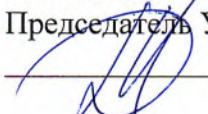


**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ  
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
дополнительного профессионального образования  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»  
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)**

**ОДОБРЕНО**

Ученым советом  
ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России  
«26» июня 2023 г. протокол № 5  
Председатель Ученого совета,  
 Д.В.Вихрев

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор ПИУВ – филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
к.м.н.  Д.В. Вихрев  
«26» июня 2023 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ  
ПО ТЕМЕ: «СОЧЕТАННАЯ ТРАВМА»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы подготовки кадров высшего образования  
в ординатуре  
по специальности по специальности  
31.08.66 Травматология-ортопедия**

**Блок 2**

**Вариативная часть (Б2.В.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации  
Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения  
очная

Пенза  
2023

Рабочая программа практики по специальности 31.08.66 Травматология-ортопедия, Вариативная часть (Б2.В1) по теме «Сочетанная травма» (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры травматологии-ортопедии ФГБОУ ДПО РМАНПО и кафедры травматологии и ортопедии ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.66 Травматология-ортопедия.

#### Авторы программы практики:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Гончаров Николай Гаврилович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой травматологии и ортопедии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
2.	Самков Александр Сергеевич	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО
3.	Очкуренко Александр Алексеевич	д.м.н., профессор	заведующий учебной частью кафедры травматологии, ортопедии и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО
4.	Литвина Елена Алексеевна	д.м.н., профессор	профессор кафедры травматологии и ортопедии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
5.	Голубев Валерий Григорьевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры травматологии и ортопедии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
6.	Ширяева Галина Николаевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры травматологии, ортопедии и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО
7.	Кораблева Наталья Николаевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры травматологии и ортопедии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
8.	Болотов Денис Дмитриевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры травматологии, ортопедии и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО
9.	Зеленяк Ксения Борисовна	к.м.н., ассистент	ассистент кафедры травматологии и ортопедии	ФГБОУ ДПО РМАНПО

10.	Сиваконь Станислав Владимирович	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой травматологии и ортопедии	ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
11.	Салаев Алексей Владимирович	к.м.н.	доцент кафедры травматологии и ортопедии	ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
12.	Гатин Антон Вячеславович	ассистент	ассистент кафедры травматологии и ортопедии	ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5	Максимова Марина Николаевна	к.м.н.	Заместитель директора по региональному здравоохранению	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	Начальник отдела высшего образования	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа практики одобрена на заседании кафедры 20 июня 2017 г. протокол №12.

Рабочая программа практики утверждена на ученом совете ПИУВ 27 июня 2017 г. протокол №6.

Рабочая программа практики одобрена на заседании кафедры 14 июня 2018 г. протокол №10.

Рабочая программа практики утверждена на ученом совете ПИУВ 26 июня 2018г. протокол №5.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры 18.06.2019 г. протокол № 6

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Травматология и ортопедия» утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 25 июня 2019 г. протокол № 6.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.02.2020 г. протокол № 2 и утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 25 февраля 2020 г. протокол № 2.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.05.2021 г. протокол № 6 и утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 25 мая 2021 г. протокол № 5.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры 17.06.2022 г. протокол №9.

Рабочая программа практики утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО 22 июня 2022 г. протокол № 6.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.06.2023 г. протокол №8.

Рабочая программа практики утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО 26 июня 2023 г. протокол № 5

## ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УС
1	14.06.2018г.	Обновление учебной литературы	26.06.2018 г., протокол №5
2	14.06.2018г.	Обновление содержания	26.06.2018 г.,



**1.1. Цель программы практики** - подготовка квалифицированного врача-травматолога-ортопеда, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы практики:**

сформировать умения:

- 1) проводить полное физикальное обследование больного при травматическом поражении грудной клетки;
- 2) сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования пациента с торакальной травмой;
- 3) выявлять симптомы и синдромы (их особенности), характерные у взрослых и детей при торакальной травме;
- 4) проводить дифференциальную диагностику у пациентов с повреждениями органов грудной клетки;
- 5) правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной и компьютерной томографии, ангиографического исследования);
- 6) определять тяжесть и вид торакальной травмы, объем и сроки обследования, лечебную тактику при травматических поражениях грудной клетки.
- 7) определять показания и противопоказания для хирургических вмешательств у пациентов торакального профиля.
- 8) проводить полное физикальное обследование больного при травматическом поражении различных отделов нервной системы;
- 9) сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования пациента с черепно-мозговой травмой и повреждением периферических нервов;
- 10) выявлять симптомы и синдромы (их особенности), характерные у взрослых и детей при ЧМТ или повреждении периферических нервов;
- 11) проводить дифференциальную диагностику у пациентов с повреждениями периферических нервов и ЧМТ;
- 12) правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского: магнитно-резонансной и компьютерной томографии, ангиографического исследования);
- 13) определять тяжесть и вид нейротравмы, объем и сроки обследования, лечебную тактику при травматических поражениях нервной системы;
- 14) определять показания и противопоказания для хирургических вмешательств у пациентов нейрохирургического профиля.
- 15) анализировать и систематизировать информацию результатов ультразвуковых методов исследований у пациентов травматолого-ортопедического профиля;
- 16) определить показания и целесообразность к проведению ультразвукового исследования;
- 17) выбрать адекватные методики ультразвукового исследования;
- 18) провести ультразвуковое исследование, исходя из возможностей ультразвукового диагностического прибора;
- 19) выявить признаки изменений ультразвуковой картины исследуемой области костно-мышечной системы (мягких тканей, суставов, костей);
- 20) правильно интерпретировать результаты ультразвукового исследования костно-мышечной системы;
- 21) провести клинический осмотр пациента для определения области и характера ортерозотерапии в ургентной и плановой травматологии и ортопедии .
- 22) определить сроки и принципы подбора ортезного изделия при травмах.

- 23) определить сроки и принципы подбора ортезного изделия при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
- 24) на основе известных критериев с учетом индивидуальных особенностей произвести выбор ортопедического изделия при деформациях стоп.
- 25) на основе известных принципов провести функциональное этапное ортезирование при деформациях конечностей.

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:

- 1) сбора анамнеза у пациентов с травматическим поражением грудной клетки;
- 2) клинического обследования пациента с повреждением грудной клетки;
- 3) предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии;
- 4) оказания специализированной медицинской помощи при торакальной травме;
- 5) проведения лечебно-диагностических пункций и хирургических вмешательств (пункция и дренирование плевральной полости при гемо- и пневмотораксе, напряжённом и клапанном пневмотораксе, стабилизации рёберного клапана, герметизации плевральной полости при открытом пневмотораксе, торакотомии, устранении травматической асфиксии, тампонады сердца, эмфиземы средостения);
- 6) диагностики и лечения повреждений грудной клетки.
- 7) сбора анамнеза у пациентов с травматическим поражением различных отделов нервной системы;
- 8) стандартного неврологического обследования;
- 9) предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии;
- 10) оказания специализированной медицинской помощи при нейротравме;
- 11) проведения лечебно-диагностических пункций и хирургических вмешательств (люмбальная и субокципитальная пункции, наружное вентрикулярное дренирование, трепанация черепа, шов нервов);
- 12) диагностики и лечения ЧМТ и повреждений периферических нервов.
- 13) сбора анамнеза у пациентов с повреждениями костно-мышечной системы;
- 14) выбора адекватных методик ультразвукового исследования;
- 15) проведения ультразвукового исследования в стандартных позициях для оценки исследуемой области костно-мышечной системы (мягких тканей, суставов, костей), исходя из возможностей ультразвукового диагностического прибора;
- 16) оценки нормальной ультразвуковой анатомии исследуемого органа (области, структуры), с учетом возрастных особенностей;
- 17) проведения стандартных измерений исследуемой области костно-мышечной системы, с учетом рекомендованных нормативов и выявление ультразвуковых признаков патологических изменений исследуемой структуры;
- 18) получения диагностической информации при ультразвуковом исследовании костно-мышечной системы и квалифицированного оформления медицинского заключения.
- 19) выбора ортопедического изделия в геронтологической практике.
- 20) ортезирования при переломах костей.
- 21) коррекционного ортезирования при деформациях костей и суставов.
- 22) применения ортезов при остеопорозе.
- 23) использования комбинации аппарат-брейс в оперативном лечении внутрисуставных переломов.

**1.3. Трудоемкость освоения программы практики:** 12 зачетных единиц, что составляет 432 академических часов.

1.1. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- 1) Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- 2) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные

характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный № 18247);

3) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации 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)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный № 34507);

4) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 года № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный № 39438);

5) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н г. Москвы «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 27.06.2012, регистрационный № 24726).

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

### 2.1. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-1	Второй год обучения	Умения:		
		– выделять наиболее существенные, специфические свойства и признаки патологического состояния, использовать позиции доказательной медицины в дифференциальной диагностике заболевания;	5	Т/К П/А
		– анализировать и систематизировать информацию о статусе пациента, лабораторные данные с позиции персонализированной терапии при лечении пациентов травматолого-ортопедического профиля;	10	
		– анализировать данные клинического и диагностического обследования пациента, имеющуюся информацию о закономерностях формирования патологического процесса для определения прогноза течения заболевания и тактики ведения пациента в реабилитационном периоде.	10	
		<u>Навыки:</u>		
		– принятия решения (обоснование диагноза, назначение лечения)	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u>		
		Диагностики патологического состояния и заболевания, построения лечебных мероприятий		ПА



Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		и формирования тактики ведения пациента.		
УК-2	Второй год обучения	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– уважительно и терпимо принимать способ выражения мнения и точку зрения коллег при обсуждении состояния пациента и его лечения на врачебной конференции отделения и больницы;</li> <li>– с пониманием и терпимо относиться к мнению, советам и просьбам родственников пациента, сотрудничать с ними при выработке тактики ведения пациента травматолого-ортопедического профиля в реабилитационном периоде.</li> </ul>	5  5	Т/К П/А
		<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– владения методами психологического и профессионального взаимодействия с коллегами-специалистами здравоохранения и родственниками пациента.</li> </ul>	5	Т/К П/А
		<p><u>Опыт деятельности:</u> Взаимодействия с коллегами-специалистами здравоохранения.</p>		ПА
УК-3	Второй год обучения	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– учитывать индивидуальные психологические особенности пациентов , травматолого-ортопедического профиля, в формировании мотивации на обращение за медицинской помощью;</li> </ul>	5	Т/К П/А
		<ul style="list-style-type: none"> <li>– учитывать индивидуальные психологические особенности личности пациентов в формировании мотивации на здоровый образ жизни и участие в лечебном процессе;</li> </ul>	5	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>– учитывать индивидуальные психологические особенности личности родственников пациентов при мотивации их на участие в реабилитации пациентов травматолого-ортопедического профиля.</li> </ul>	5	
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– поведенческой терапии, облегчающие профессиональное взаимодействие между врачом-травматологом-ортопедом и специалистами смежных специальностей;</li> <li>– эффективного взаимодействия и коммуникации с пациентами травматолого-ортопедического профиля в процессе восстановительной терапии и реабилитации.</li> </ul>	5  5	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Опыт деятельности:</u> Психолого-педагогическая деятельность в травматологии-ортопедии.		ПА
ПК-1	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– представлять этично и культурно реальную информацию о последствиях отказа от лечения с учетом особенностей целевой аудитории;</li> <li>– разрабатывать и реализовывать программы вторичной профилактики заболеваний опорно-двигательного аппарата, с учетом индивидуальных психологических и личностных особенностей, пола, возраста;</li> <li>– проектировать и проводить обучающие семинары по вопросам вторичной профилактики заболеваний опорно-двигательного аппарата;</li> </ul>	5  5  5	Т/К П/А
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проведения проблемно - разрешающей терапии;</li> <li>– проведения ситуационно-психологического тренинга;</li> <li>– проведения обучающих занятий по личностной саморегуляции с целью формирования и развития у лиц групп высокого риска нормативных личностных статусов;</li> <li>– обучения специалистов мультидисциплинарной команды командному взаимодействию.</li> </ul>	5 10 10 10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Профилактическая работа с лицами групп риска по развитию заболеваний опорно-двигательного аппарата.		ПА
ПК-2	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– разрабатывать и реализовывать мероприятия по первичной профилактической работе с целевой группой «учащиеся»;</li> <li>– разрабатывать и реализовывать мероприятия по первичной профилактической работе с целевой группой «педагоги и специалисты»</li> <li>– проводить консультирование взрослого населения и лиц молодого возраста по вопросам профилактики заболеваний опорно-двигательного аппарата;</li> </ul>	5  5  5	Т/К П/А
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определения степени вовлеченности контингента учащихся в проблему, дифференциации и санации учащихся, нуждающихся в консультировании, в</li> </ul>	5	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>коррекции, в лечении и реабилитации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– консультирования педагогов и специалистов по вопросам индивидуальной работы с учащимися, родителями, значимыми другими лицами;</li> <li>– дифференцировать выявленные при медико-генетическом консультировании факторы риска и маркёры предрасположенности к формированию болезней опорно-двигательного аппарат, прогнозировать здоровье потомства;</li> </ul>	<p>5</p> <p>10</p>	
		<p><u>Опыт деятельности:</u> Профилактическая работа в образовательной среде.</p>		ПА
ПК-3	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить медицинскую сортировку при массовых повреждениях;</li> <li>– проводить иммобилизацию поврежденных конечностей, позвоночника, грудной клетки, таза, головы;</li> <li>– организовать и проводить транспортировку с учетом особенностей повреждения;</li> </ul>	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>	Т/К П/А
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– дифференциальной диагностики и купирования шока;</li> <li>– массажа сердца;</li> <li>– владения основными методами восстановления кровообращения;</li> <li>– поддержания проходимости дыхательных путей;</li> <li>– эвакуации населения из очагов радиационной опасности.</li> </ul>	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>5</p>	Т/К П/А
		<p><u>Опыт деятельности:</u> Защита населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p>		ПА
ПК-4	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– заполнения форм учета и отчетности амбулаторного/стационарного звена травматолого-ортопедической помощи;</li> <li>– планировать и реализовывать работу участкового врача-травматолога-ортопеда;</li> <li>– анализировать деятельность врача-травматолога-ортопеда структурного подразделения амбулаторного/стационарного звена травматолого-ортопедической помощи;</li> <li>– анализировать показатели эффективности</li> </ul>	<p>5</p> <p>5</p> <p>10</p>	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>работы структурного подразделения травматолого-ортопедической помощи;</p> <p>– проводить диспансерный и профилактический учет в рамках травматолого-ортопедической помощи;</p>	10	
		<p><u>Навыки:</u></p> <p>– ведения документации амбулаторного и стационарного звена травматолого-ортопедической помощи;</p> <p>– дифференцированного учета и динамического наблюдения пациентов травматолого-ортопедического профиля;</p>	10	Т/К П/А
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>Работа в лечебно-профилактической организации травматолого-ортопедического профиля.</p>		ПА
ПК-5	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <p>– проводить дифференциальную диагностику пациентов с травмами и хроническими заболеваниями опорно-двигательного аппарата, сопутствующими соматическими заболеваниями у пациента травматолого-ортопедического профиля;</p> <p>– диагностировать коморбидную патологию у пациента травматолого-ортопедического профиля;</p> <p>– проводить дифференциальную диагностику системных заболеваний соединительной ткани у пациента травматолого-ортопедического профиля;</p>	10	Т/К П/А
		<p><u>Навыки:</u></p> <p>– использования значимых клинических признаков и маркёров заболеваний опорно-двигательного аппарата в дифференциальной диагностике патологических состояний в травматологии-ортопедии.</p>	5	Т/К П/А
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>Дифференциальная диагностика в травматолого-ортопедической практике.</p>		ПА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-6	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – разрабатывать и реализовывать программы интенсивной терапии острых состояний, вызванных травмами и заболеваниями костно-мышечной системы; – разрабатывать и реализовывать программы восстановительной и реабилитационной терапии заболеваний опорно-двигательного аппарата;	10  5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – выделения в структуре патологического состояния группы основных состояний, требующих лечения в первую очередь; – лечения острых состояний, возникших в результате травмы; – применения консервативных методов лечения при тяжелом соматическом состоянии пациента с сочетанной травмой; – лечения заболеваний суставов на фоне ревматоидного артрита; – ревизионные вмешательства после тотального эндопротезирования крупных суставов; – лечения больных травматолого-ортопедического профиля с сопутствующими соматическими заболеваниями.	10  10  10  10  10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Лечение пациентов травматолого-ортопедического профиля разной степени диагностической сложности и тяжести состояния, в соответствии с поставленным диагнозом.		ПА
ПК-7	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – организовать и реализовать клиническое обследование пациента и лабораторное исследование при подозрении на карантинную инфекцию; – организовать действия медицинского персонала при подозрении на карантинную инфекцию; – организовать госпитализацию пациентов в профильную медицинскую организацию при остром инфекционном и карантинном заболевании.	5  5  5	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Навыки:</u> – пользования профессиональными санитарными мерами предосторожности; – пользования специальным защитным костюмом;	5 5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Решать ситуационные задачи по организации деятельности медицинского персонала при подозрении на карантинную инфекцию.		ПА
ПК-8	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – применять профессионально ориентированное консультирование пациентов травматолого-ортопедического профиля в процессе реабилитации; – оптимизировать способности пациента травматолого-ортопедического профиля к обучению и самообразованию, личностному совершенствованию в процессе реабилитации; – разрабатывать и реализовывать способы коррекции взаимоотношений пациента в макросоциальной среде; – разрабатывать и реализовывать методические приемы формирования знаний, умений и навыков у пациента травматолого-ортопедического профиля в процессе реабилитации; – разрабатывать и реализовывать методические приемы по совершенствованию социальных навыков пациента.	10 10 10 5 5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – формирования знаний, умений и навыков у пациентов травматолого-ортопедического профиля в процессе реабилитации; – тренинга профессиональных и социальных навыков пациента травматолого-ортопедического профиля; – тренинга способностей пациента к обучению и самообразованию; – коррекции взаимоотношений пациента травматолого-ортопедического профиля в макросоциальной среде.	5 5 5 4	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Профессионального консультирования, обучения и ресоциализации пациентов травматолого-ортопедического профиля.		ПА
ПК-9	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – проводить обучающие занятия с травматолого-ортопедическими пациентами, направленные на формирование внутренней	5	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>мотивации на участие в профилактических программах;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить обучающие занятия с пациентами травматолого-ортопедического профиля, направленные на выработку умения анализировать и дифференцировать положительные и отрицательные эмоции с акцентом на приоритет позитивных эмоций при решении личных и социальных задач;</li> <li>– проводить обучающие занятия с пациентами травматолого-ортопедического профиля, направленные на формирование коммуникативных навыков позитивных форм общения и поведения.</li> </ul>	5	
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– реализации психолого-педагогических принципов врачебной деятельности в общении с пациентами травматолого-ортопедического профиля;</li> </ul>	10	Т/К П/А
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>В формировании у пациентов травматолого-ортопедического профиля позитивной целенаправленной деятельности в формировании реальной жизненной перспективы.</p>		ПА
ПК-10	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организовать работу внебольничного звена травматолого-ортопедической медицинской помощи: врачебных травматолого-ортопедических кабинетов в поликлиниках, лечебно-профилактических организациях при центральных районных больницах;</li> <li>– организовывать и реализовывать деятельность травматолого-ортопедического кабинета в поликлиниках лечебно-профилактических организаций и при центральных районных больницах;</li> <li>– организовывать и реализовывать методическое и профессиональное консультирование врачей-специалистов лечебно-профилактических организаций;</li> </ul>	5	Т/К П/А
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организации деятельности амбулаторного звена медицинской травматолого-ортопедической помощи.</li> </ul>	5	Т/К П/А
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>Организационно-управленческая деятельность в области охраны здоровья населения.</p>		ПА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-11	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – анализировать эпидемиологические показатели и их влияние на уровни травматолого-ортопедической заболеваемости и смертности населения, размеры временной и стойкой утраты трудоспособности взрослого населения прикрепленного участка; – анализировать состояние здоровья населения прикрепленного участка и его параметры и дать комплексную оценку проблемы; – оценить качество оказания медицинской травматолого-ортопедической помощи населению прикрепленного участка;	5  10  10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – навыки анализа качества оказания медицинской травматолого-ортопедической помощи населению прикрепленного участка;	10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Использование основных медико-статистических показателей в оценке качества оказания медицинской травматолого-ортопедической помощи населению.		ПА
ПК-12	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – реализовывать правила и порядки медицинской эвакуации населения при чрезвычайных ситуациях; – реализовывать принципы сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях;	5  5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – определения объема и первоочередности оказания медицинской помощи и эвакуации пострадавших при чрезвычайных ситуациях в зависимости от тяжести состояния пострадавших и возможности оказания первой медицинской помощи на месте;	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Организация медицинской помощи, в том числе эвакуации, пострадавшим при чрезвычайных ситуациях.		ПА

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

#### 3.1. Содержание практики



<b>Код</b>	<b>Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности</b>	<b>Место прохождения практики</b>	<b>Продолжительность</b>	<b>Индекс компетенции</b>
<i>Третий семестр</i>				
<b>Стационар</b>				
Б2.В.1.1	Принципы системного анализа и синтеза данных ультразвукового исследования скелетно-мышечной системы в диагностическом алгоритме у пациентов травматолого-ортопедического профиля	Учебные комнаты кафедры, отделение УЗИ диагностики	20 ак.час	УК-1,2.
Б2.В.1.2	Нормальная и топографическая анатомия человека применительно к специфике проводимых ультразвуковых исследований	Учебные комнаты кафедры, отделение УЗИ диагностики	20 ак.час	ПК-5
Б2.В.1.3	Общие принципы ультразвуковой диагностики заболеваний костно-мышечной системы	Учебные комнаты кафедры, отделение УЗИ диагностики	20 ак.час	ПК-5
Б2.В.1.4	Ультразвуковая диагностика костно-мышечной системы у пациентов травматолого-ортопедического профиля	Учебные комнаты кафедры, отделение УЗИ диагностики	20 ак.час	ПК-5
Б2.В.1.5	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с травмой грудной клетки	Учебные комнаты кафедры, Отделение травматологии №1 и №2	20 ак.час	УК-1 ПК-1,2,3,4.
Б2.В.1.6	Методы диагностики у пациентов с травмой грудной клетки (торакальной травмой)	Учебные комнаты кафедры, Отделение лучевой диагностики	20 ак.час.	ПК-5
Б2.В.1.7	Лечение повреждений грудной клетки	Учебные комнаты кафедры, Отделение травматологии №1 и №2 Оперблок	21 ак.час	ПК-1,6
Б2.В.1.8	Лечение осложнений и последствий повреждений грудной клетки	Учебные комнаты кафедры, Отделение травматологии №1 и №2 Оперблок	21 ак.час	ПК-6,8

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность	Индекс компетенции
<i>Четвертый семестр</i>				
<b>Стационар</b>				
Б2.В.1.9	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов нейрохирургического профиля	Учебные комнаты кафедры. Нейрохирургическое отделение стационара	23 ак. час	УК-1,2,3 ПК-7,12.
Б2.В.1.10	Методы диагностики заболеваний у пациентов с нейрохирургической патологией	Учебные комнаты кафедры. Нейрохирургическое отделение стационара	23 ак. час	ПК-5
Б2.В.1.11	Повреждения центральной нервной системы	Учебные комнаты кафедры. Нейрохирургическое отделение стационара	23 ак. час	ПК-6
Б2.В.1.12	Повреждения периферических нервов	Учебные комнаты кафедры. Нейрохирургическое отделение стационара	23 ак. час	ПК-6
Б2.В.1.13	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики ортезотерапии пациентов с патологией КМС	Учебные комнаты кафедры. Отделение травматологии №1 и №2	23 ак. час	УК-1, 2, 3. ПК-4.
Б2.В.1.14	Методологические и организационные аспекты проблемы ортезирования.	Учебные комнаты кафедры. Отделение травматологии №1 и №2	23 ак. час	ПК-6,8
Б2.В.1.15	Принципы ортезирования при ортопедической патологии стоп.	Учебные комнаты кафедры. Отделение травматологии №1 и №2	24 ак. час	ПК-6,8

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

##### ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

4.1. Сроки обучения: третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. Промежуточная аттестация: третий и четвертый семестры – зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

##### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b> в том числе:	<b>144</b>
- практика	144
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b> в том числе:	<b>72</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	72
<b>Итого:</b>	<b>216 акад.час./ 6 з.ед.</b>

##### Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b> в том числе:	<b>144</b>
- практика	144
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b> в том числе:	<b>72</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	72
<b>Итого:</b>	<b>216 акад.час./ 6 з.ед.</b>

#### 4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

##### Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б2.В.1.1	Принципы системного анализа и синтеза данных ультразвукового исследования скелетно-мышечной системы в диагностическом алгоритме у пациентов травматолого-ортопедического профиля	10	9	УК-1,2.
Б2.В.1.2	Нормальная и топографическая анатомия человека применительно к специфике проводимых ультразвуковых исследований	18	9	ПК-5

Б2.В.1.3	Общие принципы ультразвуковой диагностики заболеваний костно-мышечной системы	18	9	ПК-5
Б2.В.1.4	Ультразвуковая диагностика костно-мышечной системы у пациентов травматолого-ортопедического профиля	18	9	ПК-5
Б2.В.1.5	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с травмой грудной клетки	18	9	УК-1 ПК-1,2,3,4.
Б2.В.1.6	Методы диагностики у пациентов с травмой грудной клетки (торакальной травмой)	20	9	ПК-5
Б2.В.1.7	Лечение повреждений грудной клетки	21	9	ПК-1,6
Б2.В.1.8	Лечение осложнений и последствий повреждений грудной клетки	21	9	ПК-6,8
<b>Итого за семестр</b>		<b>144</b>	<b>72</b>	

#### Четвертый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б2.В.1.9	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов нейрохирургического профиля	10	9	УК-1,2,3ПК-7,12.
Б2.В.1.10	Методы диагностики заболеваний у пациентов с нейрохирургической патологией	18	9	ПК-5
Б2.В.1.11	Повреждения центральной нервной системы	18	9	ПК-6
Б2.В.1.12	Повреждения периферических нервов	18	9	ПК-6
Б2.В.1.13	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики ортезотерапии пациентов с патологией КМС	18	9	УК-1, 2, 3. ПК-4.
Б2.В.1.14	Методологические и организационные аспекты проблемы ортезирования.	20	9	ПК-6,8
Б2.В.1.15	Принципы ортезирования при ортопедической патологии стоп.	21	9	ПК-6,8
<b>Итого за семестр</b>		<b>144</b>	<b>72</b>	

#### **4.4. Производственная (клиническая) практика**

Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная. Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

- 1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);
  - 2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база);
  - 3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.
- Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

#### **4.1. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы обучающихся:**

##### **Третий семестр (72 академических часа.)**

- 1) Самостоятельное изучение дополнительной литературы на тему: «Ультразвуковая диагностика при повреждениях костно-мышечной системы» (6 академических часов.)
- 2) 1) Самостоятельное изучение дополнительной литературы на тему: «Особенности анатомии коленного сустава при УЗИ диагностики» (6 академических часов.)
- 3) Составление плана работы с врачами ультразвуковой диагностики (7 академических часов.)
- 4) 1) Самостоятельное изучение дополнительной литературы на тему: «Общие принципы ультразвуковой диагностики» (7 академических часов.)
- 5) Представление порядка очередности оценки структур голеностопного сустава при УЗИ диагностики (7 академических часов.)
- 6) Подготовка статистики сочетания травматического повреждения конечностей с травмой грудной клетки у пациентов травматолого-ортопедического профиля (7 академических часов.)
- 7) 1) Самостоятельное изучение дополнительной литературы на тему: «Диагностика и лечение осложнений повреждений грудной клетки» (7 академических часов.)
- 8) Представление плана действий при проникающем ранении грудной клетки (7 академических часов.)

##### **Четвертый семестр (72 академических часов.)**

- 1) Подготовка выборки пациентов с сочетанием костно-мышечных повреждений и повреждениями нервов. Анализ историй болезни (7 академических часов.)
- 2) Самостоятельное изучение дополнительной литературы на тему: «Электронейромиография как метод диагностики в нейрохирургии» (7 академических часов.)
- 3) Составление плана обследования и лечения больного с повреждением центральной нервной системы (8 академических часов.)
- 4) Самостоятельное изучение дополнительной литературы на тему: «Принципы хирургического лечения повреждения нервов плеча» (8 академических часов.)

- 5) Самостоятельное изучение дополнительной литературы на тему: «Особенности назначения ортезов в разных возрастных группах в амбулаторных условиях» (8 *акад. час.*)
- 6) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по вопросам ортезотерапии (8 *акад. часа*).
- 7) Представление методической разработки лекции для пациентов, страдающих костно-мышечной патологией (8 *акад. часа*).

#### 4.2. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) обучающихся:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов/зачетных единиц	Индексы формируемых компетенций
Б2.В.1.1	Принципы системного анализа и синтеза данных ультразвукового исследования скелетно-мышечной системы в диагностическом алгоритме у пациентов травматолого-ортопедического профиля	Самостоятельное изучение дополнительной литературы на тему: «Ультразвуковая диагностика при повреждениях костно-мышечной системы»	10	УК-1,2.
Б2.В.1.2	Нормальная и топографическая анатомия человека применительно к специфике проводимых ультразвуковых исследований	Самостоятельное изучение дополнительной литературы на тему: «Особенности анатомии коленного сустава при УЗИ диагностики»	10	ПК-5
Б2.В.1.3	Общие принципы ультразвуковой диагностики заболеваний костно-мышечной системы	Составление плана работы с врачами ультразвуковой диагностики	10	ПК-5
Б2.В.1.4	Ультразвуковая диагностика костно-мышечной системы у пациентов травматолого-ортопедического	Самостоятельное изучение дополнительной литературы на тему: «Общие принципы ультразвуковой диагностики»	10	ПК-5

	<b>профиля</b>			
<b>Б2.В.1.5</b>	<b>Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с травмой грудной клетки</b>	Представление порядка очередности оценки структур голеностопного сустава при УЗИ диагностики	10	УК-1 ПК-1,2,3,4.
<b>Б2.В.1.6</b>	<b>Методы диагностики у пациентов с травмой грудной клетки (торакальной травмой)</b>	Подготовка статистики сочетания травматического повреждения конечностей с травмой грудной клетки у пациентов травматолого-ортопедического профиля	10	ПК-5
<b>Б2.В.1.7</b>	<b>Лечение повреждений грудной клетки</b>	Самостоятельное изучение дополнительной литературы на тему: «Диагностика и лечение осложнений повреждений грудной клетки»	10	ПК-1,6
<b>Б2.В.1.8</b>	<b>Лечение осложнений и последствий повреждений грудной клетки</b>	Представление плана действий при проникающем ранении грудной клетки	17	ПК-6,8
<b>Б2.В.1.9</b>	<b>Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов нейрохирургического профиля</b>	Подготовка выборки пациентов с сочетанием костно-мышечных повреждений и повреждениями нервов. Анализ историй болезни	10	УК-1,2,3ПК-7,12.
<b>Б2.В.1.10</b>	<b>Методы диагностики заболеваний у пациентов с нейрохирургической патологией</b>	Самостоятельное изучение дополнительной литературы на тему: «Электронейромиография как метод диагностики в нейрохирургии»	7	ПК-5
<b>Б2.В.1.11</b>	<b>Повреждения</b>	Составление плана	8	ПК-6

	<b>центральной нервной системы</b>	обследования и лечения больному с повреждением центральной нервной системы		
<b>Б2.В.1.12</b>	<b>Повреждения периферических нервов</b>	Самостоятельное изучение дополнительной литературы на тему: «Принципы хирургического лечения повреждения нервов плеча»	8	ПК-6
<b>Б2.В.1.13</b>	<b>Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики ортезотерапии пациентов с патологией КМС</b>	Самостоятельное изучение дополнительной литературы на тему: «Особенности назначения ортезов в разных возрастных группах в амбулаторных условиях»	8	УК-1, 2, 3. ПК-4.
<b>Б2.В.1.14</b>	<b>Методологические и организационные аспекты проблемы ортезирования.</b>	Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по вопросам ортезотерапии	8	ПК-6,8
<b>Б2.В.1.15</b>	<b>Принципы ортезирования при ортопедической патологии стоп.</b>	Представление методической разработки лекции для пациентов, страдающих костно-мышечной патологией	8	ПК-6,8

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

**5.2.** Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА



## 6.1. Текущий контроль

Индекс компетенции	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
УК-1	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	6	
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации	8	
	<u>Опыт деятельности:</u> решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями	8	
		10	

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

#### Оценочный лист (чек-лист) №001

контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора ПК-6

Симуляционное оборудование: протоколы рентгенологических исследований (рентгенограммы) грудного и поясничного отделов позвоночника, костей кисти и бедренной кости при постменопаузальном остеопорозе

Название навыка с указанием нормативного документа	Этапы выполнения навыка	Элементы навыка	Время, необходимое для выполнения навыка	Оценка

<p>Интерпретация данных инструментального обследования при постменопаузальном остеопорозе (анализ рентгенограмм грудного и поясничного отделов позвоночника, кости кисти и бедренной кости).</p> <p>(Остеопороз. Руководство для врачей / Под редакцией О.М. Лесняк. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2016. – 464 с.; Клинические рекомендации по профилактике и ведению больных с остеопорозом / Под ред. проф. О. М. Лесняк. — Ярославль: ИПК «Литера», 2012. – 24 с.; Остеопороз. Клинические рекомендации / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Российская ассоциация эндокринологов. - М., 2016. – 104 с. [Электронный ресурс] URL: Смирнов А.В. Атлас лучевой диагностики первичного остеопороза. – М.: «ИМА-ПРЕСС», 2011. – 60 с. – 67 ил.)</p>	<p>1. Интерпретация данных рентгенологического исследования грудного отдела позвоночника.</p>	<p>1. Оценка качества рентгеновского снимка и изложение результатов вслух.</p> <p><u>Критерии:</u> оценка качества снимка произведена/ не произведена; изложена вслух/ не изложена; результаты достоверные/ недостоверные.</p>	1 минута	
		<p>2. Оценка правильности установки пациента на снимке и изложение вслух результатов.</p> <p><u>Критерии:</u> оценка произведена/ не произведена; изложена вслух/ не изложена; результаты достоверные/ недостоверные.</p>	1 минута	
		<p>3. Вычисление индекса тел позвонков и изложение результатов вслух.</p> <p><u>Критерии:</u> вычисление произведено/не произведено; результаты изложены вслух/не изложены; результаты достоверные/ недостоверные (патология есть/ патологии нет).</p>	2 минуты	
		<p>4. Оценка структуры и деформации позвонков и изложение результатов вслух.</p> <p><u>Критерии:</u> произведена/не произведена; результаты изложены вслух/не изложены; результаты достоверные/ недостоверные (патология есть/патологии нет).</p>	3 минуты	
	<p>2. Интерпретация данных рентгенологического исследования поясничного отдела позвоночника.</p>	<p>5. Оценка качества рентгеновского снимка и изложение результатов вслух.</p> <p><u>Критерии:</u> оценка качества снимка произведена/ не произведена; изложена вслух/ не изложена; результаты достоверные/ недостоверные.</p>	1 минута	
		<p>6. Оценка правильности установки пациента на снимке и изложение вслух результатов.</p> <p><u>Критерии:</u> оценка произведена/ не произведена; изложена вслух/ не изложена; результаты достоверные/ недостоверные.</p>	1 минута	

		<p>7. Вычисление индекса тел позвонков и изложение результатов вслух.</p> <p><u>Критерии:</u> вычисление произведено/не произведено; результаты изложены вслух/ не изложены; результаты достоверные/ недостоверные (патология есть/ патологии нет).</p>	2 минуты	
		<p>8. Оценка структуры и деформации позвонков и изложение результатов вслух.</p> <p><u>Критерии:</u> произведена/ не произведена; результаты изложены вслух/не изложены; результаты достоверные/ недостоверные (патология есть/ патологии нет).</p>	3 минуты	
	3.Интерпретация данных рентгенологического исследования костей кисти.	<p>9. Оценка качества рентгеновского снимка и изложение результатов вслух.</p> <p><u>Критерии:</u> оценка качества снимка произведена/ не произведена; изложена вслух/не изложена; результаты достоверные/ недостоверные.</p>	1 минута	
		<p>10. Оценка правильности установки пациента на снимке и изложение вслух результатов.</p> <p><u>Критерии:</u> оценка произведена / не произведена; изложена вслух/ не изложена; результаты достоверные/ недостоверные.</p>	1 минута	
		<p>11. Вычисление пястного индекса и изложение результатов вслух.</p> <p><u>Критерии:</u> вычисление произведено/ не произведено; результаты озвучены/ не озвучены; результаты достоверные/ недостоверные (патология есть/ патологии нет).</p>	3 минуты	
	4. Интерпретация данных рентгенологического исследования бедренной кости.	<p>12. Оценка качества рентгеновского снимка и изложение результатов вслух.</p> <p><u>Критерии:</u> оценка качества снимка произведена/ не произведена; изложена вслух/не изложена; результаты достоверные/недостоверные.</p>	1 минута	

		13. Оценка правильности установки пациента на снимке и изложение вслух результатов.  <u>Критерии:</u> оценка произведена/ не произведена; изложена вслух/ не изложена; результаты достоверные /недостоверные.	1 минута	
		14. Вычисление бедренного индекса и изложение результатов вслух.  <u>Критерии:</u> вычисление произведено / не произведено; результаты озвучены/ не озвучены; результаты достоверные/ недостоверные (патология есть/ патологии нет).	3 минуты	
		15. Оценка трабекулярной структуры проксимального отдела бедра (индекс Сингха) и изложение результатов вслух.  <u>Критерии:</u> вычисление произведено/ не произведено; результаты озвучены/ не озвучены; результаты достоверные/ недостоверные (патология есть/ патологии нет).	3 минуты	

Максимальное количество баллов: 7

Набранное количество баллов: \_\_\_\_\_

### Оценочный лист (чек-лист) №002

контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора ПК-5

Симуляционное оборудование: симулированный пациент, тонометр, рентгенограммы

Название навыка с указанием нормативного документа	Этапы выполнения навыка	Элементы навыка	Время, необходимое для выполнения навыка	Оценка
Определение тактики лечения у пациента с болезнью Де Кервена.  (Профессиональный стандарт «Специалист в области травматологии и ортопедии» (Министерство труда и	1. Ознакомление с анамнезом пациента и проведение клинического осмотра.	1. Ознакомление с анамнезом пациента.  <u>Критерий:</u> выполнено/ не выполнено (изложено вслух: «С анамнезом ознакомлен»).	3 минуты	
		2. Оценка локального статуса	3 минуты	

Название навыка с указанием нормативного документа	Этапы выполнения навыка	Элементы навыка	Время, необходимое для выполнения навыка	Оценка
<p>социальной защиты Российской Федерации, Проект от 15.01.2016). Определение тактики лечения у пациента с болезнью Де Кервена.</p> <p>(Профессиональный стандарт «Специалист в области травматологии и ортопедии» (Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации, Проект от 15.01.2016).</p>		<p>поврежденного сегмента (осмотр мягких тканей, объема активных и пассивных движений в 1 пястно-фаланговом суставе, проведение специфического теста (Финкельштейна), определение нейрциркуляторного статуса поврежденной и здоровой конечностей) и изложение результатов вслух.</p> <p><u>Критерий:</u> выполнено в полном объеме/ не выполнено</p>		
	<p>2. Проведение обследования с целью определения тактики лечения.</p>	<p>1.Назначение необходимого инструментального обследования.</p> <p><u>Критерий:</u> назначено/ не назначено необходимое инструментальное обследование.</p>	<p>1 минуты</p>	
		<p>2.Интерпретация рентгенограммы лучезапястного сустава, УЗИ области лучезапястного сустава и сухожилий.</p> <p><u>Критерий:</u> выполнено</p>	<p>4 минуты</p>	

Название навыка с указанием нормативного документа	Этапы выполнения навыка	Элементы навыка	Время, необходимое для выполнения навыка	Оценка
		верно/ неверно; изложено вслух/ не изложено (диагноз «Болезнь Де Кервена»).		
		3.Обсуждение вида лечения и изложение результата вслух: «Лечебные блокады, иммобилизация конечности».  <u>Критерий:</u> лечение определено верно/ неверно.	4 минуты	
	1.Ознакомление с анамнезом пациента и проведение клинического осмотра.	1.Ознакомление с анамнезом пациента.  <u>Критерий:</u> выполнено/ не выполнено (изложено вслух: «С анамнезом ознакомлен»).	3 минуты	
		2. Оценка локального статуса поврежденного сегмента (осмотр мягких тканей, объема активных и пассивных движений в 1 пястно-фаланговом суставе, проведение специфического теста (Финкельштейна), определение нейроциркуляторного статуса	3 минуты	

Название навыка с указанием нормативного документа	Этапы выполнения навыка	Элементы навыка	Время, необходимое для выполнения навыка	Оценка
		поврежденной и здоровой конечностей) и изложение результатов вслух.  <u>Критерий:</u> выполнено в полном объеме/ не выполнено		

Максимальное количество баллов: 5

Набранное количество баллов: \_\_\_\_\_

### 6.2.2. Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

1.	Учебное заведение	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Специальность	Травматология-ортопедия
3.	Дисциплина	Травматология-ортопедия
4.	Автор задания	Зеленяк Ксения Борисовна
5.	<b>Проверяемые компетенции</b>	<b>ПК-5; ПК-6.</b>

#### №001

**Тема:** синдром хрящевых реберных соединений – синдром Титце.

**Название задания:** Ситуационная задача к разделу программы «Дегенеративные и неспецифические воспалительные заболевания костей, суставов и позвоночника»:

**Описание клинической ситуации, отвечающее требованиям: 1) реальная жизненная история, 2) многофакторность и сложность; 3) наличие скрытых проблем**

#### 1 часть. текстовая:

Молодая Пациентка, 33 лет, отметила появление боли в области передней поверхности грудной клетки слева от грудины, которые нарастали в течение последних четырех месяцев. Травму отрицает. Боли носили практически постоянный характер и усиливались во время кашля, чихания и глубокого вдоха. Иногда возникала иррадиация боли под левую лопатку, но при активных движениях верхнего плечевого пояса боли уменьшались и локализовались в вышеозначенном месте. При осмотре грудной клетки выявлялось плотная припухлость в области 2-3 грудино-реберных сочленений слева, пальпация этой области вызывала усиление боли. При разведении рук в плечевых суставах определяется крепитация в области груди. Пальпация 1-3 межреберных промежутков практически безболезненна. Кроме того, больная отметила появление беспокойства, ночного страха, учащенного сердцебиения; нарушения сна, особенно, в положении на левом боку. Прием НПВП уменьшали болевой синдром.

Больная страдает хроническим бронхитом и аллергией на пенициллиновую группу антибиотиков.

**2 часть – дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных обследований:**

Данные лабораторного и инструментального обследования:

Показатель	Данные в дебюте заболевания	Данные после после лечения
Данные лабораторного обследования	норма	норма
Рентгенография грудной клетки	Утолщение хрящей 2-3 ребер слева в форме веретена в передней части реберных костей. Признаки склерозирования.	Практически без динамики
УЗИ грудной клетки	Утолщение хрящей 2-3 ребер, признаки уплотнения грудино-реберных суставных концов	Объем грудино-реберных хрящей уменьшился.
Рентгеноскопия грудной клетки	Определяется тяжесть корней лёгких, легочный рисунок несколько усилен.	Определяется тяжесть корней лёгких, легочные поля прозрачные.
ЭКГ, ЭхоКГ	норма	норма
Маммография	норма	норма

### 3. часть – задания на работу сданной информацией

1. Чему соответствует представленная клиническая картина?
2. Каковы главные этиологические факторы патологического синдрома у данной пациентки?
3. Что лежит в основе дифференциальной диагностики заболевания у данной больной?
4. Какое лечение позволит купировать патологический синдром какие рекомендации следует дать больной для профилактики рецидива патологии?

### 3 Часть: эталонные ответы к заданиям:

1. Выявленная клиническая картина соответствует синдрому Титце или реберному хондриту.
2. Провоцирующими факторами возникновения реберного хондрита у данной больной явились хр. бронхолегочная патология и предрасположенность к аллергическим реакциям, что может говорить об неадекватной активности иммунитета.
3. При постановке диагноза синдром Титце следует исключать следующие заболевания: болезни сердечно-сосудистой системы, межреберную невралгию; анкилозирующий спондилоартрит; заболевания молочных желез у женщин.
4. Противовоспалительная терапия НПВП коротким курсом, хондропротекторы, вазодилататоры, местно: разогревающие гели и кремы, ЛФК – в т.ч. дыхательная гимнастика. При малой эффективности консервативного лечения - локальные блокады. В тяжелых случаях может быть произведена поднадкостничная резекция поврежденных реберных хрящей. Рекомендации профилактики рецидива патологии у данной больной: избегать переохлаждений; адекватное лечение инфекций дыхательных путей; рациональное питание.

1.	Учебное заведение	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Специальность	Травматология-ортопедия
3.	Дисциплина	Травматология-ортопедия
4.	Автор задания	Зеленяк Ксения Борисовна
5.	Проверяемые компетенции	ПК-5; ПК-6.



**Название задания:** Ситуационная задача к разделу программы «Частные вопросы травматологии».

**Описание клинической ситуации, отвечающее требованиям: 1) реальная жизненная история; 2) многофакторность и сложность; 3) наличие скрытых проблем.**

**1 часть - текстовая:**

Пациент С., 43 года, около 12 недель назад при работе в частном доме упал со стремянки, ударившись областью левого надплечья, плечевого сустава, возникли боли в области левого плечевого сустава. Обратился за помощью в больницу по месту жительства, выполнена рентгенография левого плечевого сустава, костно-травматических повреждений не выявлено. Проходил консервативное лечение, в результате лечения болевой синдром уменьшился, движения в левом плечевом суставе ограничены. В поликлинике по месту жительства выполнено МРТ левого плечевого сустава, выявлен полный разрыв сухожилий «вращательной манжеты» плеча (надостной, подостной, подлопаточной, частичное повреждение малой круглой мышцы), нижний подвывих плеча. Направлен в стационар.

При поступлении в стационар: передвигается самостоятельно, походка ровная, левая верхняя конечность на косыночной повязке, надплечья асимметричны: мышцы в области левого надплечья атрофичны, активное отведение и сгибание затруднены, болезненны, сгибание в локтевом суставе затруднено, вызывает болезненность в плечевом суставе. Отмечается снижение кожной чувствительности по наружной поверхности верхней трети левого плеча.

**2 часть - дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных обследований:**

На рентгенограммах левого плечевого сустава подвывих плеча книзу.

МРТ левого плечевого сустава: полный разрыв сухожилий «вращательной манжеты» плеча (надостной, подостной, подлопаточной, частичное повреждение малой круглой мышцы), нижний подвывих плеча.

**3 часть – задания на работу с данной информацией:**

1. Каков предварительный диагноз пациента?
2. Какие обследования пациенту показаны, помимо выполненных?
3. Какое лечение показано пациенту?
4. Какие методы оперативного лечения могут быть применены и при каких условиях?

**4 часть - эталонные ответы к заданиям:**

1. Посттравматическая левосторонняя плечевая плексопатия по типу Дюшена-Эрба с паралитическим подвывихом левого плеча и вторичным разрывом мышц вращательной манжеты.
2. Электронейромиография левой верхней конечности и области плечевого сустава для верификации поражения нервных структур, оценки состояния иннервации дельтовидной мышцы.
3. Пациенту показана консервативная терапия, направленная на реиннервацию дельтовидной мышцы, а также стимуляцию её мышечных волокон. На первом этапе может быть выполнено оперативное вмешательство, направленное на стабилизацию головки плеча в плечевом суставе для способствования реиннервации конечности.
4. Оперативное лечение может быть применено в случае неэффективности консервативной терапии. Возможно осуществление суспензии плечевой кости, сухожильно-мышечной транспозиции, транспозиции нерва. Попытки оперативного восстановления сухожилий мышц «вращательной манжеты» смысла не имеют. При восстановлении иннервации дельтовидной мышцы можно рассматривать вопрос о проведении реверсивного эндопротезирования левого плечевого сустава для восстановления функции конечности.

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

### 7.1 Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная литература

1. Муртазин, А. И. Травматология и ортопедия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 760 с. - ISBN 978-5-9704-4896-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448960.html>
2. Жила, Н. Г. Травматология детского возраста : учебное пособие / Н. Г. Жила, В. И. Зорин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7748-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477489.html>.
3. Ростовцев, М. В. Атлас рентгеноанатомии и укладок : руководство для врачей / М. В. Ростовцев, Г. И. Братникова, Е. П. Корнева [и др. ] ; под ред. М. В. Ростовцева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 320 с. : ил. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-7764-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477649.html>.
4. Загородний, Н. В. Переломы проксимального отдела бедренной кости / Загородний Н. В. , Белинов Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5435-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454350.html>.
5. Меркулов, В. Н. Детская травматология / Меркулов В. Н. , Дорохин А. И. , Бухтин К. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4705-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447055.html>.

#### Дополнительная литература

1. Котельников Г.П. Травматология и ортопедия: учебник /Г. П. Котельников, Ю. В. Ларцев, П. В. Рыжов – 2-е изд., перераб. – М.: Гэотар-медиа,2021 – 560 с.: ил. – Предм.указ.: с.554-559 – 1 экз.
2. Жила Н.Г. Травматология детского возраста: учебное пособие /Н. Г. Жила, В. И. Зорин – М.: Гэотар-медиа,2020 – 128 с.: ил.– Библиогр.: с.123 – 1 экз.
3. Хэмм Р.Л. Раны. Диагностика и лечение: атлас-справочник /Р.Л. Хэмм; пер. с англ. под ред. В. А. Митиша, Ю. С. Пасхаловой – М.: Гэотар-медиа,2021 – 530 с.: ил.– Библиогр.: в конце глав – Предм.указ.: с.526-529 – 1 экз.
4. Заболевания и повреждения плечевого сустава /В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, К. В. Котенко [и др.] – 2-е изд., перераб. – М.: Гэотар-медиа,2021 – 448 с.: ил. - (Серия «Библиотека врача-специалиста»)–Библиогр.: с.430-434 – Предм.указ.: с.435-438 – 1 экз.
5. Загородний Н.В. Переломы проксимального отдела бедренной кости /Н. В. Загородний, Н. В. Белинов – М.: Гэотар-медиа,2020 – 144 с.: ил. - (Серия «Библиотека врача-специалиста») – Библиогр.: с.128-142 – 1 экз.
6. Реабилитация в травматологии и ортопедии: руководство /В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, М.С. Петрова [и др.] – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа,2021 – 560 с.: ил.– Библиогр.: с.543-546 – Предм.указ.: с.548-552 – 1 экз.

7. Остеопороз: факторы риска, диагностика, лечение, профилактика: справочное руководство /под ред. В. Н. Лариной – М.: Гэотар-медиа, 2021 – 144 с.: ил. – 1 экз.
8. Стандарты ведения больных ортопедического профиля: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432129.htm>
9. Стандарты ведения больных с заболеваниями нейрохирургического профиля: [http://www.rosmedlib.ru/kits/mb3/mb3\\_all/med\\_spec-esf2k2z11-select-0038.html](http://www.rosmedlib.ru/kits/mb3/mb3_all/med_spec-esf2k2z11-select-0038.html)
10. Эрдес Ш. Анкилозирующий спондилит / Ш.Эрдес. – М.: Гэотар-медиа, 2020. - 184 с.: ил. – (серия «Библиотека врача-специалиста»). - Библиогр.: с. 145-163. - 1 экз.
11. Тромбоэмболические осложнения в ортопедической хирургии / под ред. Х.В.Ллау; пер. с англ. Н.В.Загороднего, К.М.Бухтина, А.В.Цискарашвили. - М.: Гэотар-медиа, 2020. – 256 с.: ил. – (серия «Библиотека врача-специалиста»). – Библиогр.: в конце глав. – 1 экз.
12. Руководство по оказанию первой медицинской помощи по травматологии / под ред. Д.Д. Ходакса, Адама Э.М. Элторая [и др.]; пер. с англ. под ред. Н.В. Загороднева, А.В. Цискарашвили, Р.Э. Меликовой. - М.: Гэотар-медиа, 2021. - 304 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача травматолога-ортопеда") – 1 экз. (п.р. 617-001)
13. Травма: код красный / под ред. М. Кхана, М. Мак-Монагла, Д.М. Нотта; пер. с англ. под ред. С.Ф. Гончарова, А.С. Самойлова, С.С. Алексанина [и др.]. - М.: Гэотар-медиа, 2023. - 312 с.: ил. - Библиогр. в конце глав. - Предм. указ.: с. 304-306– 1 экз. – 1 экз. (п.р. 617-001)
14. Синдром длительного сдавливания / А.И. Колесник, С.В. Донченко [и др.]. - М.: Гэотар-медиа, 2021. - 112 с.: ил. - Библиогр.: с. 103-104 – 1 экз. (п.р. 617-001)
15. Хирургическое лечение переломов квадрилатеральной поверхности вертлужной впадины / под ред. А.И. Колесника, С.В. Донченко, Н.В. Загороднего. - М.: Гэотар-медиа, 2023. - 144 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача травматолога-ортопеда"). - Библиогр.: с. 134-137– 1 экз. (п.р. 617.58)
16. Экстренная и неотложная рентгенхирургия при травматических повреждениях органов и сосудов / под ред. В.В. Бояринцева, Н.В. Закаряна, И.Н. Пасечника. - М.: Гэотар-медиа, 2022. - 184 с.: ил. - Библиогр. в конце глав. - Предм. указ.: с. 178-179– 1 экз. (п.р. 617-089)
17. Кистевая хирургия. Обследование и реабилитация / под ред. Д. Уорвика, Р. Данна; пер. с англ. под ред. И.О. Голубева, М.В. Меркулова. - М.: Гэотар-медиа, 2022. - 880 с.: ил. - Предм. указ.: с. 863-878– 1 экз. (п.р. 617.57)
18. Огнестрельные ранения груди, живота, таза и позвоночника: руководство для врачей / В.А. Мануковский, А.Н. Тулупов [и др.]. - М.: Гэотар-медиа, 2022. - 240 с.: ил. - Библиогр.: с. 227-234. - Предм. указ.: с. 235-239 – 1 экз. (п.р. 617-001.45)

### **Интернет-ресурсы открытого доступа:**

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)
2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации(<http://cr.rosminzdrav.ru/>)
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)

10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru> )
11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)
12. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>
13. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru <http://doktorland.ru/>
14. Медицинская энциклопедия <http://www.medical-center.ru/info.html>
15. Медицинская энциклопедия редких синдромов и генетических заболеваний <http://bolezni-sindromy.ru/>
16. Энциклопедия безопасности лекарств <http://www.gabr.org/farm/lb.htm>
17. Энциклопедия центра Эмос <http://sunduk.ru/encycl/>
18. Энциклопедия Кругосвет <http://www.krugosvet.ru/taxonomy/term/20>

**Ежегодно обновляемое лицензионное программное обеспечение:**

СПС «Консультант Плюс» № 5219/2023 Договор от 28.02.2023 г. (срок действия с 28.02.2023 г. по 31.12.2023 г.);

- VeralTestProfessional 2.9.2), договор №УТ0021121 от 11.05.2016 г. с ООО «Програмос-Проекты», бессрочный;

- ППП «StatisticaforWindowsv.6» (научная статистика), договор № 2011-A523 от 24.11.2011 г. с ООО «Агентство деловой информации», количество – 1, бессрочный;

- Национальная электронная библиотека (НЭБ). Договор о подключении к объектам национальной электронной библиотеки посредством использования сети Интернет №101/НЭБ/3818 от 07.05.2018 г. (срок действия с 07.05.2018 г. по 07.05.2028 г.).

## **8.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры травматологии и ортопедии ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России