Удовлетворительно» – ординатор дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

«Неудовлетворительно» – если ординатор демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов или не дает ответа.

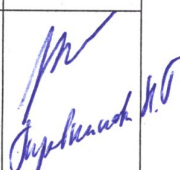
11. Составители рабочей программы:

Профессор кафедры травматологии, ортопедии, МСЭ, протезирования и реабилитации, проф., д.м.н. Г.М. Бесаев

12. Рецензенты:

Проректор по учебной и научной работе, профессор, д.п.н. Е.Т. Логинова
Зав. кафедрой хирургии, МСЭ и реабилитации, к.м.н. В.С. Спиридонова

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись
1	28.12.2023	Протокол Учёного совета ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта № 17 от 28.12.2023	В связи с реорганизацией и изменением наименования учреждения и его подразделений в ранее разработанной и утвержденной программе изменен титульный лист	 Дупкин А.В.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед. наук


А.В. Сокуров
28 декабря 2023 г.



**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
основной профессиональной образовательной программы высшего образования -
уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура)
по специальности
«Травматология и ортопедия» 31.08.66**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
«ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА В СТАЦИОНАРЕ»**

Срок обучения: 216 учебных часов
Трудоемкость: 6 ЗЕТ
Режим занятий: 9 академических часов в день.
Форма обучения: очная

**Программа разработана на основании ФГОС ВО по специальности
«Травматология и ортопедия» 31.08.66, утвержденного приказом
Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1109**

**Санкт-Петербург
2022**

1. Цели и задачи практики

Цель практики – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

В стационаре врачи-ординаторы выполняют диагностическую и лечебную работу, участвуют в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных.

2. Место и роль практики в структуре программы

Производственная (клиническая) практика «Врачебная практика в стационаре» входит в вариативную часть блока Б.2 «Практики».

Специальные дисциплины должны предшествовать практике.

Предыдущее образование обучающихся: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: " Лечебное дело", "Педиатрия".

3. Требования к результатам прохождения практики

Прохождение практики направлено на совершенствование следующих универсальных *компетенций*:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Прохождение практики направлено на формирование следующих *профессиональных компетенций*:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к ведению и лечению пациентов с травмами, нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

4. Объем практики и виды учебной работы

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	часы	Недели	Вид аттестации
Второй год				
Четвертый семестр				
Блок 2. Практики. Вариативная часть	6	216	6 недель	Зачет
Врачебная практика в стационаре травматолого-ортопедического профиля	6	216	4недели	Зачет
ВСЕГО	6	216	6 недель	

5. Содержание производственной (клинической) практики

Базовая часть	
Производственная (клиническая) практика (врачебная практика в стационаре)	<p>Раздел 1. Организационный. Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж по технике безопасности, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы травматолого-ортопедического отделения стационара. Знакомство с внутренним режимом. С правилами приема пациентов с соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики.</p> <p>Раздел 2. Клиническая деятельность. Работа в травматолого-ортопедических отделениях.</p> <p>Раздел 3. Оформление структурной части отчета по практике. Осуществляется ежедневно, после завершения работы, обработки и анализа полученной информации.</p> <p>Раздел 4. Подготовка отчета по практике. Систематизация освоенных навыков, ознакомление с документацией и правилами ее оформления, знакомство с приказами по стандартам выполняемых услуг.</p> <p>Раздел 5. Промежуточная аттестация. Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.</p>

6. Соответствие формируемых компетенций и форм контроля

Перечень компетенций	Формы контроля
УК-1 (готовность к абстрактному мышлению...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-1 (готовность к осуществлению комплекса мероприятий..)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-2 (готовность к	Собеседование. Разбор практических ситуаций в

проведению профилактических медицинских осмотров...)	непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-5 (готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-6 (готовность к ведению и лечению..)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-7 (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-8 (готовность к применению ... терапии и других методов у пациентов...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-9 (готовность к формированию у населения...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-10 (готовность к применению основных принципов организации и управления ...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-11 (готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.

7. Материально-технические условия реализации программы практики

№ п/п	Помещения, оборудование
1	Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска), позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований
2	Читальный зал, оснащенный компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института
3	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр,

	<p>противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, нейрохирургический инструментарий, аппаратура для остеосинтеза, артроскопическое оборудование) и расходным материалом.</p>
--	---

8. Учебно-методическое обеспечение

Основная литература

1. Александров В.В. и др. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие. - Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2019. – 208 с.
2. Введение в медицинскую статистику с основами эпидемиологического анализа: учебное пособие/под ред. Н.Д. Ющука, Н.Б. Найговзиной. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 192 с.
3. Древаль А.В. Остеопороз, гиперпаратиреоз и дефицит витамина D. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 160 с.:ил.
4. Жила Н.Г., Зорин В.И. Травматология детского возраста: учебное пособие- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 128 с.:ил.
5. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник/под ред. Г.Н. Царик. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 912 с.
6. Ильясова Е.Б., Чехонацкая М.Л. Лучевая диагностика- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 432 с.:ил.
7. Интенсивная терапия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Б.Р. Гельфанда, И.Б. Заболотских. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 928 с.:ил.
8. Карманный справочник по остеопорозу / пер. с англ. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с.
9. Кинезиотейпирование пациентов с ортопедической патологией: учебно-методическое пособие / Красавина Д.А., Кузнецов С.А., Васильева О.Н. - 2-ое изд., перераб.и доп., СПб.: СпецЛит, 2018. – 63 с.
10. Котельников Г.П. и др. Травматология и ортопедия: учебник М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 560 с.
11. Мальцева Л.Д. и др. Патология: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 536 с.
12. Маркина Н.Ю. Ультразвуковая диагностика. - 3-е изд., исправ.и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 240 с.:ил.
13. Медицина чрезвычайных ситуаций: учебник: в 2 т. / под ред. С.Ф. Гончарова, А.Я. Фисуна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 1. – 608 с., Т.2. – 608 с.
14. Меркулов В.Н. и др. Детская травматология- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 256 с.
15. МРТ. Суставы верхней конечности: руководство для врачей / под ред. Г.Е. Труфанова, В.А. Фокина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 544 с.:ил.
16. МРТ. Суставы нижней конечности: руководство для врачей / под ред. Г.Е. Труфанова, В.А. Фокина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 608 с.:ил.
17. Наследственные болезни: национальное руководство: краткое издание / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 464 с.:ил.
18. Неотложная педиатрия: национальное руководство / под ред. Б.М. Блохина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 832 с.:ил.

19. Общественное здоровье и здравоохранение с основами медицинской информатики: национальное руководство / под ред. Улумбековой Г.Э. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с.
20. Ортопедия. Клинические рекомендации / под ред. С.П. Миронова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 784 с.
21. Оценка боли и мышечного тонуса в шкалах, тестах и таблицах (у детей и взрослых) / Красавина Д.А., Орлова О.Р., Хатькова С.Е., Фальковский И.В., СПб, СпецЛит, 2018. - 335 с.
22. Онищенко Е.Ф., Помников В.Г., Кароль Е.В. Экспертиза временной нетрудоспособности, выдача листков нетрудоспособности, межведомственное взаимодействие медицинских организаций с учреждениями медико-социальной экспертизы в Российской Федерации: руководство для врачей. - СПб.: Клиническая Патолофизиология, 2019. - 216 с.
23. Патолофизиология: курс лекций: учебное пособие / под ред. Г.В. Порядина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с.
24. Петрова Н.Н. Медицинская психология: учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 208 с.
25. Реабилитация инвалидов: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. Краткое издание. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с.
26. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х т.) / Под ред. В.Г. Помникова. - 5-е изд., пераб. и доп. - СПб: Гиппократ, 2021. - Т.1. - 640 с. Часть VI. Травма костно-мышечной системы. - С.117-171
27. Технические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда: учебное пособие / под ред. Е.Е. Ачкасова, С.Н.Пузина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с.:ил.
28. Травматология и ортопедия: учебник / под ред. Н.В. Корнилова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с.:ил.
29. Травматология: клинические рекомендации / под ред. С.П. Миронова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с.:ил.

Дополнительная литература

1. Боль в суставах / К.В. Котенко и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560 с.
2. Гринхальх Т. Основы доказательной медицины: пер. с англ. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 336 с.
3. Подкаменев В.В. Хирургические болезни у детей: учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 432 с.
4. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 528 с.:ил.
5. Загородний Н.В. Эндопротезирование тазобедренного сустава. Основы и практика: руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с.:ил.
6. Клюквин И.Ю., Мигулева И.Ю., Охотский В.П. Травмы кисти. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с.:ил.
7. Лучевая диагностика: учебник / под ред. Г.Е. Труфанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с.:ил.
8. Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов: национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 832 с.:ил
9. Ортопедия: национальное руководство/под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 944 с.
10. Снетков А.И. и др. Диагностика и лечение доброкачественных опухолей и опухолеподобных заболеваний костей у детей. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 352 с.
11. Усакова Н.А., Каримова Г.М. Практическое руководство по рефлексотерапии. - М.: Свет, 2017. - 72 с.

Электронные ресурсы

1. Клинические рекомендации : <http://cr.rosminzdrav.ru>

9. Кадровое обеспечение

Куратором производственной (клинической) практики назначается преподаватель из числа наиболее опытных, имеющих высшее медицинское образование, педагогический стаж не менее 3-х лет, опыт практической работы не менее 5 лет, действующую аккредитацию по специальности Травматология и ортопедия.

10. Оценка качества освоения программы практики

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- выполнение заданий текущего контроля (ситуационные задачи находятся в составе УМК на кафедре);
- оценка практических навыков.

Основным отчетным документом клинического ординатора на время практики является дневник клинического ординатора. Дневник ординатора должен содержать сведения по курируемым больным с отражением диагноза, перечень выполненных лечебных и диагностических процедур.

Клинический ординатор должен владеть практическими знаниями, навыками и умениями, позволяющими установить диагноз и провести необходимое лечение в объеме квалифицированной врачебной помощи.

Промежуточная аттестация производится в форме зачета по результатам прохождения практики на основании:

- выполнения заданий промежуточной аттестации;
- оценки практических навыков;
- заполненного дневника практики, в котором отражаются все манипуляции, которые ординатор выполнил течение рабочего дня;
- отчета о практике, который должен включать в себя следующие разделы:

1. Цель практики.

2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил производственную практику.

3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения производственной практики. Подробное описание ежедневных выполненных мероприятий в процессе прохождения практики.

4. Личные впечатления о прохождении производственной практики. Выводы и предложения по результатам практики.

- отзывов руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«Отлично» – ординатор без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

«Хорошо» – ординатор самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«Удовлетворительно» – ординатор демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

«Неудовлетворительно» – ординатор не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

. Критерии оценки устного собеседования, решения задач:

«Отлично» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов; демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

«Хорошо» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

«Удовлетворительно» – ординатор дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

«Неудовлетворительно» – если ординатор демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов или не дает ответа.

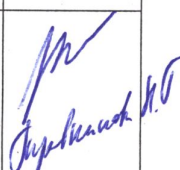
11. Составители рабочей программы:

Профессор кафедры травматологии, ортопедии, МСЭ, протезирования и реабилитации, проф., д.м.н. Г.М. Бесаев

12. Рецензенты:

Проректор по учебной и научной работе, профессор, д.п.н. Е.Т. Логинова
Зав. кафедрой хирургии, МСЭ и реабилитации, к.м.н. В.С. Спиридонова

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись
1	28.12.2023	Протокол Учёного совета ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта № 17 от 28.12.2023	В связи с реорганизацией и изменением наименования учреждения и его подразделений в ранее разработанной и утвержденной программе изменен титольный лист	 Дупкин А.В.