

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Косенок Сергей Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 25.08.2025 12:15:41  
Уникальный программный ключ:  
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

**Бюджетное учреждение высшего образования  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Утверждаю  
Проректор по учебно-методической работе  
\_\_\_\_\_ Е.В.Коновалова

11 июня 2025 г., протокол УС № 5

**Рабочая программа практики  
Производственная (клиническая) практика  
(вариативная часть)**

**31.08.66 Травматология и ортопедии**

(код, наименование специальности)

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

---

**квалификация - врач- травматолог-ортопед**

(наименование квалификации)

Программу составил(и):  
*к.м.н., доцент Тарасенко Любовь Леонидовна*

Рабочая программа дисциплины  
**Травматология и ортопедия**

разработана в соответствии с ФГОС:  
Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.66  
Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от  
26.08.2014 г. No 1109

составлена на основании учебного плана:  
Специальность: Травматология и ортопедия  
утвержденного учебно-методическим советом вуза от 24.04.2025 протокол № 8.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры  
**Хирургических болезней**

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

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

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

1. Профилактической деятельности:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

2. Диагностической деятельности:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;

3. Лечебной деятельности:

- оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

4. Реабилитационной деятельности:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

5. Психолого-педагогической деятельности:

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

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

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

Данная практика относится к вариативной части учебного плана образовательной программы. Производственная (клиническая) практика базируется на основе полученных ранее знаний по дисциплинам «Травматология и ортопедия», «Лучевая диагностика повреждений», «Неотложные состояния в хирургии», «Реанимация, интенсивная

терапия», «Артрология», «Нейрохирургия», «Гнойная костная хирургия», «Физиотерапия (адаптационная программа)».

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

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

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

<b>Семестр</b>	<b>Место проведения, объект</b>
3	Бюджетное учреждение ХМАО-Югры «Сургутская клиническая травматологическая больница», структурные подразделения учреждения

**5. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ** производственной (клинической) практики – стационарный или выездной

**6. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ** производственной (клинической) практики – непрерывно

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

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

В результате прохождения данной практики обучающийся по программе ординатуры должен приобрести следующие знания, умения, навыки по: универсальным, профессиональным компетенциям:

<b>Код компетенции</b>	<b>Формулировка компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по практике</b>
<b>Профессиональные</b>		
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий,	<u>знать:</u> - Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
	<p>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;</p>	<p>целью его сохранения, укрепления и восстановления;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье; населения или отдельных его групп.</li> <li>- Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения;</li> <li>- Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области;</li> <li>- Принципы организации программ профилактики. Диспансеризацию населения;</li> <li>- Особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний;</li> <li>- Современные методы ранней диагностики заболеваний костей и суставов;</li> <li>- Основные и дополнительные методы обследования: (лабораторную и инструментальную диагностику, современные методы оценки состояния костной ткани и параоссальных тканей, необходимые для постановки диагноза;</li> <li>- Методы профилактики возникновения заболевания костей и суставов, воспалительных заболеваний, возникающих после травмы и гематогенно устанавливая причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.</li> </ul> <p><u>уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций;</li> <li>- Анализировать информацию о состоянии здоровья населения;</li> <li>- Составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию</li> </ul>

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
		<p>здорового образа жизни;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения ортопедических заболеваний;</li> <li>- Устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;</li> <li>- Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;</li> <li>- Использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности;</li> <li>- Использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний костей и параосальных тканей;</li> <li>- Проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях конечностей и позвоночника(лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза.</li> </ul> <p><u>владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и Восстановления;</li> <li>- Методикой определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп;</li> <li>- Методами организации гигиенического образования и воспитания населения;</li> <li>Методикой формирования и реализации профилактических программ;</li> </ul>
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,	<p><u>знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Международную классификацию болезней (МКБ).</li> </ul> <p><u>уметь:</u></p>

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
	<p>синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p>	<p>- Определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм;</p> <p>- Провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений;</p> <p><u>владеть:</u></p> <p>- Методами комплексного обследования больных с заболеваниями внутренних органов.</p>
ПК-7	<p>готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p><u>знать:</u></p> <p>- Основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, синдромах острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, при воздействии физических факторов .</p> <p><u>уметь:</u></p> <p>- Оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;</p> <p><u>владеть:</u></p> <p>- Навыками искусственной вентиляции легких без аппаратов;</p> <p>- Навыками закрытого массажа сердца;</p> <p>- Пункция и катетеризация периферических вен;</p> <p>Ингаляция кислорода.</p>
ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской</p>	<p><u>знать:</u></p> <p>- Механизм лечебно-реабилитационного воздействия физио-терапии, рефлексотерапии, показания и противопоказания к их назначению в травматологии и ортопедии ;</p> <p>- Особенности лечения заболеваний и травм у пациентов в зависимости от локализации и нарушения функции сегмента(органа);</p> <p>- Физиотерапевтические методы, применимые при лечения пациентов с</p>

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
		<p>заболеваниями и травмами ОДС;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Противопоказания к применению физиотерапевтических методов в травматологии и ортопедии .</li> </ul> <p><u>уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний ОДС на течение соматических заболеваниях;</li> <li>- Проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения;</li> <li>- Обосновать выбор физиотерапевтического воздействия у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях;</li> <li>- Предпринимать меры профилактики осложнений при физиотерапевтическом лечении;</li> <li>- Разработать оптимальную тактику лечения с включением физиотерапевтических методов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;</li> <li>- Показания к назначению санаторно-курортного лечения у пациентов.</li> </ul> <p><u>владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Алгоритмом использования лекарственных средств на каждом этапе лечения заболеваний ОДС;</li> <li>- Алгоритмом выбора лекарственных средств при лечении ОДС на течение соматических заболеваниях;</li> </ul> <p>Навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение.</p>

**7.2. В результате прохождения практики обучающийся должен:**

Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Основные методики клинико-рентгенологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной постановки диагноза при травматическом</li> </ul>
-------	--



	<p>воздействии или конкретной группы заболеваний и патологических процессов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-рентгенологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной постановки диагноза при травматическом воздействии или конкретной группы заболеваний и патологических процессов</li> <li>• Знать туннельные синдромы и методы их лечения;</li> <li>• Диагностировать переломо-вывих в суставах Шопара и Лисфранка;</li> <li>• Знать особенности переломов у детей;</li> <li>• Знать клиническую симптоматику при повреждениях периферических нервов и показания к оперативному лечению;</li> <li>• Диагностировать повреждение магистральных сосудов;</li> <li>• Знать показания к реплантации сегментов конечности;</li> <li>• знать клинику и диагностику синдрома длительного сдавливания мягких тканей или ишемии и показания к оперативному лечению;</li> <li>• Знать генетические аспекты ортопедической патологии;</li> <li>• Классификацию наследственных ортопедических заболеваний;</li> <li>• Знать показания к оперативному и консервативному лечению сколиозов у детей и подростков, а также врожденного вывиха бедра, эпифизиолиза головки бедра;</li> <li>• Диагностировать аваскулярный некроз головки бедра и болезнь Пертеса;</li> <li>• Знать патогенез, клинику и диагностику ревматоидного артрита, диагностику и принципы лечения деформирующего артроза крупных суставов;</li> <li>• Принципы лечения эпикондилитов, импинджмент-синдрома, плечелопаточного периартрита;</li> <li>• Показания к паллиативным операциям при последствиях полиомиелита, спастических центральных параличах;</li> <li>• Знать дифференциальную диагностику метаболических нарушений в костях скелета;</li> <li>• Знать клинику и диагностику доброкачественных и злокачественных опухолей скелета.</li> </ul>
<p><b>Уметь</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных повреждениях, заболеваниях и патологических процессах опорно-двигательного аппарата;</li> <li>• Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические, трудовые) при наиболее распространенных видах травм и заболеваниях опорно-двигательного аппарата;</li> <li>• Давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, бальнеотерапии и различных видов санаторно-курортного лечения;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Давать рекомендации по выбору и использованию наиболее функционально выгодных протезов, ортезов, различных ортопедических приспособлений и так же ортопедической обуви;</li> <li>• Участвовать в системе выявления ортопедических заболеваний у взрослых;</li> <li>• Выявлять состояние остеопороза у лиц пожилого и старческого возраста и принимать профилактические меры;</li> <li>• Оформлять необходимую медицинскую документацию;</li> <li>• Анализировать результаты своей клинической работы.</li> </ul>
<b>Владеть</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях травматизма и здоровья взрослого населения и детей на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;</li> <li>• Использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по профилактике травматизма, проводить санитарно-просветительскую работу среди медицинских работников и населения;</li> <li>• Выполнять основные лечебные мероприятия при повреждениях и наиболее часто встречающихся заболеваниях опорно-двигательного аппарата среди пациентов той или иной возрастной группы;</li> <li>• Способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, своевременно выявлять опасные для жизни нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;</li> <li>• Способностью и готовностью назначать пострадавшим и травматологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, и тяжестью состояния, осуществлять алгоритм выбора оперативного или консервативного метода лечения;</li> <li>• Техникou наложения швов при повреждениях магистрального сосуда;</li> <li>• Техникou ампутации или реконструкции культи конечности;</li> <li>• Навыками обследования и выявить ортопедические заболевания у взрослых;</li> <li>• Навыками выявления остеохондроза позвоночника, спондилолистеза;</li> <li>• Производить операции при стенозирующих лигаментитах, контрактуре Дюпюитрена;</li> <li>• Произвести операцию при вывихе надколенника;</li> <li>• Произвести оперативное лечение статических деформаций стоп, в том числе, hallux valgus;</li> <li>• Произвести синовэктомию при пигментно-вилезном синовите коленного сустава;</li> <li>• Оперативное лечение при различных вариантах остеохондропатии;</li> <li>• Оперативное лечение остеомиелитических поражений скелета;</li> <li>• Произвести удаление, резекцию доброкачественных опухолей скелета;</li> </ul>

--	--

## 8. СОДЕРЖАНИЕ производственной (клинической) практики

Общая трудоемкость практики 216 часов (4 недели), 6 зачетных единицы.

№ п/п	Наименование разделов и содержание практики	Семестр	Виды работы и ее трудоемкость (в часах)		Компетенции (шифр)	Формы текущего и промежуточного контроля
			Лекции	Практика		
1	<b>Поликлинический этап</b>					
1.4	Курация больных под руководством преподавателя, ведение документации	III		216	ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8,	Ведение дневника; собеседование.
1.5	Промежуточный контроль (зачет)				ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8,	Защита отчета по практике (собеседование, решение ситуационных задач)
Итого				216	ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8,	

## 9. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО производственной (клинической) практике (вариативной)

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

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

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

Представлен в виде приложения к программе практики (приложение 3)

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

Формы контроля	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства
Текущий контроль	Наблюдение	Средство контроля, которое является основным методом при текущем контроле, проводится с целью измерения частоты, длительности, топологии действий обучающихся, обычно в естественных условиях с применением не интерактивных методов
Промежуточный контроль	Защита отчета по практике	Отчет является специфической формой письменных работ, позволяющей обучающемуся обобщить свои знания, умения и навыки, приобретенные за время прохождения практик. Отчеты по практике готовятся индивидуально. Цель каждого отчета – осознать и зафиксировать компетенции, приобретенные обучающимся в результате освоения теоретических курсов и полученные им при прохождении практики

## Уровни овладения практическими умениями (универсальными, специальными)

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

16.	Обход курируемых больных	III-IV		
17.	Доклад больного на обходе	IV		
18.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
<b>Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах</b>		<b>II- IV</b>		
19.	Венепункции, инъекции	IV		
20.	Постановка назогастрального зонда	IV		
21.	Катетеризация мочевого пузыря	IV		
22.	Определение группы крови	II-III		
23.	Определение гликемии	IV		
24.	Плевральные или абдоминальные пункции	II-III		
25.	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	IV		
26.	Проведение неотложной помощи при: 1. гипертоническом кризе; 2. приступе стенокардии; 3. при инфаркте миокарда; 4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. 5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; 6. при внутренних и наружных кровотечениях.	II-IV	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/	
27.	Работа в приемном отделении	III-IV		
28.	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных	II-III		
29.	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных	II-III		
30.	Участие в УЗИ – исследованиях	II-III		
31.	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм	IV		
32.	Проведение реанимации	II-III		
33.	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.	II-III		

\* - уровни овладения:

I уровень - иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания

II уровень - принять участие, оценить

III уровень - выполнить под руководством

IV уровень - выполнить самостоятельно

### Критерии определения сформированности компетенций

Критерии оценивания этапов формирования компетенции	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	повышенный
	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности. высокая адаптивность практического навыка

Уровень знаний	Теоретическое содержание освоено частично, есть несущественные пробелы, неточности и недочеты при выполнении заданий	Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов
Уровень умений	Необходимые умения, предусмотренные рабочей программой практики, в основном сформированы	Некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы полностью
Уровень овладения навыками и (или) практическим и умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, уровень достигнутых навыков соответствует I-у уровню освоения практическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, некоторые практические навыки освоены недостаточно, уровень достигнутых навыков соответствует II-III -у уровню освоения практическими умениями	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, освоены полностью, уровень достигнутых навыков соответствует III – IV-у уровню освоения практическими умениями

### Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

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

У обучающегося не сформировано более 50% компетенций	Наличие у обучающегося 50-69% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 70-84% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 85-100% сформированных компетенций
--	--	--	---

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

### 11.1 Рекомендуемая литература

#### 11.1.1 Основная литература\*

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1	Демичев С. В.	Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие для преподавателей краткосрочных курсов по оказанию первой помощи при травмах и заболеваниях	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011; <a href="https://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970417744.html">https://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970417744.html</a> .	ЭБС
2	Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г., Шапиро К.И., Корнилов Н.Н., Осташко В.И., Редько К.Г., Ломая М.П.	Травматология и ортопедия	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 . <a href="http://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970438954.html">http://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970438954.html</a>	ЭБС
3	Абдураимов А. Б., Терновой С. К.	Основы лучевой диагностики и терапии: [национальное руководство]	Москва: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2013	3
4	Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова	Неврология и нейрохирургия : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" по дисциплине "Неврология, медицинская генетика и нейрохирургия" : в 2 т.	Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2018	5
5	Черноусов А. Ф.	Хирургические болезни: учебник	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2012	25
6	Корячкин В. А.	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия. Клинико-лабораторная диагностика:	М.: Издательство Юрайт, 2019	Корячкин В. А.

		Учебник		
--	--	---------	--	--

### 11.1.2 Дополнительная литература\*

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
3	Шипицына Л. М., Мамайчук И. И.	Детский церебральный паралич: хрестоматия: учебное пособие для студентов высших и средних педагогических, психологических и медицинских учебных заведений	СПб. ; М. : Дидактика Плюс : Институт общегуманитарных исследований, 2003	2
4	Айзенберг В. Л., Котельников Г. П., Миронов С. П.	Ортопедия: национальное руководство	Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013 .	3
5	Епифанов В.А., Епифанов А.В.	Реабилитация в травматологии	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 . <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434451.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434451.html</a>	ЭБС
6	Петерсон, С.Б.	Онкология: учебник	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014 . <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425329.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425329.html</a>	ЭБС
7	Н. А. Шестерня и др. ; под ред. С. П. Миронова	Повреждения в зоне голеностопного сустава [Текст]	Москва : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2011230,	3
7	Бургенер Ф., Кормано М., Пудас Т.	Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов: руководство	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011	5
8	Королюк И. П., Линденбратен Л. Д.	Лучевая диагностика: рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебника для студентов, обучающихся по специальностям 060101.65 «Лечебное дело», 060103.65 «Педиатрия», 060201.65 «Стоматология»	Москва: БИНОМ, 2013	2



9	Яхно Н. Н., Аверочкин А. И.	Болезни нервной системы: руководство для врачей	М.: Медицина, 2005	8
10	Стоун Д., Фоусетт У., Алексеев А. В., Светлов В. А.	Наглядная анестезиология: [учебное пособие]	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2016	1
11	Кушнарченко К.Е., Шаповалов К.Г.	Реанимация и интенсивная терапия при несчастных случаях [Электронный ресурс] : Учебное пособие	Чита : Читинская государственная медицинская академия, 2011 <a href="http://www.iprbookshop.ru/55332.html">http://www.i prbookshop.ru/55 332.html</a>	Электронный ресурс

### 11.1.3 Методические разработки\*\*

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
12	Смертина Л. П.	Неврологические осложнения остеохондроза: учебно- методическое пособие	Сургут : Издательский центр СурГУ, 2014 .	174
13	Бахлыков Ю. Н., Сидоркина О. Н.	Опухоли костей: (учебно- методическое пособие)	Сургут, 2006 : Издательство СурГУ <a href="https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/90989/Опухоли%20костей">https://elib.surgu.r u/fulltext/umm/90 989/Опухоли костей</a>	Электронный ресурс
14	Карпин В.А.	Оформление клинической истории болезни [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов и ординаторов	Сургут : Сургутский государственны й университет, 2017, <a href="https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/4861">https://elib.surgu.r u/fulltext/umm/48 61</a>	Электронный ресурс
15	Л. Л. Завертайло и др.	Современные принципы анестезиологического обеспечения операций эндопротезирования тазобедренного сустава [Текст] : учебно- методическое пособие	Сургут : Издательский центр СурГУ, 2014 . - 25 с.	75
16	Кириенко А.И., Шулутко А.М., Семиков В.И. и	Хирургические болезни : учебно-методическое пособие	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011,	Электронный ресурс

	др		<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420393.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420393.html</a>	
17	авт.-сост.: В. В. Мещеряков, П. И. Миночкин	Сердечно-легочная реанимация у детей [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие	Сургут : Сургутский государственный университет, 2015, <a href="https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/3083_Сердечно-легочная">https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/3083_Сердечно-легочная</a>	Электронный ресурс

### 11.2 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

### 11.3 Перечень информационных технологий

#### 11.3.1 Перечень программного обеспечения

1	Операционные системы Microsoft
---	--------------------------------

#### 11.3.2 Перечень информационных справочных систем

1	Информационно-правовой портал Гарант.ру <a href="http://www.garant.ru">http://www.garant.ru</a>
2	Справочно-правовая система Консультант плюс <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>

\*Список основной литературы не должен превышать 5-6 наименований и быть не старше 10 лет, дополнительной 10-15.

\*\*Обязательно в наличии метод. указания к самостоятельной работе.

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

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

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

При организации производственной (клинической) практики учитываются рекомендации, данные по результатам медико-социальной экспертизы, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При направлении инвалида и обучающегося с ОВЗ в медицинскую организацию для прохождения предусмотренной учебным планом практики Университет согласовывает с организацией (предприятием) условия и виды труда с учетом

рекомендаций медикосоциальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации инвалида. При необходимости для прохождения практик могут создаваться специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся-инвалидом трудовых функций.

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

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

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

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

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

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

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

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

Прохождение практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может предполагать:

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

- увеличение сроков обучения в соответствии с индивидуальным учебным планом;

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

Приложение 1

**Планируемые результаты программы практики**

Травматология и ортопедия

Производственная (клиническая) практика (базовая/вариативная)

---

(Указывается вид и тип практики)

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

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

1. Профилактической деятельности:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

2. Диагностической деятельности:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;

3. Лечебной деятельности:

- оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

4. Реабилитационной деятельности:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

5. Психолого-педагогической деятельности:

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

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

**3. Объем практики:** 216 часов 4 недель

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

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

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

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

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

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

Формируемые профессиональные компетенции:

Код компетенции	Формулировка компетенции
Профессиональные	
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать:

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

#### Уметь:

- Анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных повреждениях, заболеваниях и патологических процессах опорно-двигательного аппарата;
- Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические, трудовые) при наиболее распространенных видах травм и заболеваниях опорно-двигательного аппарата;
- Давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, бальнеотерапии и различных видов санаторно-курортного лечения;
- Давать рекомендации по выбору и использованию наиболее функционально выгодных протезов, ортезов, различных ортопедических приспособлений и так же

- ортопедической обуви;
- Участвовать в системе выявления ортопедических заболеваний у взрослых;
  - Выявлять состояние остеопороза у лиц пожилого и старческого возраста и принимать профилактические меры;
  - Оформлять необходимую медицинскую документацию;
  - Анализировать результаты своей клинической работы.

Владеть:

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

**Согласовано:**

Руководитель практики от организации:

Должность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*/Ф.И.О. подпись/*

Руководитель практики от Университета

Должность \_\_\_\_\_



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

*31.08.66 Травматология и ортопедия*

*(Направление подготовки/специальность)*

курс

*(Указывается вид и тип практики)*

Сроки проведения практики:

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

График прохождения производственной клинической практики *	Дата проведения	Место проведения	Ответственное лицо
Организационное собрание			
Консультации			
Отделение МО			
Отделение МО			
Отделение МО			
Отделение МО			
Отделение МО			
Отделение МО			

*\* мероприятия устанавливаются на усмотрение руководителей практики*

**Согласовано:**

Руководитель практики от организации:

Должность \_\_\_\_\_ /Ф.И.О. подпись/ \_\_\_\_\_

Руководитель практики от Университета:

Должность \_\_\_\_\_ /Ф.И.О. подпись/ \_\_\_\_\_

ФОРМА ОЦЕНОЧНОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Оценочные материалы для промежуточной аттестации по дисциплине

*Производственная (клиническая) практика  
(Вариативная часть)*

Код, направление подготовки	31.08.66
Направленность (профиль)	Травматология и ортопедия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Хирургических болезней
Выпускающая кафедра	Внутренних болезней

**Перечень компетенций, которые формируются в процессе прохождения производственной (клинической) практики (базовой):**

**Компетенция ПК-1**

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

Знает	Умеет	Владеет
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;</li> <li>- Методики определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп;</li> <li>- Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения;</li> <li>- Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области;</li> <li>- Принципы организации программ профилактики. Диспансеризацию населения;</li> <li>- Особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний;</li> <li>- Современные методы ранней диагностики заболеваний костей и суставов;</li> <li>- Основные и дополнительные</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций;</li> <li>- Анализировать информацию о состоянии здоровья населения;</li> <li>- Составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни;</li> <li>- Предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения ортопедических заболеваний;</li> <li>- Устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;</li> <li>- Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;</li> <li>- Использовать</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;</li> <li>- Методикой определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп;</li> <li>- Методами организации гигиенического образования и воспитания населения;</li> <li>- Методикой формирования и реализации профилактических программ;</li> </ul>

<p>методы обследования: (лабораторную и инструментальную диагностику, современные методы оценки состояния костной ткани и параоссальных тканей, необходимые для постановки диагноза;</p> <p>- Методы профилактики возникновений заболевания костей и суставов, воспалительных заболеваний, возникающих после травмы и гематогенно устанавливая причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.</p>	<p>медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности;</p> <p>- Использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний костей и параоссальных тканей;</p> <p>- Проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях конечностей и позвоночника (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза.</p>	
---	--	--

#### Компетенция ПК-5

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

#### Компетенция ПК-7

<p>готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>		
Знает	Умеет	Владеет
<p>- Основы реаниматологии: основные методы реанимации при</p>	<p>- Оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь</p>	<p>- Навыками искусственной вентиляции легких без аппаратов;</p>

внезапной остановке кровообращения, синдромах острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, при воздействии физических факторов .	пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками закрытого массажа сердца;</li> <li>- Пункция и катетеризация периферических вен;</li> <li>- Ингаляция кислорода.</li> </ul>
---	--	---

### Компетенция ПК-8

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

Знает	Умеет	Владеет
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, рефлексотерапии, показания и противопоказания к их назначению в травматологии и ортопедии ;</li> <li>- Особенности лечения заболеваний и травм у пациентов в зависимости от локализации и нарушения функции сегмента(органа);</li> <li>- Физиотерапевтические методы, применимые при лечении пациентов с заболеваниями и травмами ОДС;</li> <li>- Противопоказания к применению физиотерапевтических методов в травматологии и ортопедии .</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний ОДС на течение соматических заболеваний;</li> <li>- Проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения;</li> <li>- Обосновать выбор физиотерапевтического воздействия у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях;</li> <li>- Предпринимать меры профилактики осложнений при физиотерапевтическом лечении;</li> <li>- Разработать оптимальную тактику лечения с включением физиотерапевтических методов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Методами формирования здорового образа жизни (питание, физическая активность, отказ от курения); - методами первичной и вторичной профилактики основных заболеваний.</li> </ul>

	- Показания к назначению санаторно-курортного лечения у пациентов.	
--	--	--

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

**Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине**

**Методические рекомендации по допуску и проведению зачета:**

К промежуточной аттестации допускаются обучающиеся:

- своевременно выполнившие отдельные этапы прохождения практики, согласно индивидуальному заданию на производственной (клинической) практике ординатора;
- регулярно и своевременно заполняющие разделы практики в дневнике ординатора, в соответствии с требованиями к оформлению и содержательной части отчета по практике
- своевременно заполнившие и составившие отчет по проведенной работе после каждого раздела практики
- получившие положительную характеристику от организации по предусмотренным разделам практики

Зачет проводится в устной форме в виде:

Защиты отчета ординатора, собеседования по вопросам, защиты клинического случая, решения клинических задач.

**Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине (3 семестр)**

<i>Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»</i>	<i>Вид задания</i>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тактика обследования пациента с заболеванием или повреждением крупных суставов.</li> <li>2. Лечебно-диагностические пункции. Показания. Техника выполнения. Заключение.</li> <li>3. КТ и МРТ в тактике обследования заболеваний и повреждений крупных суставов.</li> <li>4. Артроскопия в тактике обследования заболеваний и повреждений крупных суставов.</li> <li>5. Осмотр травматологического больного.</li> <li>6. Осмотр ортопедического больного.</li> <li>7. План обследования травматологического больного.</li> <li>8. План обследования ортопедического больного.</li> <li>9. Оценка функций плечевого сустава.</li> <li>10. Оценка функций тазобедренного сустава.</li> <li>11. Оценка функций коленного сустава.</li> <li>12. Симптомы повреждений крупных суставов.</li> <li>13. Артрография.</li> <li>14. Стандартные укладки при рентгенографии крупных</li> </ol>	Теоретический

суставов.

15. Специальные укладки при рентгенографии крупных суставов.
16. Основные лабораторные исследования при заболеваниях крупных суставов.
17. Цели назначения лабораторных исследований, обоснование, трактовка результатов.
18. Отклонения результатов лабораторных исследований при различных заболеваниях крупных суставов Общие принципы лечения внутрисуставных переломов.
19. Метод внутреннего остеосинтеза внутрисуставных переломов.
20. Метод внешнего остеосинтеза внутрисуставных переломов.
21. Метод комбинированного остеосинтеза внутрисуставных переломов.
22. Хирургическое лечение: техника резекционной и костно-пластической трепанации черепа, поиски и удаление гематомы
23. Показания к первичной краниопластике.
24. Реанимационные мероприятия при черепно-мозговой травме
25. Огнестрельные ранения черепа и головного мозга.
26. Огнестрельные ранения мягких тканей черепа. Классификация. Частота. Диагностика
27. Методика первичной хирургической обработки ран
28. Огнестрельные проникающие ранения черепа и головного мозга. Частота Симптоматология Клиника. Лечение Показания к хирургическому вмешательству: методика и объем хирургического лечения на этапах эвакуации. Сортировка и эвакуация раненых.
29. Сочетанные ранения головного мозга и других органов. Диагностика. Хирургическая тактика лечения
30. Повреждения позвоночника и спинного мозга
31. Хронический гематогенный остеомиелит
32. Абсцесс Броди. Клинические проявления. Инструментальная и лабораторная диагностика. Лечение
33. Альбуминозный остеомиелит Олье. Клинические проявления. Инструментальная и лабораторная диагностика. Лечение.
34. Склерозирующий остеомиелит Гарре. Клинические проявления. Инструментальная и лабораторная диагностика. Лечение
35. Антибиотический остеомиелит. Клинические проявления. Инструментальная и лабораторная диагностика. Лечение
36. Пострадиационный остеомиелит. Клинические проявления. Инструментальная и лабораторная диагностика. Лечение.
37. Огнестрельный остеомиелит Определение, классификация. Частота в мирное и военное время.
38. Секвестрация, первичные и вторичные секвестры.
39. Профилактика раневой инфекции

40. Основные принципы и методы лечения гнойной инфекции	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»	Вид задания
<p style="text-align: center;"><b>Список задач</b></p> <p><b>Задача 1.</b> Больной Ю., 26 лет доставлен в клинику нейрохирургии спустя 1,5 часа после травмы (получил удар топором по голове). При поступлении: сознание угнетено до сопора, адекватному речевому контакту недоступен. Зрачки одинаковые, фотореакция сохранена, лег-кий правосторонний гемипарез с двусторонними патологическими стопными знаками. В левой теменной области имеется рубленая рана размерами 8x1 см, из которой поступает кровь с примесью ликвора.</p> <p>Сформулируйте предварительный диагноз. План обследования. Тактика лечения.</p> <p><b>ЭТАЛОН ОТВЕТА:</b> Открытая проникающая травма черепа, вдавленный перелом левой теменной кости, ушиб головного мозга.</p> <p>Рентгенография черепа, компьютерная томография головного мозга, люмбальная пункция. Операция – ПХО вдавленного перелома.</p> <p><b>Задача 2.</b> Пострадавший упал с высоты 2 этажа на ноги. Почувствовал резкую боль в позвоноч-нике и отсутствие активных движений в ногах. Руки интактны. Чувствительность нару-шилась с уровня паховых складок.</p> <p>Какой уровень травмы позвоночника и спинного мозга имеет место у пострадавшего? Способы транспортировки. План обследования.</p> <p><b>ЭТАЛОН ОТВЕТА:</b> травма грудного отдела позвоночника и спинного мозга.</p> <p>Транспортировка на щите. Рентгенография грудного отдела позвоночника, люмбальная пункция с пробами на проходимость, КТ (МРТ) грудного отдела позвоночника и спинного мозга.</p> <p><b>Задача 3.</b> В клинику поступил больной 10 лет с жалобами на открытие свища с гнойным отделяемым, на латеральной поверхности в нижней трети левого плеча. Из анамнеза известно, что болеет 5 месяцев, заболевание началось остро, длительно лечился в стационаре.</p> <p>Какой диагноз Вы поставите больному? Какие дополнительные методы исследования следует провести? Каков дальнейший план лечения?</p> <p><b>ЭТАЛОН ОТВЕТА:</b> Хронический гематогенный остеомиелит. Фистулография. Оперативное лечение, секвестрэктомия.</p> <p><b>Задача 4.</b> В клинику поступил мальчик 15 лет с жалобами на сильную боль в правом бедре. Болеет 7 дней. При осмотре: на медиальной поверхности правого бедра в средней трети гиперемия, припухлость, при пальпации уплотнение с размягчением в центре. Из анамнеза известно, что у мальчика была инфицирована мозоль в</p>	практический



<p>области правой пятки. Какой диагноз Вы поставите больному? Какое лечение необходимо назначить?</p> <p><b>ЭТАЛОН ОТВЕТА: Аденофлегмона плеча. Вскрытие гнойника.</b></p> <p><b>Задача 5.</b> В поликлинику обратился мальчик 9 лет с жалобами на боль в правой кисти. При осмотре: отек тыльной поверхности правой кисти, легкая гиперемия, при пальпации болезненность, уплотнение. Из анамнеза известно, что 3 дня назад, мальчик уколол гвоздем в области тыла правой кисти. Какой диагноз Вы поставите больному? Какое назначите лечение?</p> <p><b>ЭТАЛОН ОТВЕТА: Колотая рана, осложняющаяся флегмоной кисти. Антибиотики, физиолечение, вскрытие.</b></p>	
<i>Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»</i>	<i>Вид задания</i>
Разбор клинического сценария	практический

**Методические рекомендации по оцениванию результатов практики во время промежуточной аттестации:**

**При проведении промежуточной аттестации оцениваются**

- ведение ординаторами дневника прохождения практики;
- характеристика ординатора от организации (в дневнике ординатора после прохождения каждого раздела по практике характеристика, заверенная руководителем практики от организации);
- демонстрацию практических навыков ординатором;
- уровень сформированности у ординатора компетенций

**Уровни овладения практическими умениями (универсальными, специальными)**

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

№ п/п	Наименование практических умений	Рекомендуемый уровень*	Достигнутый уровень	Кратность
<b>Практические умения (универсальные)</b>				
34.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
35.	Физикальное посистемное обследование пациента с определением симптомов и синдромов (объективный)	IV		

	статус)			
36.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
37.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.	IV		
38.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
39.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
40.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
41.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV		
42.	Составление плана лечения	III-IV		
43.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
44.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
45.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
46.	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
47.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
48.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
49.	Обход курируемых больных	III-IV		
50.	Доклад больного на обходе	IV		
51.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
<b>Практические умения (специальные)</b>				
19.	Согласованная работа в составе операционной бригады;	III-IV		
20.	Укладка пациента на операционном столе.	IV		
21.	Обработка и подготовка операционного поля;	IV		
22.	Выбор оптимального доступа к месту перелома.	IV		
23.	Анатомичная репозиция и временная фиксация отломков костодержателем и спицами;	III-IV		

24	Оптимальное позиционирования пластин;	III-IV		
25	Введение компрессирующих и блокируемых винтов;	III-IV		
26	Выбор оптимальной компоновки и сборки компрессионно-дистракционного аппарата;	III-IV		
27	Закрытая репозиция отломков и проведения спиц с учетом топографической анатомии сегмента;	III-IV		

\* - уровни овладения:

I уровень - иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания

II уровень - принять участие, оценить

III уровень - выполнить под руководством

IV уровень - выполнить самостоятельно

### **1. Рекомендации по оцениванию устного опроса:**

Требования к оценке:

при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме занятия,
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки:

**По результатам собеседования ординаторы получают**

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

Схема оценивания устного ответа

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Устный ответ	ПК-1 ПК-5 ПК-7, ПК-8	ординатор, обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной для подготовки к занятию. А также студентам усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.	<b>«ОТЛИЧНО»</b>

	ординатор, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную к занятию. А также студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	«хорошо»
	ординатор, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной литературой, рекомендованной к занятию. А также студентам, допустившим погрешности, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	«удовлетворительно»
	ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	«неудовлетворительно»

### 1. Рекомендации по оцениванию ситуационных задач:

Схема оценивания правильности решения ситуационных задач

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Решение ситуационных задач	ПК-1 ПК-5 ПК-7, ПК-8	ординатор свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.	«отлично»
		если ординатор достаточно убедительно, с	«хорошо»

	незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе при этом в логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок;	
	ординатор недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;	<b>«удовлетворительно»</b>
	ординатор имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.	<b>«неудовлетворительно»</b>

**Оценка клинического разбора проводится по следующим критериям:**

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

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

**Рекомендации по оцениванию клинического разбора**

**При оценке преподаватель учитывает:**

- знание фактического материала по программе;
- грамотность, логику изложения;

- аргументированность выбора и интерпретации данных дополнительного обследования,
- дифференциального диагноза и/или его обоснования, выбора лечения, назначения практических рекомендаций;
- уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теорию с практикой.

**Оценка клинического разбора проводится по следующим критериям:**

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

**Схема оценивания правильности клинической истории болезни:**

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
клинический разбор	ПК-1 ПК-5 ПК-7, ПК-8	ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение грамотно и полно собрать жалобы, анамнез, в исчерпывающем объеме провести объективное исследование пациента, назначить дополнительные методы обследования при данной патологии, аргументированно провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение в соответствии с современными представлениями медицинской науки, продуктивно использовать основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой.	<b>«отлично»</b>
		ординатор, обнаруживший при выполнении истории болезни полные знания учебно-программного материала, умение грамотно собрать жалобы, анамнез, в требуемом объеме провести объективное исследование пациента, назначить дополнительные методы	<b>«хорошо»</b>

	<p>обследования при данной патологии, провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение, соответствующее выявленному заболеванию, использовать основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. Как правило, оценка «хорошо» выставляется ординаторам, способным достаточно полно выявить у пациента и изложить в истории болезни признаки выявленной патологии, показавшим систематический характер знаний по дисциплине, но допустившим единичные ошибки при использовании медицинской терминологии, единичные стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста, неточности субъективного или объективного исследования больного, недостаточное умение эффективно использовать данные объективного исследования в постановке и решении лечебно- диагностических задач.</p>	
	<p>ординатор, обнаруживший при выполнении истории болезни знание учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся со сбором жалоб, анамнеза, способный провести обследование пациента в объеме, необходимом для выявления типичных признаков изучаемой патологии, знакомый с</p>	<p><b>«удовлетворительно»</b></p>

		<p>принципами назначения дополнительного обследования и лечения, использующий основную литературу, рекомендованную программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим множественные погрешности при обследовании пациента, использовании научной медицинской терминологии, множественные стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста, недостаточно владеющим способами объективного исследования пациента и интерпретации результатов дополнительных методов исследования, но обладающим необходимыми знаниями и способностями для их устранения под руководством преподавателя.</p>	
		<p>ординатору, обнаружившему при написании истории болезни существенные пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в обследовании пациента, не способному провести дифференциальный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия при данной патологии.</p>	<p><b>«неудовлетворительно»</b></p>

### Критерии определения сформированности компетенций

Критерии оценивания	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	повышенный



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

#### Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

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

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

Соответствие процентной оценки и традиционной четырехбалльной системы оценивания:

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

**Получение оценки «зачтено» и (или) положительной оценки позволяет сделать вывод о достаточной сформированности части следующих компетенций: ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8.**

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

## Рекомендуемая форма дневника ординатора

## ДНЕВНИК РАБОТЫ ОРДИНАТОРА

по

специальности \_\_\_\_\_

Ф. И.О. ординатора \_\_\_\_\_

База прохождения ординатуры(кафедра) \_\_\_\_\_

Ответственный по ординатуре (кафедра) \_\_\_\_\_

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

## План лекций и семинаров (практических занятий) по разделам специальности

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

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись) \_\_\_\_\_  
 ординатор (подпись) \_\_\_\_\_

## Конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

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

## Санпросвет работа

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

## Список прочитанной и реферированной литературы:

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

## Подготовлены рефераты по теме

Дата	Тема реферата	Место проведения

**Проведение зачетов по разделам учебного плана**

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

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись) \_\_\_\_\_  
ординатор (подпись) \_\_\_\_\_

**Обучающий симуляционный курс**

№ п/п	Общепрофессиональные умения и навыки	Дата	Подпись преподавателя

  

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

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

Период обучения	Тестовый контроль	Симуляционный курс	Собеседование	Итоговая оценка	Дата

**Заключение кафедры о готовности к прохождению практики:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подпись заведующего кафедрой \_\_\_\_\_  
подпись (Ф. И.О.)

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ**  
на производственную (клиническую) практику

Ординатор \_\_\_\_\_  
(ФИО. ординатора)

Специальность \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Руководитель практики \_\_\_\_\_  
(должность, кафедра, Ф.И.О. руководителя)

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

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

	конференции	
16	Обход курируемых больных	
17	Доклад больного на обходе	
18	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	
	<i>Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (специальные)</i>	
1	Венепункции, инъекции	
2	Постановка назогастрального зонда	
3	Катетеризация мочевого пузыря	
4	Определение группы крови	
5	Определение гликемии	
6	Плевральные или абдоминальные пункции	
7	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	
8	Проведение неотложной помощи при: <ul style="list-style-type: none"> <li>• гипертоническом кризе;</li> <li>• приступе стенокардии;</li> <li>• при инфаркте миокарда;</li> <li>• острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок.</li> <li>• при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье;</li> <li>• при внутренних кровотечениях.</li> </ul>	
9	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)	
10	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных	
11	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных	
12	Участие в УЗИ – исследованиях	
13	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограммы	
14	Проведение сердечно-легочной реанимации	
15	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.	

Задание принято к исполнению: \_\_\_\_\_ «\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Руководитель практики \_\_\_\_\_ ФИО

## ПРАКТИКА

(в соответствии с индивидуальным планом и утвержденным графиком)

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

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

### ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

Ф.И.О.  
ординатора: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

База практики ЛПУ/отделение

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата проведения инструктажа:

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_  
ЛПУ

Место печати

## ДНЕВНИК ВЕДЕНИЯ ПОНЕДЕЛЬНО (по циклам)

Учет работы ординатора за одну неделю

Отделение \_\_\_\_\_

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

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

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

Подпись ординатора \_\_\_\_\_

Подпись руководителя практической подготовки (медицинская  
организация) \_\_\_\_\_



## ПРОТОКОЛ ДЕЖУРСТВА ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ

от \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подпись ординатора \_\_\_\_\_ Подпись дежурного врача \_\_\_\_\_

**После каждого раздела практики в дневнике проводится учет работы ординатора:**

**А. Количество курируемых больных по диагнозам: 1. и т. д.**

**Б. Проведены методы исследования (какие, сколько): 1. и т. д.**

**В. Ассистенции (какие, сколько): 1. и т. д.**

**Г. Оперативные вмешательства (какие, сколько): 1. и т. д.**

**Д. Неотложные состояния (какие, сколько): 1. и т. д.**

Подпись ординатора \_\_\_\_\_

Подпись руководителя практической подготовки (медицинская организация) \_\_\_\_\_

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

### Форма характеристики медицинской организации на ординатора

Специальность \_\_\_\_\_ год

обучения \_\_\_\_\_

Ф. И. О.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

База практики

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сроки практики с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Отработано часов

\_\_\_\_\_

Характеристика	Оценка			
	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
1. Соответствие профессии врача	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Внешний вид (хир. костюм, опрятность)	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

3. Владение практическими умениями	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Уровень владения компьютером	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Добросовестность, ответственность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Надежность, дисциплина	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность, исполнительность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Способность к сотрудничеству	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Общение с пациентом	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Толерантность, уравновешенность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
11. Реакция на критику, самокритика	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
12. Самостоятельность, способность принимать решения	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
13. Личная инициативность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
14. Умение заполнять медицинскую документацию	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
15. Использование инновационных технологий	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
<b>Итоговая оценка</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>Неуд.</b>

Дополнительные замечания и предложения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Количество пропущенных дней / часов

\_\_\_\_\_

в т.ч. по уважительной причине \_\_\_\_\_

Итоговая оценка: \_\_\_\_\_  
*(выставляется руководителем практики от медицинской организации)*

Руководитель практики от медицинской организации:  
 должность \_\_\_\_\_  
 Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Печать медицинской организации

**Уровни овладения практическими умениями:**

**V. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания.**

**VI. Принять участие, оценить.**

**VII. Выполнить под руководством.**

**VIII. Выполнить самостоятельно.**

№ п/п	Наименование	Рекомендуемый уровень	Достигнутый уровень	Кратность
52.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
53.	Физикальное системное обследование больного с определением симптомов и патологии (объективный статус)	IV		
54.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
55.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических и др.	IV		
56.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
57.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
58.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
59.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследований	III-IV		
60.	Составление плана лечения (перорального/инъекционного)	III-IV		
61.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
62.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
63.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
64.	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
65.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
66.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
67.	Обход курируемых больных	III-IV		
68.	Доклад больного на обходе	IV		
69.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
<b>Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах</b>		<b>II- IV</b>		
70.	Венепункции, инъекции	IV		
71.	Постановка назогастрального зонда	IV		
72.	Катетеризация мочевого пузыря	IV		
73.	Определение группы крови	II-III		
74.	Определение гликемии	IV		
75.	Плевральные или абдоминальные пункции	II-III		
76.	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	IV		
77.	Проведение неотложной помощи при: 1. гипертоническом кризе; 2. приступе стенокардии;	II-IV	1/ 2/ 3/	1/ 2/ 3/

	3. при инфаркте миокарда; 4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. 5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; 6. при внутренних кровотечениях.		4/ 5/ 6/	4/ 5/ 6/
78.	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)	III-IV		
79.	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных	II-III		
80.	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных	II-III		
81.	Участие в УЗИ – исследованиях	II-III		
82.	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм	IV		
83.	Проведение реанимации	II-III		
84.	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.	II-III		

Врач Фамилия И.О. \_\_\_\_\_ печать и  
подпись \_\_\_\_\_

### ОТЧЕТ ОРДИНАТОРА

по производственной (клинической) практике (базовой/вариативной)

Ординатор \_\_\_\_\_

ФИО ординатора

Специальность \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

#### I. Сводный отчет

о выполнении индивидуального плана прохождения практики

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

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

№ п/п	Наименование	Планируемое количество	Выполненное количество
	<i>Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (универсальные)</i>		
1	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза		
2	Физикальное посистемное обследование больного с определением симптомов и патологии (объективный		

	статус)		
3	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.		
4	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.		
5	Формулировка предварительного и клинического диагноза		
6	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов		
7	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях		
8	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования		
9	Составление плана лечения		
10	Выписка рецептов, оформление листа назначений		
11	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения		
12	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения		
13	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками		
14	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)		
15	Участие в утренней врачебной конференции		
16	Обход курируемых больных		
17	Доклад больного на обходе		
18	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете		
	<i>Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (специальные)</i>		
19	Венепункции, инъекции		
20	Постановка назогастрального зонда		
21	Катетеризация мочевого пузыря		
22	Определение группы крови		
23	Определение гликемии		
24	Плевральные или абдоминальные пункции		
25	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС		
26	Проведение неотложной помощи при: 1. гипертоническом кризе; 2. приступе стенокардии; 3. при инфаркте миокарда; 4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. 5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; 6. при внутренних кровотечениях.		
27	Работа в физиотерапевтическом отделении		

	(физиопроцедуры, ингаляции)		
28	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных		
29	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных		
30	Участие в УЗИ – исследованиях		
31	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм		
32	Проведение реанимации		
33	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.		

### Самоанализ работы ординатора

(заполняется ординатором в конце семестра/цикла):

После прохождения производственной практики:

Я научился (лась), мне понравилось

---



---



---



---



---



---

Пожелания и рекомендации по организации и проведению практики

---



---



---



---



---

Планируемые мероприятия по повышению своей квалификации

---



---



---



---



---

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

---

Дата сдачи отчета: \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ординатор \_\_\_\_\_ ФИО

Руководитель практики \_\_\_\_\_  
ФИО

### Форма отчета руководителя практики от кафедры

1 .Ф.И.О. руководителя  
практики \_\_\_\_\_

2. Сроки проведения практики: \_\_\_\_\_  
(учебный год)

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

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

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

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

6. Качество и правильность ведения дневников обучающихся: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Основные ошибки в дневниках обучающихся: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Объем выполнения программы практики обучающимися:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

9. Средний балл отдельно по специальностям:

Средний балл	Наименование специальности	Наименование специальности	Наименование специальности
	ординаторы	ординаторы	ординаторы

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

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

12. Замечания по проведению  
практики: \_\_\_\_\_

13. Замечания по сдаче отчетной  
документации: \_\_\_\_\_

---

14. Предложения по совершенствованию  
практики: \_\_\_\_\_

---

*Отчет должен быть предоставлен в МИ не позднее: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.*