

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
КЫРГЫЗСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
имени С.Б. Даниярова**

Утверждаю

Проректор по учебной
и лечебной работе
К.М.Н. Алышбаева В.А.



« _____ 2025 г.

КАТАЛОГ КОМПЕТЕНЦИЙ
по специальности
ДЕТСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»
ПОСЛЕДИГОМЯЧЬОЙ УРОВЕНЬ

Бишкек — 2025

СОДЕРЖАНИЕ

ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Определение понятия «врач детский травматолог-ортопед»
- 1.2. Основные принципы врачебной практики
- 1.3. Предназначение документа
- 1.4. Пользователи документа

ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧИ

- 2.1. Медицинский специалист/эксперт
- 2.2. Коммуникативные навыки
- 2.3. Работа в сотрудничестве (в команде)
- 2.4. Управленческие навыки
- 2.5. Укрепление здоровья и профилактика детского травматизма
- 2.6. Ученый-исследователь
- 2.7. Профессиональная этика и права ребенка

ГЛАВА 3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ (ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ)

- 3.1. Симптомы и синдромы
- 3.2. Заболевания и состояния
- 3.3. Общие проблемы пациента
- 3.4. Врачебные манипуляции и практические навыки
- 3.5. Неотложная медицинская помощь

ГЛАВА 4. ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОЦЕНКЕ/АТТЕСТАЦИИ

Детская травматология и ортопедия — клиническая специальность, изучающая повреждения, заболевания и врожденные либо приобретенные деформации опорно-двигательного аппарата у детей с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, процессов роста и ремоделирования костной ткани.

Подготовка врача детского травматолога-ортопеда должна обеспечивать готовность к самостоятельной диагностической, лечебной, профилактической, реабилитационной и организационной деятельности, оказанию экстренной помощи ребенку с травмой и ведению детей с ортопедической патологией.

Каталог определяет общие и профессиональные компетенции, знания, умения и практические навыки, которыми ординатор должен овладеть к завершению подготовки.

ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Определение понятия «врач детский травматолог-ортопед»

Врач детский травматолог-ортопед — специалист, осуществляющий профилактику, диагностику, консервативное и хирургическое лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию детей с травмами, заболеваниями и деформациями костно-мышечной системы.

1.2. Основные принципы врачебной практики

- оказывать квалифицированную помощь детям с травмами и ортопедической патологией на основе действующих клинических руководств, протоколов и стандартов;
- учитывать возраст ребенка, этап роста, состояние зон роста и риск вторичных деформаций;
- определять срочность помощи, показания к госпитализации, консервативному или оперативному лечению;
- обеспечивать обезболивание, безопасность, профилактику осложнений и раннюю реабилитацию;

- работать во взаимодействии с педиатрами, хирургами, анестезиологами-реаниматологами, нейрохирургами, реабилитологами, рентгенологами и другими специалистами;
- вести медицинскую документацию и обеспечивать преемственность наблюдения.

1.3. Предназначение документа

- определение целей и содержания последипломной подготовки;
- установление требуемого уровня профессиональных компетенций;
- разработка учебных программ, оценочных средств и критериев аттестации;
- планирование клинической практики и работы с наставником.

1.4. Пользователи документа

- Министерство здравоохранения Кыргызской Республики;
- образовательные организации;
- организации здравоохранения и клинические базы;
- профессиональные ассоциации;
- клинические наставники;
- ординаторы и практикующие врачи.

ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧИ

2.1. Врач как медицинский специалист/эксперт

- собирать анамнез травмы и заболевания с учетом сведений родителей/законных представителей;
- проводить осмотр ребенка, оценивать локальный статус, невровазкулярный статус конечности и общее состояние;
- формулировать предварительный, клинический и дифференциальный диагноз;
- назначать и интерпретировать рентгенографию, УЗИ, КТ, МРТ и лабораторные исследования по показаниям;
- выбирать метод обезболивания, иммобилизации, репозиции, консервативного или оперативного лечения;
- оценивать результаты лечения и своевременно выявлять осложнения;
- организовывать реабилитацию и диспансерное наблюдение.

2.2. Коммуникативные навыки

- устанавливать доверительный контакт с ребенком с учетом возраста и развития;
- обсуждать с родителями/законными представителями диагноз, риски, варианты лечения и прогноз;
- получать информированное согласие в установленном порядке;
- корректно сообщать о тяжелых травмах, осложнениях и необходимости длительного лечения.

2.3. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)

- эффективно работать в мультидисциплинарной команде;
- своевременно привлекать смежных специалистов;
- обеспечивать передачу клинической информации и преемственность лечения.

2.4. Управленческие навыки

- рационально использовать ресурсы;

- организовывать работу при массовом поступлении пострадавших детей;
- участвовать в обеспечении качества и безопасности медицинской помощи;
- вести учет и анализ результатов лечения.

2.5. Укрепление здоровья и профилактика детского травматизма

- консультировать по профилактике бытового, дорожного, школьного и спортивного травматизма;
- выявлять факторы риска повторных травм;
- участвовать в профилактике нарушений осанки и деформаций опорно-двигательной системы.

2.6. Ученый-исследователь

- критически оценивать медицинскую литературу;
- применять принципы доказательной медицины;
- участвовать в клинических разборах, исследованиях и внедрении современных технологий.

2.7. Профессиональная этика и права ребенка

- соблюдать медицинскую этику, конфиденциальность и законодательство КР;
- учитывать наилучшие интересы ребенка;
- распознавать признаки жестокого обращения/необъяснимой травмы и действовать в установленном порядке.

ГЛАВА 3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ (ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ)

Для обозначения уровня освоения используется рабочая градация:

Уровень 1 — распознает состояние, проводит первичную оценку, формирует предварительный диагноз, оказывает необходимую первичную помощь и направляет к профильному специалисту/на следующий уровень.

Уровень 2 — самостоятельно диагностирует и ведет типичные случаи, определяет показания к госпитализации и лечению.

Уровень 3 — самостоятельно выполняет профильное вмешательство/манипуляцию при наличии условий и допуска клинической базы.

Н — неотложное состояние, требующее экстренной оценки и лечения.

3.1. Распространенные симптомы и синдромы

Симптом/синдром	Уровень
Боль в конечности, суставе, позвоночнике	2
Отек и деформация конечности	2
Ограничение движений/контрактура	2
Хромота	2
Нарушение опороспособности	2
Укорочение/удлинение конечности	2
Нарушение оси конечности	2
Нарушение осанки	2
Неврологические симптомы после травмы	1–2, Н
Нарушение периферического кровообращения после травмы	2, Н
Лихорадка и локальная боль при подозрении на костно-суставную инфекцию	2, Н

3.2. Заболевания и состояния

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Закрытые переломы длинных трубчатых костей	3	Н

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Открытые переломы	2–3	Н
Поднадкостничные переломы, переломы по типу «зеленой ветки»	3	
Эпифизеолизы и остеоэпифизеолизы, повреждения зон роста	3	Н
Надмыщелковые переломы плечевой кости	3	Н
Переломы костей предплечья и кисти	3	
Переломы бедренной кости	2–3	Н
Переломы костей голени и стопы	3	
Переломы таза	2	Н
Повреждения позвоночника	1–2	Н
Вывихи и подвывихи крупных суставов	3	Н
Травматические повреждения связок и сухожилий	2–3	
Политравма у ребенка	2	Н
Компартмент-синдром	2	Н
Повреждения магистральных сосудов и нервов конечности	1–2	Н
Острый гематогенный остеомиелит	2	Н
Септический артрит	2	Н
Врожденный вывих бедра / дисплазия тазобедренного сустава	3	
Врожденная косолапость	3	
Кривошея	2–3	
Плоскостопие и деформации стоп	2–3	
Сколиоз и другие деформации позвоночника	2	
Деформации конечностей (варусные, вальгусные, ротационные)	2–3	
Разница длины конечностей	2	
Последствия травм и неправильно сросшиеся переломы	2	
Доброкачественные костные образования и опухолеподобные процессы	1–2	
Остеохондропатии детского и подросткового возраста	2	
Детский церебральный паралич: ортопедические деформации	2	

3.3. Общие проблемы пациентов

- боль и страх у ребенка;
- ограничение мобильности и самообслуживания;
- инвалидность/ограничение возможностей здоровья;
- длительная иммобилизация и риск контрактур;
- жестокое обращение с детьми и подозрительные механизмы травмы;
- психологическая адаптация ребенка и семьи;
- необходимость длительной реабилитации и ортезирования.

3.4. Врачебные манипуляции и практические навыки

Практический навык	Уровень освоения
Клиническое обследование опорно-двигательной системы у ребенка	3
Оценка периферического кровообращения и иннервации конечности	3
Интерпретация рентгенограмм детского скелета	3
Наложение транспортной иммобилизации	3
Наложение и снятие гипсовых/полимерных повязок и лонгет	3
Закрытая репозиция типичных переломов с последующей иммобилизацией	3
Закрытое вправление типичных вывихов	3
Пункция сустава по показаниям	2–3
Первичная хирургическая обработка ран	3
Скелетное вытяжение	2–3
Наложение швов на рану	3
Остановка наружного кровотечения	3

Практический навык	Уровень освоения
Подготовка пациента к оперативному лечению	3
Ассистирование и выполнение остеосинтеза типичных переломов в пределах допуска	2–3
Удаление металлоконструкций в пределах допуска	2–3
Ортезирование и назначение технических средств реабилитации	2
Оценка результатов реабилитации и функции конечности	3

3.5. Оказание неотложной помощи при травмах опорно-двигательной системы

- политравма и травматический шок;
- открытый перелом и массивное наружное кровотечение;
- перелом/вывих с нарушением кровоснабжения конечности;
- компартмент-синдром;
- повреждение позвоночника с неврологическим дефицитом;
- перелом таза с признаками гемодинамической нестабильности;
- острая костно-суставная инфекция;
- острая боль и нейроваскулярные нарушения после наложения гипсовой повязки;
- остановка кровообращения и дыхания — базовая сердечно-легочная реанимация.

Врач должен уметь провести первичную оценку по принципам неотложной помощи, обеспечить проходимость дыхательных путей, дыхание и кровообращение, обезболивание, остановку кровотечения, иммобилизацию, мониторинг, подготовку к срочной операции и/или безопасной транспортировке.

ГЛАВА 4. ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОЦЕНКЕ/АТТЕСТАЦИИ

Итоговая оценка должна подтверждать достижение общих и профессиональных компетенций и включать оценку теоретических знаний, клинического мышления и практических навыков.

- тестовый контроль и/или письменный экзамен;
- решение клинических ситуационных задач;
- оценка практических навыков (ОСКЭ/станции практических навыков);
- оценка портфолио и дневника/логбука выполненных манипуляций;
- характеристика клинического наставника;
- итоговое собеседование.

Критерии допуска к самостоятельному выполнению конкретных операций и манипуляций устанавливаются образовательной организацией и клинической базой с учетом действующих нормативных актов, оснащения и уровня подготовки ординатора.

ПРИЛОЖЕНИЕ. МАТРИЦА КЛЮЧЕВЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Код	Компетенция	Целевой уровень
ПК-1	Диагностика травм и заболеваний опорно-двигательной системы у детей	3
ПК-2	Интерпретации лучевых и лабораторных исследований	3
ПК-3	Неотложная помощь при травме	3
ПК-4	Иммобилизация и закрытая репозиция	3
ПК-5	Консервативное лечение ортопедических заболеваний	3
ПК-6	Определение показаний к хирургическому лечению	3
ПК-7	Участие/выполнение профильных операций в пределах допуска	2–3
ПК-8	Послеоперационное ведение и профилактика осложнений	3
ПК-9	Реабилитация и диспансерное наблюдение	3
ПК-10	Коммуникация с ребенком и законными представителями	3
ПК-11	Межпрофессиональное взаимодействие	3

Код	Компетенция	Целевой уровень
ПК-12	Медицинская документация, качество и безопасность	3