

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 06.02.2023 14:20:35

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb144ee387a293a20370784eece95b0a194c84

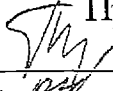
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор


_____/И.П. Черная/
« 08 » 04 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия

(наименование учебной дисциплины)

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры**

**Направление подготовки
(специальность)**

31.08.66 Травматология и ортопедия

(код, наименование)

Форма обучения

Очная

(очная, очно-заочная)

Срок освоения ОПОП

2 года

(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

Институт хирургии

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия в основу положены:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1109;
- 2) Профессиональный стандарт по специальности «врач-травматолог-ортопед», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12.11.2018 № 698н;
- 3) Рабочий учебный план по программе ординатуры по направлению специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России « 25 » марта 2022 г., Протокол № 8

Рабочая программа дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия одобрена на заседании института хирургии от « 31 » марта 2022 г. Протокол № 9

Директор института хирургии: д.м.н., профессор Костив Е.П.



подпись

Рабочая программа дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия одобрена УМС института ординатуры, аспирантуры, магистратуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия от « 18 мая 2021 г. Протокол № 4

Председатель УМС



Скварник В.В.


(подпись)

ФИО

Рабочая программа дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия утверждена Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России от «27 » мая 2022 г. Протокол № 11/21-22

Разработчики:

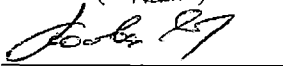
д.м.н., профессор
(занимаемая должность)



(подпись)

Костив Е.П.
(Ф.И.О.)

к.м.н., доцент
(занимаемая должность)



(подпись)

Костива Е.Е.
(Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия – подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности (постановка клинического диагноза врожденных ортопедических заболеваний, описание рентгенограмм, определение тактики лечения пациентов с врожденными ортопедическими заболеваниями, показания для оперативного вмешательства абсолютные и относительные) в условиях: специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.66 Травматология, ортопедия.

Задачами дисциплины являются:

1. проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья путём проведения профилактических мероприятий;
2. диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования, диагностика неотложных состояний, проведение медицинской экспертизы;
3. оказание специализированной медицинской помощи, участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях,
4. проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
5. формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
6. ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях, соблюдение основных требований информационной безопасности.

2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Дисциплина по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.66 Травматология и ортопедия относится к вариативной части Блока 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) компетенций.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины по выбору детская ортопедия

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся

следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

Профессиональные компетенции:

готовностью к диагностике врожденных заболеваний опорно-двигательного аппарата, составлению плана консервативного и оперативного лечения и реабилитации **(ПК-14)**

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	(ПК-14)	готовностью к диагностике врожденных заболеваний опорно-двигательного аппарата, составлению плана консервативного и оперативного лечения и реабилитации	Основные врожденные заболевания ОДА у детей.	Диагностировать основные врожденные заболевания у детей: врожденные вывих бедра, врожденную косолапость, мышечную кривошею, сколиоз.	Составлением плана консервативного, объема оперативного лечения и реабилитационных мероприятий у детей с врожденными ортопедическими заболеваниями.	Контрольные вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов и экзаменов; инновационные образовательные технологии и (тематические кейсы)

2.4. Характеристика профессиональной деятельности

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускников

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.08.66 Травматология и ортопедия	8	Профессиональный стандарт "Врач-травматолог-ортопед", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12.11.2018 №

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников,

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее подростки).
- детское население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		72
Лекции (Л)		2
Практические занятия (ПЗ),		20
Контроль самостоятельной работы (КСР)		50
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		72
Подготовка к занятиям		68
Подготовка к текущему контролю		2
Подготовка к промежуточному контролю		2
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	144
	ЗЕТ	4 ЗЕ

3.2.1 Разделы дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
3.	ПК-14	Детская ортопедия	Диагностика и лечение врожденных ортопедических заболеваний у детей.

3.2.2. Разделы дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины по выбору Детская ортопедия	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	КСР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Дисциплины по выбору Детская ортопедия	2	50	20	72	144	Контрольные вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов
	ИТОГО:	2	50	20	72	144	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия

№ п/п	Название тем лекций дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия	Часы
1	2	3
1.	Профилактика врожденных ортопедических заболеваний. Классификация врожденных ортопедических заболеваний. Врожденный вывих бедра. Врожденная косолапость. Врожденная мышечная кривошея. Клиника, диагностика, лечение. Сколиоз.	2
	Итого часов	2

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия

№ п/п	Название тем практических занятий дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия	Часы
1	2	3
1.	Спондилоэпифизарная дисплазия. Клиника. Диагностика. Лечение.	1
2.	Экзостозная хондродисплазия. Клиника. Диагностика. Лечение.	2
3.	Дисхондродисплазия (Болезнь Олье). Клиника. Диагностика. Лечение.	1
4.	Несовершенный остеогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	1
5.	Артрогрипоз. Клиника. Диагностика. Лечение.	2
6.	Высокое стояние лопатки (Болезнь Шпренгеля). Клиника. Диагностика. Лечение.	2

7.	Хронический подвывих кисти (Деформация Маделунга). Клиника. Диагностика. Лечение.	1
8.	Соха vara, Соха valga. Клиника. Диагностика. Лечение.	1
9.	Асептический некроз головки бедра (Болезнь Легг-Кальве-Пертеса). Клиника. Диагностика. Лечение.	2
10.	Остеохондропатия апофизов позвонков (Болезнь Шойермана-Мау). Клиника. Диагностика. Лечение.	2
11.	Отсекающая остеоохондропатия медиального мыщелка бедра (Болезнь Кёнига). Клиника. Диагностика. Лечение.	2
12.	Остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (Болезнь Осгута-Шлаттера). Клиника. Диагностика. Лечение.	2
13.	Остеохондропатия кисти (Болезнь Кинбека). Клиника. Диагностика. Лечение.	1
	Итого часов	20

3.2.5. Лабораторный практикум (не предусмотрен)

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4
1.	Осмотр ортопедических пациентов	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю	15
2.	Рентгенологическая диагностика врожденных ортопедических заболеваний	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю	15
3.	Реферирование периодической литературы	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю	14
4.	Работа в ДОТО	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю	14
5.	Работа с медицинской документацией	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю	14
	Итого часов		72

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ. Не предусмотрен

3.3.3. Контрольные вопросы к (зачету).

1. Виды сколиозов по форме искривления позвоночника.
2. Методы консервативного лечения сколиоза.
3. Операции, выполняемые при сколиозе.
4. Патогенез врождённого вывиха бедра.
5. Ранние и поздние симптомы врождённого вывиха бедра.
6. Рентгенодиагностика врождённого вывиха бедра.
7. Консервативные способы лечения врождённого вывиха бедра.
8. Оперативные способы лечения врождённого вывиха бедра.
9. Клинические признаки косолапости.
10. Ранние способы лечения врождённой косолапости.
11. Консервативное лечение врождённой косолапости.
12. Оперативное лечение врождённой косолапости.
13. Клиническая картина врождённой кривошеи.
14. Консервативное лечение врождённой кривошеи.
15. Оперативное лечение врождённой кривошеи.
16. Остеохондропатии. Классификация. Общие принципы лечения.
17. Хондродисплазии. Классификация. Общие принципы лечения.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ Б1.В.ДВ.01.02 ДЕТСКАЯ ОРТОПЕДИЯ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины по выбору Детская ортопедия	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	2	3	4	5	6
1.	ТК	Врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденная мышечная кривошея	ТЗ, собеседование, СЗ	ТЗ 15 Собесед. 20 СЗ 5	1 3
2.	ПК	Врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденная мышечная кривошея	ТЗ, собеседование, СЗ	ТЗ 15 Собесед. 20 СЗ 5	1

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	<p>ВРОЖДЁННЫЙ ВЫВИХ БЕДРА МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ ЕСЛИ</p> <p>А) ребёнок ведёт себя беспокойно Б) ребёнок плохо прибавляет в весе В) *у ребёнка ограничение отведения бедра Г) у ребенка задержка физического развития</p> <p>В ПАТОГЕНЕЗЕ ВРОЖДЁННОГО ВЫВИХА БЕДРА МОЖНО ВЫЯВИТЬ ТРИ ЭТАПА:</p> <p>А) *предвывих, подвывих и вывих Б) предвывих, заворот и вывих В) предвывих, подвывих и смещение Г) подвывих, вывих и дисторсия</p> <p>ПЕРЕВАЛИВАЮЩАЯСЯ – «УТИНАЯ» ПОХОДКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ</p> <p>А) *двухстороннего врожденного вывиха бедра Б) одностороннего врожденного вывиха бедра В) зарращения вертлужной впадины Г) лизиса головки тазобедренного сустава</p>
для промежуточного контроля (ПК)	<p>ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОЛЕЗНИ МАДЕЛУНГА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) *дисплазия дистальной ростковой зоны лучевой кости Б) опухоль В) остеомиелит бедренной кости Г) дисплазия росткового хряща локтевой кости</p> <p>БОЛЕЗНЬ БЛАУНТА ЭТО:</p> <p>А) *извращение развития росткового хряща (дисплазия) с разрыхлением медиальной части эпифизарной пластинки, с последующей ее оссификацией, с поражением проксимального эпифиза большеберцовой кости Б) последствие перенесенного остеомиелита большеберцовой кости В) рахитоподобное заболевание Г) дисплазия росткового хряща верхнего конца большеберцовой кости</p> <p>АХОНДРОПЛАЗИЯ – ЭТО:</p> <p>А) *системное поражение скелета, связанное с пороком развития хондробластической системы, аномалией развития и роста хряща Б) последствия внутриутробного рахита В) нейроэндокринное заболевание Г) повышение давления амниотической жидкости</p>

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ Б1.В.ДВ.01.02 ДЕТСКАЯ ОРТОПЕДИЯ

3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов) в БиЦ
1	2	3	4	5
1.	Амбулаторная травматология детского возраста : рук. для врачей	Жила Н. Г.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с.	1
2.	Детская травматология: учебник	Жила Н. Г.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 336 с.	1
3.	Клиническое обследование в ортопедии с иллюстрациями Неттера. Доказательный подход : пер. 3-го изд.	Клиланд, Д. А.	М.: Издательство Панфилова, 2018. - 612 с.	1
4.	Оперативные доступы в травматологии и ортопедии	Бауэр Р.	М.: Издательство Панфилова, 2015. - 393, [1] с	1
5.	Ортопедия : клин. рек.	под ред. С. П. Миронова.	- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 783, [1] с.	1
6.	Реабилитация в травматологии и ортопедии	Епифанов В.А. - 2-е изд., перераб. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. -	1

3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов) в БиЦ
1	2	3	4	5
1.	Детская травматология	Меркулов В. Н.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 249, [7] с.	2
2.	Травматология и ортопедия : [в 3 т.]	Черкашина, З. А.	М. : Медицинское информационное агентство, 2017.	1
3.	Травматология и	под ред. С.П.	М. : ГЭОТАР-	Неогр. д.

	ортопедия детского и подросткового возраста. Клинические рекомендации	Миронова	Медиа, 2017.	
--	--	----------	--------------	--

3.5.3 Базы данных, информационные справочные и поисковые системы Ресурсы БИЦ

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента»
<http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online»
www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт»
<http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
3. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
4. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
5. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>
6. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
7. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
8. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия.

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

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; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, аппаратура для остеосинтеза) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное необходимое оборудование для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

7.3.2. Организация должна быть обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

7.3.3. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

7.3.5. Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат для работы ординаторов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (BKC)
2. SunRay Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система дистанционного образования MOODLE
7. Система онлайн-тестирования INDIGO
8. Microsoft Windows 7
9. Microsoft Office Pro Plus 2013
10. 1С:Университет
11. Гарант

3.8. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

п/ №	Наименование последующих дисциплин/практик	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин				
		1	2	3	4	5
1.	Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2		+	+	+	
2.	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+	+
3.	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+	+	+
4.	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+	+	+

4. Методические рекомендации по организации дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Детская ортопедия:

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 час.), включающих лекционный курс (2 час.), практические занятия (20 час.), контроль самостоятельной работы (50 час.), а также самостоятельную работу (72 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по травматологии и ортопедии.

При изучении учебной дисциплины по выбору Детская ортопедия необходимо использовать основную и дополнительную литературу и освоить практические умения ассистирования на операциях при врожденном вывихе бедра, врожденной косолапости и врожденной мышечной кривошеи.

Практические занятия проводятся в виде интерактивной формы обучения с наглядным материалом, демонстрации мультимедийных презентаций, видеоматериалов, клинических случаев и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, клинических разборов, участия в консилиумах, научно- практических конференциях врачей. Заседания научно-практических врачебных обществ, мастер-классы

со специалистами практического здравоохранения, семинары с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения, встречи с представителями российских и зарубежных компаний.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку аудиторных и внеаудиторных занятий и включает в себя реферирование использованной и прочитанной литературы, (монографии, статьи, учебные пособия, практические руководства, написание курсовой работы, научные исследования, анализ пролеченных пациентов, написание тезисов и доклад на конференции молодых ученых с международным участием.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине травматология и ортопедия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для ординаторов по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия и методические указания для преподавателей по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия.

Во время изучения учебной дисциплины ординаторы самостоятельно проводят осмотр травматологических и ортопедических пациентов, оформляют истории болезни, выписки из историй болезни и представляют отчеты в письменной форме по реферированной литературе.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Вопросы по учебной дисциплине по выбору Детская ортопедия включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

5. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей

здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

5. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.