

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика. Е.А. Вагнера Минздрава России)

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по образовательной  
деятельности ФГБОУ ВО ПГМУ им.  
академика Е.А. Вагнера  
Минздрава России

Н.В. Минаева

«24» мая 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРАКТИКИ**

для ординаторов по специальности  
31.08.66 травматология и ортопедия

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Форма обучения: очная

Трудоемкость: 67 ЗЕТ / 2412 часов

Пермь, 2022 г.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

**Цель:** получение и закрепление первичных профессиональных умений и навыков и опыта профессиональной деятельности в области аллергологии и иммунологии

Практика врача-ординатора направлена на глубокое освоение специальности, изучение клинического подхода к пациенту, овладение методами современного клинического обследования и комплексного лечения больных. В стационаре врачи-ординаторы выполняют диагностическую и лечебную работу, участвуют в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. В поликлинике врачи-ординаторы выполняют функции врача-специалиста.

### **Задачи первого года обучения:**

1. Уметь получить исчерпывающую информацию о больном.
2. Владеть методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе травматологического и ортопедического.
3. Владеть методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
4. Уметь составить комплексный перспективный и текущий план ведения больного, определить необходимость применения специальных методов обследования
5. Уметь назначить в необходимой последовательности специфическую диагностику травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата. Анализировать и интерпретировать результаты основных клинико-функциональных, лабораторных методов исследования и общеклинических методов обследования
6. Уметь заполнять истории болезни, назначать обследование, заполнять учетные и отчетные формы выписки из историй болезни, направления на консультации
7. Уметь оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению
8. Уметь выявлять возможные причины ортопедических заболеваний : применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии
9. Уметь оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи
10. Уметь организовывать неотложную помощь в экстренных случаях
11. Уметь формулировать диагноз ортопедического заболевания или травмы в соответствии с клинической классификацией, определять их степень тяжести.
12. Уметь обосновать клинический диагноз, схему, план тактику ведения больного
13. Уметь назначать и проводить необходимое лечение.
14. Уметь логически мыслить, проводить аргументированный анализ, участвовать в дискуссии, редактировать тексты профессионального содержания по специальности травматология и ортопедия.

### **Задачи второго года обучения:**

1. Уметь проводить неотложные мероприятия при острых травмах и других неотложных состояниях.
2. Уметь организовывать комплексную реабилитацию больных с ортопедическими заболеваниями и последствием травм в стационарных, амбулаторных условиях.
3. Уметь проводить диагностику травм, закрытую ручную репозицию переломов.
4. Уметь накладывать гипс при травмах и ортопедических заболеваниях.
7. Уметь проводить оценку результатов специальных методов обследования.
8. Уметь проводить дифференциальную диагностику ортопедических заболеваний у детей с генетически-детерминированными синдромами; организовывать перевод больных в профильные больницы и стационары

## 2. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРАКТИКИ

### 2.1. Место практики в структуре образовательной программы, объем, виды.

Практика относится к блоку 2 программы ординатуры.

### 2.2. Категория обучающихся: ординаторы по специальности «травматология и ортопедия»

### 2.3. Срок обучения на практике: 2412 академических часов.

### 2.4. Трудоемкость: 67 зачетных единиц, в том числе базовая - 59, вариативная 8 (по ФГОС базовая 60-66, вариативная 6-12 зачетных единиц).

### 2.5. Режим занятий: 9 учебных часов в день, в том числе 6 – аудиторной и 3 – самостоятельной работы.

### 2.6. Виды практик: учебная - 36 часов (симуляционный центр), производственная 2664 часа.

### 2.7. Способы практик: стационарная – 2412 часов, выездная (*вне населенного пункта, в котором расположена организация*) - не предусмотрена.

### 2.8. Формы проведения практик: дискретно по периодам проведения практик – путем чередования в учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

### 2.9. Медицинские организации для прохождения практики: в соответствии с договорами об организации практической подготовки и/или договорами об организации производственной практики - Государственное бюджетное учреждение Пермского края "Государственная клиническая больница им. М.А. Тверье" (ГБУЗ ПК "ГКБ им. М.М. Тверье2).

## 2.10. Структура базовой части

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов (по учебному плану)	Формируемые профессиональные Компетенции	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
<b>Стационар</b>					
1.	Диагностическая, лечебная, организационно-управленческая	Травматологическое отделение ГКБ им. М.А. Тверье	Академических часов -756 (21 ЗЕТ)	ПК-5,6,10. УК-1	зачет
2	Диагностическая, лечебная	Центр симуляционного обучения	Академических часов -36 (1 ЗЕ)	ПК-5	Диф. зачет
3	Диагностическая, лечебная	Ортопедическое отделение ГКБ им. М.А. Тверье	Академических часов -504 (14 ЗЕТ)	ПК-5,6 УК-1	зачет
<i>Второй год обучения</i>					
<b>Стационар</b>					
1.	Диагностическая лечебная организационно-управленческая	Травматологическое отделение ГКБ им. М.А. Тверье	Академических часов – 324 (9 ЗЕ)	ПК-5,6,10 УК-1	зачет
1.	Профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая	Ортопедическое отделение ГКБ им. М.А. Тверье	Академических часов – 504 (14 ЗЕ)	ПК-1, 2, 4, 5, 6, 8, 10, 11. УК-1	зачет

## 2.11. Структура вариативная часть

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов, часы	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<i>Второй год обучения</i>					

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов, часы	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<b>Поликлиника</b>					
1.	Профилактическая Диагностическая Лечебная, Профилактическая	Травм пункт Поликлиника №2	Академических часов – 288 (8 ЗЕ)	ПК--1, 2, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11. УК-1	зачет

### 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

#### 3.1.Содержание практики

Компет	Содержание практики, соотнесенное с компетенциями
<b>Травматологическое отделение</b>	
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 (острая крапивница, атопический дерматит, пищевая аллергия, клинические проявления лекарственной аллергии)
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с аллергологическими и/или иммунологическими заболеваниями
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (анализ организационных аспектов работы отделения аллергологии в соответствии с порядком оказания мед. помощи по профилю аллергология);
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (теоретические основы аллергодерматозов)
<b>Ортопедическое отделение</b>	
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 (на амбулаторном приеме)
ПК - 2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
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 - 8	Готовность к применению природных лечебных факторов , лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
ПК – 9	Готовность к 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
УК - 2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные различия

**3.2.Перечень практических навыков, соотнесенный с модулями (отделениями) программы практики**  
(0 баллов – не владею, 1 балл – владею частично, 2 балла – владею полностью)

Практические навыки	Необходимый уровень освоения
<b>Поликлиника</b>	
- ЗНАТЬ: основы законодательства и директивные документы по вопросам организации здравоохранения;	2
- организацию травматолого-ортопедической помощи в Российской Федерации, а также система оказания скорой медицинской помощи;	2
- анатомию опорно-двигательного аппарата;	2
- основные вопросы нормальной патологической физиологии, биомеханики;	2
- причины развития патологических процессов в организме, клинические проявления;	2
- влияние факторов внешней среды на организм;	2
- доброкачественные и злокачественные опухоли:	2
- классификация;	2
- клинические проявления;	2
- диагностика;	2
- принципы лечения;	2
- травматический шок, кровопотеря:	2
- диагностические критерии;	2
- принципы лечения;	2

- физиология и патология системы гемостаза; коррекция нарушений свертывающей системы крови;	2
- показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;	2
- общие и специальные методы исследования в травматологии и ортопедии;	2
- основные принципы рентгенодиагностики в травматологии и ортопедии, преимущества компьютерной томографии и ЯМР-томографии;	2
- преимущества артроскопических методов диагностики и оперативного лечения; противопоказания к артроскопии;	2
- роль биопсии в диагностике опухолевых поражений опорно-двигательного аппарата;	2
- принципы асептики в медицине, хирургии и травматологии и ортопедии;	2
- значение иммунологических тестов в обследовании больных с травматическими повреждениями и гнойными осложнениями;	2
- генетика и классификация врожденных ортопедических заболеваний;	2
- методы обезболивания в травматологии и ортопедии; показания к общему обезболиванию; место перидуральной анестезии; местная анестезия в лечении травм опорно-двигательного аппарата;	2
- основы реанимации и интенсивной терапии у больных ортопедо-травматологического профиля;	2
- основы инфузионной терапии при травматическом шоке, кровопотере, интоксикации; характеристика препаратов крови и кровезаменителей;	2
- основы фармакотерапии в травматологии и ортопедии;	2
- основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с травмами и заболеваниями органов опоры и движения;	2
- роль и методы реабилитации в травматологии и ортопедии;	2
- основы физиотерапии, роль санаторно-курортного лечения при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата;	2

<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы рационального питания;</li> <li>- оборудование и оснащение операционных, отделения реанимации, инструментарий и специальная техника, применяемая при травматолого-ортопедических операциях;</li> <li>- принципы работы с мониторами;</li> <li>- вопросы организации и деятельности медицинской службы в чрезвычайных ситуациях;</li> <li>- знать ультраструктуру костной, хрящевой и соединительной ткани;</li> <li>- основные закономерности регенерации тканей опорно-двигательного аппарата;</li> <li>- оптимальные условия регенерации костной и хрящевой ткани, а также биомеханические основы остеосинтеза;</li> <li>- правовые аспекты деятельности травматолога-ортопеда, страхование деятельности специалиста.</li> </ul>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- УМЕТЬ:</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ получить информацию об общем состоянии больного, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии;</li> <li>▪ оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную первую помощь;</li> <li>▪ определить алгоритм специальных методов исследования (биохимических, рентгенологических, ультразвуковых и др.) уметь интерпретировать их результаты;</li> <li>▪ определить показания для госпитализации и организовать ее;</li> <li>▪ провести клиническое обследование пострадавшего с сочетанной травмой и множественными повреждениями; определить очередность оказания специализированной помощи;</li> <li>▪ провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного; назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;</li> <li>▪ организовать консультацию больного специалистами;</li> <li>▪ определить нетрудоспособность больного: временную или стойкую,</li> </ul>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>

<p>направить на экспертизу нетрудоспособности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ обосновать методику обезболивания у больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата;</li> <li>▪ обосновать наиболее целесообразный план операции при повреждениях мягких тканей, травматических вывихах и переломах;</li> <li>▪ осуществлять профилактику послеоперационных осложнений;</li> <li>▪ участвовать в системе выявления ортопедических заболеваний у новорожденных и детей раннего возраста;</li> <li>▪ выявлять состояние остеопороза у лиц пожилого и старческого возраста и принимать профилактические меры;</li> <li>▪ оформлять необходимую медицинскую документацию;</li> <li>▪ осуществлять меры по реабилитации больного;</li> <li>▪ проводить профилактические осмотры;</li> <li>▪ проводить санитарно-просветительную работу;</li> </ul>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
<p>Специальные знания и умения</p>	
<p>Ординатор травматолог - ортопед должен уметь установить диагноз и оказать экстренную помощь при следующих неотложных состояниях:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ травматический шок: обеспечить инфузионную терапию шока, провести новокаиновые блокады зон поражения;</li> <li>▪ синдроме длительного сдавливания тканей; жировой эмболии; тромбоэмболических осложнениях;</li> <li>▪ должен 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.</li> <li>▪ острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии;</li> <li>▪ астматический статус при бронхиальной астме;</li> <li>▪ пневмоторакс;</li> <li>▪ шок (токсический, травматический, геморрагический,</li> </ul>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>

<p>анафилактический, кардиогенный);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ острая сердечно-сосудистая недостаточность (обморок, сердечная астма, отек легких);</li> <li>▪ гипертонический криз и острое нарушение мозгового кровообращения;</li> <li>▪ острые аллергические состояния;</li> <li>▪ печеночная недостаточность;</li> <li>▪ кома (диабетическая, печеночная);</li> <li>▪ нарушения проводимости сердца, в т.ч. синдром Морганьи-Эдемс-Стокса;</li> <li>▪ ожоги, отморожения; поражения электрически током, молнией; тепловой и солнечный удар; утопление;</li> <li>▪ внезапная смерть.</li> </ul>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
Травматологическое и ортопедическое отделение	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- уметь правильно классифицировать различные ранения, уметь произвести первичную и вторичную хирургическую обработку ран и вести адекватно послеоперационный период, а также вести больных с гнойным и огнестрельными ранами;</li> <li>- знать принципы оказания специализированной помощи при сочетанных и комбинированных повреждениях, в частности, при термических поражениях;</li> <li>- знать показания и противопоказания к тотальному эндопротезированию крупных суставов: тазобедренного коленного, плечевого, локтевого и др.;</li> <li>- знать показания к реэндопротезированию;</li> <li>- знать классификацию механических травм;</li> <li>- уметь диагностировать повреждений позвоночника в шейном, грудном и поясничном отделах;</li> <li>- знать показания к оперативным методам лечения повреждения позвоночника;</li> <li>- знать классификации переломов костей, быть способным поставить правильный диагноз при переломах различной</li> </ul>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>

локализации и оценить степень тяжести общего состояния пострадавшего;	
- диагностировать импинджмент-синдром плечевого сустава;	2
- диагностировать перелом ладьевидной кости запястья;	2
- знать классификацию и диагностические критерии при переломах костей таза;	2
- знать показания к артродезированию крестцовоподвздошного сочленения;	2
- диагностировать повреждение уретры при переломах переднего отдела таза;	2
- знать тактику при переломах таза, осложненных повреждением тазовых органов;	2
- знать классификацию переломов шейки бедра по Garden и Pauwels;	2
- знать классификацию переломов проксимального конца большеберцовой кости и механизмы повреждения, а также показания к оперативному лечению;	2
- знать показания к оперативному лечению внутренних повреждений коленного сустава, в том числе путем артроскопии;	2
- знать клиническую симптоматику и рентгенологическую диагностику многочисленных вариантов переломов пяточной кости;	2
- быть способным диагностировать переломы и переломовывихи таранной кости;	2
- знать туннельные синдромы и методы их лечения;	2
- диагностировать переломовывих в суставах Шопара и Лисфранка;	2
- знать особенности переломов у детей;	2
- знать клиническую симптоматику при повреждениях периферических нервов и показания к оперативному лечению;	2
- диагностировать повреждение магистральных сосудов;	2
- знать показания к реплантации сегментов конечности;	2
- знать клинику и диагностику синдрома длительного	2

сдавливания мягких тканей или ишемии и показания к оперативному лечению;	2
- знать генетические аспекты ортопедической патологии;	2
- классификацию наследственных ортопедических заболеваний;	2
- знать показания к оперативному и консервативному лечению сколиозов у детей и подростков, а также врожденного вывиха бедра, эпифизиолиза головки бедра;	2
- диагностировать аваскулярный некроз головки бедра и болезнь Пертеса;	2
- знать патогенез, клинику и диагностику ревматоидного артрита, диагностику и принципы лечения деформирующего артроза крупных суставов;	2
- принципы лечения эпикондилитов, импинджмент-синдрома, плече-лопаточного периартрита;	2
- показания к паллиативным операциям при последствиях полиомиелита, спастических центральных параличах;	2
- знать дифференциальную диагностику метаболических нарушений в костях скелета;	2
- знать клинику и диагностику доброкачественных и злокачественных опухолей скелета;	2
- уметь правильно классифицировать различные ранения, уметь произвести первичную и вторичную хирургическую обработку ран и вести адекватно послеоперационный период, а также вести больных с гнойным и огнестрельными ранами;	2
- знать принципы оказания специализированной помощи при сочетанных и комбинированных повреждениях, в частности, при термических поражениях;	2
- знать показания и противопоказания к тотальному эндопротезированию крупных суставов: тазобедренного коленного, плечевого, локтевого и др.;	2
- знать показания к резэндопротезированию;	2
- знать классификацию механических травм;	2
- уметь диагностировать повреждений позвоночника в шейном, грудном и поясничном отделах;	2

- знать показания к оперативным методам лечения повреждения позвоночника;	2
- знать классификации переломов костей, быть способным поставить правильный диагноз при переломах различной локализации и оценить степень тяжести общего состояния пострадавшего;	2
- диагностировать импинджмент-синдром плечевого сустава;	2
- диагностировать перелом ладьевидной кости запястья;	2
- знать классификацию и диагностические критерии при переломах костей таза;	2
- знать показания к артродезированию крестцовоподвздошного сочленения;	2
- диагностировать повреждение уретры при переломах переднего отдела таза;	2
- знать тактику при переломах таза, осложненных повреждением тазовых органов;	2
- знать классификацию переломов шейки бедра по Garden и Pauwels;	2
- знать классификацию переломов проксимального конца большеберцовой кости и механизмы повреждения, а также показания к оперативному лечению;	2
- знать показания к оперативному лечению внутренних повреждений коленного сустава, в том числе путем артроскопии;	2
- знать клиническую симптоматику и рентгенологическую диагностику многочисленных вариантов переломов пяточной кости;	2
- быть способным диагностировать переломы и переломовывихи таранной кости;	2
- знать туннельные синдромы и методы их лечения;	2
- диагностировать переломовывих в суставах Шопара и Лисфранка;	2
- знать особенности переломов у детей;	2
- знать клиническую симптоматику при повреждениях периферических нервов и показания к оперативному лечению;	2

- диагностировать повреждение магистральных сосудов;	2
- знать показания к реплантации сегментов конечности;	2
- знать клинику и диагностику синдрома длительного сдавливания мягких тканей или ишемии и показания к оперативному лечению;	2
- знать генетические аспекты ортопедической патологии;	2
- классификацию наследственных ортопедических заболеваний;	2
- знать показания к оперативному и консервативному лечению сколиозов у детей и подростков, а также врожденного вывиха бедра, эпифизиолиза головки бедра;	2
- диагностировать аваскулярный некроз головки бедра и болезнь Пертеса;	2
- знать патогенез, клинику и диагностику ревматоидного артрита, диагностику и принципы лечения деформирующего артроза крупных суставов;	2
- принципы лечения эпикондилитов, импинджмент-синдрома, плече-лопаточного периартрита;	2
- показания к паллиативным операциям при последствиях полиомиелита, спастических центральных параличах;	2
- знать дифференциальную диагностику метаболических нарушений в костях скелета;	2
- знать клинику и диагностику доброкачественных и злокачественных опухолей скелета;	2
<b>Специальные знания и умения</b>	
- антропометрические измерения, выявить угловые деформации и асимметрию сегментов конечностей;	2
- выявить отек мягких тканей, флюктуацию, крепитацию, наличие болевых точек;	2
- определить объем движения в суставах;	2
- определить уровень мышечной силы;	2
- изучить состояние позвоночника (кифоз, лордоз, ротация);	2
- исследовать неврологический статус больного;	2

- производить пункцию суставов:	2
- плечевого;	2
- локтевого;	2
- лучезапястного;	2
- тазобедренного;	2
- коленного;	2
- голеностопного;	2
- производить артротомию: плечевого, коленного, локтевого, голеностопного, тазобедренного суставов;	2
- производить первичную или вторичную хирургическую обработку ран;	2
- производить пластику кожных дефектов расщепленным лоскутом кожи;	2
- уметь пользоваться дерматомом и перфоратором;	2
- сшивать сухожилия: длинной головки бицепса; сухожилие бицепса плеча при его отрыве от лучевой кости; собственной связки надколенника; Ахиллова сухожилия и других локализаций;	2
- производить трансплантацию сухожилий при врожденных и приобретенных заболеваниях;	2
- производить закрытую репозицию отломков, устранять вывихи в суставах;	2
- участвовать в операции по замене крупных суставов эндопротезами;	2
- уметь использовать костный цемент для фиксации имплантатов в костной ткани;	2
- уметь оказывать первичную врачебную и специализированную помощь при: закрытых переломах; открытых переломах; огнестрельных повреждениях опорно-двигательного аппарата;	2
- уметь произвести накостный, внутрикостный, чрескостный, интрамедуллярный остеосинтез при переломах: ключицы, плеча, локтевого отростка, костей предплечья и кисти, шейки бедра, вертельной зоны, диафиза бедра, мыщелков бедра и большеберцовой кости, надколенника, диафиза костей голени,	2

повреждений в зоне голеностопного сустава и стопы;	
- уметь вправлять вывихи в: плечевом, локтевом, тазобедренном, коленном суставах;	2
- производить реконструктивные операции на капсульно-связочном аппарате при привычном вывихе плеча;	2
- произвести операцию при импинджмент-синдроме плечевого сустава; разрыве манжетки ротаторов; застарелом вывихе головки лучевой кости;	2
- произвести закрытую репозицию при переломах луча в типичном месте и при повреждениях в зоне голеностопного сустава и осуществить иммобилизацию гипсовой повязкой;	2
- осуществить консервативное лечение переломов костей таза и в зоне вертлужной впадины;	2
- осуществить оперативную фиксацию при разрыве лонного симфиза;	2
- владеть методом чрескостного остеосинтеза спицевыми и стержневыми аппаратами;	2
- произвести сшивание собственной связки надколенника и сухожилия четырехглавой мышцы бедра;	2
- владеть методикой остеосинтеза стягивающей петлей (по Weber) при переломах локтевого отростка, надколенника;	2
- уметь выявить симптоматику при повреждениях менисков, боковых и крестообразных связок коленного сустава;	2
- пунктировать коленный сустав и устранить гемартроз;	2
- произвести операцию при разрыве межберцового синдесмоза;	2
- уметь оказывать специализированную помощь при переломах пяточной кости, в том числе – закрыто репонировать отломки, накладывать гипсовую повязку, фиксировать отломки путем чрескостного остеосинтеза;	2
- произвести репозицию и гипсовую иммобилизацию;	2
- уметь оказывать специализированную помощь при переломах у детей;	2
- уметь произвести невролиз и первичный шов поврежденного нерва;	2
- уметь наложить шов при повреждениях магистрального	




#### 4. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ

Каждый ординатор составляет индивидуальный план практики (*Форма 1*), в который вносятся сведения о календарных сроках прохождения отдельных модулей (отделений) и отметка о зачете за каждый модуль (отделение).

Ординатор ежедневно заполняет дневник практики (*Форма 2*), в который вносит краткие сведения о проделанной работе. По окончании очередного модуля практики (работы в одном отделении), но не реже, чем 1 раз в семестр перед аттестацией ординатор пишет отчет (*Форма 3*).

Зачет ставится на основании заполненного дневника и отчета о практике, а так же с учетом оценки полученных компетенций с помощью решения ситуационных задач и выполнения практических заданий.

Во время промежуточной аттестации в зачетную книжку ординатора вносятся данные об общей продолжительности базовой (и/или вариативной) практики за семестр и отметка о зачете.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН  
ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.66 Травматология и ортопедия**

Фамилия, имя, отчество ординатора: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, должность, учёная степень и звание руководителя практики от образовательной организации (представитель кафедры):

Сроки ординатуры \_\_\_\_\_ гг.

№ п/п	Название модуля	Трудоемкость, ЗЕТ (недели/ часы)	Курирующий сотрудник образовательной организации	Сроки прохождения	Отметка о зачёте	Подпись
1	Травматологическое отделение ГKB им. М.А. Тверье	31 ЗЕТ (1116 час.)				
2	Ортопедическое отделение ГKB им. М.А. Тверье	33ЗЕТ (1188 час)				
3	Поликлиника	10 ЗЕТ (360)				
4.	Обучающий симуляционный курс. СЛР	1 ЗЕТ (2/3 нед / 36 час).				
	Всего	75 ЗЕТ				

Заведующей кафедрой, д.м.н., проф.

ФИО

Курирующий преподаватель

ФИО

Ординатор

ФИО

Форма 2

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е. А. ВАГНЕРА  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

**ДНЕВНИК  
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА**

(20\_\_\_/20\_\_\_ учебный год)

---

*(Ф.И.О. ординатора)*

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по  
специальности: **31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ**

Форма обучения – очная Срок обучения в соответствии с ФГОС – 2 года

Кафедра \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

*(должность, ученая степень, ученое звание, Ф.И.О.)*

Руководитель практики (от образовательной  
организации) \_\_\_\_\_

*(должность, ученая степень, ученое звание, Ф.И.О. руководителя практики)*



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е. А. ВАГНЕРА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ОТЧЕТ**

**О ПРОХОЖДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА**

(20\_\_/20\_\_ учебный год)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ординатора)

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ**

Год обучения, семестр \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_

Продолжительность: \_\_\_\_\_ ЗЕТ или \_\_\_\_\_ недель

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

**Основные итоги практики:**

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

Ординатор \_\_\_\_\_ ФИО

Руководитель практики от медицинской (или иной) организации \_\_\_\_\_ ФИО

Отметка о зачете: \_\_\_\_\_

Руководитель практики от образовательной организации \_\_\_\_\_ ФИО

«\_\_\_» \_\_\_\_\_

## 5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Фонд оценочных средств

#### для проведения промежуточной и итоговой аттестации по практике

Для **текущего контроля** используется набор тестов и ситуационных задач, характеризующих освоение отдельных компетенций.

Для **промежуточного (семестрового) контроля** (аттестации) в конце 1, 2, и 3 семестров в части оценки практических навыков используются тесты, ситуационные задачи и индивидуальные практические задания по пройденным модулям. Для каждой аттестации составлено не менее 2 вариантов по 100 тестовых вопросов, из них не менее 50% вопросов характеризуют практическую часть сформированных компетенций; не менее 10 ситуационных задач и индивидуальных заданий.

Для **итогового контроля (государственной итоговой аттестации)** после полного освоения образовательной программы в конце 4 семестра используются тесты и ситуационные задачи по всем разделам специальности. Составлено 4 варианта по 100 вопросов (не менее 50% вопросов каждого варианта - по практическим аспектам специальности); 40 ситуационных задач и практических заданий.

Процедура промежуточной и итоговой аттестации включает 3 этапа. Оценка практических навыков проводится на 1-м и 2- этапах.

**1 этап. Тестовый контроль.** Определяется процент правильных ответов с переводом в пятибалльную систему. 70% - и ниже – неудовлетворительно, 71-80% - удовлетворительно, 81-90% - хорошо, свыше 90% - отлично.

**2 этап. Оценка практических навыков и умений** в виде решения ситуационных задач и выполнения индивидуальных заданий. Ко всем практическим навыкам составлены эталоны ответов. Ответы оформляются в письменном виде. Оценка по пятибалльной системе.

Критерии оценки:

**Отлично** – обучающийся клинический ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

**Хорошо** - обучающийся ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

**Удовлетворительно** – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

**Неудовлетворительно** – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

**Общая оценка ставится по совокупности всех 3-х этапов.**

### Типовые тесты

Дайте правильный ответ

001. Одно травматологическое отделение поликлиники функционирует на территории:
- а) 10 тыс. населения
  - б) 100 тыс. населения
  - в) 200 тыс. населения
  - г) 300 тыс. населения
  - д) 400 тыс. населения

002. Круглосуточная экстренная травматологическая помощь населению организуется в больницах города с населением не менее:

- а) 10 тыс.
- б) 100 тыс.
- в) 300 тыс.
- г) 500 тыс.
- д) 1 млн.

003. Перелом Бенетта относится:

- а) к внесуставным
- б) к внутрисуставным

004. Подключичную артерию можно прощупать:

- а) в надключичной ямке
- б) в подключичной ямке
- в) по переднему краю кивательной мышцы
- г) по заднему краю кивательной мышцы
- д) в подмышечной ямке

005. В полости плечевого сустава проходит сухожилие:

- а) длинной головки двуглавой мышцы
- б) короткой головки двуглавой мышцы
- в) сухожилия в полости сустава нет
- г) клювовидно-плечевой мышцы
- д) трехглавой мышцы

006. Мягкие ткани задней поверхности лопатки делят на 2 ямки:

- а) широчайшая мышца спины
- б) лопаточная ость
- в) акромиальный отросток
- г) клювовидный отросток
- д) трапецевидная мышца

007. Отверстие, через которое выходит верхняя ягодичная артерия, образовано

- а) нижним краем большой ягодичной мышцы
- б) нижним (задним) краем средней ягодичной мышцы
- в) верхним краем грушевидной мышцы
- г) нижним краем грушевидной мышцы
- д) верхним краем внутренней запирательной мышцы

008. Зона расположения малоберцового нерва в верхней трети голени находится:

- а) сзади и снаружи от шейки малоберцовой кости
- б) сзади и изнутри от шейки малоберцовой кости
- в) снаружи от головки малоберцовой кости
- г) в межкостной мембране верхней трети голени

009. Закрытую травму головного мозга делят на следующие виды:

- а) ушибы мягких тканей головы
- б) переломы основания черепа
- в) сотрясение
- г) сдавленно
- д) ушибы

010. Ликворея из наружного слухового прохода при закрытой черепно-мозговой травме свидетельствует:

- а) о переломе костей задней черепной ямки
- б) о переломе костей средней черепной ямки
- в) о переломе костей передней черепной ямки
- г) о переломе костей свода черепа
- д) о переломе решетчатой кости

### **Типовая ситуационная задача**

В приемный покой Центральной районной больницы доставлен пострадавший К., 50 лет. Пациент сообщил, что был сбит машиной «Москвич» при переходе дороги вне перекрестка. При осмотре больной бледный, пульс 120 в мин. артериальное давление 80/45 мм рт.ст. Голени на границе средней и верхней трети отечные, болезненные, на коже голеней ссадины. Определяется болезненность и в верхней трети правого бедра. Правая стопа ротирована к наружи. На волосистой части головы, затылочной области ссадина и плотное эластичное образование 2×2 см.

Вопросы:

1. Ваши действия и их последовательность?
2. Ваш предварительный диагноз?
3. Что необходимо произвести для уточнения диагноза?

## 6. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ.

### Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

#### Основная:

1. Аникин Л.Н., Анкин Н.Л., Травматология. М., МЕД пресс-информ, 2005г.
2. Аникин Л.Н., Н.Л.Анкин Практическая травматология, Европейские стандарты диагностики и лечения. М., Книга, 2002.
3. Ахундов А.А., Зейналов Ф.А., Мамедов А.А. Лечебная тактика при множественных и сочетанных переломах длинных костей.- Ортопед. травматол. и протезир., 1987, N 9, с.9-11.
4. Ашкенази А.И. Хирургия кистевого сустава. – М.: Медицина,1990.- 352 с.
5. Веселовский В.П., Михайлов М.К., Самитов О. Диагностика синдромов остеохондроза позвоночника. Издание Казанского университета. 1990. – 288 с.
6. Военно – полевая хирургия. Учебник. Авт.кол.: Н.А.Ефименко и др.; Под ред.Н.А.Ефименко, М., Медицина, 2002.
7. Военно – полевая хирургия. Учебник. Гуманенко Е.К. М., Медицина , 2005.
8. Военно-полевая хирургия. Под ред. И.Ю. Быкова, Е.К. Гуманенко, Н.А. Ефименко Национальное руководство. ГЭОТАР-Медиа, 2009, 816 с. Рекомендуются УМО в качестве учебного пособия для системы послевузовского профессионального образования врачей.
9. Военно-полевая хирургия. Учебник. Под ред.Е.К. Гуманенко; Кол.авт.: В.С.Антипенко, В.И.Бадалов, М.Б.Борисов и др. СПб, Фолиант, 2004.
- 10.Волков М.В. Детская ортопедия. Уч. для пед.ф-тов. М., 1988.
- 11.Волков М.В., Любошиц Н.А. Повреждения и заболевания опорно двигательного аппарата.1979.
- 12.Волков М.В., Тер-Егiazаров Г.М., Юкина Г.П. Врожденный вывих бедра.- М.: Медицина.-1972, 158 с.15.
- 13.Волкова А.М. Хирургия кисти. – т.3.- Екатеринбург, ИПП «Уральский рабочий», 1996.- 208 с.
- 14.Гуманенко Е.К. Военно- полевая хирургия. 2-ое издание исправ.и допол. М., ГЭОТАР-Медиа, 2007. Учебник.
- 15.Гэлли Р.Л., Спайт Д.У., Симон Р.Р. Неотложная ортопедия (позвоночник). Москва, «Медицина», 1995г.
- 16.Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей /Под ред. Г.А.Акимова и М.М.Одинака. – Изд. 2-е. – СПб.: Гиппократ, 2000. – 664 с.
- 17.Дозерти М., Дозерти Дж. Клиническая диагностика болезней суставов. Пер. с англ.– М.:Медицина,1993.–144 с.
- 18.Дубицкий А.Ю.,Семенов И.А.,Чепкий Л.П. Медицина катастроф, 1993

19. Дунаев И.В. Основы лечебного массажа (техника и методики). Учебное пособие. – М.: ИВЦ «Маркетинг»; Новосибирск: ООО «Издательство ЮКЭА», 2000. – 480 с.
20. Журавлев С.М. Травматизм и ортопедическая заболеваемость – приоритетная медицинская и демографическая проблема. Актовая речь на заседании Ученого Совета. – М.: ЦИТО, 1997
21. Иваничев Г.А. Болезненно – мышечные уплотнения. Издание Казанского университета, 1990. - 158 с.
22. Иваничев Г.А. Мануальная терапия. Руководство, атлас. - Казань, 1997.– 448 с.
23. Информационное письмо №2 Состояни травматолого-ортопедической помощи населению РФ за 1998 год
24. Кавалерский Г.М., Силин Л.Л., Гаркави А.В., Травматология и ортопедия. М., «Академия», 2005г.
25. Коган О.Г., Петров Б.Г., Шмидт И.Р. Лечебные медикаментозные блокады при остеохондрозе позвоночника.- Кемеровское кн. Изд-во, 1987.-120 с.
26. Корнилов А.А. Травматология и ортопедия, ВПХ М., ГЭОТАР–Медиа, 2005, Учебник.
27. Котельников Г.П. Труханова И.Г. Травматическая болезнь М.: ГЭОТАР, Медиа, 2009. – 272 с. Научно-практическое издание
28. Котельников Г.П., Косарев В.В., Аршин В.В. Профессиональные заболевания опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения: Монография. – Самара: ЗАО «Парус», 1997. – 164 с., 23 ил.
29. Котельников Г.П., Краснов А.Ф., Мирошниченко В.Ф. Ортопедия /Учебник. - Москва, 2001.-455 с.
30. Котельников Г.П., Краснов А.Ф., Мирошниченко В.Ф. Травматология. Учебник для пред- и постдипломной подготовки и студентов старших курсов, 2-е изд. – Самара, 2001.- 480 с.
31. Котельников Г.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. Травматология и ортопедия М., ГЭОТАР– Медиа, 2006, 400 с. Учебник.
32. Краснов А.Ф., Ахмедзянов Р.Б. Вывихи плеча.-М.: Медицина, 1982, 160с.
33. Кузин М.И, Харнас С.Ш. Местное обезболивание.-М.: Медицина, 1982, 144
34. Кузьменко В.В., Скороглядов А.В., Магдиев Д.А. Борьба с болью при овреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата. – М.: Медицина, 1996 (Б-ка практ. врача), 225 с.
35. Лагунова И.Г. Клинико-рентгенологическая диагностика дисплазий скелета. – М.: Медицина. 1989.-256 с.
36. Левит К., Захсе И., Янда В. Мануальная медицина. Пер. с нем. – М., Медицина, 1993. – 512 с.
37. Луцик А.А., Шмидт И.Р., Пеганова М.А. Грудной остеохондроз. – Новосибирск: Издатель, 1998. – 280 с.
38. Мануальная диагностика и терапия (клиническая биомеханика и патобиомеханика). Руководство для врачей / Васильева Л.Ф. – СПб.: ИКФ «Фолиант», 1999. – 400 с.

39. Маркс В.О. Ортопедическая диагностика (руководство -справочник). Мн., «Наука и техника», 1978, с. 512.
40. Матвеев Р.П. Медведев Г.М. Политравма: Организационные и лечебные аспекты. ФА по здрав. и СР, Северный ГМУ, Северный науч. центр СЗО РАМН, Архангельск: Издательский центр СГМУ, 2006.
41. Мовшович И.А., Оперативная ортопедия (Руководство для врачей), 2-е издание, М., Медицина, 1994 г.
42. Морсар А.В. Жировая эмболия. СПб, 2001г.
43. Нельзина З.Ф. Неотложная хирургия открытых повреждений кисти и пальцев. – М.: Медицина, 1980, 184 с.
44. Опыт медицинского обеспечения войск в Афганистане 1979-1989гг. Оказание хирургической помощи при ранениях различной локализации. \ Под ред. И.А.Ерьюхина, В.И.Хрупкина\ В 5т., М., 2003. Т.3.
45. Ортопедия. Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. Национальное руководство. ГЭОТАР-Медиа, 2008, 832 с. Рекомендуются УМО в качестве учебного пособия для системы послевузовского профессионального образования врачей.
46. Ортопедия. Учебник для врачей последипломной подготовки и студентов старших курсов. Краснов А.Ф., Котельников Г.П., Иванова К.А., Москва, 1998г.
47. Первичная хирургическая обработка ран: Учебное пособие / Ф.С. Жижин, В.М. Соловьёв, С.В. Сысоев, Б.Б. Капустин, Р.Ф. Ахметов. – Ижевск: Экспертиза, 2003. – 66 с.
48. Повелихин А.К., Котельников Г.П., Козупица Г.С. Диагностика нестабильности сустава у больных с привычным вывихом плеча: Учебное пособие для субординаторов, интернов и врачей – травматологов: Самара, 1996. – 32 с.
49. Пожариский В.Ф. Политравма опорно-двигательной системы и их лечение на этапах медицинской эвакуации. М., 1989, 256с.
50. Ревенко Т.А., Гурьев В.Н., Шестерня Н.А. Атлас операций при травмах опорно-двигательного аппарата. – М.: Медицина, 1987. – 272 с.
51. Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов, 3-е изд.- М.: Медицина, 1955. - 640 с.
52. Романов М.Ф. Практикум по травматологии М., 1988.
53. Русаков А.Б. Транспортная иммобилизация.- Л.: Медицина, 1989.-128 с.
54. Соков Л.П. Романов М.Ф. Деформирующие артрозы крупных суставов: Учебное пособие. – М.: Изд-во УДН, 1991.- 121 с.
55. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. М., ГЭОТАР- Медиа, 2006г.
56. Соколов В.А. Дорожно-транспортные травмы ГЭОТАР-Медиа, 2009, 176 с
57. Соловьев В.М. Первая врачебная и квалифицированная помощь травматологическим больным. Учебно-методические разработки для студентов.– Тип. УдГУ.- Ижевск, 2001, 66 с.
58. Соловьев В.М., Федоров В.Г. Пособие по ортопедии. Учебно-методические разработки для студентов. – Тип. УдГУ. - Ижевск, 2001. 55 с.

59. Спортивные травмы. Основные принципы профилактики и лечения. Перевод./ Под ред. П.А.Ренстрема, Киев, Олимпийская литература, 2002.
60. Травматология и ортопедия (Руководство для врачей) . Под редакцией Н.В.Корнилова в 4-х томах, СПб., Гиппократ, 2004г.
61. Травматология и ортопедия (Руководство для врачей), в 3-х томах. Под редакцией Ю.Г.Шапошникова, М., Медицина, 1997, 656с.
62. Травматология и ортопедия (Руководство для врачей). Под редакцией Н.В.Корнилова , в 4-х томах, СПб., Гиппократ, 2004г.
63. Травматология и ортопедия. Под ред. Г.С. Юмашева 3-е изд. перераб. и доп. М., Медицина, 1990
64. Травматология и ортопедия. Под редакцией Х.А. Мусалатова, Г.С.Юмашева, Медицина, Москва, 1995г.
65. Травматология и ортопедия. Учебное пособие. Под ред. Н.В.Корнилова; Авт.кол.: Н.В.Корнилов и др. 2-е изд., СПб, Гиппократ, 2005.
66. Травматология. Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова Национальное руководство.ГЭОТАР-Медиа, 2008, 808 с. Рекомендуются УМО в качестве учебного пособия для системы послевузовского профессионального образования.
67. Федоров В.Г. Шарпарь В.Д. Романов А.М. Краткий курс по военно-полевой хирургии для студентов стоматологического, педиатрического и лечебного факультетов. Учебное пособие. Ижевск 2012
68. Федоров В.Г. Шарпарь В.Д. Тазобедренный сустав и патология проксимального отдела бедренной кости Учебное пособие. Ижевск 2012

#### **Законодательные и нормативно-правовые документы.**

69. Федеральный закон об образовании (в ред. Федеральных законов от 13.01.1996 N 12-ФЗ, с изм., внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 24.10.2000 N 13-П, Федеральными законами от 17.12.2009 N 313-ФЗ);
70. Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании (Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996));
71. Федеральный закон от 16 июня 2011 г. N 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
72. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
73. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 г. N 1118 «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению

- подготовки (специальности) «060101 Лечебное дело» квалификация специалист»;
74. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. N ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;
  75. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура)»;
  76. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
  77. Приказ МЗ и СР РФ от 07 июля 2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
  78. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2009 г. N 581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников»;
  79. Письмо МЗ и СР РФ от 17 июня 2010 г. N 16-3/10/2-5048 «Об итоговой аттестации врачей-интернов».

#### **Порядки оказания медицинской помощи:**

80. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. N 1183н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»;
81. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 августа 2010 г. N 613н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий»;
82. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 марта 2011 г. N 233н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»;
83. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 декабря 2010 г. N 1224н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации»;
84. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 августа 2009 г. N 599н «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при

- болезнях системы кровообращения кардиологического профиля» (с изменениями от 28 апреля 2011 г.);
85. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2010 г. N 1022н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «клиническая фармакология»;
  86. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 316н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю «неврология»;
  87. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. №315н «Об утверждении Порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению»;
  88. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 июня 2010 г. N 415н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при заболеваниях гастроэнтерологического профиля»;
  89. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 июля 2009 г. N 389н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;
  90. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. N 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»;
  91. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2009 г. N 1044н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов»;
  92. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 февраля 2010 г. N 60н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами»;
  93. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 марта 2010 г. N 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями»;
  94. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 апреля 2010 г. N 222н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями пульмонологического профиля»;
  95. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 апреля 2010 г. N 225ан «Об утверждении Порядка оказания наркологической помощи населению Российской Федерации»;
  96. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2010 г. N 315н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с ревматическими болезнями»;

97. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 июня 2010 г. N 474н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология».
98. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2009 г. N 1044н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми

#### **Дополнительная:**

1. Веселовский В.П., Михайлов М.К., Самитов О. Диагностика синдромов остеохондроза позвоночника. Издание Казанского университета. 1990. – 288 с.
2. Военно – полевая хирургия. Учебник. Гуманенко Е.К. М., Медицина , 2005.
3. Военно-полевая хирургия. Под ред. И.Ю. Быкова, Е.К. Гуманенко, Н.А. Ефименко Национальное руководство. ГЭОТАР-Медиа, 2009, 816 с. Рекомендуются УМО в качестве учебного пособия для системы послевузовского профессионального образования врачей.
4. Денисов А.С., Щеколова Н.Б., Ладейщиков В.М., Тихомирова Д.А. Травматическая жировая эмболия. Метод. рекомендации. Пермь, 2007
5. Денисов А.С., Щеколова Н.Б., Ладейщиков В.М. Физические свойства спинномозговой жидкости в комплексной оценке тяжести черепно-мозговой травмы Метод. рекомендации. Пермь, 2007
6. Денисов А.С., Щеколова Н.Б., Ладейщиков В.М. Сочетанные повреждения груди и живота. Москва, Медицина. 2008.
7. Журавлев С.М. Травматизм и ортопедическая заболеваемость – приоритетная медицинская и демографическая проблема. Актовая речь на заседании Ученого Совета. – М.: ЦИТО, 1997
8. Иваничев Г.А. Болезненно – мышечные уплотнения. Издание Казанского университета, 1990. - 158 с.
9. Иваничев Г.А. Мануальная терапия. Руководство, атлас. - Казань, 1997.–448 с.
10. Лагунова И.Г. Клинико-рентгенологическая диагностика дисплазий скелета. – М.: Медицина. 1989.-256 с.
11. Луцик А.А., Шмидт И.Р., Пеганова М.А. Грудной остеохондроз. – Новосибирск: Издатель, 1998. – 280 с.
12. Мануальная диагностика и терапия (клиническая биомеханика и патобиомеханика). Руководство для врачей / Васильева Л.Ф. – СПб.: ИКФ «Фолиант», 1999. – 400 с.
13. Нельзина З.Ф. Неотложная хирургия открытых повреждений кисти и пальцев. – М.: Медицина, 1980, 184 с.
14. Опыт медицинского обеспечения войск в Афганистане 1979-1989гг. Оказание хирургической помощи при ранениях различной

- локализации. \ Под ред. И.А.Ерьюхина, В.И.Хрупкина\ . В 5т., М., 2003. Т.3.
- 15.Ортопедия. Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. Национальное руководство. ГЭОТАР-Медиа, 2008, 832 с. Рекомендуются УМО в качестве учебного пособия для системы послевузовского профессионального образования врачей.
  - 16.Ортопедия. Учебник для врачей последипломной подготовки и студентов старших курсов. Краснов А.Ф., Котельников Г.П., Иванова К.А., Москва, 1998г.
  - 17.Первичная хирургическая обработка ран: Учебное пособие / Ф.С. Жижин, В.М. Соловьёв, С.В. Сысоев, Б.Б. Капустин, Р.Ф. Ахметов. – Ижевск: Экспертиза, 2003. – 66 с.
  - 18.Повелихин А.К., Котельников Г.П., Козупица Г.С. Диагностика нестабильности сустава у больных с привычным вывихом плеча: Учебное пособие для субординаторов, интернов и врачей – травматологов: Самара, 1996. – 32 с.
  - 19.Ревенко Т.А., Гурьев В.Н., Шестерня Н.А. Атлас операций при травмах опорно-двигательного аппарата. – М.: Медицина, 1987. – 272 с.
  - 20.Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов, 3-е изд.- М.: Медицина, 1955. - 640 с.
  - 21.Романов М.Ф. Практикум по травматологии М.,1988.
  - 22.Русаков А.Б. Транспортная иммобилизация.- Л.: Медицина, 1989.-128 с.
  - 23.Соков Л.П., Романов М.Ф. Деформирующие артрозы крупных суставов: Учебное пособие. – М.: Изд-во УДН, 1991.- 121 с.
  - 24.Соколов В.А .Множественные и сочетанные травмы. М., ГЭОТАР-Медиа, 2006г.
  - 25.Соколов В.А. Дорожно-транспортные травмы ГЭОТАР-Медиа, 2009, 176 с
  - 26.Соловьёв В.М. Первая врачебная и квалифицированная помощь травматологическим больным. Учебно-методические разработки для студентов.– Тип. УдГУ.- Ижевск, 2001, 66 с.
  - 27.Соловьёв В.М., Федоров В.Г. Пособие по ортопедии. Учебно-методические разработки для студентов. – Тип. УдГУ. - Ижевск, 2001. 55 с.
  - 28.Спортивные травмы. Основные принципы профилактики и лечения. Перевод./ Под ред. П.А.Ф.Х.Ренстрема, Киев, Олимпийская литература, 2002.
  - 29.Федоров В.Г. Шарпарь В.Д. Романов А.М. Краткий курс по военно-полевой хирургии для студентов стоматологического, педиатрического и лечебного факультетов. Учебное пособие. Ижевск 2012
  - 30.Федоров В.Г. Шарпарь В.Д. Тазобедренный сустав и патология проксимального отдела бедренной кости Учебное пособие. Ижевск 2012

31.Щеколова Н.Б., Денисов А.С., Рожнев Е.В., Ненахова Я.В. Кровопотеря и возможная ее коррекция при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава. Метод. Рекомендации. Пермь 2012.

**Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:**

1. <http://cr.rosminzdrav.ru> Клинические рекомендации
2. Рубрикатор клинических рекомендаций: <http://cr.rosminzdrav.ru/>
- 3.Консультант плюс. Справочная информация по порядкам оказания медицинской помощи, стандартам и другим нормативным документам:  
[http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_141711/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_141711/).
4. [http:// www. Klinrek.ru](http://www.Klinrek.ru) (Клинические рекомендации профессиональных медицинских обществ России)
5. <http:// www.medin.ncc.ru>
6. <http:// www.medi.ru>
7. <http:// www.profmedicina.ru>
8. <http:// www.bibliomed.ru>
9. <http:// www.doktor medinfo. ru>

## 7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### На клинических базах имеются в наличии :

1 этаж. Учебная аудитория № 39 МАСЦ оснащена: фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами в достаточном количестве. Тренажер для трахесотомии. Тренажер дренирования плевральной полости. Модель лечения пневмоторакса. Улучшенная модель ноги для наложения хирургических швов. Улучшенная модель руки для наложения хирургических швов. Фантом для стерильной пункции с комплектами сменных костей. Тренажер для отработки навыков костной биопсии со сменной кожей со сменными вставками левого и правого подвздошного гребня. Симулятор (1 шт.) для проведения лапароцентеза с комплектами сменной ткани.

1 этаж. Учебная аудитория № 27 МАСЦ оснащена: фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами в достаточном количестве. Фантом-симулятор для проведения люмбальной и эпидуральной пункции. Фантом-симулятор для проведения люмбальной и эпидуральной пункции тип 1 и тип 2 со сменными блоками с нормальной анатомией для фантома. Фантом для отработки люмбальной пункции под контролем УЗ с опцией торакальной эпидуральной анестезии со сменным блоком для люмбальной пункции и эпидуральной анестезии (в норме). Педиатрический фантом люмбальной пункции. Аппарат УЗИ с 4 датчиками (конвексный, линейный, фазированный, трансвагинальный).

### Клинические базы для проведения практики по травматологии и ортопедии:

#### 1 ГКБ им. М.А. Тверье: отделения травматологии и ортопедии

Адрес: г. Пермь, ул. Братьев Игнатовых, 2

### На клинических базах имеются в наличии

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Травматология и ортопедия	Уч. помещение №1 для проведения практических занятий семинарского типа 5 этаж хирургического корпуса (Литера Р), каб. № 48(по тех. паспорту), 28,6 кв.м., г. Пермь, ул. Братьев Игнатовых 2, ГКБ им. М.А. Тверье	Компьютер SAMSUNG SyncMaster 172v Принтер hp Laserjet 1010  Проектор, экран, уч. доска  6 столов, 25 стульев	
		Уч. помещение №2 для проведения практических занятий семинарского типа 3 этаж хирургического корпуса (Литера Р), каб. № 30(по тех. паспорту), 9,3 кв.м., г. Пермь, ул. Братьев Игнатовых 2, ГКБ им. М.А. Тверье	Ноутбук Многофункциональное устройство  Экран, уч. доска, негатоскоп  1 стол, 15 стульев	

		Уч. помещение для проведения лекций 2 этаж хирургического корпуса (Литера Р), 120 кв.м., г. Пермь, ул. Братьев Игнатовых 2, ГКБ им. М.А. Тверье	Экран 2 стола, тумба, 250 стульев	
		Уч. помещение №3 для проведения самостоятельной работы студентов 3 этаж хирургического корпуса (Литера Р), каб. № 34(по тех. паспорту), 13,8 кв.м., г. Пермь, ул. Братьев Игнатовых 2, ГКБ им. М.А. Тверье	Уч. доска 1 стол, 12 стульев Наборы инструментов и аппаратов для остеосинтеза, комплект рентгенограмм	
		Уч. помещение №4 для проведения самостоятельной работы студентов (библиотека кафедры) 2 этаж хирургического корпуса (Литера Р), каб. № 29(по тех. паспорту), 14.4 кв.м., г. Пермь, ул. Братьев Игнатовых 2, ГКБ им. М.А. Тверье	3 стола, 13 стульев	

### Симуляционный центр

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
	Практика	Учебное помещение №1 Учебная комната №105, 11,2м <sup>2</sup> г. Пермь, ул. Попова, д. 7 (ул. Монастырская, д. 83), 1 этаж	Шкаф для документов со стеклом – 1 Стол рабочий – 1 Стул для посетителей – 4 Кушетка медицинская – 1 Стол лабораторный – 1 Столик манипуляционный – 1 Телефон – 1 Жалюзи вертикальные – 1 Тумба подкатная на 3 ящика – 1 Облучатель ОБНР 2x8-01КАМА рециркулятор 944431 – 1 ВиртуНесс, манекен для обучения уходу за больным, стандартная, модификация, пациент среднего возраста – 1	

			<p>Тренажер для физикального обследования – 1  Набор муляжей травм 8 «Сестринский уход» – 1  Фантом для практики обработки пролежней – 1  Фантом головы для отработки навыков введения назогастрального зонда – 1</p>	
		<p>Учебное помещение №11  Учебная комната №203, 25,6м<sup>2</sup>  г. Пермь, ул. Попова, д. 7 (ул. Монастырская, д. 83), 1 этаж</p>	<p>Шкаф для документов со стеклом – 2  Стол рабочий – 1  Стул для посетителей – 3  Кушетка медицинская – 3  Столик манипуляционный – 1  Стол лабораторный – 2  Телефон – 1  Коврик – 3  Кондиционер Tosot T07H-SN2/1/Tosot T07H-SN2/0 Qx=2.25 кВт, настенный – 1  Жалюзи вертикальные – 4  Облучатель ОБНР 2х15 – 01КАМА рециркулятор944430 – 1  Манекен торс СЛР с контроллером – 3  Ларингоскоп Miller набор из рукоятки с батарейным отсеком и лампой – 1  Учебная модель ребенка 1 года для отработки навыков сердечно-легочной реанимации – 1  Учебная модель взрослого с электронным контролем правильности выполнения процедур – 2  Универсальный манекен-имитатор первой помощи Trupan Trauma – 1  Устройство реанимационное для ручной вентиляции легких ShineBall (типа Мешок Амбу) неонатальное ENT-1005 – 1  Устройство реанимационное для ручной вентиляции легких ShineBall (типа Мешок Амбу) детское ENT-1003 – 1  Устройство реанимационное для ручной вентиляции легких ShineBall (типа Мешок Амбу) взрослое ENT – 1</p>	

		<p>Учебное помещение № 9 Учебная комната №204, 16,0м<sup>2</sup> г. Пермь, ул. Попова, д. 7 (ул. Монастырская, д. 83), 1 этаж</p>	<p>Шкаф для документов со стеклом – 2 Стол рабочий – 2 Жалюзи вертикальные – 2 Облучатель ОБНР 2х15- 01КАМА рециркулятор 944430 – 1 Виртуальный симулятор Эндосим с учебным модулем «Базовые навыки», «Эндоскопия верхних и нижних отделов ЖКТ», «Бронхоскопия» – 1 Учебный лапароскопический виртуальный тренажер Lap- X – 1 Лапароскопический виртуальный симулятор ЛапСим – 1 Боксовый лапароскопический тренажер Сим I – 1 Боксовый лапароскопический тренажер Сим II – 1</p>	
		<p>Учебное помещение №9 Учебная комната №205, 16,0м<sup>2</sup> г. Пермь, ул. Попова, д. 7 (ул. Монастырская, д. 83), 1 этаж</p>	<p>Шкаф для документов со стеклом – 1 Стол рабочий – 2 Стул для посетителей – 10 Кушетка медицинская – 1 Стол лабораторный – 1 Жалюзи вертикальные – 2 Облучатель ОБНР 2х15- 01КАМА рециркулятор 944430 – 1 Манекен дренирования плевральной полости L67 – 1 Улучшенная комплексная учебная модель хирургических навыков LV9/MO46 – 5 Улучшенная модель ноги для наложения хирургических швов LV2 – 1 Улучшенная модель руки для наложения хирургических швов LV2/M036 – 1</p>	

## 8. ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ПРАКТИКИ

Лист изменений и дополнения в рабочую программу практики дисциплины «Травматология и ортопедия»

№ п/п	Наименование темы	Изменения и дополнения вопросов	Сущность изменений и дополнений: сокращение, увеличение часов, изменение методики, т.д.	Изменения и дополнения в материальном и методическом обеспечении, контроле знаний	Утверждение на кафедральном заседании: № протокола, дата, подпись и ФИО зав.кафедрой
1	2	3	4	5	6
	<p>Временные изменения в Рабочую программу дисциплины</p> <p>Дополнительные нормативные документы: Временные методические рекомендации Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 9 (26.10.2020). Разделы 7.2, 7.3, 9.5, приложение 14.</p> <p>Приказ Минздрава России от 19.03.2020 г. №198н (в ред. от 23.10.2020) О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по</p>	<p>Введение практической подготовки по приобретению опыта участия в медицинской деятельности в условиях эпидемической ситуации, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции</p>	<p>Сокращение часов на контактную работу при изучении дисциплины за счет выделения часов на практическую подготовку в рамках изучения дисциплины.</p> <p>Диагностика и профилактика новой коронавирусной инфекции. Противоэпидемические мероприятия.</p>	<p>Уменьшение основных элементов контроля /контрольных точек по дисциплине среднее значение которых используется для расчета итоговой оценки. Уменьшение числа тестовых вопросов для итогового тестирования с 250 до 125 (или на 50%). Замена части тестовых вопросов дисциплины на вопросы практической направленности по вопросам безопасности</p>	<p>Протокол № 3 от 3 апреля 2020г., зав.кафедрой</p> <p>В.М.Ладейщикова</p>

	профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19. Приложения 3, 4,8				
--	---	--	--	--	--

**Изменения и дополнения к программе практики по организации практики (практической подготовки) в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации**

В целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19

в рамках вариативной части блока 2 образовательной программы

прохождение практики может быть направлено на осуществление мероприятий по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 с участием в выполнении отдельных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и относящихся к освоению обязательных профессиональных компетенций ФГОС ВО

Компетенция	Индекс по ФГОС
- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	ПК-3
- 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-5
-готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	ПК-7, ПК -12

--	--

С учетом заявок органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья предусмотрено выполнение обучающимися следующих видов работ:

консультационная поддержка населения по вопросам организации медицинской помощи населению при подозрении на коронавирусную инфекцию, в том числе консультирование лиц, находящихся в самоизоляции;

обработка статистической информации, связанной с коронавирусной инфекцией;

участие в подготовке информационных сообщений по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией;

проведение профилактических и разъяснительных мероприятий среди населения по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией;

взаимодействие с социальными службами по вопросам обслуживания лиц, нуждающихся в социальной помощи;

доставка лицам, находящимся в самоизоляции, продуктов питания, лекарственных препаратов, средств первой необходимости;

участие в выявлении круга лиц, контактировавших с лицами, в отношении которых имеются подозрения на коронавирусную инфекцию или подтвержденные случаи заболевания коронавирусной инфекцией;

участие в оказании медицинской помощи в медицинских организациях, в том числе оказывающих специализированную медицинскую помощь;

иные виды профессиональной деятельности.

#### **Информационное обеспечение:**

3. Временные методические рекомендации Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 9 (26.10.2020). Разделы 7.2, 7.3, 9.5, приложение 14.
4. Приказ Минздрава России от 19.03.2020 г. №198н (в действующей редакции) О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19. Приложения 3, 4, 8.