Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.03.2022 15:48:37
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019b8a194cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«Утверждаю»
Проректор
_____ Черная И. П.
«19» 06 2020г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки (специальность) **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**
(код, наименование)

Форма обучения: **очная**

Срок освоения ОПОП: **2 года**

Институт/ кафедра: **Институт хирургии**

Владивосток - 2020

При разработке рабочей программы дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия в стоматологии в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1112;

2) Профессиональный стандарт Врач - челюстно-лицевой хирург, утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 июня 2020 года N 337н

3) Учебный план по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, утвержденный ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «15 » мая Рабочая программа учебной дисциплины Б1.Б.01 Травматология и ортопедия одобрена на заседании института хирургии
от « 15 » 06 2020 г. Протокол № 13

Директор института хирургии: д.м.н., профессор Стегний К.В.

Рабочая программа дисциплины Б.1.В.02 Травматология и ортопедия одобрена УМС института ординатуры, аспирантуры, магистратуры от « _16_____» _____06_____ 2020г. Протокол № __34_____
Председатель УМС _____(Бродская Т.А.)

Разработчики:

д.м.н., профессор института хирургии _____ Е. П. Костив

к.м.н., доцент института хирургии _____ Е. Е. Костива

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Травматология и ортопедия

Цель освоения дисциплины Б1.В.02 **Травматология и ортопедия –** подготовка высококвалифицированного специалиста по мануальной терапии, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности (диагностика врожденных и приобретенных ортопедических заболеваний. Реабилитация пациентов в результате получения спортивной, автодорожной, производственной травмы) в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

при этом **задачами дисциплины** являются:

1. Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования, диагностика неотложных состояний, проведение медицинской экспертизы
2. Оказание специализированной медицинской помощи травматологическим больным с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии

2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.В.01 Травматология и ортопедия относится к вариативной части Блока 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.03 Стоматология** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 96

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия

2.3.1. виды профессиональной деятельности

1. *диагностическая;*

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

диагностическая деятельность: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем **(ПК-5);**

Таблица 1.

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	**Уметь**	**Владеть**	**Оценочные средства**[1]
1	2	3	4	5	6	7
1.	**(ПК-5)**	диагностическая деятельность: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Методы обследования в травматологии и ортопедии, абсолютные и относительные признаки переломов, основные клинические симптомы повреждений опорно-двигательного аппарата, классификацию повреждений опорно-двигательного аппарата по МКБ-10, классификацию переломов AO/ASIF.	Собрать анамнез заболевания, применить объективные методы обследования травматологического больного, выявить абсолютные и относительные признаки повреждения опорно-двигательного аппарата; оценить тяжесть состояния больного	Техникой постановки клинического диагноза, методикой обследования травматологического больного с использованием всего спектра клинических, лабораторных и инструментальных исследований, постановки диагноза, проведения дифференциального диагноза	Контрольные вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов и экзаменов; инновационные образовательные технологии (тематические кейсы)

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия приведено в таблице 2

.

Таблица 2 – Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия	8	Профессиональный стандарт Врач - челюстно-лицевой хирург, утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 июня 2020 года N 337н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); 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 наоснове 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.

В соответствии с требованиями Профессиональный стандарт Врач - челюстно-лицевой хирург, утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 июня 2020 года N 337н
, задачами профессиональной деятельности выпускников ординатуры является реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 3.

Таблица 3 – Трудовые функции врача лицевого хирурга

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
Код	Наименование	Уровень квали-фикации	Наименование	Код	Уровень (под-уровень) квалифи-кации
A	Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по	8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний челюстно-лицевой области и установления диагноза	A/01.8	8

	профилю "челюстно-лицевая хирургия"				

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Травматология и ортопедия и виды учебной работы

Вид учебной работы		**Всего часов/ зачетных единиц**
1		2
Контактные часы (всего), в том числе:		24
Лекции (Л)		2
Практические занятия (ПЗ),		4
Контроль самостоятельной работы (КСР)		18
Лабораторные работы (ЛР)		-
Самостоятельная работа студента (СРС),в том числе:		48
Подготовка к занятиям		18
Подготовка к текущему контролю		18
Подготовка к промежуточному контролю		12
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	**72**
	ЗЕТ	2

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.В.02 Травматология и 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
1.	ПК-5	Травматология и ортопедия в практике врача мануальной терапии	Повреждения верхней конечности, повреждения нижней конечности, повреждения позвоночника, повреждения костей таза.

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	**Наименование раздела дисциплины Травматология и 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.	Травматология и ортопедия в практике врача мануальной терапии	2	18	4	48	54	Контрольные вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов инновационные образовательные технологии (тематические кейсы)
	ИТОГО:	**2**	**18**	**4**	**48**	**72**	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины Травматология и ортопедия

№ п/п	Название тем лекций дисциплины Травматология и ортопедия	Часы
1	2	3
1.	Виды травматизма. Методы обследования в травматологии и ортопедии. Классификация переломов. Классификация врожденных и приобретенных ортопедических заболеваний. Основные принципы лечения переломов.	2
	Итого часов	**2**

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины Травматология и ортопедия

№ п/п	Название тем практических занятий вариативной дисциплины травматология и ортопедия	Часы
1	2	3
1.	Врожденный вывих бедра, врожденная мышечная кривошея, врожденная косолапость. Плоскостопие. Сколиоз. Сколиотическая болезнь.	2
2.	Остеохондроз позвоночника. Основные клинические симптомы шейного и грудопоясничного остеохондроза. ДЦП. Вялые и спастические параличи.	2
	Итого часов	**4**

3.2.5. Лабораторный практикум (не предусмотрен)

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СРС[2]

№ п/п	Наименование раздела дисциплины Травматология и ортопедия	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
1.	Травматология и ортопедия в практике врача мануальной терапии	составление и решение ситуационных задач, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	48
	Итого часов		**48**

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ. Не предусмотрен.

3.3.3. Контрольные вопросы к (зачету). *Возможно оформление Приложением 1* .

1. Врожденный вывих бедра. Этиология и патогенез.
2. Врожденный вывих бедра. Ранние и поздние клинические симптомы.
3. Врожденный вывих бедра. Рентгенологическая диагностика.
4. Врожденный вывих бедра. Принципы консервативного лечения.
5. Врожденный вывих бедра. Показания к оперативному лечению. Принципы оперативного лечения.
6. Врожденная косолапость. Этиология и патогенез.
7. Врожденная косолапость. Клинические симптомы, стадии.
8. Врожденная косолапость. Принципы консервативного лечения.
9. Врожденная косолапость. Показания к оперативному лечению. Принципы оперативного лечения.
10. Врожденная мышечная кривошея. Клинические симптомы
11. Врожденная мышечная кривошея. Профилактика. Принципы консервативного лечения.
12. Врожденная мышечная кривошея. Показания к оперативному лечению. Принципы оперативного лечения.
13. Приобретенная мышечная кривошея. Болезнь Гризеля. Этиология, лечение.
14. Плоскостопие. Профилактика. Диагностика. Клинические симптомы, лечение.
15. Сколиоз. Нарушение осанки. Классификация. Клинические симптомы.
16. Детский церебральный паралич. Классификация. Показания к оперативному лечению.
17. Невропатии периферических сплетений. Клиническая симптоматика и диагностика повреждений крупных нервных стволов. Принципы лечения.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

[2]*Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.*

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1.	ТК, ПК	Травматология и ортопедия в практике врача мануальной терапии	ТЗ, СЗ	ТЗ -10	3

3.4.2.Примеры оценочных средств[3]:

для текущего контроля (ТК)	**При пролежнях с противовоспалительной и бактерицидной целью применяют** электрическое поле УВЧ ультрафиолетовое облучение *дарсонвализацию ванны
	При обширных термических ожогах II-III степени в раннем периоде целесообразно применить фонофорез гидрокортизона светотепловые ванны лазеротерапию *интерференционные токи
	При термических ожогах давностью 1 год с келлоидными рубцами целесообразно назначить йод-электрофорез *дарсонвализацию переменное магнитное поле электромагнитное поле СВЧ (460 МГц)
	При хроническом остеомиелите в стадии клинико-лабораторной ремиссии с целью профилактики обострений целесообразно применить все перечисленное, кроме *общего ультрафиолетового облучения ванн хлоридных натриевых гидрокинезотерапии желтых скипидарных ванн
	При рецидивирующих формах хронического остеомиелита в стадии образования свищей показано применение всего перечисленного, кроме диадинамических токов *лазерного излучения электромагнитного поля СВЧ (460 МГц) ультразвука
	При гематогенном остеомиелитическом процессе в стадии репарации с целью консолидации применяют *инфракрасное облучение кальций-фосфор-электрофорез и общее облучение сероводородные ванны

[3] *Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра*

	фонофорез гидрокортизона
для промежуточного контроля (ПК)	**При переломе нижней трети плечевой кости с повреждением локтевого сустава в стадии разработки сустава целесообразно применять** дарсонвализацию ультразвук индуктотермию *электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц)
	При контрактуре Дюпюитрена не рекомендуется применять индуктотермию фонофорезлидазы *лазерное излучение электромагнитное поле СВЧ (400 МГц)
	Для разработки после переломов пальцев рук применяют все перечисленное, кроме *подводного душа-массажа ультразвука гальванизации йод-электрофореза

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

3.5.1. Основная литература[4]

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Клиническое обследование в ортопедии с иллюстрациями Неттера. Доказательный подход : пер. 3-го изд.	Клиланд, Д. А.	М.: Издательство Панфилова, 2018. - 612 с.	1	
2.	Оперативные доступы в травматологии и ортопедии	Бауэр Р.	М.: Издательство Панфилова, 2015. - 393, [1] с	1	
3.	Ортопедия : клин. рек.	под ред. С. П. Миронова.	- М.: ГЭОТАР-Медиа,	1	

[4]*Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям)*

			2018. - 783, [1] с.		
4.	Реабилитация в травматологии и ортопедии	Епифанов В.А.- 2-е изд., перераб. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. -	1	
5.	Травматология : нац. рук.	под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - 3-е изд., перераб. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 773, [3] с.	1	

3.5.2. Дополнительная литература[5]

№ п/п	**Наименование**	**Автор (ы)**	**Год, место издания**	**Кол-во экземпляров**	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Двигательная активность и здоровье. От лечебной гимнастики до паркура	Ерёмушкин М.А.	М. : Спорт, 2016. - 184 с.	Ин.д.	
2.	Медицина спорта высших достижений	Кулиненков О.С.	М. : Спорт, 2016. - 320 с.	Ин.д.	
3.	Спорт, стресс, вариабельность	Гаврилова Е.А.	М. : Спорт, 2015. - 168 с.	Ин.д.	
4.	Тейпирование в спортивной и клинической медицине	Кейл Э.	М. : Спорт, 2015. - 136 с.	Ин.д.	-

3.5.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

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»

[5]*Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России машинописные работы кафедры, и содержит не более 3х изданных за последние 5 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов*

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. БДWoS 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/
16. Электронная база данных периодики ИВИС https://dlib.eastview.com

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ http://www.femb.ru/feml/
2. Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/#!/
3. Cyberleninkahttps://cyberleninka.ru/
4. НОРА — «Национальныйагрегатор открытых репозиториев российских университетов» https://openrepository.ru/uchastniki
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ https://rusneb.ru/
6. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/
7. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/
8. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
9. EBSCO Open Dissertations™ https://biblioboard.com/opendissertations/
10. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
11. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.
12. «Wiley Online Library» https://onlinelibrary.wiley.com/
13. BioMed Central https://www.biomedcentral.com/
14. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, 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;
- 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, массажный стол) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

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 (ВКС)
2 Kaspersky Endpoint Security
3 7-PDF Split & Merge
4 ABBYY FineReader
5 Microsoft Windows 7
6 Microsoft Office Pro Plus 2013
7 CorelDRAW Graphics Suite
8 1С:Университет
9 Math Type Mac Academic
10 Math Type Academic
11 Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro ит.д.)
12 Autodesk AutoCad LT

3.8. Разделы дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

п/№	**Наименование последующих дисциплин/практик**	**Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин**
		1
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 изучения дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия

Обучение складывается из контактных часов (24 час.), включающих лекционный курс (2 час.), практические занятия (4 час.), контроль самостоятельной работы (18 час.) и самостоятельной работы обучающихся (48 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-нефролога в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, по овладению трудовыми действиями в соответствии с профессиональным стандартом «Врач – челюстно-лицевой хирург».

Формирование профессиональных компетенций врача - мануальной терапии предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений. При изучении дисциплины необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных

методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний, обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессиональных ситуаций.

Практические занятия проводятся в виде клинических разборов с использованием наглядных пособий, решением ситуационных задач, ответов на тестовые задания, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры. Текущий контроль определяется собеседованием в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля и решением ситуационных задач.

В соответствии с ФГОС ВО программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия оценка качества освоения обучающимися программы подготовки в ординатуре включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию. Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения дисциплине. Оценочные фонды включают: контрольные вопросы, тестовые задания и ситуационные задачи для текущего контроля и промежуточной аттестации, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся и их соответствие профессиональному стандарту «Врач – мануальной терапии».

Вопросы по дисциплине Б1.В.02 Травматология и ортопедия включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности 31.08.40 Мануальная терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

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.