

**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»**

**Срок обучения:** 1620 учебных часов.

**Трудоемкость:** 45 (в зачетных единицах)

**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

Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача с целью самостоятельного ведения больных в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях работы.

## 2. Место и роль практики в структуре программы

Производственная (клиническая) практика входит в базовую часть блока Б2.Практики.

Практике должны предшествовать специальные дисциплины.

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 *формирование и совершенствование следующих компетенций*:

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

**Знать:**

- Основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- принципы организации травматолого-ортопедической помощи и систему оказания скорой и скорой специализированной медицинской помощи в РФ;

- нормативно-правовую базу обеспечения ТСР;
- отраслевые стандарты ортезирования/ протезирования;
- принципы организации оказания протезно-ортопедической помощи в РФ при травмах и ортопедических заболеваниях, после ампутаций конечностей;
- роль травматолога-ортопеда в процессе протезирования/ортезирования;
- организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению;
- клиническую анатомию у пациентов с травмами, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечной системы;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии, биомеханики опорно-двигательной системы;
- взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- причины возникновения врожденных аномалий костно-мышечной системы;
- общие реакции организма на травму, заболевание и/или состояние костно-мышечной системы, механизмов их развития и клинических проявлений;
- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;
- закономерности регенерации костной ткани у пациентов с травмами, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечной системы;
- патофизиологию тромбоэмболии, жировой и воздушной эмболий у пациентов с травмами, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечной системы и их профилактика;
- основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов у пациентов с травмами, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечной системы;
- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования больного с травмами, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечной системы;
- принципы асептики и антисептики в медицине, хирургии и травматологии и ортопедии;
- принципы, приемы и методы обезболивания в травматологии и ортопедии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у больных ортопедо-травматологического профиля;
- основы фармакотерапии в травматологии и ортопедии;
- современные методы лечения пациентов с травмами, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи, федеральными клиническими рекомендациями
- основы физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- значение иммунологических тестов в обследовании больных с травматическими повреждениями и гнойными осложнениями;
- генетическую основу и классификацию врожденных ортопедических заболеваний;
- клиническую симптоматику основных травм, их последствий, заболеваний и/или состояний костно-мышечных заболеваний у больных, их профилактику, диагностику и лечение;
- принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы,

- показания и противопоказания к оперативному лечению в различных возрастных группах пациентов с травмами, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечной системы;
- роль и методы реабилитации в травматологии и ортопедии;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы;
- основы организации и проведения диспансеризации при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата;
- особенности санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в отделениях общего и специального профиля для лечения пациентов с травмами, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечной системы, в операционном блоке и диагностических кабинетах;
- оборудование и оснащение ортопедо-травматологических операционных и отделений, амбулаторно-поликлинических учреждений, оказывающих помощь при травмах и ортопедических заболеваниях;
- правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием;
- основы рационального питания и принципы диетотерапии у больных с травмами, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечной системы, в том числе при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;
- хирургический инструментарий и специальная техника, применяемая при различных травматолого-ортопедических операциях;
- основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений.
- стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.

**Уметь:**

1. Выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, а именно:
  - осуществить диагностику травм, врожденных и приобретенных болезней костно-мышечной системы на ранних стадиях, в том числе: в условиях амбулаторного приема выяснить основные жалобы, собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам;
  - на основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии поставить предварительный диагноз, оценить степень и прогноз травмы (заболевания), а также необходимости, объема и последовательности выбора оперативного вмешательства, медикаментозной и немедикаментозной терапии, обеспечения ТСР (в том числе протезами, ортезами, проч.) у пациентов с травмами, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечной системы, в том числе, реанимационных мероприятий;
  - определить тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение, составить дифференцированный план обследования, определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные, направление на консультацию или передача больного другому врачу (при непрофильном заболевании);
  - направление на госпитализацию, срочную или плановую или амбулаторное лечение;
  - поставить окончательный диагноз после получения результатов дополнительного исследования.
  - разработать план подготовки пациентов с травмами, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечной системы к экстренной или плановой операции;
  - разработать план лечения взрослым и детям с травмами, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечной системы с учетом клинической картины

- применить симптоматиологию основных травм, заболеваний и/или состояний костно-мышечной системы;
- проводить дифференциальную диагностику основных симптомов и синдромов;
- 2. Выполнить перечень работ и услуг для лечения травмы, заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, а именно:
  - оказать медицинскую помощь при неотложных состояниях у пациентов с травмами, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечной системы;
  - обосновать выбор оптимального метода оперативного вмешательства у пациентов с травмами, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечной системы
  - осуществить самостоятельное хирургическое лечение, первичную и вторичную профилактику, реабилитацию больных в амбулаторных условиях; долечивание и реабилитацию больных после выписки из стационара; участие в комплексном лечении больного совместно с другими врачами;
  - определить группу крови и выполнить внутривенное или внутриагтериальное переливание крови, реинфузию; выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия;
  - осуществить диагностику и первую врачебную помощь при неотложных состояниях амбулаторных условиях, в том числе: клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния, как минимум поставить синдромный диагноз; определить тактику ведения больного: самостоятельное оказание первой врачебной помощи в полном объеме; начать лечение и вызвать СМП; определить показания для срочной госпитализации; особенности врачебной тактики у известного и неизвестного больного.
  - разрабатывать план реабилитационных мероприятий и профилактику осложнений у пациентов с травмами, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечной системы
  - определить показания и противопоказания к обеспечению ТСП
- 3. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности с направлением пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.
- 4. Оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- 5. Применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений.
  - применять стандарты для анализа и оценки совершенствования качества медицинской помощи;
  - проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;
  - проводить санитарно-просветительную работу;

***Владеть методикой:***

- оказания медицинской помощи больным с травмами, их последствиями, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечных заболеваний в рамках: скорой медицинской помощи; первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;
- скорой медицинской помощи больным с травмами, их последствиями, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечных заболеваний;
- отбора при выявлении жизнеугрожающих состояний на экстренную госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "травматология";
- оказания медицинской помощи больным с травмами, их последствиями, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечных заболеваний;
- отбора пациента при подозрении на наличие или выявлении ортопедического заболевания для уточнения диагноза и определения последующей

- тактики ведения в первичный онкологический кабинет;
- отбора больных с травмами, их последствиями, заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в условиях стационара, оказывающей круглосуточную травматологическую/хирургическую помощь;
  - создания алгоритма клинико-лабораторного и инструментального обследования больного с травмами, их последствиями, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечных заболеваний;
  - формулировки предварительного клинического диагноза в соответствии с действующими классификациями;
  - консервативного и оперативного лечения детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-физиологических особенностей;
  - способностью и готовностью назначать травматолого-ортопедическим пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом;
  - методами дифференциальной диагностики больных ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);
  - подготовки больного к хирургическому вмешательству и послеоперационного ведения;
  - проведения хирургических операций и манипуляций в соответствии с перечнем, предусмотренным Государственным образовательным стандартом послевузовской профессиональной подготовки врача специалиста по специальности «травматология и ортопедия»;
  - отбора больных и определение показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи;
  - отбора оказания лечебно-диагностической и реабилитационной помощи больным, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении в условиях дневного стационара;
  - обезболивания в случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи или проведением диагностических исследований больным с травмами, их последствиями, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечных заболеваний, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента;
  - получения перед проведением медицинского вмешательства от пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
  - проведения диспансеризации больных с травмами, их последствиями, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечных заболеваний;
  - назначения медикаментозной терапии больным
  - определения показания и противопоказания к обеспечению ТСР.

#### Специальные знания и умения:

Работа в клинике врача-ординатора направлена на глубокое освоение специальности, изучение клинического подхода к больному, овладение методами современного клинического обследования и комплексного лечения больных. В стационаре врачи-ординаторы выполняют диагностическую и лечебную работу, участвуют в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. В перечень видов профессиональной деятельности следует отнести, например, курирование больных, диагностические и лечебные мероприятия, ассистирование на операциях, и т.д. Так, например, врачи-ординаторы травматологи-ортопеды ассистируют и с участием зав. отделением или своего руководителя, выполняют операции, предусмотренные учебным

планом и программой ординатуры; во время дежурства в отсутствие зав. отделением они выполняют операции при ассистировании ответственного дежурного врача-травматолога-ортопеда.

### **Практические навыки:**

#### ***Общие умения:***

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- оценить анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы пациента в норме, при травмах, заболеваниях и/или состояниях у взрослых и детей;
- обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов с травмами, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечной системы;
- определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- определить показания и противопоказания для обеспечения ТСП;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению

#### ***Специалист травматолог-ортопед должен уметь установить диагноз и провести необходимое лечение и помощь при следующих заболеваниях:***

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

#### ***Неотложная травматология:***

- переломы;
- вывихи;
- раны
- ушибы;
- разрывы;
- растяжения;
- термические (ожоги и отморожения) повреждения.

#### ***Плановая травматология и ортопедия:***

1. Реконструктивные операции при последствиях травмы (ложных суставах, несросшихся, неправильно сросшихся переломах, укорочениях и деформациях конечностей).

2. Лечение хронической посттравматической инфекции костей (вне обострения).
3. Удаление металлоконструкций любых производителей.
4. Лечение привычного вывиха плеча.
5. Лечение разрывов капсульно-связочного аппарата плечевого сустава.
6. Лечение деформаций переднего отдела стопы, вальгусной деформации большого пальца, и других деформаций переднего и заднего отделов стопы
7. Эндопротезирование крупных суставов.
8. Артроскопические операции на суставах;
9. Остеосинтезы всех длинных трубчатых костей различной степени сложности;
10. Операции по восстановлению функций мягких тканей (реконструктивные операции на связочных аппаратах суставов, восстановительные операции на скелетных мышцах).
11. Реконструктивно-пластическая хирургия конечностей (все виды пластик - костная, кожная, мышечная)
12. Реконструктивные операции при подготовке культей конечностей (пороки и болезни) к протезированию.
13. Консервативное лечение детей при выявлении: врожденного вывиха бедра или дисплазии; косолапости; кривошеи; нарушений осанки; остеохондроза позвоночника, спондилолистеза и др.
14. Профилактические осмотры детей и взрослых в соответствии с декретированными сроками с целью выявления заболеваний костно-мышечной системы

#### Ортопедическая онкология:

- доброкачественные опухоли костной и хрящевой ткани ( остеохондрома, гигантоклеточная опухоль, остеод-остеома, остеобластома, энхондрома);
- метастатические опухоли;
- злокачественные опухоли костной и хрящевой ткани

#### Гнойная травматология (хирургия):

- остеомиелит (постоперационный, посттравматический, гематогенный, постогнестрельный);
- ложные суставы и несросшиеся переломы, осложнённые остеомиелитом;
- постоперационные дефекты костей и мягких тканей конечностей;
- открытые переломы, осложнённые глубокой инфекцией;
- поверхностные и глубокие нагноения после эндопротезирования крупных суставов (парапротезная инфекция);
- глубокая инфекция, связанная с наличием металлофиксаторов (параимплантные нагноения);
- осложнения после всех видов травматологических и ортопедических операций.

Специалист травматолог-ортопед должен знать клинику, диагностику, профилактику и лечение основных заболеваний:

- сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь, нарушения ритма сердца, застойная недостаточность сердца при пороках сердца, кардиосклероз и миокардиопатии);
- легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, инфаркт легкого, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей);
- желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, послеоперационные заболевания желудка, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит и холецистит);
- мочевыделительной системы (гломерулонефрит, острая и хроническая почечная недостаточность, пиелонефрит, почечно-каменная болезнь);

- эндокринной системы и нарушений обмена веществ (токсический зоб, тиреотоксический криз, сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома, острая и хроническая надпочечниковая недостаточность, алиментарно-конституциональное ожирение);
- системы кроветворения (лейкозы, железодефицитная и В-12 фолиево-дефицитная анемия, геморрагический васкулит, тромбоцитопеническая пурпура);
- костно-мышечной системы и соединительной ткани (ревматизм и ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилит, остеохондроз, остеоартроз, подагра, склеродермия, узелковый периартрит);
- профессиональных заболеваний и жизнеопасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз и дисбактериозы кишечника.

### ***Освоить следующие манипуляции и операции***

- венесекция, внутривенные вливания, трансфузия крови;
- катетеризация мочевого пузыря;
- остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;
- массаж сердца, искусственное дыхание;
- ампутация конечностей;
- введение профилактических вакцин;
- проведение лекарственных блокад (вагосимпатическая, межреберная, футлярная, внутритазовая).

### ***Операции и манипуляции:***

- первичная хирургическая обработка ран;
- наложение сосудистого шва;
- выполнять укладку пациента на операционном столе;
- подготовить и обрабатывать операционное поле;
- устанавливать компрессирующие и блокируемые винты;
- послойно ушивать операционную рану;
- обработка термических ожогов всех степеней;
- остановка кровотечения при повреждениях магистральных сосудов; временное шунтирование артерий;
- наложение скелетного вытяжения;
- проведение местной анестезии;
- анестезия места перелома;
- пункция плевральной полости, крупных суставов;
- люмбальная пункция;
- репозиция переломов, транспортная иммобилизация при повреждениях конечностей и позвоночника;
- оптимально позиционировать пластины;
- выбирать оптимальной компоновки и сборки компрессионно-дистракционного аппарата
- вправление вывихов костей;
- наложение гипсовых повязок при различной локализации переломов и других повреждениях;
- обосновать показания и противопоказания к назначению ТСП;
- обосновать выбор конструкции протезно-ортопедического изделия: протезы, ортезы, ортопедическая обувь.

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

<b>Блок 2. Практики. Базовая часть</b>	<b>ЗЕ</b>	<b>часы</b>	<b>Недели</b>	<b>Вид аттестации</b>
<b>Первый год обучения</b>				
<b>Второй семестр</b>				
<b>Стационар</b>	<b>9</b>	<b>324</b>	<b>6 недель</b>	<b>Зачет</b>
Оказание неотложной травматологической помощи ТОЭП	6	216	4 недели	Зачет
Оказание ортопедической помощи	3	108	2 недели	Зачет
<b>Второй год обучения</b>				
<b>Третий семестр</b>				
<b>Стационар</b>	<b>17</b>	<b>612</b>	<b>11 недель 3 дня</b>	
Оказание неотложной и плановой травматологической помощи	9	324	6 недель	Зачет
Оказание ортопедической помощи	3	108	2 недели	Зачет
<b>Поликлиника</b> Курация пациентов травматолого-ортопедического профиля на амбулаторном этапе травм. пункт /ортопедический кабинет/ мед. отдел ПрОП	5	180	3 недели 3 дня	<b>Зачет</b>
<b>Четвертый семестр</b>				
<b>Стационар</b>	<b>20</b>	<b>720</b>	<b>13 недель 3 дня</b>	
Оказание неотложной и плановой травматологической помощи	6	216	4 недели	Зачет
Оказание ортопедической помощи	6	216	4 недели	Зачет
Оказание неотложной и плановой травматологической помощи в гнойной хирургии	5	180	3 недели 3 дня	Зачет
<b>Поликлиника</b> Курация пациентов травматолого-ортопедического профиля на амбулаторном этапе травм. пункт /ортопедический кабинет/ мед. отдел ПрОП	3	108	2 недели	<b>Зачет</b>
<b>ВСЕГО</b>	<b>45</b>	<b>1620</b>	<b>31 неделя</b>	

## 5. Содержание производственной (клинической) практики:

<b>Базовая часть</b>	
<b>Производственная (клиническая) практика</b>	<p><b>Раздел 1. Организационный.</b>          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 поликлинического отделения, кабинета хирурга.          Изучение структуры и работы травматологического отделения стационара. Знакомство с внутренним режимом. С правилами приема пациентов с соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики.</p> <p><b>Раздел 2. Клиническая деятельность.</b>          Работа в травматологических отделениях лечебно-профилактических учреждениях амбулаторного и стационарного типа.</p> <p><b>Раздел 3. Оформление структурной части отчета по практике.</b>          Осуществляется ежедневно, после завершения работы, обработки и анализа полученной информации.</p> <p><b>Раздел 4. Подготовка отчета по практике.</b>          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</p> <p><b>Раздел 5. Промежуточная аттестация.</b>          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 по всем видам занятий
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,	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль

симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм...)	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

№ 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, 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)
--

## 8. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

### *Основная литература*

1. Александров В.В. и др. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-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. Меркулов В.Н. и др. Детская травматология- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 256 с.
14. МРТ. Суставы верхней конечности: руководство для врачей / под ред. Г.Е. Труфанова, В.А. Фокина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 544 с.:ил.
15. МРТ. Суставы нижней конечности: руководство для врачей / под ред. Г.Е. Труфанова, В.А. Фокина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 608 с.:ил.
16. Наследственные болезни: национальное руководство: краткое издание / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 464 с.:ил.
17. Неотложная педиатрия: национальное руководство / под ред. Б.М. Блохина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 832 с.:ил.
18. Общественное здоровье и здравоохранение с основами медицинской информатики: национальное руководство / под ред. Улумбековой Г.Э. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с.
19. Ортопедия. Клинические рекомендации / под. ред. С.П. Миронова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 784 с.

20. 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.
21. 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.
22. Патолофизиология: курс лекций: учебное пособие / под ред. Г.В. Порядина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с.
23. Реабилитация инвалидов: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. Краткое издание. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с.
24. 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
25. Технические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда: учебное пособие / под ред. Е.Е. Ачкасова, С.Н.Пузина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 128 с.:ил.
26. Травматология и ортопедия: учебник / под ред. Н.В. Корнилова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 656 с.:ил.
27. 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.

#### *Электронные ресурсы*

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

## **9. Кадровое обеспечение**

Куратором производственной (клинической) практики назначается преподаватель из числа наиболее опытных, имеющий 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 (ситуационные задачи находятся в составе УМК на кафедре);
- 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.

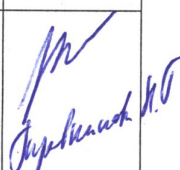
### **11. Составители рабочей программы:**

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.

**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				
<b>Деловые игры</b>	<b>3</b>	<b>72</b>	<b>2</b>	Зачет

#### 5. Содержание производственной (клинической) практики:

<i>Базовая часть</i>	
<b>Производственная (клиническая) практика Деловые игры</b>	<p><b>Раздел 1. Организационный.</b></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><b>Раздел 2. Клиническая деятельность.</b></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><b>Раздел 3.</b> Систематизация освоенных навыков, ознакомление с документацией и правилами ее оформления, знакомство с приказами по стандартам выполняемых услуг, обработки и анализа полученной информации.</p> <p><b>Раздел 4. Промежуточная аттестация.</b></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 клинико-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.

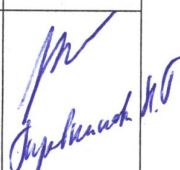
#### **11. Составители рабочей программы:**

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 титольный 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				
<b>Обучающий симуляционный курс</b>	<b>12</b>	<b>432</b>	<b>8 недель</b>	<b>Зачет</b>
<b>всего</b>	<b>12</b>	<b>432</b>	<b>8 недель</b>	

## 5. Содержание производственной (клинической) практики

<i>Базовая часть</i>	
<b>Производственная (клиническая) практика</b> Обучающий симуляционный курс	<p><b>Раздел 1. Клиническая деятельность.</b></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><b>Раздел 2. Систематизация освоенных навыков</b></p> <p><b>Раздел 3. Промежуточная аттестация.</b></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, 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.
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](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](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](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](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](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).

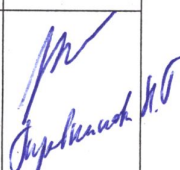
## **11. Составители рабочей программы**

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 титольный лист	 Дупкин И.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
<b>Второй год</b>				
<b>Четвертый семестр</b>				
<b>Блок 2. Практики. Вариативная часть</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>4 недели</b>	<b>Зачет</b>
Врачебная практика в бюро МСЭ	6	216	4недели	Зачет
<b>ВСЕГО</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>4 недели</b>	

### 5. Содержание производственной (клинической) практики

<i>Базовая часть</i>	
<b>Производственная (клиническая) практика</b>  <b>(Врачебная практика в бюро МСЭ)</b>	<p><b><i>Раздел 1. Организационный.</i></b>                      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><b><i>Раздел 2. Клиническая деятельность.</i></b>                      Работа в бюро МСЭ.</p> <p><b><i>Раздел 3. Оформление структурной части отчета по практике.</i></b> Осуществляется ежедневно, после завершения работы, обработки и анализа полученной информации.</p> <p><b><i>Раздел 4. Подготовка отчета по практике.</i></b>                      Систематизация освоенных навыков, ознакомление с документацией и правилами ее оформления, знакомство с приказами по стандартам выполняемых услуг.</p> <p><b><i>Раздел 5. Промежуточная аттестация.</i></b>                      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.

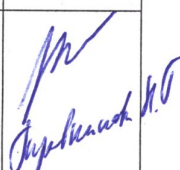
### **11. Составители рабочей программы:**

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 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  
«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				
<b>Блок 2. Практики. Вариативная часть</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>6 недель</b>	<b>Зачет</b>
Врачебная практика в стационаре травматолого-ортопедического профиля	6	216	4недели	Зачет
<b>ВСЕГО</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>6 недель</b>	

#### 5. Содержание производственной (клинической) практики

Базовая часть	
Производственная (клиническая) практика (врачебная практика в стационаре)	<p><b>Раздел 1. Организационный.</b> 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><b>Раздел 2. Клиническая деятельность.</b> Работа в травматолого-ортопедических отделениях.</p> <p><b>Раздел 3. Оформление структурной части отчета по практике.</b> Осуществляется ежедневно, после завершения работы, обработки и анализа полученной информации.</p> <p><b>Раздел 4. Подготовка отчета по практике.</b> Систематизация освоенных навыков, ознакомление с документацией и правилами ее оформления, знакомство с приказами по стандартам выполняемых услуг.</p> <p><b>Раздел 5. Промежуточная аттестация.</b> 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.

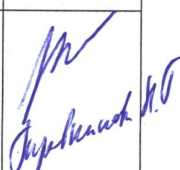
### **11. Составители рабочей программы:**

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.