

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 11.05.2023 17:39:08  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор  
 /И.П. Черная/  
« 18 »  2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**  
**Б1.В.02 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ**  
**основной профессиональной образовательной программы**  
**высшего образования – программы ординатуры**

|   |   |
|---|---|
| Направление подготовки<br>(специальность) | <u>31.08.16 Детская хирургия</u><br>(код, наименование) |
| Форма обучения                            | <u>Очная</u><br>(очная, очно-заочная)                   |
| Срок освоения ОПОП                        | <u>2 года</u><br>(нормативный срок обучения)            |
| Институт/кафедра                          | Институт хирургии                                       |

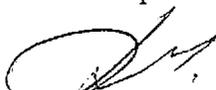
Владивосток - 2022

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

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утвержденный Министерством образования и науки РФ «25»августа 2014г. № 1058
- 2) Профессиональный стандарт по специальности «Врач-детский хирург», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 134н
- 3) Рабочий учебный план по программе ординатуры по направлению специальности 31.08.16 Детская хирургия, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России « 25 » марта 2022 г., Протокол № 8

Рабочая программа дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия одобрена на заседании института хирургии от « 31 » марта 2022 г. Протокол № 9

Директор института хирургии:



(подпись)

д.м.н., профессор Костив Е.П.

Рабочая программа дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия одобрена УМС по программам ординатуры, магистратуры и аспирантуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия от «27 » апреля 2022 г. Протокол № 4/21-22

Председатель УМС:



Скварник В.В.

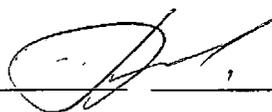
(подпись)

ФИО

Рабочая программа дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия утверждена Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России от «27 » мая 2022 г. Протокол № 11/21-22

Разработчики:

д.м.н., профессор \_\_\_\_\_



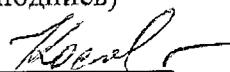
Е.П. Костив

(занимаемая должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

к.м.н., доцент \_\_\_\_\_



Е.Е. Костива

(занимаемая должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

## **2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

### **2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия**

**Цель освоения учебной дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия** – подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых медицинских знаний и умений, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.16 Детская хирургия.

**Задачами** дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия являются:

1. Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения.
2. Проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.
3. Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования, диагностика неотложных состояний, проведение медицинской экспертизы.
4. Участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
5. Проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

### **2.2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП университета**

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.В.02 Травматология и ортопедия относится к вариативной части Блока 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.02 Педиатрия** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853

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

#### **2.3.1. Изучение учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:**

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**);

лечебная деятельность: готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи (**ПК-6**);

| № 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.    | <b>(ПК-5)</b>            | 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 повреждения опорно-двигательного аппарата, классификацию повреждения опорно-двигательного аппарата по МКБ-10, классификацию переломов АО/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;  |
| 2.    | <b>(ПК-6)</b>            | готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи   | Основные методы консервативного лечения пациентов с повреждениями опорно-двигательного аппарата, показания к абсолютному и относительному  | Диагностировать повреждения скелетной травмы по рентгенограммам, компьютерной томограмме, выставить клинический диагноз  | Техникой иммобилизации пострадавших с политравмой, проводить новокаиновые и проводниковые блокады переломов. Техникой   | Контрольные вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов и экзаменов; инновационные образовательные технологии |

|  |  |  |  |  |   |   |
|--|--|--|--|--|---|---|
|  |  |  | <p>оперативном у лечению. Виды хирургического лечения. Показания к первичной хирургической обработки раны.</p> | <p>пострадавшему с политравмой, организовать работу медицинского персонала в приемном отделении пострадавшим с сочетанной и множественной травмой. Назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия.</p> | <p>одномоментной закрытой ручной репозиции костных отломков. Техникой наложения гипсовых повязок, наложения системы скелетного вытяжения. Техникой выполнения первичной хирургической обработки раны.</p> | и |
|--|--|--|--|--|---|---|

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

### 2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускников

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности **31.08.16 Детская хирургия** 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 **31.08.16 Детская хирургия** с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

#### Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

| Направление подготовки/специальность    | Номер уровня квалификации | Наименование выбранного профессионального стандарта  |
|---|---------------------------|--|
| <b><u>31.08.16 Детская хирургия</u></b> | 8                         | Профессиональный стандарт «Врач-детский хирург», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 134н |

#### 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)
- родители (законные представители) пациентов (далее-родители (законные представители))
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

#### 2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

диагностическая деятельность:

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

**2.4.4.Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:**

- 1.диагностическая;
- 2.лечебная;

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1. Объем дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия и виды учебной работы

| Вид учебной работы   | Всего часов/<br>зачетных<br>единиц |      |
|--|------------------------------------|------|
| 1  | 2                                  |      |
| <b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>            | 24                                 |      |
| Лекции (Л)   | 2                                  |      |
| Практические занятия (ПЗ),                                 | 4                                  |      |
| Контроль самостоятельной работы (КСР)                      | 18                                 |      |
| Лабораторные работы (ЛР)                                   | -                                  |      |
| <b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:</b> | 48                                 |      |
| <b>Вид промежуточной аттестации</b>                        | зачет (З)                          | 3    |
|  | экзамен (Э)                        |      |
| <b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>                           | час.                               | 72   |
|  | ЗЕТ                                | 2 ЗЕ |

**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               | Повреждения верхней конечности, повреждения нижней конечности, повреждения позвоночника, повреждения костей таза. |
| 2.    | ПК-6          | Травматология и ортопедия               | Консервативные и оперативные методы лечения в травматологии и ортопедии.  |

**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   | ЛР       | ПЗ       | СРС       | всего     |   |
| 1     | 2   | 3   | 4        | 5        | 6         | 7         | 8   |
| 1.    | Травматология и ортопедия                                 | 2   | -        | 4        | 48        | 54        | Контрольные вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов инновационные образовательные технологии (тематические кейсы) |
|       | <b>ИТОГО:</b>   | <b>2</b>  | <b>-</b> | <b>4</b> | <b>48</b> | <b>54</b> |   |

**3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия**

| № п/п | Название тем лекций дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия   | Часы     |
|-------|--|----------|
| 1     | 2  | 3        |
| 1.    | Виды травматизма. Методы обследования в травматологии и ортопедии. Классификация переломов. Классификация врожденных и приобретенных ортопедических заболеваний. | 2        |
|       | Итого часов  | <b>2</b> |

### 3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия

| № п/п | Название тем практических занятий дисциплины Травматология и ортопедия        | Часы |
|-------|---|------|
| 1     | 2   | 3    |
| 1.    | Врожденный вывих бедра, врожденная мышечная кривошея, врожденная косолапость. | 2    |
| 2.    | Плоскостопие. Сколиоз. Сколиотическая болезнь.                                | 2    |
|       | Итого часов   | 4    |

### 3.2.5. Лабораторный практикум (не предусмотрен)

## 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

### 3.3.1. Виды СРС

| № п/п | Наименование раздела дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия | Виды СРС  | Всего часов |
|-------|---|---|-------------|
| 1     | 2   | 3   | 4           |
| 1.    | Травматология и ортопедия   | Осмотр пациентов с врожденными ортопедическими заболеваниями  | 12          |
| 2.    |   | Рентгенологическая диагностика пациентов с врожденными и приобретенными ортопедическими заболеваниями | 12          |
| 3.    |   | Клинические обходы с зав. кафедрой, работа в операционной   | 12          |
| 4.    |   | Работа в ДОТО   | 12          |
|       | Итого часов   |   | 48          |

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

### 3.3.3. Контрольные вопросы к (зачету).

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. Плоскостопие. Профилактика. Диагностика. Клинические симптомы, лечение.
14. Сколиоз. Нарушение осанки. Классификация. Клинические симптомы.

### 3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.02 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

#### 3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

| № п/п | Виды контроля | Наименование раздела смежной дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия | Оценочные средства |                           |                              |
|-------|---------------|---|--------------------|---------------------------|------------------------------|
|       |               |   | Форма              | Кол-во вопросов в задании | Кол-во независимых вариантов |
| 1.    | 2             | 3   | 4                  | 5                         | 6                            |
| 1.    | ТК            | Травматология и ортопедия   | ТЗ, СЗ             | 10<br>10<br>3             | 1<br><br>3                   |
| 2.    | ПК            | Травматология и ортопедия   | ТЗ, СЗ             | 10<br>10<br>3             | 1<br><br>3                   |
|       |               |   |                    |                           |                              |

#### 3.4.2. Примеры оценочных средств

|                            |  |
|----------------------------|--|
| для текущего контроля (ТК) | <b>Врождённый вывих бедра можно заподозрить, если</b><br>ребёнок ведёт себя беспокойно<br>ребёнок плохо прибавляет в весе<br>*у ребёнка ограничение отведения бедра<br>у ребенка задержка физического развития |
|                            | <b>В патогенезе врожденного вывиха бедра можно выделить три этапа</b><br>*предвывих, подвывих и вывих<br>предвывих, заворот и вывих<br>предвывих, подвывих и смещение<br>подвывих, вывих и дисторсия           |
|                            | <b>Переваливающаяся - «утиная» походка характерна для</b><br>*двухстороннего врожденного вывиха бедра  |

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
|                                  | <p>одностороннего врожденного вывиха бедра<br/> заращения вертлужной впадины<br/> лизиса головки тазобедренного сустава</p>   |
| для промежуточного контроля (ПК) | <p><b>При диагностике сколиоза ранним достоверным признаком является</b><br/> *торсия позвонков<br/> слабость мышечного корсета<br/> асимметрия уровня расположения лопаток<br/> разница треугольников талии</p> <p><b>Ведущим симптомом дисплазии тазобедренного сустава в первые месяцы жизни ребенка является</b><br/> укорочение конечности<br/> асимметрия кожных складок<br/> симптом "щелчка"<br/> *ограничение отведения бедер</p> <p><b>Наиболее рациональный вид оперативного вмешательства при врожденной мышечной кривошее</b><br/> миотомия ножек грудино-ключично-сосцевидной мышцы<br/> *операция по Зацепину<br/> операция по Гаген - Торну<br/> миотомия ножек грудино-ключично-сосцевидной мышцы<br/> + ее аллопластика</p> |

### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.02 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

#### 3.5.1. Основная литература

| № п/п | Наименование                             | Автор (ы)                                 | Год, место издания                      | Кол-во экземпляров |            |
|-------|--|---|---|--------------------|------------|
|       |  |   |   | В библиотеке       | на кафедре |
| 1     | 2  | 3   | 4                                       | 5                  | 6          |
| 1.    | Реабилитация в травматологии и ортопедии | Епифанов В.А. - 2-е изд., перераб. и доп. | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. -     | 5                  |            |
| 2.    | Травматология и ортопедия                | Корнилов Н.В. [и др.]                     | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. : ил. | 5                  |            |
| 3.    | Травматология. Национальное руководство  | под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 с.       | 5                  |            |

#### 3.5.2. Дополнительная литература

| № п/п | Наименование   | Автор (ы)                            | Год, место издания                | Кол-во экземпляров |            |
|-------|--|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|------------|
|       |  |                                      |                                   | в библиотеке       | на кафедре |
| 1     | 2  | 3                                    | 4                                 | 7                  | 8          |
| 1.    | Амбулаторная травматология детского возраста. Руководство                              | Бениашвили Р.М.                      | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. | 1                  |            |
| 2.    | Клинические рекомендации. Травматология и ортопедия детского и подросткового возраста. | под ред. С.П. Миронова               | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. | 1                  |            |
| 3.    | Травматология и ортопедия детского возраста.   | под ред. М.П. Разина, И.В. Шешунова. | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. | 5                  |            |

### 3.5.3 Интернет-ресурсы

- 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](http://www.biblioclub.ru)
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в [://elibrary.ru/](http://elibrary.ru/)
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/> Электронной библиотечной системе «Руконт»  
<http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) [http:// http](http://http)
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 Б1.В.02 Травматология и 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, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, 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 креплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, 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. В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью. В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

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

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

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 (ВКС)
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 травматология и ортопедия и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками**

| №п/п | Наименование последующих дисциплин           | Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин |   |   |   |   |   |   |
|------|--|---|---|---|---|---|---|---|
|      |  | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1    | Специальные профессиональные навыки и умения |   |   | + | + |   |   |   |
| 2    | Производственная практика                    |   |   | + | + |   |   |   |
| 4    | Педагогическая практика                      |   |   | + | + |   |   |   |

### **4. Методические рекомендации по организации дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия:**

Обучение складывается из аудиторных занятий (**24 час.**), включающих лекционный курс (2 час.), практические занятия (4 час.), контроль самостоятельной работы (18 час.) а также самостоятельную работу (**48 час.**)

При изучении учебной дисциплины Б1.В.02 Травматология и ортопедия необходимо использовать основную и дополнительную литературу. 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.

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 31.08.16 Детская хирургия и методические указания для преподавателей по специальности 31.08.16 Детская хирургия.

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 Б1.В.02 Травматология и ортопедия включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

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.