

**АННОТАЦИЯ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
Травматология и ортопедия**

по направлению/специальности 31.08.66 – Травматология и ортопедия

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель 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, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Задачи освоения дисциплины:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача травматолога ортопеда, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2 Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Травматология и ортопедия» относится к Блоку 1 «Дисциплины» его базовой части ОПОП ВО по специальности «31.08.66 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».

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной: «Общественное здоровье и здравоохранение», Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций», «Микробиология», «Педагогика», «Анестезиология и реаниматология», «Клиническая фармакология», «Хирургия», «Симуляционный курс», «Онкология», «Неврология», Хирургия кисти», «Лучевая диагностика», «Производственная практика (базовая)», «Производственная практика (вариативная)», «Государственная итоговая аттестация».

3 Требования к результатам освоения дисциплины

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует и демонстрирует следующие универсальные и профессиональные компетенции: УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10.

Код и наименование реализуемой компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций
<p>УК – 2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные, культурные различия</p>	<p><u>Знать:</u> систему организации и работу травматолого-ортопедического подразделения лечебного учреждения;</p> <p><u>Уметь:</u> организовать работу младшего и среднего медицинского персонала структурного подразделения с учетом этнических, конфессиональных и культурных различий;</p> <p><u>Владеть:</u> навыками оформления и ведения медицинской документации;</p>
<p>ПК – 5 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 травм и заболеваний опорно-двигательной системы;</p> <p><u>Уметь:</u> проводить опрос, физикальное исследование пациента с травмой и заболеванием опорно-двигательной системы; интерпретировать результаты лабораторно-инструментальной диагностики и использовать в обосновании клинического диагноза</p> <p><u>Владеть:</u> методами клинического исследования пациента, интерпретацией результатов дополнительных методов исследования, алгоритмом обоснования предварительного и клинического диагноза</p>
<p>ПК – 6 Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи</p>	<p><u>Знать:</u> современные методы диагностики, лечения и лекарственного обеспечения пациентов с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы;</p> <p><u>Уметь:</u> разработать план лечения пациента в зависимости от характера травмы и течения болезни опорно-двигательной системы;</p> <p><u>Владеть:</u> навыками хирургического и консервативного лечения пациентов с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы;</p>
<p>ПК – 8 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 травм и ортопедических 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;</p> <p><u>Владеть:</u> навыками применения различных ортопедических медицинских изделий (ортезы, корсеты, бандажи и др.) при лечении пациентов с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы;</p>
<p>ПК – 10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их</p>	<p><u>Знать:</u> основные принципы организации медицинской помощи населению при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных травматолого ортопедических организаций; основные принципы организации лекарственного обеспечения населения при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы; вопросы организации экспертизы временной и стойкой</p>

структурных подразделениях	<p>утраты трудоспособности;</p> <p><u>Уметь:</u> оформить учетную медицинскую документацию на пациента, оформить листок нетрудоспособности; вычислять и анализировать показатели деятельности поликлиники и стационара травматологического и ортопедического профиля;</p> <p><u>Владеть:</u> алгоритмом организации медицинской помощи населению при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы; алгоритмом проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы;</p>
----------------------------	---

4. Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 28 зачетных единиц (1008 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; решения ситуационных задач; написание академической истории болезни (для оценки усвоения материала с анализом допущенных неточностей и ошибок). Также, для контроля освоения самостоятельной работы или пропущенного занятия используется форма в виде написания и защиты реферата,

По данной дисциплине предусмотрена форма отчетности: дифференцированный зачет.

Промежуточная аттестация проводится в форме: аттестация практических навыков.

Сдача дифференцированный зачёта в виде собеседования и ответов на вопросы по билетам.