

АННОТАЦИЯ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
Хирургия

по направлению/специальности 31.08.66 – Травматология и ортопедия

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цели освоения дисциплины: подготовка квалифицированного врача, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи, неотложной медицинской помощи при хирургических болезнях у пациентов травматологического и ортопедического профиля.

Задачи освоения дисциплины:

1. Сформировать достаточных объем медицинских знаний по хирургическим заболеваниям, формирующих профессиональные компетенции врача.
2. Изучить основные этиологические и патогенетические факторы наиболее распространенных хирургических заболеваний.
3. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-травматолога-ортопеда, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в профессиональной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
4. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов, научиться интерпретировать результаты инструментальных методов диагностики.

2 Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Хирургия» относится к Блоку 1 «Дисциплины» его вариативной части учебного плана ОПОП ВО по специальности «Травматология и ортопедия».

Входные знания, умения и части компетенций формируются в результате освоения предшествующего специалитета: «31.05.01.Лечебное дело» или «31.05.02 Педиатрия», а также в результате освоения следующих предшествующих дисциплин: Травматология и ортопедия, Общественное здоровье и здравоохранение, Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций, Микробиология, Педагогика, Анестезиология и реаниматология, Клиническая фармакология, Симуляционный курс, Производственная практика (базовая).

Последующими дисциплинами являются: Онкология, Неврология, Хирургия кисти, Лучевая Диагностика, Производственная практика (вариативная).

3 Требования к результатам освоения дисциплины

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует и демонстрирует следующие универсальные и профессиональные компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

| Код и наименование реализуемой компетенции | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций |
|---|--|
| <p>ПК – 5</p> <p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов травм и заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> | <p><u>Знать:</u> этиологию, патогенез, и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; клинические и морфологические проявления основных синдромов хирургических заболеваний;</p> <p><u>Уметь:</u> сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; пользоваться учебной, научной литературой, сетью интернет для профессиональной деятельности; анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине</p> <p><u>Владеть:</u> навыками системного подхода к анализу медицинской информации; принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений;</p> |
| <p>ПК – 6</p> <p>Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи</p> | <p><u>Знать:</u> теоретические основы хирургии; современные методы диагностики, лечения и лекарственного обеспечения хирургических больных; основы медико-социальной экспертизы.</p> <p><u>Уметь:</u> получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки хирургических заболеваний; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий</p> <p><u>Владеть:</u> методикой ведения медицинской документации; методикой осмотра и его интерпретацией; методикой проведения лечебных манипуляций</p> |
| <p>ПК – 8</p> <p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> | <p><u>Знать:</u> современные методы медицинской реабилитации пациентов после хирургических заболеваний; принципы санаторно-курортного лечения;</p> <p><u>Уметь:</u> разработать план реабилитации пациента в зависимости от характера последствий травмы и течения болезни опорно-двигательной системы на фоне хирургической патологии;</p> <p><u>Владеть:</u> навыками применения различных</p> |

| | |
|--|---|
| | медицинских изделий (ортезы, корсеты, бандажи и др.) при лечении пациентов с хирургическими заболеваниями |
| ПК – 9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих | <p><u>Знать:</u> нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; современные технологии обучения пациентов; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными" конфликтными пациентами в медицинской практике.</p> <p><u>Уметь:</u> организовать школу здоровья; подготовить методический материал для обучения пациентов; организовать учебный процесс; применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов.</p> <p><u>Владеть:</u> индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов; современными методами обучения пациентов; нормативной и распорядительной документацией</p> |
| ПК – 10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | <p><u>Знать:</u> основные принципы организации медицинской помощи населению при хирургической патологии; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных хирургических организаций; основные принципы организации лекарственного обеспечения населения при хирургической патологии; вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;</p> <p><u>Уметь:</u> оформить учетную медицинскую документацию на пациента, оформить листок нетрудоспособности; вычислять и анализировать показатели деятельности поликлиники и стационара хирургического профиля;</p> <p><u>Владеть:</u> алгоритмом организации медицинской помощи населению при хирургической патологии; алгоритмом проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.</p> |

4. Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица (36 часов)

5. Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий используются следующие образовательные технологии:

ИМИТАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ. Занятия проходят в виде ролевых, деловых и операционных игр с выделением четкого алгоритма действий с оформлением медицинской документации и решением ситуационных задач; круглый стол и мастер-

класс. Так как в применении учебных деловых игр: происходит подготовка к профессиональной деятельности, формируются знания, умения; высокая мотивация, эмоциональная насыщенность процесса обучения; послеигровое обсуждение способствует закреплению знаний; достигаются комплексные педагогические, познавательные, воспитательные, развивающие цели.

НЕИМИТАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ. Используется лекция –визуализация, проблемные лекции, дискуссия.

При организации самостоятельной работы занятий используются следующие образовательные технологии:

- мультимедийные презентации;
- учебные видеофильмы по темам занятий;
- клинический разбор больных;
- решение ситуационных задач;
- участие в проведении хирургической операции;
- участие в ежедневной внутрибольничной утренней конференции врачей.

6. Контроль успеваемости

Программой дисциплины предусмотрены следующие виды текущего контроля:

Входной уровень, текущий - на каждом занятии, промежуточный – по разделам. В виде собеседования и теоретического разбора темы, в том числе клинического разбора в палате; тестов;

По данной дисциплине предусмотрена форма отчетности: зачет.

Сдача зачёта в виде собеседования и ответов на вопросы.