

АННОТАЦИЯ

к рабочей программе дисциплины производственная (клиническая) практика «Поликлиника» для специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия

Цель практики: приобретение профессиональных умений, овладение практическими навыками и компетенциями.

Перечень планируемых результатов освоения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс освоения программы практики направлен на формирование следующих компетенций:

1) универсальных (УК):

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

2) профессиональных (ПК):

ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

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-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 - готовность к формированию у членов семей пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья пациента, своего здоровья и здоровья окружающих;

ПК-10- готовность к применению основных принципов организации и управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

В результате освоения практики клинический ординатор должен

Знать:

1. нормативно-правовую базу по вопросам оказания помощи пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы в условиях травмпункта, ортопедического кабинета поликлиники и травматологического стационара;
2. особенности медико-социальной экспертизы при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы;
3. принципы врачебной этики и деонтологии;
4. анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы в норме, при травмах, их последствиях и заболеваниях;
5. анатомо-функциональные особенности костно-мышечной системы детей и подростков;
6. факторы, способствующие снижению травматизма и развития заболеваний костно-мышечной системы;
7. основные патологические симптомы и синдромы травм, их последствий и заболеваний костно-мышечной системы;
8. основные патологические показатели дополнительных методов исследования;
9. основные патологические симптомы и синдромы, лечебные мероприятия среди

пациентов той или иной группы нозологических форм (заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;

10. основные лечебные мероприятия при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы;

11. основные программы социальной и функциональной реабилитации травматолого-ортопедических больных;

12. методы профилактики и лечения раневой инфекции и гнойных осложнений у травматолого-ортопедических больных;

13. патогенез и причины развития жизнеугрожающих состояний при различных видах сочетанных, множественных травм и политравме, основные лечебные мероприятия;

14. особенности течения раневого процесса при огнестрельных и минно-взрывных ранениях, принципы оказания качественной медицинской помощи при данном виде травмы.

Уметь:

1. организовать оказание специализированной медицинской помощи пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы в условиях травматологического пункта, ортопедического кабинета поликлиники и/или травматолого-ортопедического отделения стационара;

2. применять нормативно-законодательную базу, регламентирующую медицинскую деятельность и медицинское страхование;

3. оформлять медицинскую документацию (информированное согласие, посылочной лист МСЭ, направление на оказание высокотехнологичной помощи, больничный лист и т.д.);

4. оценить анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы пациента в норме, при травмах, их последствиях и заболеваниях, в т.ч. у детей и подростков;

5. выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;

6. выявлять основные патологические показатели дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, УЗИ и др.);

7. выявлять среди пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;

8. анализировать полученные клиничко-лабораторные данные и ставить диагноз больного ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);

9. выполнять лечебные мероприятия пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;

10. выполнять основные лечебные мероприятия в той или иной группе нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход у пациентов с заболеваниями нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови;

11. организовать выполнение программ социальной и функциональной реабилитации травматолого-ортопедических больных;

12. выполнять лечебные мероприятия пациентам с раневой инфекцией, гнойными осложнениями;

13. организовать мероприятия направленные на устранение причин развития раневой инфекции и гнойных осложнений у травматолого-ортопедических больных;

14. выполнять необходимые лечебные мероприятия пациентам с сочетанными, множественными травмами, политравмой.

Владеть:

1. методами медицинской статистики;

2. способностью соблюдать требования врачебной этики и деонтологии при общении с пациентами разных категорий, а также их родственниками и близкими;

3. методами оказания первичной специализированной помощи пациентам с травмами и их последствиями в условиях травматологического пункта и/или травматологического отделения стационара;

4. методами оказания первичной специализированной помощи пациентам с заболеваниями костно-мышечной системы в условиях ортопедического кабинета поликлиники и/или ортопедического отделения стационара;

5. методиками комплексного обследования пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы, в т.ч. детей и подростков с учетом их анатомо-функциональных особенностей;

6. методиками обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;

7. методами дифференциальной диагностики больных ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);

8. алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным травматолого-ортопедического профиля;

9. современными методами консервативного и оперативного лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы, в т.ч. детей и подростков с учетом их анатомо-функциональных особенностей;

10. методами лечения той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход у пациентов с заболеваниями нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови;

11. методами лечения и техникой оперативных вмешательств при раневой инфекции и различных видах гнойных осложнениях;

12. алгоритмом выбора метода лечения больных с сочетанной, множественной травмой, с политравмой;

13. современными методами оказания медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях;

14. способностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы.

Место практики в структуре ООП университета

Производственная (клиническая) практика «Поликлиника» по специальности «Травматология и ортопедия» относится к обязательным дисциплинам (базовой части), а именно к практикам дисциплина изучается на первом и втором году обучения. Способ практики: стационарный.

Общая трудоемкость:

60 зачетных единицы, первый год – 30 зачетных единиц (1080 часов), второй год – 30 зачетных единиц (1080 часов).

Форма контроля практической подготовки ординаторов:

Контроль практики и отчетность ординатора

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим. Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений.

Дневник ординатора

Во время прохождения практики ординатор должен вести дневник. Общий контроль за ведением дневников осуществляют руководители практики, текущий контроль – непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений, что позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

Отчет о практике

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета.

Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики. Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- отчет о прохождении практики; - дневник ординатора.

Составители: Барышев А.Г., Блаженко А.Н., Муханов М.Л.