

АННОТАЦИЯ
программы производственной практики
«ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА (базовая часть)»

для специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия**

Цель: закрепление теоретических знаний по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-травматолога-ортопеда, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачи первого года обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания.
2. Оценить тяжесть состояния пострадавшего или больного.
3. Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием пострадавшего или больного.
4. Разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции.
5. Участвовать в хирургических операциях в качестве первого и второго ассистента.
6. Разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений.
7. Оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
8. Владеть методами купирования болевого синдрома.
9. Владеть основными принципами лечения различных повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата (травмы скелета, повреждения вспомогательного аппарата суставов, остеоартроз, первичные и вторичные новообразования скелета, поражения опорно-двигательного аппарата при обменных заболеваниях, осложнения и последствия эндопротезирования суставов), эндокринной системы и нарушений обмена веществ (паратиреоидная остеодистрофия, сахарный диабет, диабетическое поражение конечностей), сердечно-сосудистой системы (инфаркт миокарда), легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей), профессиональных заболеваний и жизненно опасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз, дисбактериозы.
10. Участвовать в хирургических операциях в качестве первого и второго ассистента.

Задачи второго учебного года: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории.
2. Организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).
3. Провести дифференциальную диагностику повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата, обосновать клинический диагноз.
4. Обосновать схему, план и тактику ведения пострадавших и больных, показания и противопоказания к операциям.
5. Обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной травматолого-ортопедической патологии.
6. Участвовать в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента.
7. Проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро МСЭ.
8. Проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.

9. Владеть основами фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию.
10. Владеть основами рационального питания здорового организма и принципами диетотерапии у пострадавших и больных.
11. Владеть основными принципами лечения различных повреждений и заболевания опорно-двигательного аппарата: травматология (проведение инфузионной терапии, определите объема необходимых для инфузии жидкостей, оценка состояния перелома по клиническим данным и рентгенографии, обоснование плана оперативного лечения, блокада при переломах ребер, проведение проводниковой анестезии конечностей, проведение местной инфильтрационной анестезии, закрытая и открытая репозиция переломов длинных трубчатых костей, осуществление скелетного вытяжения нижних конечностей,, остеосинтез диафизарных и метаэпифизарных переломов, пункции коленного, тазобедренного, голеностопного, плечевого, локтевого, лучезапястного суставов, оперативное восстановление связок ключично-акромиального сочленения, восстановление и пластика собственной связки надколенника, первичная, отсроченная и вторичная хирургическая обработка ран, пластика дефектов кожи и мягких тканей, эпи и периневральный шов нервов, сосудистый шов при повреждении магистральных артерий и вен, техника артрореза суставов, гнойная хирургия (сепсис, гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки, гнойные заболевания кисти и пальцев, специфическая анаэробная инфекция).
12. Владеть основными принципами лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Производственная клиническая практика (базовая часть) относится к Блоку 2 Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) и проводится в дискретной форме путём чередования периодов теоретического обучения с периодом проведения практики. Способы проведения производственной (клинической практики): стационарная и выездная.

Общая трудоемкость составляет **63** зачетных единиц (2268 академических часов).

Клинические базы:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы:

Выпускник, освоивший программу производственной клинической практики должен обладать следующими **профессиональными компетенциями**:

| Перечень компетенций | Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций) |
|----------------------|--|
| ПК-1 | готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания |
| ПК-2 | готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными |
| ПК-3 | готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях |

| | |
|-------|--|
| ПК-4 | готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков; |
| ПК-5 | готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем |
| ПК-6 | готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи |
| ПК-7 | готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации |
| ПК-8 | готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении |
| ПК-9 | формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих |
| ПК-10 | готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях |
| ПК-11 | готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей |
| ПК-12 | готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации |

Разделы изучаемой дисциплины:

1. Первый год обучения базовой части. Стационар.
 - Курирование больных, ведение медицинской документации, интерпретация основных методов лабораторно-инструментального исследования в диагностике повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата; ассистирование на операциях под руководством преподавателей. Оформление необходимой медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению. Дежурства в отделениях.
 - Проведение диагностики и интенсивной терапии при острых и критических состояниях в травматологии и ортопедии.
2. Второй год обучения базовой части. Стационар.
 - Проведение обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата, определение лечебно-диагностических мероприятий и реабилитационной программы; Ассистирование на операциях под руководством преподавателей; Оформление необходимой медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению
 - Обследование пострадавших при травмах груди, позвоночника и таза, конечностей, в том числе сосудов; Обследование больных при острых хирургических заболеваниях; Ассистирование на операциях под руководством преподавателей
 - Проведение обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата, определение лечебно-диагностических мероприятий и реабилитационной программы; Проведение обследования больных и пострадавших, определение лечебно-диагностических мероприятий Ассистирование на операциях под руководством преподавателей Дежурства в отделениях.

Виды контроля:

Текущий контроль - наблюдение руководителя практики и заполнение дневника практики.

Промежуточный контроль - отчет по практике и собеседование.

Виды оценочных средств: контрольные вопросы и задания на демонстрацию умений и навыков.

Освоение программы заканчивается: зачётом.