

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО СОГМА

Минздрава России

О.В. Ремизов

«31» августа 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Производственная (клиническая) практика

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия,
утвержденной 31.08.2020 г.

Форма обучения: Очная

Срок освоения: 2 года

Кафедра: травматологии и ортопедии

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Производственная клиническая практика» в основу положены:

- 1) федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования, уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации, специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. № 1109;
- 2) учебный план по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия, ОРД-ТРАВМ-19-01-19
ОРД-ТРАВМ-19-01-20 утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от «25» мая 2020 г., протокол № 4.

приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры».

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Производственная клиническая практика» одобрена на заседании кафедры травматологии и ортопедии от «27» августа 2020 г., протокол № 1.

Рабочая программа учебной дисциплины «Производственная клиническая практика» одобрена на заседании учебно-методического совета от «28» августа 2020 г., протокол №1.

Рабочая программа учебной дисциплины «Производственная клиническая практика» утверждена ученым Советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от «31» августа 2020 г., протокол № 1.

Разработчик рабочей программы:

Зав. кафедрой травматологии
и ортопедии, д.м.н., профессор



Сабаев С.С.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой
хирургических болезней № 2
ФГБОУ ВО СОГМА МЗ России
д.м.н., профессор

Тотиков В.З.

Заведующий травматологическим отделением
ГБУЗ «КБСП» МЗ РСО-Алания

Дзахов В.В.

ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

Практика является составной частью учебного процесса подготовки квалифицированных врачей-специалистов. Во время практики происходит закрепление и конкретизация результатов теоретического обучения, приобретение интернами и ординаторами умений и навыков практической работы по квалификации и избранной специальности.

1.1. Цель и задачи освоения производственной (клинической) практики

Цель – обеспечить подготовку квалифицированного врача-травматолога-ортопеда, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи, специализированной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи

Задачи.

1. Освоить следующие виды профессиональной деятельности:

- профилактическую;
- диагностическую;
- лечебную;
- реабилитационную;
- психолого-педагогическую;
- организационно управленческую.

Соответствующие видам деятельности профессиональные задачи:

1. профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

2. диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

3. лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

4. реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

5. психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

6. организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
организация и управление деятельностью медицинских организаций, и (или) их структурных подразделений;
организация проведения медицинской экспертизы;
организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;
создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность и готовность:

- выстраивать корректные и доверительные взаимоотношения с пациентами и его родственниками;

- владеть знаниями диагностики, клиники, лечения и умением оказывать необходимую экстренную помощь при следующих состояниях:

- травматический шок;
- острая кровопотеря;
- острый токсикоз (синдром сдавления);
- термические поражения;
- поражения электрическим током;
- острая сердечная и дыхательная недостаточность.

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

Повреждения центральной нервной системы и периферических нервов:

- закрытая и открытая черепно-мозговая травма, сотрясение, ушиб и сдавливание мозга; переломы свода и основания черепа; травматические эпидуральные и субдуральные кровотечения;
- повреждения спинного мозга и его корешков;
- повреждения периферической нервной системы, каузалгия, трофические расстройства при повреждении нервов.

Повреждения сосудов:

- повреждения артериальных и венозных сосудов; последствия травмы крупных сосудов - аневризмы, гангрена.

Повреждения плечевого пояса и верхних конечностей:

- переломы ключицы и лопатки;
- закрытые и открытые переломы плечевой кости - шейки плеча, средней 1/3, нижней 1/3, внутрисуставные переломы;
- закрытые и открытые переломы предплечья - локтевой, лучевой и обеих костей на различных уровнях;
- повреждения запястья, кисти и пальцев.

Повреждения нижних конечностей:

- переломы проксимального отдела бедра;
- открытые и закрытые переломы бедра в верхней, средней и нижней 1/3;
- повреждения области локтевого и коленного суставов;
- ушиб сустава, повреждения менисков, боковых и крестообразных связок;
- открытые и закрытые переломы надколенника; большеберцовой, малоберцовой и обеих костей голени; переломы лодыжек;
- повреждения стопы и фаланг пальцев.

Вывихи:

- вывихи ключицы, плеча, предплечья, костей запястья и пястных костей, фаланг пальцев, кисти; вывихи бедра, надколенника, большеберцовой кости, суставов стопы; вывихи нижней челюсти.

Повреждения грудной клетки:

- закрытые и открытые повреждения грудной клетки; переломы ребер, ключицы, лопатки;

- ушиб, сотрясение и сдавление грудной клетки, разрыв легкого; открытый и закрытый пневмо-, гемо- и гидроторакс; напряженный и клапанный гемо-пневмоторакс.

Повреждения позвоночника:

- переломы тел, дужек суставных, поперечных и остистых отростков шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника;

- переломы и вывихи позвонков без повреждения и с повреждением спинного мозга и его корешков;

- вывихи и подвывихи поясничных позвонков. Спондилолистезы.

Повреждения таза:

- ушибы таза, открытые и закрытые переломы костей таза;

- переломы таза, осложненные повреждением тазовых органов.

Множественные и сочетанные повреждения. Сдавление мягких тканей.

Термические, химические, радиационные повреждения, а также повреждения электрическим током:

- ожоги и отморожения;

- электротермическая и химиотермическая травма;

- радиационные повреждения;

- ожоговая токсемия и септикотоксемия.

Основные вопросы военно-полевой хирургии:

- огнестрельные повреждения головы и шеи;

- огнестрельные повреждения груди и живота;

- огнестрельные повреждения таза и тазовых органов;

- огнестрельные повреждения верхних и нижних конечностей;

- комбинированные радиационные повреждения.

Травматология детского возраста:

- особенности характера, течения и лечения травм в различных возрастных группах.

В области ортопедии

Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата:

- кривошея, крыловидная шея, шейные ребра;

- врожденная деформация грудины, грудной клетки.

Врожденные заболевания и деформации позвоночника и таза:

- нарушение осанки;

- сращение тел позвонков;

- сколиотическая болезнь;

- спинно-мозговая грыжа;

- спондилолиз, спондилолистез.

Врожденные аномалии развития верхних конечностей:

- амелия, феномелия, микромелия:

- адактилия, синдактилия, полидактилия;

- врожденное отсутствие отдельных костей предплечья.

Врожденные деформации нижних конечностей:

- врожденный вывих бедра;

- врожденное искривление бедра и костей голени;

- арахнодактилия;

- врожденная косолапость, конская и пяточная стопа;

- несовершенный остеогенез;

- паралитические деформации;

- церебральные спастические параличи.

Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата:

- острые и хронические воспалительные заболевания костей и суставов (гематогенный остеомиелит, огнестрельный остеомиелит, деформирующий артроз, анкилозирующий и деформирующий спондилез);

- воспалительные специфические заболевания костей и суставов, туберкулезный спондилит, ревматоидное поражение, болезнь Кашина-Бека, гемофилическое поражение суставов, подагрическое поражение суставов.

Последствия травмы костей:

- псевдоартрозы;

- болтающийся сустав;

- дефекты костей.

Заболевания мышц, сухожилий и суставных сумок:

- миозит, оссифицирующий миозит, ишемическая контрактура;
- стенозирующий лигаментит;
- бурситы, тендовагиниты, синовиты, ганглии.

Паралитические деформации:

- полиомиелит;
- акушерский паралич.

Заболевания шеи, грудной клетки и позвоночника:

- кривошея;
- рахитическая деформация грудной клетки;
- сколиоз, кифоз, лордоз;
- остеохондроз позвоночника.

Заболевания верхних и нижних конечностей:

- привычный вывих плеча;
- контрактура и анкилоз суставов верхних конечностей,
- контрактура Дюпюитрена;
- заболевания менисков коленного сустава;
- соха vara и соха valga;
- деформация стоп и кистей рук.

Диспластические процессы в костях:

- хондродисплазии;
- эпифизарные и диафизарные дисплазии;
- остеодисплазии;
- гиперстозы;
- костный эозинофилез.

Дистрофические и атрофические процессы в костях:

- экзогенные остеодистрофии;
- эндогенные дистрофии.

Опухоли костей:

- доброкачественные опухоли;
- злокачественные опухоли;
- метастазы.

Ампутации и протезирование:

- протезы и ортопедические аппараты;
- корсеты, бандажи.

1. 2. Место производственной (клинической) практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия

Производственная (клиническая) практика представляет собой блок 2 основной профессиональной образовательной программы – программы ординатуры (уровень – подготовка кадров высшей квалификации) и состоит из базовой и вариативной. Способы проведения производственной (клинической) практики:

- стационарная;
- выездная.

2. Требования к результатам освоения производственной (клинической) практики:

В результате освоения производственной (клинической) практикой ординатор должен:

2.1. Формирование и развитие универсальных и профессиональных компетенций:

2.2. Уровни освоения умений

- I – профессионально ориентируется по данному вопросу.
- II – может использовать приобретенные навыки под руководством специалиста.
- III – может самостоятельно применять приобретенные навыки.

2.3. Перечень умений и практических навыков врача-травматоло-ортопеда

№ п/п	Умения и практические навыки	Кол-во выполн	Уровень освоения
1.	первичная хирургическая обработка неосложненных ран мягких тканей		
2.	пластика кожи местными тканями, свободная кожная пластика и пластика "лоскутом на ножке"		
3.	внутривенное вливание, переливание крови и кровезаменителей		
4.	трепанация черепа		
5.	первичная хирургическая обработка ран с нарушением целостности магистральных сосудов, сухожилий, связок нервов и костей		
6.	выполнения пункции при пневмотороксе		
7.	лапароцентез		
8.	проведение профилактического клинического осмотра пациентов (здоровых людей): сбор анамнеза, осмотр, пальпация, антропометрия, назначение дополнительных методов обследования		
9.	Проведение клинического осмотра пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, антропометрия, клинические признаки перелома, предварительный клинический диагноз, назначение дополнительных методов обследования; визуального наблюдения		
10.	Интерпритации и описания рентгенограмм пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: умение определить необходимый объём дополнительных методов обследования (КТ, МРТ, УЗИ)		
11.	Укладка пациента на операционном столе		
12.	Обработка и подготовка операционного поля		
13.	Анатомичная репозиции и временной фиксации отломков костодержателем и спицами		
14.	Введения компрессирующих и блокируемых винтов		
15.	Закрытая репозиция отломков и проведения спиц с учетом топографической анатомии сегмента		
16.	Разметка и резекция проксимального отдела бедра с использованием шаблона		
17.	Подготовка канала и установки бедренного компонента эндопротеза		
18.	Обработка вертлужной впадины и установка вертлужного компонента эндопротеза (при тотальном эндопротезировании)		

№ п/п	Умения и практические навыки	Кол-во выполн	Уровень освоения
19.	Тансоссальная фиксация отсеченных при осуществлении доступа сухожилий, ушивания капсулы сустава, фасции, послойного ушивания раны		
20.	Формирования портов, введения оптики и инструмента в полость сустава		
21.	Проведения артроскопического осмотра, санации полости сустава и диагностики повреждений		

3. Сроки проведения производственной (клинической) практики

Начало _____ Окончание _____

Производственная (клиническая) практика – это самостоятельная работа ординаторов в ЛПУ, в качестве врачатравматолога-ортопеда.

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики – 66 з.е.,
1 з.е. – 36 ч.

Приступив к прохождению практики, обучающиеся оформляют "**Дневник производственной (клинической) практики**".

По окончании производственной (клинической) практики ординаторы сдают экзамен, являющийся II этапом ГИА – сдача практических навыков.

На экзамен обучающиеся представляют следующие документы (см. приложение 1):

- «Дневник производственной практики» (форма 1);
 - Сводный отчет о проделанной работе (форма 2);
 - Учебно-исследовательская работа обучающегося (форма 3);
 - Отчет по санитарно-просветительной работе (форма 4);
 - Характеристика (форма 5).

4. Формы аттестации

Экзамен по производственной (клинической) практике проводится в один этап:

- 1) демонстрация практических навыков на фантомах, муляжах, имитаторах клинического обследования пациента с интерпретацией практических умений, лабораторных и инструментальных методов исследования больного;
- 2) работа у постели пациента (контроль ассистента);
- 3) решение ситуационных задач;
- 4) собеседование по вопросам программы практики, с использованием при ответе межпредметных связей.

Оценка знаний на экзамене по производственной (клинической) практике проводится согласно критериям по пятибалльной системе

**Образец оформления
«Дневника производственной (клинической) практики»**

На титульной странице указывается: фамилия, имя, отчество ординатора база прохождения производственной (клинической) практики, адрес, фамилия и инициалы главного врача, заведующего отделением. Ставятся их подписи, даты начала и окончания практики. Титульная страница дневника заверяется круглой печатью лечебного учреждения.

Образец титульной страницы

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Начало практики «__» _____ 20__ г.

Окончание практики «__» _____ 20__ г.

Ф.И.О. ординатора _____

Клиническая база практики: _____

Адрес: _____

Главный врач _____
(подпись)

Фамилия И.О

Зав. отделением _____
(подпись)

Фамилия И.О.

(На подпись главного врача ставится круглая печать больницы).

ПРАВИЛА ВЕДЕНИЯ ДНЕВНИКА

В первый день работы в отделении дается краткая характеристика отделения (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов).

Далее следует описание рабочего дня. Записи должны быть краткими, четкими, отражать весь объем выполненной работы с указанием количества выполненных манипуляций. Характер и объем работы определяется профилем отделения.

В дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительная работа, участие в конференциях и др.

Дневник **ежедневно** заверяется подписью **непосредственного руководителя – зам.главного врача и т.д.**(в зависимости от вида ПП). При подведении итогов ПП общее количество манипуляций суммируется и выносится в соответствующие графы сводного отчета. Там же отражается достигнутый уровень выполнения практических умений.

Сводный отчет о проделанной работе заверяется подписью **базового руководителя – главным врачом ЛПУ** и печатью лечебного учреждения (в зависимости от вида ПП).

Уровень овладения практическими умениями для ординаторов, слушателей соответствует **IV** категории (***врачи-специалисты должны научиться выполнять манипуляции самостоятельно***).

Подписи:

обучающегося

руководителя практики от ЛПУ

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА ВО ВРЕМЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

(характер выполняемой работы, ее оценка, участие в научно-практической конференции)

За период прохождения производственной (клинической) практики в качестве

был подготовлен учебно-методический проект на тему: « _____

_____»
(название выполненной работы)

Принимал(ла) участие в научно-практической конференции и выступил(ла) с докладом на тему: « _____

Примечание: учебно-исследовательская работа оформляется в виде учебно-методического проекта и (или) презентации.

Базовый руководитель
производственной
(клинической) практики

_____ /И.Фамилия
(подпись)

М.П

Непосредственный
ассистент-руководитель
производственной
(клинической) практики

_____ /И.Фамилия
(подпись)

**ОТЧЕТ
ПО САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ**

№ п/п	Наименование мероприятий	Кол-во
1.	Проведено лекций (бесед) на санитарно-просветительные темы: 1. 2. 3.	
2.	Участие в выпусках санбюллетеней	
3.	Участие в изготовлении стендов	
4.	Участие в производственных собраниях	
5.	Другие виды работ	

Базовый руководитель
производственной
(клинической) практики

_____ /И.Фамилия
(подпись)

М.П

Непосредственный
ассистент-руководитель
производственной
(клинической) практики

_____ /И.Фамилия
(подпись)

ХАРАКТЕРИСТИКА

Ф.И.О. ординатора _____

проходил(ла) практику в качестве врача –травматолога-ортопеда с «___» _____ 20__ г.
по «___» _____ 20__ г. на базе _____

(название ЛПУ)

Общая характеристика производственной (клинической) практики:

Уровень теоретической подготовки ординатора:

Уровень практической подготовки ординатора:

Рекомендации и замечания:

**Подпись базового руководителя
производственной
(клинической) практики**

(подпись)

Фамилия И.О.

МП

**Непосредственный
ассистент-руководитель практики**

(подпись)

Фамилия И.О.

Примечание: при написании характеристики должны быть отражены следующие данные:

- а) уровень теоретической подготовки;
- б) владение практическими навыками;
- в) соблюдение принципов медицинской этики;
- г) отношение к работе и участие в общественной жизни, санитарно-просветительной работе;
- д) выполнение программы практики полностью.

