

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

к.м.н., доц.

О.А. Шевченко

« 20 » марта 2017 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1. Б.43 ТРАВМАТОЛОГИЯ, ОРТОПЕДИЯ

Специальность

32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

Квалификация выпускника

врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Форма обучения

очная

Факультет

медико-профилактический

Кафедра-разработчик рабочей программы

травматологии, ортопедии, анестезиологии и реаниматологии

Семестр	Трудоемкость		Л, ч.	ЛП, ч.	ПЗ, ч.	КПЗ, ч.	С, ч.	СРС, ч.	КР	Э, ч	Форма ПК (экзамен / зачет)
	ЗЕ	ч.									
7	3	108	24			48		36			зачет
Итого	3	108	24			48		36			зачет

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», квалификация «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 21 от « 16 » января 2017 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «07» февраля 2017г. (регистрационный номер 45560).

Рабочую программу разработал (-и) заведующий кафедрой травматологии с курсом реанимации, медицинской реабилитации и физкультуры д.м.н. Ардашев И.П. и доцент кафедры к.м.н. Ардашева Е.И.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Травматологии с курсом реанимации, медицинской реабилитации и физкультуры протокол №10 от «10» марта 2017 г.

Зав. кафедрой, д.м.н., проф. И.П. Ардашев / И.П. Ардашев

Рабочая программа согласована:

Зав. библиотекой Г.А. Фролова / Г.А. Фролова
« 15 » 03 2017 г.

Декан медико-профилактического факультета, д.м.н., проф. Е.В. Коськина /
Е.В. Коськина
« 14 » 03 2017 г.

Рабочая программа рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании ФМК медико-профилактического факультета, протокол № 4 от «14» 03 2017 г.

Председатель ФМК, д.б.н., доцент О.И. Бибик / О.И. Бибик

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 430
Начальник УМУ Н.Ю. Шибанова / Н.Ю. Шибанова/
« 20 » 03 2017 г.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины: обучение студента основам травматологии, ортопедии, обучение базисным и некоторым практическим компетенциям клинической травматологии и ортопедии, формирование ряда компетенций по диагностике, лечению травм и заболеваний опорно-двигательной системы.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВПО:

Дисциплина относится к базовой части блока 1. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: Анатомия человека, Физиология, Патологическая физиология, Фармакология, Пропедевтика, Лучевая диагностика, Инфекционные болезни, Онкология, Госпитальная хирургия, Восстановительная медицина, Фтизиатрия, Факультетская терапия, проф. болезни, Факультетская хирургия, Дерматовенерология, Экстремальная медицина

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Организационно-управленческая.
2. Медицинская.
3. Научно-исследовательская.

Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение дисциплины травматология, ортопедия направлено на частичное формирование у обучающихся следующих компетенций.

№ п/п	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
	Код	Содержание компетенции (или ее части)	Знать:	Уметь:	Владеть:
1	ОК-8	Способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	правила врачебной этики и деонтологии при работе с пациентами, с медицинским персоналом и коллегами по работе;	проводить опрос (жалобы, сбор анамнеза) с учетом врачебной этики и деонтологии;	методикой исследования пострадавшего, способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
2	ПК-1	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их	этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности;	применять знания врачебной этики и деонтологии при общении с пострадавшими больными и коллегами;	навыками общения с больными в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей

		родителями и родственниками;			
3	ПК-5	Способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	современные методы лабораторных, инструментальных исследований, методы морфологического анализа биопсийного, операционного материала;	собирать анамнез, провести физикальный осмотр, клиническое обследование, оценить общее состояние пострадавшего, оформить медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного;	методами общеклинического обследования, интерпретаций результатов лабораторных, инструментальных, морфо-логических исследований; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; правильным ведением медицинской документации
4	ПК-6	Способность и готовность проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастных особенностей Владеть:	этиологию, патогенез, клинику, диагностику, современную классификацию основных повреждений, заболеваний и их последствий на этапах медицинской эвакуации;	Уметь: выделить основные клинические синдромы, составить план обследования, сформулировать клинический диагноз и обосновать тактические вопросы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики пострадавших;	алгоритмом развернутого клинического диагноза; патогенетическими схемами лечения травм, заболеваний и осложнений в разные периоды; принципами ортопедо-профилактического лечения пострадавших; современными методами медицинской реабилитации с учетом тяжести поражений опорно-двигательного аппарата.
5	ПК-7	Способность и готовность применять методы асептики и антисептики, использовать обоснованно медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений, медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными	методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий	использовать медицинский инструментарий для диагностических манипуляций и выполнения лечебно-хирургических вмешательств; проводить санитарную обработку медицинских организаций;	вариантами работы хирургического инструментария; техникой ухода за больными и выполнения санитарной обработки лечебных и диагностических помещений и оперблока.
6	ПК-15	ПК-15 Способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в клинической практике с трактовкой результатов;	составить план клинических, лабораторных и инструментальных исследований с интерпретацией результатов; поставить диагноз с оценкой биохимических нарушений в организме пострадавшего;	алгоритмом лабораторных и инструментальных исследований при подозрении на тяжелые и жизнеопасные осложнения; алгоритмом постановки диагноза на основании результатов биохимических

					исследований крови и мочи
7	ПК-20	Способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пострадавшим с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата	основные принципы лечения травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата; выбор рационального и адекватного лечения больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата;	разрабатывать планы лечения ортопедо-хирургических больных; оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях и в плановом порядке;	методами лечения больных с травмами, повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожаемых жизни состояниях; алгоритмом планирования и оказания всех видов медицинской помощи пострадавшим в мирное и военное время

Распределение трудоемкости дисциплины

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Трудоемкость по семестрам (ч)
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	
Аудиторная работа, в том числе	2		7
Лекции (Л)	1	16	16
Лабораторные практикумы (ЛП)	---	---	---
Практические занятия (ПЗ)	---	---	---
Клинические практические занятия (КПЗ)	0,5	32	32
Семинары (С)	---	---	---
Самостоятельная работа студента (СРС)	0,5	24	24
Промежуточная аттестация			
ИТОГО	2	72	72

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2зачетных единицы, 72 часа.

1.1. Учебно-тематический план дисциплины

2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ И ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Лекционный курс

№ п/п	Тема	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемы
1.	Регенерация костной ткани. Нарушения регенерации, их профилактика	2	7	ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК -7, ПК -15, ПК-20
2.	Современные методы лечения переломов	2	7	ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК -7, ПК -15, ПК-20
3.	Амбулаторно-поликлиническая помощь больным ортопедо-травматологического профиля.	2	7	ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК -7, ПК -15, ПК-20
4.	Открытые переломы. Травматический остеомиелит. Профилактика, лечение.	2	7	ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК -7, ПК -15, ПК-20
5.	Множественные и сочетанные повреждения (политравма).	2	7	ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК -7, ПК -15, ПК-20
6.	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы. Деформирующий артроз крупных суставов.	2	7	ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК -7, ПК -15, ПК-20
7.	Структурно-функциональные нарушения позвоночника. Остеохондроз. Сколиотическая болезнь.	2	7	ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК -7, ПК -15, ПК-20
8.	Остеохондропатии и остеодистрофии. Опухоли костей.	2	7	ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК -7, ПК -15, ПК-20

Практические занятия

№ п/п	Тема	кол-во часов	семестр	Результат обучения, форм. компетенции
1.	<p>Особенности обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы.</p> <p><u>Содержание занятия:</u></p> <p>Целенаправленное выяснение жалоб и анамнеза. Осмотр больного: общее состояние, сознание, положение тела и поврежденных конечностей, кожные покровы, осанка, походка.</p> <p>Исследование места повреждения: осмотр, пальпация, выявление абсолютных и относительных признаков повреждения.</p> <p>Измерение длины, окружности конечностей,</p>	4	7	ОК-1, ОК 1, ОК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК -6, ПК-8, ПК -9, ПК-20, ПК -21, ПК-22

	<p>объема движения в суставах. Виды нарушений движений. Исследование периферического кровоснабжения и иннервации. Постановка предварительного диагноза. Рентгенодиагностика. Артроскопия, КТ, МРТ.</p>			
2.	<p>Основные принципы и методы лечения переломов и вывихов костей и нарушений консолидации переломов.</p> <p><u>Содержание занятия:</u></p> <p>Основные принципы лечения переломов: репозиция смещенных отломков, иммобилизация, восстановление функции.</p> <p>Консервативные методы лечения.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Метод иммобилизации. Показания, средства внешней иммобилизации. Достоинства и недостатки метода. - Метод постоянного вытяжения. Показания. Способы вытяжения. Недостатки и достоинства. - Остеосинтез. Показания и противопоказания. Виды: погружной – интрамедуллярный, внутрикостный, накостный. Остеосинтез по АО. Наружный чрескостный внеочаговый компрессионно-дистракционный остеосинтез. Осложнения остеосинтеза. <p>Нарушения регенерации переломов: вяло консолидирующие, несросшиеся переломы, ложные суставы. Причины. Клинико-рентгенологическая диагностика. Лечение.</p>	4	7	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-21, ПК-22
3.	<p>Повреждения надплечья, плеча, вывихи плеча.</p> <p><u>Содержание занятия:</u></p> <p>Переломы лопатки. Механизм травмы, клиника, обезболивание, лечение (косыночная, гипсовая повязка, скелетное вытяжение).</p> <p>Повреждения ключицы. Механизм, клиника переломов и вывихов ключицы. Рентгенодиагностика. Консервативное и оперативное лечение.</p> <p>Переломы плеча. Механизм переломов, классификация по анатомической локализации и по смещению отломков. Повреждения лучевого нерва. Транспортная иммобилизация. Обезболивание. Лечение (закр. репозиция, скелетное вытяжение, оперативное лечение). Реабилитация.</p> <p>Вывихи плеча. Механизм, классификация, клиника. Симптом «пружинящей» подвижности. Рентгенодиагностика. Сопутствующие повреждения. Вправление. Иммобилизация, ее сроки. Привычные вывихи.</p>	4	7	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-21, ПК-22
4.	<p>Повреждения локтевого сустава, предплечья, кисти.</p> <p><u>Содержание занятия:</u></p>	4	7	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-21, ПК-22

	<p>Вывихи предплечья: механизм, классификация, клиника. Рентгенодиагностика. Методы вправления, иммобилизация, ее сроки.</p> <p>Переломы локтевого отростка, головки и шейки лучевой кости. Механизм, клиника, показания для консервативного и оперативного лечения. Особенности реабилитации при повреждениях локтевого сустава.</p> <p>Диафизарные переломы костей предплечья, повреждения Монтеджа и Голеацци. Механизм травмы. Особенности клинических проявлений и рентгенологического обследования. Показания, техника консервативного и оперативного лечения.</p> <p>Перелом лучевой кости в типичном месте. Частота, механизм, виды переломов. Клинико-рентгенологическая диагностика. Обезболивание, техника репозиции, особенности фиксации, ее сроки. Возможные осложнения. Показания и виды оперативного лечения.</p> <p>Перелом основания I пальца кисти. Переломы и вывихи фаланг пальцев, пястных костей, костей запястья. Особенности диагностики. Принципы консервативного и оперативного лечения. Реабилитация.</p>			
5.	<p>Повреждения бедра, вывихи бедра.</p> <p><u>Содержание занятия:</u></p> <p>Переломы проксимального отдела. Хирургическая анатомия, особенности кровоснабжения. Возрастные изменения. Механизм травмы. Классификация. Возможности консолидации при каждом виде переломов. Клинико-рентгенологическое обследование. Обоснование активной (хирургической) тактики лечения у пожилых.</p> <p>Противопоказания к операции. Основные виды остеосинтеза при шейных и вертельных переломах. Обезболивание, послеоперационный период. Осложнения ранние и поздние.</p> <p>Диафизарные и надмыщелковые переломы. Механизм. Классификация. Клиника. Транспортная иммобилизация. Ее особенности при смещенных надмыщелковых переломах. Обезболивание. Консервативное и оперативное лечение. Преимущества последнего. Восстановительное лечение.</p> <p>Вывихи бедра. Классификация. Клинико-рентгенологическая картина. Сопутствующие повреждения. Одномоментное вправление. Обезболивание. Иммобилизация, ее сроки.</p>	4	7	ОК-1, ОК 1, ОКК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-21, ПК-22

	Возможные поздние осложнения			
6.	<p>Повреждения и заболевания коленного сустава.</p> <p><u>Содержание занятия:</u></p> <p>Хирургическая анатомия коленного сустава. Классификация повреждений: ушиб и гемартроз, повреждения менисков и связок, разрыв сухожилия четырехглавой мышцы, собственной связки надколенника, мышечков бедра и большеберцовой кости. Механизм травмы. Клинико-рентгенологическая диагностика. Консервативное и оперативное лечение повреждений коленного сустава. Заболевания коленного сустава: болезнь Кенига, болезнь Осгуд-Шлаттера, болезнь Гоффа, киста Беккера. Этиология, патогенез. Клинико-рентгенологическая диагностика. Лечение.</p>	4	7	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-21, ПК-22
7.	<p>Повреждения голени, голеностопного сустава, стопы.</p> <p><u>Содержание занятия:</u></p> <p>Особенности строения и кровоснабжения большеберцовой кости, «защищенность» ее мягкими тканями. Частота открытых переломов голени. Механизм травмы, классификация, клиника. Консервативные и оперативные способы лечения. Недостатки и осложнения консервативных способов. Открытые переломы. Особенности лечения и профилактики инфекционных осложнений открытых переломов голени. Длительная внутриапериартеральная химиотерапия.</p> <p>Переломы лодыжки. Хирургическая анатомия голеностопного сустава. Механизм травмы. Классификация переломов и перелома-вывихов голеностопного сустава. Клинико-рентгенологическая диагностика. Консервативное лечение. Принципы закрытой репозиции, особенности и сроки иммобилизации. Показания и принципы оперативного лечения. Реабилитация. Возможные осложнения: вторичные смещения, деформирующий артроз.</p>	4	7	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-21, ПК-22
8.	<p>Повреждения грудной клетки.</p> <p><u>Содержание занятия:</u></p> <p>Классификация повреждения груди: открытые и закрытые повреждения, не осложненные и осложненные переломы ребер. Травматическая асфиксия. Гемоторакс. Пневмоторакс, его виды. Повреждения органов грудной клетки. Лечение закрытых повреждений груди и ее ранений. Первая медицинская и первая врачебная помощь. Дренажирование плевральной полости. Виды дренажей. Показания к торакотомии.</p>	4	7	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-21, ПК-22

	Торакоскопия Осложнения повреждений груди, их профилактика.			
--	---	--	--	--

2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

2.1. Виды образовательных технологий

Пример

1. Лекции – визуализации.
2. Практические занятия/клинические практические занятия с элементами визуализации.
3. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.
4. Решение визуализированных тестовых заданий, клинических задач.

Лекционные занятия проводятся в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Часть лекций содержат графические файлы в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Лекций хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете и могут быть дополнены и обновлены.

Практические занятия/клинические практические занятия проводятся на кафедре в учебных комнатах, в палатах отделений травматологии и ортопедии клиники ГKB№3. Часть практических занятий проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя (мультимедийные презентации по теме занятия, клинические примеры, рентгенограммы пациентов, схемы, таблицы, видеофайлы).

На клиническом практическом занятии студент может получить информацию из архива кафедры, записанную на электронном носителе (или ссылку на литературу) и использовать ее для самостоятельной работы. Визуализированные и обычные тестовые задания в виде файла в формате MS Word, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной подготовки студента к занятию.

Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам,

- объективного контроля и мониторинга знаний студентов: обучающие компьютерные программы, тестирование.
2. Case-study – анализ реальных клинических случаев, имевших место в практике, и поиск вариантов лучших решений возникших проблем: клинические ситуационные задачи, разработанные кафедрой пропедевтики внутренних болезней; клинический разбор больных.
 3. Игра – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций врача и пациента: ролевые учебные игры «Врач – пациент», «Консилиум».
 4. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением: обучение с использованием синдромно-нозологического принципа.
 5. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения: курация больных с написанием фрагмента истории болезни.
 6. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи: объяснение механизмов возникновения симптомов на основе знаний, полученных при изучении фундаментальных дисциплин.
 7. Опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.
 8. Мастер-классы: передача мастером ученикам опыта, мастерства, искусства, чаще всего путём прямого и комментированного показа приёмов работы: демонстрация методик субъективного и объективного исследования пациента.

2.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) аудиторных занятий, т.е. 24 часа.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во часов	Методы интерактивного обучения	Кол-во часов
1	Травматология и ортопедия	КПЗ	28	Case-study	8
				Игра	4
				Тренинг	4
				Мастер-класс эксперта	4
		Л	34	---	---
2	Военно-полевая хирургия	КПЗ	20	Case-study	4
		Л	6	---	---
	Итого:		120		24

3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Виды и формы контроля знаний

Самостоятельная работа студентов

Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Часы	Формы контроля
Раздел 1 Травматология	Проработка учебного материала (по конспектам лекций учебной и научной литературе, онлайн пособия) и подготовка докладов на клинических практических занятиях по травматологии и ортопедии.	3	УО-1, ПР-2
	Решение клинических задач по общей и частной травматологии и ортопедии, работа с тестами и вопросами для самопроверки	3	ПР-1, ТС-2, ТС-3
	Написание рефератов по травматологии и ортопедии.	3	ПР-4
	Подготовка к клиническим практическим занятиям по травматологии и ортопедии.	3	УО-1, УО-4, ПР-1, ПР-2,
Раздел 2 Ортопедия	Проработка учебного материала (по конспектам лекций учебной и научной литературе) и подготовка докладов на клинических практических занятиях по ВПХ	3	УО-1, ПР-2
	Решение клинических задач, работа с тестами и вопросами для самопроверки по ВПХ	3	ПР-1, ТС-2, ТС-3
	Написание рефератов по ВПХ	3	ПР-4
	Подготовка к клиническим практическим занятиям по ВПХ.	3	УО-1, УО-4, ПР-1, ПР-2,
Итого:		24	

Виды и формы контроля знаний.

Результаты освоения (знания, умения, владения)	Виды контроля	Формы контроля	Охватываемые разделы	Коэффициент весомости
ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-8, ПК -9, ПК-20, ПК -21, ПК-22	Текущий контроль	(УО) устный опрос, экспертная оценка навыков, демонстрация больных, (ТС-2) решение учебных задач, (ТС-3) решение комплексных ситуационных заданий.	1,2	
	Промежуточный контроль	(ПР-1) решение тестовых заданий.	1,2	0,2
	Итоговый контроль: зачет	(УО-3) устный зачет	1	0,3
	Итоговый контроль: экзамен	(УО-4) устный экзамен	1,2	0,5
Итого:				1,0

3.2. Контрольно-диагностические материалы.

Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к студенту.

5.1. Лабораторные практикумы рабочим учебным планом не предусмотрены

5.2. Практические занятия рабочим учебным планом не предусмотрены

5.3. Семинары рабочим учебным планом не предусмотрены

5.6. Контрольно-диагностические материалы.

Список вопросов для подготовки к зачету

1. Организация и основные задачи травматолого-ортопедической службы России
2. Репаративная регенерация костной ткани
3. Способы стимуляции репаративной регенерации костной ткани
4. Лечение переломов метолом иммобилизации. Показания, достоинства и недостатки метода
5. Лечение переломов метолом постоянного вытяжения. Показания, достоинства и недостатки
6. Интрамедуллярный остеосинтез. Показания, достоинства и недостатки
7. Накостный остеосинтез. Показания, достоинства и недостатки
8. Реабилитация в травматологии и ортопедии
9. Современные принципы лечения переломов
10. Диагностика закрытых переломов костей конечностей
11. Диагностика и принципы лечения внутрисуставных переломов
12. Нарушение репаративной функции при переломах. Виды, клиника, принципы лечения
13. Транспортная иммобилизация. Показания. Принципы
14. Открытые переломы. Принципы лечения
15. Переломы верхнего суставного конца бедра. Классификация. Принципы лечения
16. Повреждения тазовых органов при закрытых переломах таза
17. Травматические вывихи плеча. Классификация. Клиника. Лечение
18. Травматические вывихи бедра. Классификация. Клиника. Лечение
19. Принципы и техника измерения длины конечностей и их сегментов
20. Скелетное вытяжение. Показания. Техника исполнения
21. Виды хирургических швов по времени их наложения
22. Лечение переломов аппаратами внешней фиксации
23. Удлинение длинных трубчатых костей по Илизарову
24. Нарушение осанки. Виды. Диагностика. Принципы профилактики и лечения
25. Остеохондроз грудного отдела позвоночника. Этиология. патогенез. Принципы лечения
26. Деформирующий артроз. Этиология. Патогенез. Принципы лечения
27. Разновидности новокаиновых блокад при переломах конечностей. Техника их проведения
28. Заболевания коленного сустава: болезнь Гоффа, болезнь Кенига, болезнь Осгуда-Шлаттера. Этиология. Клиника. Лечение
29. Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата
30. Травматизм. Классификация. Профилактика
31. Переломы лучевой кости в «типичном месте»
32. Переломы плечевой кости
33. Диафизарные переломы костей предплечья
34. Шейная ваго-симпатическая блокада. Показания. Техника
35. Повреждения шейного отдела позвоночника
36. Переломы ключицы
37. Неосложненные переломы ребер
38. Двойные переломы ребер
39. Гемоторакс. Классификация. Принципы лечения
40. Переломы грудного и поясничного отделов позвоночника
41. Клапанный пневмоторакс
42. Вывихи ключицы

43. Переломы области локтевого сустава
44. Диафизарные переломы бедра
45. Новокаиновая блокада по Школьникову-Селиванову. Показания. Техника
46. Повреждения менисков коленного сустава
47. Повреждения связочного аппарата коленного сустава
48. Продольное плоскостопие. Клиника. Диагностика. Принципы лечения
49. Поперечное плоскостопие и отклонение 1 пальца кнаружи. Клиника. Лечение
50. Переломы пяточной кости
51. Переломы лодыжек
52. Диафизарные переломы голени
53. Повреждения ахиллова сухожилия
54. Переломы костей кисти
55. Вывихи предплечья
56. Переломы верхнего суставного конца плечевой кости
57. Закрытая черепно-мозговая травма. Классификация. Клиника. Принципы лечения.
58. Разновидность новокаиновых блокад при повреждениях груди
59. Повреждения сухожилий кисти и пальцев
60. Переломы надколенника
61. Синдром длительного сдавления. Помощь на этапах медицинской эвакуации
62. Анаэробная инфекция. Помощь на этапах медицинской эвакуации
63. Инфекционные осложнения огнестрельных ран. Профилактика и лечение на этапах медицинской эвакуации
64. Огнестрельная рана. Зоны огнестрельной раны, механизм их образования
65. Термические ожоги. Определение глубины и площади ожога. Помощь на этапах медицинской эвакуации
66. Огнестрельные ранения черепа и головного мозга. Помощь на этапах медицинской эвакуации
67. Кровотечения. Временная остановка наружного кровотечения на этапах медицинской эвакуации
68. Мероприятия первой помощи раненым
69. Объем помощи на МПП
70. Объем хирургической помощи в ОмедБ
71. Травматический шок. Помощь на этапах медицинской эвакуации
72. Первичная хирургическая обработка огнестрельной раны. Классификация. Основные приемы операции
73. Госпитальная база фронта. Виды специализированной помощи раненым
74. Медицинская сортировка. Виды. Задачи
75. Комбинированные лучевые поражения. Помощь на этапах медицинской эвакуации
76. Комбинированные химические поражения. Помощь на этапах медицинской эвакуации
77. Открытый пневмоторакс. Помощь на этапах медицинской эвакуации
78. Наружные кровотечения. Способы окончательной остановки наружного кровотечения на этапах медицинской эвакуации
79. Вторичная хирургическая обработка ран. Показания. Этапы операции
80. Сортировка раненых в МПП и ОмедБ
81. Боевые повреждения позвоночника. Помощь на этапах медицинской эвакуации
82. Боевые повреждения груди. Помощь на этапах медицинской эвакуации
83. Столбняк. Профилактика на этапах медицинской эвакуации. Принципы лечения
84. Боевые повреждения живота. Помощь на этапах медицинской эвакуации
85. Огнестрельные переломы костей конечностей. Помощь на этапах медицинской эвакуации
86. Обезболивание на этапах медицинской эвакуации

87. Отморожения. Этиология. Классификация. Помощь на этапах медицинской эвакуации
88. Минно-взрывные ранения. Помощь на этапах медицинской эвакуации
89. Ожоговая болезнь. Принципы лечения. Помощь на этапах медицинской эвакуации
90. Острая ишемия конечностей. Классификация. Помощь на этапах медицинской эвакуации

Пример клинической задачи.

Задача по травматологии

Больной К., 26 лет, поступил в клинику с закрытым переломом обеих костей правого предплечья в средней трети. С четвертой попытки удалась репозиция отломков. Наложена циркулярная гипсовая повязка от пястно-фаланговых сочленений до верхней трети плеча в функционально выгодном положении. С момента травмы и репозиции прошли одни сутки. Ваши действия и их последовательность.

Задача по ВПХ

Лейтенант А., 24 лет, штурман бомбардировщика. Доставлен в МПП через 40 минут после аварийной посадки на аэродром поврежденного самолета. Во время посадки ударился лбом о щит управления. Обстоятельств травмы не помнит. Сознание вернулось в санитарной машине. Была рвота. Жалуется на головную боль, головокружение и на боль в области уха и лба, где имеется гематома, распространяющаяся на верхнее веко правого глаза. Определяется небольшая анизокория: D меньше S. Реакция зрачков на свет живая. Парезов и параличей нет.

Вопросы:

1. Как Вы сформулируете диагноз в первичной медкарточке?
2. Какую помощь Вы окажете пострадавшему в МПП?
3. Куда вы эвакуируете пострадавшего?
4. В какую очередь Вы эвакуируете пострадавшего?
5. Эвакуируете ли Вы пострадавшего в положении лежа или сидя?

Примеры тестовых заданий:

При поперечном плоскостопии характерно:

- 1) Распластывание переднего отдела стопы.
- 2) Наличие натоптышей
- 3) снижение чувствительности.
- 4) Вальгусное отклонение 1 пальца.

Диастаз – это:

- 1) расстояние между отломками.
- 2) Название лекарственного средства
- 3) Автор, предложивший методику вправления вывиха плеча.
- 4) название иммобилизационной повязки.

Для сотрясения головного мозга характерны жалобы на:

- 1) снижение зрения.
- 2) Тошноту, рвоту
- 3) Потерю сознания

4) галлюцинации.

Примерная тематика рефератов:

1. Виды торакотомий
2. Нарушения осанки
3. Миофасциальный болевой синдром
4. Виды эндопротезов
5. Сколиотическая болезнь
6. Политравма.
7. Поражения опорно-двигательной системы при ВИЧ-инфекции.
8. Остеоартроз крупных суставов
9. Ушиб головного мозга.
10. Актуальные проблемы остеосинтеза.
11. Спондилоартроз.
12. Острая ишемия конечностей.
13. Торакоскопия.
14. Торакоабдоминальные ранения

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ИГА). Не предусмотрены.

Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные	C	90-86	4 (4+)

студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

5.1. Учебно-методическое обеспечение модуля дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экз. точек доступа
	ЭБС:	
	Электронная библиотечная система «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза : [Электронный ресурс] / Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа. – М., 2017. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru карты индивидуального доступа.	1 по договору
	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2017. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru карты индивидуального доступа.	1 по договору
	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Руконт» [Электронный ресурс] / Консорциум «Контекстум». – М., 2017. – Режим доступа: http://www.rucont.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
	Информационно-справочная система «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / Консорциум «Кодекс». – СПб., 2017. – Режим доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.	1 по договору

	Интернет-ресурсы:	
5.	http://www.iacmac.ru/rus/all/bibl.shtml	
6.	http://www.ssmu.ru/office/ref.shtml	

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
	Основная литература				
1	Травматология и ортопедия : учебник [Электронный ресурс] / под ред. Н. В. Корнилова . - 3-е изд., доп. и	617 Т 650	Гриф - МО и		60

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
	перераб.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 592 с.- URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru		науки РФ		
2	Военно-полевая хирургия : учебник [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 768 с.- URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru				
	Дополнительная литература				
3	Котельников, Г. П. Травматология и ортопедия [Комплект]: учебник с компакт-диском / Г. П. Котельников, С. П. Миронов, В. Ф. Мирошниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 400 с.	617 К 731	УМО	60	60
4	Кашигина, Е. А. Учебно-методическое пособие по травматологии и ортопедии: методические рекомендации / под ред. А. В. Скороглядова. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002. - 561 с.	617 К 312	Рекомендовано департаментом образов. учреждений РФ в качестве метод. рекомендаций	60	60
5	Практикум по военно-полевой хирургии: учебное пособие для студентов медицинских вузов / под ред. Е. К. Гуманенко. - СПб.: Фолиант, 2006. - 312 с.	617 П 691	УМО	60	60
6	Травматология и ортопедия : учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальностям 32.05.01 медико-профилактическое дело / под ред. Н. В. Корнилова. - СПб.: Гиппократ, 2005. - 544 с.	617 Т530	УМО	60	60

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
	Методические разработки кафедры				
7	Ардашев И.П., Остеохондропатии.- Кемерово, 2016. – КемГМА. – 25 с. - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru		УМО		

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование кафедры	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вместимость, чел.	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
Травматология, ортопедия и ВПХ	Учебная комната № 1	Ул. Островского, 22, корпус №4	Стол – 15, стул – 30; 2009	30	120 м
	Учебная комната № 2	Ул. Островского, 22, корпус №4	Стол – 15, стул – 30; 2009	30	
	Учебная комната № 3	Ул. Островского, 22, корпус №4	Стол – 15, стул – 30; 2009	30	
	Учебно-методический кабинет	Ул. Островского, 22, корпус №4	Стол – 10, стул – 20; 2009	20	
	Лекционный зал	Ул. Островского, 22, корпус №4	Мультимедийный проектор – 1 шт. (2015), Ноутбук – 1 шт. (2011 г) Операционная система – Linux, кресла лекционные 70	100	
	Ассистентская	Ул. Островского, 22, корпус №4	Ноутбук – 1 шт. (2014 г) Компьютерный стол – 2, стулья - 2	6	
лаборантская	Ул. Островского,	Стол-1, стулья -	6		

		22, корпус №4	2		
	Кабинет зав. каф.	Ул. Островского, 22, корпус №4	Стол компьютерный – 1 (2006), стул – 1 (2009), компьютер с ОС Linux – 1	6	

Основные виды интерактивных образовательных технологий

- 1. Информационные технологии** – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам (теоретически к неограниченному объему и скорости доступа), увеличения контактного взаимодействия с преподавателем, построения индивидуальных траекторий подготовки и объективного контроля и мониторинга знаний студентов.
- 2. Работа в команде** – совместная деятельность студентов в группе под руководством лидера, направленная на решение общей задачи путем творческого сложения результатов индивидуальной работы членов команды с делением полномочий и ответственности.
- 3. Case-study** - анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.
- 4. Игра** – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций специалистов на различных рабочих местах.
- 5. Проблемное обучение** – стимулирование студентов к самостоятельному приобретению знаний, необходимых для решения конкретной проблемы.
- 6. Контекстное обучение** – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением.

- 7. Обучение на основе опыта** – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.
- 8. Индивидуальное обучение** – выстраивание студентом собственной образовательной траектории на основе формирования индивидуальной образовательной программы с учетом интересов студента.
- 9. Междисциплинарное обучение** – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи.
- 10.Опережающая самостоятельная работа** – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.
- 11.Дискуссия** (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.
- 12.Круглый стол** - форма публичного обсуждения или освещения каких-либо вопросов, когда участники высказываются в определенном порядке; совещание, обсуждение чего-либо с равными правами участников.
- 13.Тренинги** (англ. training от train — обучать, воспитывать) — метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок.

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

(указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану)

На 20__ - 20__ учебный год.

Регистрационный номер РП _____ .

Дата утверждения «__»_____ 201__ г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:		
	Дата	Номер	Подпись

		протокола заседания кафедры	заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

Рецензия

на рабочую программу дисциплины (модуля, практики) Травматология и ортопедия, которая разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», квалификация «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии», утвержденным приказом Министерства образования и

науки Российской Федерации № 21 от « 16 » января 2017 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «07» февраля 2017г. (регистрационный номер 45560).

Программа подготовлена на кафедре травматологии с курсом реанимации, медицинской реабилитации и физкультуры ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России. Рабочую программу разработал (-и) заведующий кафедрой травматологии с курсом реанимации, медицинской реабилитации и физкультуры д.м.н. Ардашев И.П. и доцент кафедры к.м.н. Ардашева Е.И.

Рабочая программа включает разделы: паспорт программы с определением цели и задач дисциплины (модуля, практики); место дисциплины в структуре основной образовательной программы; общую трудоемкость дисциплины; результаты обучения представлены формируемыми компетенциями; образовательные технологии; формы промежуточной аттестации; содержание дисциплины и учебно-тематический план; перечень практических навыков; учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля, практики).

В рабочей программе дисциплины (модуля, практики) травматология, ортопедия и ВПХ указаны примеры оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций; критерии оценки текущего контроля знаний и промежуточной аттестации.

В тематическом плане дисциплины (модуля, практики) выделены внутридисциплинарные модули: травматология и ортопедия и военно-полевая хирургия что отвечает требованию современного ФГОС ВО.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекции, клиническое практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекции с элементами визуализации, просмотр видеофильмов, Case-study, ролевые учебные игры, контекстное обучение, междисциплинарное обучение, опережающая самостоятельная работа, тренинги, мастер-классы экспертов, просмотр видеофильмов.

Таким образом, рабочая программа дисциплины (модуля, практики) полностью соответствует ФГОС3 ВО по специальности 320501 «медико-профилактическое дело», типовой программе дисциплины травматология и ортопедия и может быть использована в учебном процессе Кемеровского государственного медицинского университета.

Рецензент:

1. Рудаев В.И., доцент кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, главный травматолог области

Рецензия

на рабочую программу дисциплины (модуля, практики) Травматология и ортопедия, которая разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», квалификация «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 21 от «16» января 2017 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «07» февраля 2017г. (регистрационный номер 45560).

Программа подготовлена на кафедре травматологии с курсом реанимации, медицинской реабилитации и физкультуры ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России. Рабочую программу разработал (-и) заведующий кафедрой травматологии с курсом реанимации, медицинской реабилитации и физкультуры д.м.н. Ардашев И.П. и доцент кафедры к.м.н. Ардашева Е.И.

Рабочая программа включает разделы: паспорт программы с определением цели и задач дисциплины (модуля, практики); место дисциплины в структуре основной образовательной программы; общую трудоемкость дисциплины; результаты обучения представлены формируемыми компетенциями; образовательные технологии; формы промежуточной аттестации; содержание дисциплины и учебно-тематический план; перечень практических навыков; учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля, практики).

В рабочей программе дисциплины (модуля, практики) травматология, ортопедия и ВПХ указаны примеры оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций; критерии оценки текущего контроля знаний и промежуточной аттестации.

В тематическом плане дисциплины (модуля, практики) выделены внутривнутридисциплинарные модули: травматология и ортопедия и военно-полевая хирургия что отвечает требованию современного ФГОС ВО.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекции, клиническое практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекции с элементами визуализации, просмотр видеофильмов, Case-study, ролевые учебные игры, контекстное обучение, междисциплинарное обучение, опережающая самостоятельная работа, тренинги, мастер-классы экспертов, просмотр видеофильмов.

Таким образом, рабочая программа дисциплины (модуля, практики) полностью соответствует ФГОС3 ВО по специальности 320501 «медико-профилактическое дело», типовой программе дисциплины травматология и ортопедия и может быть использована в учебном процессе Кемеровского государственного медицинского университета.

Рецензент:

1. Подолужный В.И., заведующий кафедрой госпитальной хирургии ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, профессор, д.м.н.

