



федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии
имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
Исполняющий обязанности директора
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика
Г.А. Илизарова» Минздрава России

А.В. Бурцев

« 1 » 02 2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке проведения практики по образовательной программе высшего образования –
программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.66 Травматология и ортопедия

Курган, 2021 г.

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок проведения практики по образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России (далее – Центр).

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1109 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

- Приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;

- Приказом Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;

- Уставом Центра и иными локальными нормативными актами.

1.3. При осуществлении образовательной деятельности по программе ординатуры Центр обеспечивает проведение практик, которые являются важным разделом образовательной программы ординатуры по специальности «Травматология и ортопедия», так как они направлены на усовершенствование имеющихся навыков опроса и обследования больных; позволяют усовершенствовать умение использовать полученные теоретические знания для диагностики, дифференциальной диагностики и индивидуального подхода к лечению больных.

1.4. Практика проводится в клинических отделениях Центра, а также в отделениях лечебно-профилактических учреждений здравоохранения под контролем специалистов.

1.5. Программа ординатуры состоит из обязательной части и части, формируемой участниками образовательных отношений (далее соответственно - базовая часть и вариативная часть).

2. Задачи практики

2.1. Совершенствование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики.

2.2. Совершенствование сбора анамнеза и методов физикального обследования (внешний осмотр, измерения) больного.

2.3. Закрепление и углубление навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний и травм опорно-двигательной системы как часто встречающихся в практике врача травматолога-ортопеда, так и редких; оценки индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики (показания к госпитализации в стационар или дневной стационар; направление на консультацию к смежным специалистам, на специальные методы диагностики и т.д.).

2.4. Совершенствование умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии современными классификациями болезней МКБ-10.

2.5. Закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной терапии и тактики оперативного лечения с учетом механизма действия препаратов, механо-биологических условия репарации костной и мягких тканей, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента.

2.6. Закрепление и углубление практических навыков в вопросах реабилитации пациентов, освоения принципов первичной и вторичной профилактики, организации диспансерного динамического наблюдения.

2.7. Совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и с ургентными состояниями.

2.8. Закрепление знаний нормативных и законодательных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации, формирование умений по ведению документации, выписке рецептов.

2.9. Задачи первого года обучения:

- организация ортопедо-травматологической службы;
- освоение методами обследования ортопедо-травматологических больных;
- интерпретация данных рентгенологического обследования больного;
- методы лечения пострадавших с переломами костей опорно-двигательной системы;
- методы лечения пострадавших с травматическими вывихами костей в суставах;
- методы лечения повреждения мягких тканей опорно-двигательной системы;
- остеосинтез переломов костей опорно-двигательной системы аппаратом Илизарова;
- методы диагностики и лечения пострадавших нейрохирургического профиля.

2.10. Задачи второго года обучения:

- оперативное лечение больных с различными деформациями костей конечностей методом чрескостного остеосинтеза;

- методики уравнивания длины конечностей;
- лечение больных с патологией позвоночника;
- лечение больных с системными заболеваниями скелета;
- лечение больных с опухолями конечностей;
- лечение артологических больных;
- эндопротезирование крупных суставов;
- лечение ортопедо-травматологических больных в условиях гнойной инфекции;
- лечение больных с патологией стопы и кисти;
- лечение больных с гнойной костной патологией;
- реабилитация ортопедо-травматологических больных;
- экспертиза нетрудоспособности больных.

3. Знания и умения, которые необходимо сформировать в период практики

3.1. Общие знания:

- принципы врачебной этики и деонтологии;
- основы законодательства и директивные документы по вопросам организации здравоохранения;
- организация травматолого-ортопедической помощи в Российской Федерации, а также система оказания скорой медицинской помощи;
- анатомия опорно-двигательной системы;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии, биомеханики;
- причины развития патологических процессов в организме, клинические проявления;
- влияние факторов внешней среды на организм;
- доброкачественные и злокачественные опухоли: классификация, клинические проявления, диагностика, принципы лечения;
- травматический шок, кровопотеря: диагностические критерии, принципы лечения;

- физиология и патология системы гемостаза; коррекция нарушений свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- общие и специальные методы исследования в травматологии и ортопедии;
- основные принципы рентгенодиагностики в травматологии и ортопедии, преимущества компьютерной томографии и МРТ;
- преимущества артроскопических методов диагностики и оперативного лечения; противопоказания к артроскопии;
- роль биопсии в диагностике опухолевых поражений опорно-двигательного аппарата;
- принципы асептики в медицине, хирургии и травматологии и ортопедии;
- значение иммунологических тестов в обследовании больных с травматическими повреждениями и гнойными осложнениями;
- генетика и классификация врожденных ортопедических заболеваний;
- методы обезболивания в травматологии и ортопедии, показания к общему обезболиванию; место периуральной анестезии, местная анестезия в лечении травм опорнодвигательной системы;
- основы реанимации и интенсивной терапии у больных ортопедотравматологического профиля;
- основы инфузационной терапии при травматическом шоке, кровопотере, интоксикации; характеристика препаратов крови и кровезаменителей;
- основы фармакотерапии в травматологии и ортопедии;
- основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с травмами и заболеваниями органов опоры и движения;
- роль и методы реабилитации в травматологии и ортопедии;
- основы физиотерапии, роль санаторно-курортного лечения при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы;
- основы рационального питания;
- оборудование и оснащение операционных, отделения реанимации, инструментарий и специальная техника, применяемая при травматолого-ортопедических операциях; принципы работы с мониторами;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы в чрезвычайных ситуациях;
- правовые аспекты деятельности травматолога-ортопеда, страхование деятельности специалиста.

3.2. Общие умения:

- получить информацию об общем состоянии больного, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии;
- оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную первую помощь;
- определить алгоритм специальных методов исследования (биохимических, рентгенологических, ультразвуковых и др.), уметь интерпретировать их результаты;
- провести клиническое обследование пострадавшего с сочетанной травмой и множественными повреждениями; определить очередность оказания специализированной помощи;
- обосновать методику обезболивания у больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата;
- обосновать наиболее целесообразный план операции при повреждениях мягких тканей, травматических вывихах и переломах;
- осуществлять профилактику послеоперационных осложнений;
- участвовать в системе выявления ортопедических заболеваний у новорожденных и детей раннего возраста;
- выявлять состояние остеопороза у лиц пожилого и старческого возраста и принимать профилактические меры;

- оформлять необходимую медицинскую документацию;
- анализировать результаты своей клинической работы.

3.3. Специальные знания и умения. Травматолог-ортопед должен:

- знать клиническую картину и диагностику переломов костей скелета, повреждений суставов, связок, сухожилий, сосудов, нервов;
- уметь распознать на ранних стадиях заболевания опорно-двигательной системы приобретенного и врожденного характера;
- свободно читать рентгенологические снимки, компьютерные и МР-томограммы, данные ультразвукового обследования, ангиографии, радионуклидного сканирования, функциональных методов исследования, в том числе электрокардиографии, электромиографии;
- интерпретировать результаты измерения ЦВД, объема циркулирующей крови, эритроцитов, результаты биохимических и иммунологических исследований;
- уметь определять степень тяжести травматического шока, обеспечить инфузционную терапию шока, провести новокаиновые блокады зон поражения;
- знать клинику, диагностику и методы лечебной помощи при: синдроме длительного сдавливания тканей, жировой эмболии, тромбоэмбolicеских осложнениях;
- знать дифференциальную диагностику и быть способным установить типы и стадии черепно-мозговых повреждений: сотрясение головного мозга, ушиб головного мозга, субарахноидальное кровоизлияние, эпидуральная гематома, субдуральная гематома.

4. Содержание практики и вид деятельности ординатора в период практики

4.1. Работа в профильных отделениях:

1) ведение больных под руководством сотрудников клинических отделений.
Оформление стационарных карт, дневников курации, этапных и выписных эпизодов;

2) представление больных заведующему отделением, ассистенту, доценту, профессору;

3) участие в тематических разборах больных;

4) участие в обходах заведующего отделением, доцентов и профессоров;

5) работа в перевязочном кабинете: смена повязок, хирургическая обработка раны, смена дренажей, снятие швов, пункция суставов;

6) работа в аппаратно-гипсовом кабинете – демонтаж аппарата чрескостной фиксации, перемонтаж аппарата, перезакрепление спиц, установка шарнирных узлов, наложение гипсовых повязок, снятие гипсовых повязок, закрытая ручная репозиция, вправление вывихов.

7) работа в кабинете УЗИ-диагностики: присутствие при УЗДГ, дуплексном сканировании сосудов конечностей;

8) работа в рентген-кабинете: присутствие при рентгенографии (укладки) таза, конечностей, КТ, МРТ конечностей, головы, спинного мозга, позвоночника;

9) работа в операционной – все виды используемые остеосинтеза, проводниковые блокады на кисти, проведение спиц для скелетного вытяжения, интрамедуллярное введение спиц, вправление вывихов и закрытая ручная репозиция;

10) присутствие и участие (доклады) на клинических и клинико-анатомических конференциях, секциях умерших больных.

4.2. Работа в поликлиническом отделении:

1) прием амбулаторных больных;

2) заполнение амбулаторной карты;

3) представление больных на МСЭК;

4) выписывание листков временной нетрудоспособности;

5) посещение больных на дому.

5. Форма аттестации, средства оценивания

5.1. Ординатор ведет записи в индивидуальном плане после каждого прохождения

практики в отделении и предоставляет характеристику, подписанную заведующим отделением.

5.2. В период промежуточной полугодовой аттестации проводится демонстрация практических навыков на симуляторах и в операционной: 1 и 2 семестры первого курса - по травматологии, 3 и 4 семестр второго курса – по ортопедии с оценкой результатов (зачет).

В зависимости от эпидемиологической ситуации форма контроля практических навыков может быть изменена или не проводиться.

5.3. Ординаторы, не выполнившие программу практики (не прошедшие практическую подготовку в соответствии с п. 6.2 Положения) без уважительной причины, считаются имеющими академическую задолженность.

Таким обучающимся оформляется индивидуальный график ликвидации академической задолженности, включающий сроки прохождения практики (дополнительно к утвержденному графику практики) и сроки прохождения промежуточной аттестации по практике.

Ординаторы, имеющие академическую задолженность, вправе пройти промежуточную аттестацию по практике не более двух раз в пределах одного года с момента образования академической задолженности. В указанный период не включаются время болезни обучающегося, нахождение его в академическом отпуске или отпуске по беременности и родам.

Обучающиеся, не прошедшие промежуточной аттестации по уважительным причинам или имеющие академическую задолженность по практике, переводятся на следующий курс условно.

Ординаторы, не ликвидировавшие в установленные сроки академическую задолженность по практике, отчисляются из Центра как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

6. Порядок утверждения графика производственной (клинической) практики ординаторов

6.1. График практики ординаторов составляется руководителем учебного отдела Центра в соответствии с учебным планом подготовки по программе ординатуры и индивидуальным планом ординатора.

6.2. График практики ординаторов формируется с учетом соблюдения установленных сроков и перечня клинических отделений (баз практики), обязательных для прохождения практической подготовки.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящее Положение утверждается руководителем Центра и вступает в силу с момента его утверждения.

7.2. Изменения и дополнения в настоящее Положение принимаются и утверждаются в том же порядке, в каком принято и утверждено настоящее Положение.

Заместитель директора по
образованию и взаимодействию
с регионами

С.О. Рябых

Руководитель юридического
отдела

М.А. Шибаева

Руководитель учебного отдела

Ю.П. Солдатов