

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Багрий Андрей Эдуардович
Должность: Проректор по последипломному образованию и дополнительному развитию здравоохранения
Дата подписания: 24.12.2024 11:44:45
Уникальный программный идентификатор:
2b055d886c0fdf89a246ad89f315b2adcf9f223c

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Утверждаю
Проректор по
последипломному
образованию д.мед.н.,

профессор А.О. Багрий

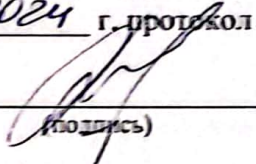

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ОД1 «ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ. ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ХИРУРГИЯ»
профессиональной программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.67 «Хирургия»**

Разработчики программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Лобанов Г.В.	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой травматологии, ортопедии и ХЭС ФНМФО
2.	Агарков А.В.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры травматологии, ортопедии и ХЭС ФНМФО
3.	Киреев А.В.		Ассистент кафедры травматологии, ортопедии и ХЭС ФНМФО
4.	Джерелей О.Б.		Ассистент кафедры травматологии, ортопедии и ХЭС ФНМФО

Рабочая программа дисциплины «Травматология и ортопедия. Военно-полевая хирургия» обсуждена на учебно-методическом совещании кафедры травматологии, ортопедии и ХЭС ФНМФО «15» 06.2024 г. протокол № 10

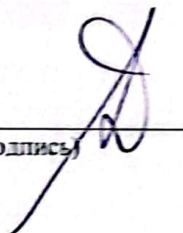
Зав. кафедрой, д.м.н., профессор


(подпись)

Г.В. Лобанов

Рабочая программа дисциплины «Травматология и ортопедия. Военно-полевая хирургия» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО «20» 06.24 г. протокол № 6

Председатель методической комиссии
ФНМФО, д.м.н., профессор


(подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Травматология и ортопедия. Военно-полевая хирургия» одобрена Советом ФНМФО «20» 06.2024 г. протокол № 10

Председатель Совета ФНМФО,
к.мед.н.


(подпись)

Я.С.Валигун

1. Пояснительная записка.

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании Государственного образовательного стандарта подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.67 «Хирургия» (квалификация: врач-хирург).

2. Цель и задачи учебной дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача – онколога, обладающего системой теоретических знаний, универсальных и профессиональных компетенций по диагностике и лечению травм в условиях мирного и военного времени в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей организма.

Задачи:

- диагностика urgentных и неотложных состояний в травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- оказание экстренной хирургической помощи при urgentных и неотложных травматолого-ортопедических заболеваниях и в условиях военнополевой хирургии;
- формирование навыков и умений в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональной деятельности;
- формирование компетенций врача-хирурга в области его профессиональной деятельности.

3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Травматология и ортопедия» входит в состав вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов
Общий объем дисциплины	72 / 2,0 з.е.
Аудиторная работа	48
Лекций	
Семинарских занятий	12
Практических занятий	36
Самостоятельная работа обучающихся	24
Формы промежуточной аттестации, в том числе	
Промежуточная аттестация в форме зачета	

5. Результаты обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
Универсальные компетенции (УК)		
Системное и критическое мышление	УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации.

		<p>УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.</p> <p>УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.</p>
Профессиональные компетенции (ПК)		
Профилактическая деятельность	<p>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</p>	<p>ПК-1.1. Знает комплекс мероприятий, направленных на 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.</p> <p>ПК-1.2. Умеет сформировать комплекс мероприятий, направленных на 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.</p> <p>ПК-1.3. Владеет навыками и умениями к применению комплекса мероприятий, направленных на 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.</p>
	<p>ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>ПК-2.1. Знает группы, показания, сроки для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p> <p>ПК-2.2. Умеет сформировать декретированные группы, определить сроки и объемы для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.</p> <p>ПК-2.3. Владеет практическими навыками и знаниями для выдачи медицинских заключений и рекомендаций при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.</p>
Диагностическая деятельность	<p>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</p>	<p>ПК-5.1. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>ПК-5.2. Умеет кодировать патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблемы связанных со здоровьем.</p> <p>ПК-5.3. Владеет алгоритмом диагностики заболеваний, навыками интерпретации клинико-рентгенологических лабораторных и инструментальных методов обследования для диагностики и дифференциальной диагностики хирургических заболеваний.</p> <p>ПК-5.4. Владеет навыками проведения дифференциальной диагностики с учетом нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
Лечебная деятельность	<p>ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов,</p>	<p>ПК-6.1. Знает алгоритмы и профессиональные стандарты по ведению и лечению пациентов,</p>

	нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи. ПК-6.2. Умеет сформировать план ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи. ПК-6.3. Владеет навыками формирования и оценки результатов плана ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.
	ПК-7. готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	ПК-7.1. Знает механизм действия различных факторов чрезвычайной ситуации на организм. ПК-7.2. Умеет защитить организм от факторов чрезвычайной ситуации. ПК-7.3. Владеет средствами защиты от различных факторов чрезвычайной ситуации.
	ПК-12 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	ПК-12.1. Знает цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности. ПК-12.2. Умеет взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы по действиям при чрезвычайных ситуациях.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- основы законодательства по здравоохранению (в частности – по травматологии) и директивных документов, определяющих деятельность органов и учреждений здравоохранения (постановления, приказы, инструкции, методические письма);
- принципы организации травматологической помощи в стране на городском, районном, областном (краевом) и республиканском уровнях;
- принципы организации специализированной помощи;
- принципы организации работы скорой и неотложной помощи взрослому населению;
- принципы организации травматологической помощи в условиях массового поражения;
- принципы организации медицинского обслуживания трудящихся на промышленных предприятиях;
- принципы организации работы лечебно-профилактических учреждений в районе (крае, области, городе), взаимодействие в работе отдельных служб (отделений, кабинетов, лабораторий), принципы НОТ в работе;
- организацию работы неотложной помощи, принципы сортировки и эвакуации; основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях
- принципы организации диспансеризации ортопедо-травматологических больных;
- отчетно-учетную документацию в деятельности лечебно-профилактических учреждений, ортопедо-травматологических кабинетов и отделений поликлиники и стационара и статистических методов по оценке показателей этой деятельности; экономических аспектов деятельности больнично-поликлинических учреждений, травматологического стационара и кабинета, а также травматологического центра;
- структуру и оснащение травматологических отделений стационара и кабинета травматолога поликлиники, их профилирование, планирование и оборудование;
- права и обязанности ортопеда-травматолога; вопросы медицинской этики и деонтологии при работе с больными и в общении с коллегами;
- принципы организации пропаганды медицинских и гигиенических знаний;
- эпидемиологию, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и реабилитацию ортопедических заболеваний в стационаре и поликлинике, включая редкие формы;
- морфологические и функциональные изменения в организме при ортопедических заболеваниях и травме, степени тяжести, стадии и активности при этих изменениях, вопросы компенсаторных возможностей их восстановления;

- возможности общих и функциональных методов исследования в ортопедии и травматологии, инструментальных и специальных методы диагностики, в том числе иммунологических, артроскопических, рентгенологических, и других, показания и противопоказания к их применению, возможности применения в реальных условиях работы;
- принципы применения фармакотерапии у травматологических больных;
- показания к выбору оптимального вида оперативного лечения; осложнения, меры профилактики и борьба с ними;
- показания и противопоказания к применению физиотерапии, лечебной физкультуры, диетотерапии, курортных факторов при ортопедических заболеваниях и травме;
- принципы оказания скорой и неотложной помощи при острых и неотложных состояниях, включая травму.

Уметь:

- дать оценку показателям работы отделения (центра, кабинета) по основным нозологическим формам;
- провести анализ осложнений, расхождения диагнозов, выявить их причину, сделать статистическую обработку полученных данных, в том числе и с использованием современной вычислительной техники, разработать меры профилактики и улучшения качества работы отделения (кабинета, центра) и составить отчет об их работе;
- составить текущий и перспективный план работы отделения (кабинета, центра), определить перспективы развития отделения (кабинета, центра), структуру и график личной работы и работы подчиненного персонала, форм и методов санитарно-просветительной работы;
- проводить диспансеризацию ортопедо-травматологических больных;
- оценить тяжесть состояния больного, причину этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать в полном объеме срочную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- определить необходимость специальных методов исследования;
- правильно оценив анамнез, статус и данные объективного обследования, поставить соответствующий диагноз больному, определить характер течения, степень активности, стадию процесса, функциональную способность;
- составить схему, план и тактику ведения ортопедо-травматологического больного;
- обосновать наиболее эффективный метод лечения и реабилитации, используя для этого, наряду с фармакотерапией – режимы физиотерапии, методы консервативной и хирургической реабилитации, диетотерапию, климатотерапию и другие лечебные факторы, применять медикаменты внутрисуставно;
- оценить динамику заболевания, осуществить профилактику осложнений, определить план диспансерного наблюдения;
- оценить прогноз заболевания, определить длительность и характер нетрудоспособности, оформив соответствующие документы на ВКК и МСЭК;
- в качестве консультанта провести дифференциальную диагностику заболевания в условиях стационара, поликлиники или на участке, назначить специальные методы обследования и адекватного лечения и применения различных лечебных факторов.

Владеть:

- основными методами физикального обследования пациента;
- методами оценки функционального состояния органов и систем;
- методами первичной помощи при неотложных состояниях;
- методами купирования болевого синдрома;
- основными принципами лечения ортопедо-травматологических болезней;
- приемами интенсивной терапии и реанимации.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ ВРАЧА-ХИРУРГА:

- провести расспрос и применить физические методы обследования больного, выявить характерные признаки ортопедического заболевания и травмы, оценить уровень активности, вариант течения, характер прогрессирования (стадию) заболевания, оценить состояние и функциональную способность больного;
- составить план обследования, организовать его выполнение, интерпретировать результаты клинических исследований
- обосновать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику, составить план ведения больного, назначить хирургическое лечение, режим и диету, медикаментозные средства и другие лечебные мероприятия
- провести определение групп крови и резус-фактора, переливание крови, препаратов крови и кровезаменителей
- внутривенное введение лекарственных препаратов, взятие крови для бактериологических, биохимических и иммунологических исследований;
- интерпретация рентгенографии суставов и позвоночника, конечностей, головы и других органов;
- уметь применить принципы сортировки и эвакуации; основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях;
- провести интерпретацию результатов общеклинических лабораторных исследований:
- уметь провести пункцию суставов, получить образец синовиальной жидкости, интерпретировать результаты исследований;
- определить показания и противопоказания к проведению пульс-терапии;
- определить показания и противопоказания, подготовить больного к хирургическому лечению;
- определение показаний и интерпретация результатов компьютерной томографии, ядерно-магнитного резонанса;
- оказания экстренной помощи при неотложных состояниях;
- провести реанимационные мероприятия при остановке сердца (непрямой массаж, внутрисердечное введение лекарственных средств);
- провести реанимационные мероприятия при острой дыхательной недостаточности, гипоксемической коме (искусственное дыхание, вентиляция легких, оксигенотерапия);
- провести лечебные мероприятия при анафилактическом шоке и других острых аллергических реакциях;
- провести реанимационные мероприятия при шоковых состояниях;
- провести диагностические и лечебные мероприятия при тромбоэмболии легочной артерии и артерий большого круга;
- провести диагностические и лечебные мероприятия при кровотечениях;
- провести лечебные мероприятия при obturации верхних дыхательных путей, трахеотомия.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ ВРАЧА-ХИРУРГА:

- провести расспрос и применить физические методы обследования больного, выявить характерные признаки ортопедического заболевания и травмы, оценить уровень активности, вариант течения, характер прогрессирования (стадию) заболевания, оценить состояние и функциональную способность больного;
- составить план обследования, организовать его выполнение, интерпретировать результаты клинических исследований
- обосновать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику, составить план ведения больного, назначить хирургическое лечение, режим и диету, медикаментозные средства и другие лечебные мероприятия
- провести определение групп крови и резус-фактора, переливание крови, препаратов крови и кровезаменителей
- внутривенное введение лекарственных препаратов, взятие крови для бактериологических, биохимических и иммунологических исследований;
- интерпретация рентгенографии суставов и позвоночника, конечностей, головы и других органов;
- уметь применить принципы сортировки и эвакуации; основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях;
- провести интерпретацию результатов общеклинических лабораторных исследований:
- уметь провести пункцию суставов, получить образец синовиальной жидкости, интерпретировать результаты исследований;
- определить показания и противопоказания к проведению пульс-терапии;
- определить показания и противопоказания, подготовить больного к хирургическому лечению;
- определение показаний и интерпретация результатов компьютерной томографии, ядерно-магнитного резонанса;
- оказания экстренной помощи при неотложных состояниях;
- провести реанимационные мероприятия при остановке сердца (непрямой массаж, внутрисердечное введение лекарственных средств);
- провести реанимационные мероприятия при острой дыхательной недостаточности, гипоксемической коме (искусственное дыхание, вентиляция легких, оксигенотерапия);
- провести лечебные мероприятия при анафилактическом шоке и других острых аллергических реакциях;
- провести реанимационные мероприятия при шоковых состояниях;
- провести диагностические и лечебные мероприятия при тромбоэмболии легочной артерии и артерий большого круга;
- провести диагностические и лечебные мероприятия при кровотечениях;
- провести лечебные мероприятия при обтурации верхних дыхательных путей трахеотомия.

**6. Рабочая программа учебной дисциплины
6.1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций**

Индекс раздела/ № п/п	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Всего часов	В том числе				Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего контроля успеваемости
			лекции	семинарские занятия	практические занятия	Самостоятельная работа			
Б1.В.ОД1	Травматология и ортопедия. Военно-полевая хирургия	72		12	36	24	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
1	Травматология и ортопедия.								
1.1	Методы обследования травматолого-ортопедических больных		2	4	3		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
1.2	Повреждения верхних конечностей. Переломы и вывихи верхних конечностей. Транспортная иммобилизация.		2	4	3		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
1.3	Повреждения нижних конечностей. Переломы и вывихи нижних конечностей. Транспортная иммобилизация.		2	4	3		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
1.4	Синдром длительного сдавления Травматический шок			6	3		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
2	Военно-полевая хирургия								
2.1	Кровотечение. Кровопотеря.		2	4	3		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
2.2	Огнестрельные ранения конечностей.		2	4	3		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
2.3	Ранения и закрытые повреждения живота, таза и тазовых органов		2	4	3		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
2.4	Термические поражения			6	3		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
	Общий объем подготовки	72	12	36	24				

В данной таблице использованы следующие сокращения:

Т	тестирование	Кл.С	анализ клинических случаев
ПР.	оценка освоения практических навыков (умений)	СР	самостоятельная работа обучающихся
СЗ	семинарское занятие	ЗС	решение ситуационных задач

7. Рекомендуемые образовательные технологии.

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- *семьяное* *жизние*;
- *клиническое* *психическое* *жизние*;
- *анализ* *клинических* *случаев*;
- *самостоятельная* *работа* *обучающихся*.

8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация)

8.1. Виды аттестации

текущий контроль учебной деятельности обучающихся осуществляется в форме решения тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.

промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачет) проводится в соответствии с утвержденным Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении профессиональных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБОУ ДонГМУ им. М. Горького МЗ РФ. Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Травматология и ортопедия. Военно-полевая хирургия» профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.67 «Хирургия» осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утвержденной Инструкцией по оцениванию учебной деятельности слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.3. Критерии оценки работы ординаторов на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений)

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

Пример тестовых заданий

1. Пациент Л., 41 года, в течение последних восьми месяцев жалуется на боли в пояснице, слабость и болезненные ощущения в правом бедре, прострелы в пальцы стопы. У него нет головных болей или других неврологических нарушений. При осмотре установлено, что окружность его правой голени меньше, чем левой, и там же у него имеется парестезия.

Какое из следующих состояний наиболее вероятно является причиной описанных нарушений?

- A. Спондилолистез
- B. Дефект остистого отростка (Spina bifida)
- C. Остеохондроз
- D. Спондилит

7. Рекомендуемые образовательные технологии.

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- семинарское занятие;
- клиническое практическое занятие;
- анализ клинических случаев;
- самостоятельная работа обучающихся.

8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация)

8.1. Виды аттестации:

текущий контроль учебной деятельности обучающихся осуществляется в форме решения тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.

промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачёт) проводится в соответствии с утверждённым Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении профессиональных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБОУ ДонГМУ им. М. Горького МЗ РФ. Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Травматология и ортопедия. Военно-полевая хирургия» профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.67 «Хирургия» осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.3. Критерии оценки работы ординаторов на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений)

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

Пример тестовых заданий

1. Пациент Л., 41 года, в течение последних восьми месяцев жалуется на боли в пояснице, слабость и болевые ощущения в правом бедре, прострелы в пальцы стопы. У него нет головных болей или других неврологических нарушений. При осмотре установлено, что окружность его правой голени меньше, чем левой, и там же у него имеется парестезия.

Какое из следующих состояний наиболее вероятно является причиной описанных нарушений?

- A. Спондилолистез
- B. Дефект остистого отростка (Spina bifida)
- C. Остеохондроз
- D. Спондилёз

Е. *Протрузия диска

2. Пациент В., 20 лет, начал замечать упорную боль в спине и скованность, которые уменьшались при активном образе жизни. К 30-ти годам у него развились артриты тазобедренного и плечевого суставов, и в 40 лет он стал жаловаться на уменьшение подвижности в поясничном отделе позвоночника.

Эти находки наиболее типичны для?

- A. Ревматоидного артрита
- B. *Анкилозирующего спондилоартрита
- C. Остеоартрита
- D. Спинной сухотки
- E. Остеохондроза

3. Пациентка К., 31 года, при спуске на лыжах упала и получила травму тазобедренного сустава. При осмотре установлена наружная ротация конечности и её сгибание в коленном и тазобедренном суставе. Большой вертел определяется ниже линии Розера-Нелатона.

Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. *Запирательный вывих бедра
- B. Медиальный перелом шейки бедренной кости со смещением
- C. Чрезвертельный перелом бедренной кости со смещением
- D. Задний вывих бедра
- E. Передний вывих бедра

Образцы ситуационных заданий

1. Пациент М., 36 лет, ударился головой о грунт на мелководье. Беспокоит боль в шейном отделе позвоночника. Объективно: голова в вынужденном положении. Пальпация остистых отростков V и VI шейных позвонков болезненна. Имеется деформация в виде заметного выстояния остистых отростков этих позвонков. Попытки больного двигать головой почти невозможны, очень болезненны и значительно ограничены. Чувствительность и двигательная функция верхних и нижних конечностей сохранены в полном объеме.

1. Ваш диагноз?
2. Какие дополнительные исследования следует выполнить?
3. На какие возможные осложнения следует обратить внимание?
4. Как осуществить транспортную иммобилизацию?
5. Какое лечение следует назначить?

Эталон ответа:

1. Неосложненный компрессионный перелом тела 5 шейного позвонка.
2. Для уточнения диагноза следует произвести рентгенологическое исследование и магнитно-резонансную томографию шейного отдела позвоночника.
3. При обследовании пострадавшего обратить внимание на сохранение чувствительности и движений в верхних и нижних конечностях, для исключения повреждения спинного мозга.

4. На шите с валиком под спину до основания шеи.

5. После выяснения характера перелома лечение осуществлять с помощью пелли Глиссона. Для этого пострадавшего уложить на спину на кровать со щитом и жестким матрасом. Головной конец кровати приподнять. Под спину до основания шеи подложить валик. После репозиции (через 5-7 дней) вытяжение заменить на гипсовый корсет с воротником. Следить что бы не было пролежней. Рекомендовать занятия физкультурой.

2. Пациентка Т., 66 лет, гипертензивного типа сложения, шла по обледенелому тротуару. Поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Обратилась в травматологический пункт. Объективно: правый лучезапястный сустав отечный, движения в нем очень болезненные и ограниченные. Отчетливо определяется "штыкообразная" деформация сустава (дистальный отломок вместе с кистью смещен к тылу). Пальпация тыльной поверхности сустава болезненна. Осевая нагрузка вызывает усиление болей в месте травмы.

1. Ваш диагноз?
2. Какие дополнительные исследования следует выполнить?
3. Как будет осуществлена анестезия?
4. Какой способ лечения следует избрать?
5. Как будет осуществляться иммобилизация области повреждения?

Эталон ответа:

1. Перелом правой лучевой кости в типичном месте.
2. Произвести рентгенографию правого лучезапястного сустава в двух проекциях и определить характер перелома и смещение костных отломков - перелом Коллеса (разгибательный) или Смита (сгибательный).
3. Необходимо выполнить местную анестезию. Для этой цели ввести 10-15 мл 1% раствора новокаина между костными отломками.
4. После анестезии следует произвести закрытую ручную репозицию отломков.
5. На предплечье и кисть наложить две гипсовые лонгеты: с тыльной стороны - от пястно-фаланговых сочленений до локтевого сустава, и по ладонной поверхности - от дистальной ладонной складки до 2/3 предплечья. Лонгету фиксировать мягким бинтом к руке. Срок иммобилизации - 4-6 недель.

9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

9.1 Тематический план практических и семинарских занятий

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад. час)	
		семинары	практические занятия
1	Травматология и ортопедия.		
1.1	Методы обследования травматолого-ортопедических больных	2	4
1.2	Повреждения верхних конечностей. Переломы и вывихи верхних конечностей. Транспортная иммобилизация.	2	4
1.3	Повреждения нижних конечностей. Переломы и вывихи нижних конечностей. Транспортная иммобилизация.	2	4
1.4	Синдром длительного сдавления Травматический шок		6
2	Военно-полевая хирургия		
2.1	Кровотечение. Кровопотеря.	2	4
2.2	Огнестрельные ранения конечностей.	2	4
2.3	Ранения и закрытые повреждения живота, таза и тазовых органов	2	4
2.4	Термические поражения		6
	Всего	12	36

9.2. Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
1	Травматология и ортопедия.	Подготовка к ПЗ	
1.1	Методы обследования травматолого-ортопедических больных	Подготовка к СЗ	3
1.2	Повреждения верхних конечностей. Переломы и вывихи верхних конечностей. Транспортная иммобилизация.	Подготовка к ПЗ	3
1.3	Повреждения нижних конечностей. Переломы и вывихи нижних конечностей. Транспортная иммобилизация.	Подготовка к СЗ	3
1.4	Синдром длительного сдавления Травматический шок	Подготовка к СЗ	3
2	Военно-полевая хирургия	Подготовка к СЗ	
2.1	Кровотечение. Кровопотеря.	Подготовка к СЗ	3
2.2	Огнестрельные ранения конечностей.	Подготовка к СЗ	3
2.3	Ранения и закрытые повреждения живота, таза и тазовых органов	Подготовка к СЗ	3
2.4	Термические поражения	Подготовка к СЗ	3
	Всего		24

9.3. Методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания по дисциплине «Травматология, ортопедия. Военно-полевая хирургия» для обучения ординаторов по специальности 31.08.67 Хирургия утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Котельников Г.П., Миронов С.П., ГЭОТАР – Медиа, 2011.
2. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс]: учебник / [Н. В. Корнилов]; под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 592 с.: ил. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420287.html>
3. Ортопедия. Национальное руководство. Миронов С.П., Котельников Г.П., ГЭОТАР - Медиа., 2011.
4. Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html>

Дополнительная литература:

1. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Электронный ресурс]:руководство / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохина - М.: ГЭОТАР-Медиа,2011.<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419014.html>
2. Вестник национального медико-хирургического центра им. Н. И. Пирогова [Электронный ресурс] / гл. ред.: акад. РАМН, доктор мед. наук, проф. Ю. Л. Шевченко. – 2006 - . – Москва : федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, 2006.

здравоохранения Российской Федерации, 2006. - ISSN 2072-8255. - 2 раза в год. -
Режим доступа: <http://www.pirogov-center.ru/about/structure/magazine/> свободный (дата обращения: 10.04.2017).

3. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432280.html>

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

Законодательные и нормативно-правовые документы:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
- Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
- Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
- Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);
- Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
- Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения

- Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
- Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 (зарегистрировано в Минюсте России 01.06.2023 № 73677);
- ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1110 (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014, регистрационный № 34417);
- Профессиональный стандарт «Врач-хирург», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 № 743н (зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018, регистрационный № 52964);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Хирургия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.04.2013, регистрационный № 28161);
- Квалификационная характеристика «Врач-хирург» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих: Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н г. Москва (ред. от 09.04.2018));
- Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);
- Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
- Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

- учебные аудитории для занятий лекционного типа;
- учебные аудитории для занятий семинарского типа;
- учебные аудитории для текущего контроля и промежуточной аттестации: компьютерный класс;
- помещение для самостоятельной работы обучающихся;
- центр практической подготовки;
- ноутбуки, компьютеры, роутеры, принтеры, сканер, тематические стенды, доски с учебными материалами, типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, доски, столы, стулья, кушетки;
- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

