Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович Должность: Ректор Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

Дата подписания: 06.02.2023 14:20:35

высшего образования

Уникальный программный ключ: 1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94**kихооксанский государственный медицинский университет**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

/И.П. Черная/

2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

(наименование учебной дисциплины)

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки	31.08.66 Травматология и ортопедия		
(специальность)	(код, наименование)		
	, ¹		
Форма обучения	Очная		
	(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)		
Срок освоения ОПОП	2 года		
	(нормативный срок обучения)		
Институт/кафедра	Институт хирургии		

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы $Б3.Б.02(\Gamma)$ Сдача государственного экзамена в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки 26.08.2014 № 1109.
- 2) Профессиональный стандарт по специальности «врач-травматолог-ортопед», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12.11.2018 № 698н;
- 3) Рабочий учебный план по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия, утвержденный ученым советом Φ ГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 25 марта 2021 г., Протокол № 8

Рабочая программа Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена одобрена на заседании Института хирургии

от « 31 » марта 2022 г. Протокол № 9.

Директор института хирургии, д.м.н., профессор

Е.П. Костив

Рабочая программа Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена одобрена УМС института ординатуры, аспирантуры, магистратуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия

от «27» апреля 2022 г. Протокол № 4/21-22

Председатель УМС

(подпись)

Скварник В.В.

Рабочая программа Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена утверждена Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России от «27 » мая 2022 г. Протокол № 11/21-22

Разработчики:

д.м.н., профессор

(занимаемая должность)

к.м.н., доцент

(занимаемая должность)

Костив Е.П.

(.О.И.Ф)

Костива Е.Е.

(Ф.И.О.)

(подшись)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи программы Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

Цель: установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и профессиональному стандарту Врач-травматолог-ортопед.

Задачи: проверка уровня сформированности компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и оценка трудовых действий, установленных профессиональным стандартом Врач-травматолог-ортопед.

2.2. Место Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена в структуре ОПОП университета

- 2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена относится к базовой части Блока 3 Государственная итоговая аттестация.
- 2.2.2. Для реализации Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена необходимы знания, умения, навыки, трудовые действия, компетенции, сформированные при обучении по основной образовательной программе высшего образования программе ординатуры по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия**

2.3. Требования к результатам освоения программы

2.3.1. Государственная итоговая аттестация определяет уровень сформированности у обучающихся предусмотренных ФГОС ВО профессиональных компетенций (ПК):

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты

населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);

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);

лечебная деятельность:

готовность к применению методов диагностики и лечения (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)

готовность к диагностике деформирующих заболеваний крупных суставов, определению показаний к оперативному вмешательству, объема операций и методики реабилитационных мероприятий (ПК-13).

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

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

Nº	Номер/	Содержание	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			иплины
п/ п	индекс компете нции	компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть	Оценочн ые средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	(ПК-1)	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Профилакти ку травматизма , классификац ию переломов	Диагности ровать поврежден ия ОДА.	Методикой обследован ия травматоло гического и ортопедиче ского больного, техникой постановки клиническо го диагноза	Контрольные вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов и экзаменов
2.	(ПК-2)	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и	Основы диспансериз ации	Оформить медицинск ую документа цию (контрольн ую карту)	Методикой обследован ия травматоло гического и ортопедиче ского больного, техникой постановки	Контрольные вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов и экзаменов

		хроническими			клиническо	
<u></u>		больными			го диагноза	
3.	(ПК-3)	готовность к проведению противоэпидемическ их мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Классифика цию особо опасных инфекций, анаэробной и аэробной инфекции, этиологию и патогенез, клиническу ю картину столбняка, газовой гангрены, бешенства. Симптомати ку поражения БОВ, стадии лучевой болезни.	Оказывать помощь пострадав шим в очаге массового поражения . Организов ать медицинск ую помощь на этапах медицинск ой эвакуации	Схемой назначения серопрофил актикой столбняка, профилакти кой бешенства, схемой назначения средств радиационн ой защиты из АИ-1.	Контрольные вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов и экзаменов
4.	(ПК-4)	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Основы статистики, организаци ю здоровья граждан РФ.	Провести статистиче ский анализ поврежден ий ОДА	Кодировко й заболевани й по МКБ-10 с занесением в базу данных	Контрольные вопросы и типовые задания к зачетам и экзаменам
5.	(ПК-5)	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	Методы обследовани я в травматолог ии и ортопедии, абсолютные и относительные признаки переломов, основные клинические симптомы	Собрать анамнез заболевани я, применить объективн ые методы обследова ния травматол огического больного, выявить абсолютны	Техникой постановки клиническо го диагноза, методикой обследован ия травматоло гического больного с использова нием всего спектра клинически	Контрольные вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов и экзаменов; инновационные образовате льные

	связанных со здоровьем	повреждени й опорнодвигательно го аппарата, классификац ию повреждени й опорнодвигательно го аппарата по МКБ-10, классификац ию переломов AO/ASIF.	е и относитель ные признаки поврежден ия опорнодвигательн ого аппарата; оценить тяжесть состояния больного	х, лабораторн ых и инструмент альных исследован ий, постановки диагноза, проведения дифференц иального диагноза	технологи и (ЭОР)
6. (IIK-6)	готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи	Основные методы консерватив ного лечения пациентов с повреждени ями опорнодвигательно го аппарата, показания к абсолютном у и относительн ому оперативном у лечению. Виды хирургическ ого лечения. Показания к первичной хирургическ ой обработки раны.	Диагности ровать поврежден ия скелетной травмы по рентгеногр аммам, компьютер ной томограмм е, выставить клиническ ий диагноз пострадав шему с политравм ой, организов ывать работу медицинск ого персонала в приемном отделении пострадав шим с сочетанно й и множестве	Техникой иммобилиз ации пострадавш им с политравмой, проводить новокаиновые и проводнико вые блокады переломов. Техникой одномомен тной закрытой ручной репозиции костных отломков. Техникой наложения гипсовых повязок, наложения системы скелетного вытяжения. Техникой выполнения первичной	Контрольные вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов и экзаменов; инновационные образовате льные технологи и (ЭОР)

8.	(ПК-8)	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Основы фармакогноз ии, основы физиотерапи и: показания, противопока зания, основы ЛФК, показания к санаторно-курортному	этапах медицинск ой эвакуации Назначить пациенту в послеопер ационном периоде физиотера певтическ ие процедуры и занятия с методисто м ЛФК.	медицинску ю помощь на этапах медицинско й эвакуации пострадавш им. Оформлени ем пациента в реабилитац ионный центр, оформлени ем санаторнокурортной карты	Контрольные вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов и экзаменов
7.	(ПК-7)	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Основы сортировки раненых и пораженных БОВ.	Оказывать помощь пострадав шим в очаге массового поражения . Организов ать медицинск ую помощь на	Владеть техникой надевания противогаза себе и пострадавш ему в очаге радиационн ого поражения, СИЗ. Организова ть	Контрольные вопросы и типовые задания к зачетам и экзаменам
				нной травмой. Назначить необходим ые лекарствен ные средства и другие лечебные мероприят ия.	хирургичес кой обработки раны.	

		населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья окружающих	основы педагогики.	пациента на соблюдени е рекоменда ций, трудового режима после травм ОДА.	медицинско й документац ии.	вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов и экзаменов
10.	(ПК-10)	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основы организации здравоохран ения и здоровья граждан.	Организов ать работу ординатор ов в коллективе медицинск ого учреждени я, проводить санпросвет работы.	Оформлени ем медицинско й документац ии.	Контрольные вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов и экзаменов
11.	(ПК-11)	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей	Основы статистики	Провести статистиче ский анализ оперативн ого лечения и % соотношен ие осложнени й у пациентов с поврежден ием ОДА.	Кодировко й заболевани й по МКБ-10 с занесением в базу данных	Контрольные вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов и экзаменов
12.	(ПК-12)	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Основы сортировки раненых и пораженных БОВ.	Оказывать помощь пострадав шим в очаге массового поражения . Организов	Владеть основами противошо ковой терапии. Организова ть медицинску ю помощь	Контрольн ые вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов и

13.	(ПК-13)	готовностью к диагностике деформирующих заболеваний крупных суставов, определению показаний к оперативному вмешательству, объема операций и методики реабилитационных мероприятий	Абсолютные и относительные показания к оперативном у вмешательст ву, хирургическ ие доступы, виды остеосинтез а, виды эндопротези рования, осн овы реабилитаци и пациентов в	ать медицинск ую помощь на этапах медицинск ой эвакуации Подготови ться к ассистиров анию или к выполнени ю операцию, прочитать объем необходим ой литератур ы, направить больного на реабилита цию в послеопер ационном	на этапах медицинско й эвакуации пострадавш им. Чтением рентгеногра мм, оформлени ем медицинско й документац ии, заполнение м протокола операции, ассистиров анием на операциях.	экзаменов Контрольные вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов и экзаменов; инновацио нные образовате льные технологи и (тематичес кие кейсы, ЭОР)
			в послеоперац ионном	ационном лечении.		
			периоде.			
14.	(ПК-14)	готовностью к диагностике	Основные врожденные	Диагности ровать	Составлени ем плана	Контрольн
		врожденных	заболевания	основные	консервати	вопросы и типовые
		заболеваний опорно- двигательного	ОДА у детей.	врожденн ые	вного, объема	задания,
		аппарата,	дотом.	заболевани	оперативно	тестовые
		составлению плана		я у детей:	го лечения	задания
		консервативного и		врожденн	И	для
		оперативного		ых вывих	реабилитац	зачётов и
		лечения и		бедра,	ионных	экзаменов
		реабилитации		врожденну	мероприяти	
				Ю	й у детей с	

		косолапост	врожденны	
		ь,	ми	
		мышечную	ортопедиче	
		кривошею,	скими	
		сколиоз.	заболевани	
			ями.	

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

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

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

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление	Номер уровня	Наименование выбр	анного
подготовки/	квалификации	профессионального стандарта	
специальность			
<u>31.08.66</u>	8	Приказ Министерства труда и социальн	юй
<u>Травматология и</u>		защиты РФ "Об утверждении	
<u>ортопедия</u>		профессионального стандарта "Врач	
		травматолог-ортопед" (подготовлен	
		Минтрудом России 12 ноября 2018 г.	
		№ 698н)	
		,	

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

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

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

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена в конце второго года обучения (2 курса).

3.1. Трудоемкость и виды учебной работы

Вид учебной работы	Кол-во зачетных единиц	Кол-во учебных часов
Сдача государственного экзамена	1	36
ИТОГО	1	36
Вид итогового контроля	государственный экзамен	

3.2. Содержание Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена по программе ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия

Государственная итоговая аттестация отражает образовательный уровень выпускника, свидетельствующий о наличии у него способностей и готовности самостоятельно решать на современном уровне задачи профессиональной деятельности, компетентно излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения. Государственный экзамен проводится в форме междисциплинарного экзамена, который включает разделы основной профессиональной образовательной программы, результаты

освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников. Государственный экзамен проводится в виде собеседования по теоретическим вопросам специальности (решение клинических ситуационных задач).

3.3. Оценочные средства Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена по программе ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Приложение 1. Пример ситуационной задачи к Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.66 Травматологи и ортопедия.

3.4. Учебно-методическое и информационное обеспечение Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

3.5.1. Основная литература

№ п/	Наименование	Автор (ы)/	Выходные данные,	Кол-во экземпляров (доступов)	
п	Hanwellobaline	редактор	электронный адрес	в БИЦ	на кафе дре
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, 2018 783, [1] с.	2	1
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.	2	1

3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный	Кол-во экземпляров (доступов)	
			адрес	в БИЦ	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Блокады в травматологии и ортопедии	С. Н. Куценко, Т. В. Войно- Ясенецкая, Л. Л. Полищук, Д. А. Митюнин.	2-е изд М.: МЕДпресс-информ, 2018 94 с.	1	
2.	Локтевой сустав: учеб. пособие	К. А. Егиазарян, А. П. Ратьев, Г. Д. Лазишвили [и др.]; под ред. К. А. Егиазаряна, А. П. Ратьева.	М.: Медицинское информационное агентство, 2019 460, [1] с	2	
3.	Лучевая диагностика в травматологии и ортопедии: клин. рук.	МакКиннис, Л. Н.	М.: Издательство Панфилова, 2015 623, [1] с.	1	
4.	Переломы проксимального отдела бедренной кости	Загородний, Н. В.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2020 142 с.	2	
5.	Позвоночник. Хирургическая анатомия и оперативная техника : пер. 2-го изд.	Д.Х. Ким, А. Р. Ваккаро, К. А. Дикман и др.; пер. с англ. под ред. Ю. А. Щербука.	М.: Издательство Панфилова, 2016 829, [1] с.	1	
6.	Травматология и ортопедия. Стандарты медицинской помощи	сост. А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова]	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2018 748, [4] с.	1	
7.	Травматология. Клинические рекомендации / Общерос. общ. орг. "Ассоц. травмат ортопед. России";	под ред. С. П. Миронова.	-М.: ГЭОТАР- Медиа, 2018 508, [4] с.	1	

3.4.3. 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»

http://lib.rucont.ru/collections/89

- 6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http://elibrary.ru/
- 7. Medline with Full Text http://web.b.ebscohost.com/
- 8. БД «Статистические издания России» http://online.eastview.com/
- 9. ЭБС «Лань» http://www.e.lanbook.ru
- 10. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru/
- 11. БД Scopus https://www.scopus.com
- 12. БД WoS http://apps.webofknowledge.com/WOS
- 13. Springer Nature https://link.springer.com/
- 14. Springer Nano https://nano.nature.com/
- 15. ScienceDirect https://www.sciencedirect.com/
- 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. Cyberleninka https://cyberleninka.ru/
- 4. HOPA «Национальный агрегатор 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 DissertationsTM 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 дисциплины Б1.Б.01 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:

оборудованные мультимедийными И иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами и результатов профессиональных моделей 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; анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной

вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, нейрохирургический инструментарий, аппаратура для остеосинтеза, артроскопическое оборудование) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное необходимое оборудование для реализации программы ординатуры.

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

- 7.3.2. Организация должна быть обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).
- 7.3.3. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.
- 7.3.5. Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

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

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

Использование симуляционного центра

<u>Тренажёр оказания первой помощи:</u> Отработка навыков оказание помощи пострадавшему при различных чрезвычайных ситуациях:

- извлечение раненого из завалов,
- извлечение из легковой автомашины
- первая помощь при кровотечениях,
- переломах и вывихах,
- фиксация позвоночника (в том числе шейного отдела),
- использование табельных и подручных средств фиксации при травме конечностей,
- использование шины КЕО
- использование тракционной шины
- торакоцентез при напряженном пневмотораксе
- транспортировка больных

Манекен «Оживлённая Анна» с печатным устройством

<u>Тренажёр для изучения сердечно-лёгочной реанимации (торс) с печатным устройством</u> Манекен-тренажёр "Little Anne":

Манекен ребенка "Little Junior"

Набор манекен-тренажёров Little family Pack

Отработка навыков сердечно-лёгочной реанимации:

- непрямой массаж сердца;
- искусственная вентиляция лёгких методом «рот-в-рот», с использованием дыхательного мешка:
- контроль параметров СЛР световым индикатором с выводом на печать.

Кресло-коляска:

Отработка навыков:

- Правильной усадки и расположения больных лишившихся возможности самостоятельно передвигаться
- Транспортировки больных

Складные носилки:

Отработка навыков для перемещения пациентов

- транспортировать пациента в положениях «сидя», «лежа»
- транспортировка пациента на носилках в лифтах в условиях узких лестничных пролетов
- перемещения пациентов в транспортных средствах экстренной медицинской помощи (наземных, воздушных и пр.), и в помещениях

<u>Щит для переноски пострадавшего в комплекте с ремнями и устройством для крепления головы:</u>

- Отработка навыков стабилизации и фиксации головы
- Отработка навыков иммобилизации и транспортировки пациентов с травмами верхних и нижних конечностей, травмами спины и шейного отдела позвоночника
- Отработка навыков фиксации с помощью ременной системы пострадавшего любого телосложения

Шины для фиксации бедра с тракцией ШД-01:

- Отработка навыков проведение транспортной иммобилизации нижней конечности, с элементами вытяжения, у пострадавших с переломами бедра и голени.
- Отработка навыков быстрой и удобной фиксация косынками при наложении шины

Комплект шин транспортных складных взрослых и детских:

- Отработка навыков наложения шин для верхней конечности

- Отработка навыков наложения шин для нижней конечности

Шина для иммобилизации и фиксации переломов HM SPLINT:

- фиксация при травме конечностей современными способами

Шейный фиксатор Шанца:

Отработка навыков фиксации при травме шеи

Бинты, жгуты, различные медицинские шины:

Отработка навыков

- Наложения различных видов повязок
- Остановки кровотечения
- Шинирование верхних и нижних конечностей при травмах (переломах и вывихах).

Мотоциклетный шлем:

Отработка навыков:

- Приёмы снятия шлема с пострадавшего в ДТП мотоциклиста
- Фиксация шейного отдела позвоночника

<u>Комплект ран и травм для многофункционального симулятора. Учебный набор криминалистических ран:</u>

Имитация различного вида травм с использованием накладок, а также набора специальных красок, мазей, имитаторов крови при проигрывании сценариев с помощью студентов в роли пострадавшего (накладывается на стандартизированного пациента)

Модель вылетного ранения шрапнелью подмышку:

Отработка навыков оказание первой помощи при ранении груди (накладывается на стандартизированного пациента)

Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений:

- муляж гильотинной ампутации
- муляж открытого перелома большеберцовой кости
- муляж открытого перелома плечевой кости
- муляж открытого пневмоторакса грудной клетки
- муляж огнестрельной раны руки
- раны-наклейки в ассортименте

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

- 1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (BKC)
- 2. SunRav 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

4. Методические рекомендации по организации Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

Сдача государственного экзамена по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия проводится в виде собеседования по теоретическим вопросам специальности (решение клинических ситуационных задач).

Критерии оценки: «Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания образовательной программы, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации: обучающийся исчерпывающе, логически и аргументировано излагает материал вопроса, свободно отвечает на поставленные дополнительные вопросы, делает обоснованные выводы. «Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы дисциплины, способному применять приобретенные знания в стандартной ситуации, но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации. Обучающийся демонстрирует знание базовых положений в профессиональной области; проявляет логичность и доказательность изложения материала, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий; в ответах дополнительные вопросы имеются незначительные «Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом способному применять их по образцу в стандартной ситуации. «Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации.

течение Каждый обучающийся 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 информационнотелекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

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

Приложение 1.

Пример ситуационной задачи к Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия.

Ситуационная задача № 1

	Ситуационная задача № 1			
	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи		
С	31.08.66	Специальность Травматология и ортопедия		
К	ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-11	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1). Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4). 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). Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи (ПК-6). Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)		
Φ	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.		
Φ	A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности.		
Φ	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.		
Φ	A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ		
У		Спортсмен 22 года во время хоккейного матча ударился о бортик, почувствовал боль в правом плечевом суставе. Продолжить игру не мог, был госпитализирован в приёмное отделение городской больницы. Объективно: пораженную конечность пострадавший придерживает здоровой рукой, голова наклонена в сторону больного надплечья, визуально плечевой сустав деформирован, целостность кожи не нарушена, при пальпации головка плечевой кости определяется в подмышечной впадине. Спортсмен стонет от боли.		
В	1	Поставьте предположительный диагноз и проведите обследование пострадавшего.		

В	2	Дайте рекомендации по сохранению здорового образа жизни
В	3	Назовите способы лечения данного заболевания.
В	4	Укажите критерии качества оказания медицинской помощи в стационаре
В	5	Сформулируйте основные показатели здоровья взрослого населения.

Председатель экзаменационной комиссии государственной итоговой аттестации по программам ординатуры, д.м.н., профессор

Антонюк М.В.

Оценочный лист к ситуационной задаче по N = 1

Ви	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия
Д С	31.08.66	грудового действия / текст элемента ситуационной задачи Специальность Травматология и ортопедия
К	ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-11	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1). Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4). 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). Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи (ПК-6). Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)
Φ	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.
Φ	A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности.
Φ	A/04.8	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
Φ	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
Φ	A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ

		РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
\vdash		Спортсмен 22 года во время хоккейного матча ударился о бортик,
У		спортемен 22 года во время хоккеиного матча ударился о обртик, почувствовал боль в правом плечевом суставе. Продолжить игру не мог, был госпитализирован в приёмное отделение городской больницы. Объективно: Пораженную конечность пострадавший придерживает здоровой рукой, голова наклонена в сторону больного надплечья, визуально плечевой сустав деформирован, целостность кожи не нарушена, при пальпации головка плечевой кости определяется в подмышечной впадине. Спортсмен стонет от боли.
В	1	Поставьте предположительный диагноз и проведите обследование пострадавшего.
Э		Свежий закрытый подмышечный (нижний) вывих правого плеча. Необходимо проверить чувствительность на кисти и предплечье, пульсацию на правой лучевой артерии, определить частоту сердечных сокращений, измерить артериальное давление. Измерить относительную и абсолютную длины верхних конечностей. Рентгенография правого плечевого сустава. Клинический анализ крови, общий анализ мочи.
P 2	ОТЛИЧНО	Ответ полный.
P1	Хорошо/ удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный – в диагнозе не указано, что вывих свежий или закрытый. «Удовлетворительно»: ответ не полный – в диагнозе не указано, что вывих закрытый и свежий. Не определены длины верхних конечностей
P 0	неудовлетворительно	Диагноз поставлен не верно, указан ушиб или перелом. Не определена чувствительность дистальнее места повреждения. Не измерены артериальное давлении и пульс.
В	2	Дайте рекомендации по сохранению здорового образа жизни.
Э	-	Правильное питание, профилактика ожирения, выполнение утренней гимнастики, соблюдение личной гигиены, отказ от курения и употребления алкоголя, занятия спортом, соблюдение режима труда и отдыха, полноценный сон, избегание стрессовых ситуаций, достаточное пребывание на свежем воздухе.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворите льно	«Хорошо»: ответ не полный, не указан один из симптомов. «Удовлетворительно»: ответ не полный, не указаны два симптома.
P 0	неудовлетворительно	Обучающийся не дать рекомендации
В	3	Назовите способы лечения данного заболевания.
Э		Под общим наркозом с миорелаксантами (при отсутствии анестезиологической службы можно под местной анестезией) производится вправление подмышечного вывиха бедра рычаговым способом Кохера или же тракционным методом Джанелидзе. Метод Джанелидзе: больного укладывают на сторону вывиха таким образом, чтобы рука свисала за край стола. Помощник поддерживает голову больного или укладывают ее на подставку.

		Hanna 10 15 V V
		Через 10-15 мин мышцы расслабляются. Хирург становится с лицевой стороны от больного, сгибая его руку в локтевом суставе,
		второй рукой берет больного в области лучезапястного сустава и
		обеими руками давит вниз, осуществляя одновременно
		ротационные движения сначала кнаружи, а потом кнутри.
		Метод Кохера: согнутую в локтевом суставе руку оттягивают
		книзу и приводят локтевой сустав к туловищу; не прекращая
		вытяжения, поворачивают плечо кнаружи до тех пор, пока
		ладонная поверхность предплечья не совпадет с фронтальной
		плоскостью тела; не прекращая наружной ротации и вытяжения,
		приводят руку больного к средней линии туловища и кверху;
		поворачивают плечо и предплечье кнутри таким образом, чтобы
		кисть больной руки оказалась у здорового плечевого сустава. В
		этот момент вывих плеча вправляется. Все четыре этапа
		выполняют последовательно, без грубых и резких движений.
		После вправления вывиха больному выполняется рентген-
		контроль и накладывается повязка Дезо на 21 день. Назначаются анальгетики, физиолечение, лечебная физкультура.
D2	0.000	Ответ полный.
P2	ОТЛИЧНО	
P1	хорошо/удовлетворите льно	«Хорошо»: ответ не полный, не указана физиолечения «Удовлетворительно»: не указаны сроки фиксации плеча
	JIBHO	Обучающийся не может описать методику вправления вывиха
$ _{\mathbf{P}0} $	неудовлетвори-тельно	плеча, не выполнен рентген-контроль после вправления, не
	псудовлетвори тельно	указана фиксация плеча и ее сроки.
		умазана финоация иле и и се сроин.
		Укажите критерии качества оказания медицинской помощи в
B	4	стационаре
		Ведение медицинской документации - медицинской карты
		стационарного больного, заполнение всех разделов,
		предусмотренных стационарной картой; наличие
		информированного добровольного согласия на медицинские
		вмешательства, первичный осмотр пациента и сроки оказания
		медицинской помощи в приемном отделении, оформление
		медицинской помощи в приемном отделении, оформление результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза
		результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза
		результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте; установление
		результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте; установление предварительного диагноза врачом приемного отделения не
		результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте; установление предварительного диагноза врачом приемного отделения не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую
Э		результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте; установление предварительного диагноза врачом приемного отделения не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию; формирование плана обследования пациента при
Э		результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте; установление предварительного диагноза врачом приемного отделения не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию; формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза; формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений
Э		результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте; установление предварительного диагноза врачом приемного отделения не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию; формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза; формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом
Э		результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте; установление предварительного диагноза врачом приемного отделения не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию; формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза; формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений
Э		результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте; установление предварительного диагноза врачом приемного отделения не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию; формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза; формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования, назначение лекарственных препаратов с учетом инструкций по
Э		результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте; установление предварительного диагноза врачом приемного отделения не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию; формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза; формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования, назначение лекарственных препаратов с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола
Э		результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте; установление предварительного диагноза врачом приемного отделения не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию; формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза; формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования, назначение лекарственных препаратов с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного
Э		результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте; установление предварительного диагноза врачом приемного отделения не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию; формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза; формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования, назначение лекарственных препаратов с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний; указание
Э		результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте; установление предварительного диагноза врачом приемного отделения не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию; формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза; формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования, назначение лекарственных препаратов с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний; указание в плане лечения метода (объема) хирургического вмешательства
Э		результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте; установление предварительного диагноза врачом приемного отделения не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию; формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза; формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования, назначение лекарственных препаратов с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний; указание в плане лечения метода (объема) хирургического вмешательства при заболевании (состоянии) и наличии медицинских показаний,
Э		результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте; установление предварительного диагноза врачом приемного отделения не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию; формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза; формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования, назначение лекарственных препаратов с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний; указание в плане лечения метода (объема) хирургического вмешательства
Э		результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте; установление предварительного диагноза врачом приемного отделения не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию; формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза; формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования, назначение лекарственных препаратов с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний; указание в плане лечения метода (объема) хирургического вмешательства при заболевании (состоянии) и наличии медицинских показаний,

методов обследования, результатов консультаций предусмотренных стандартами специалистов, медицинской помощи, а также клинических рекомендаций, установление клинического диагноза в течение 72 часов с момента поступления пациента профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации; установление клинического диагноза при поступлении пациента по экстренным показаниям не позднее 24 часов с момента поступления пациента в профильное отделение; внесение в стационарную карту в случае особенностей течения заболевания, требующих дополнительных сложных и длительно проводимых методов исследований, соответствующей заверенной подписью заведующего профильным отделением (дневным стационаром): принятие решения необходимости проведения дополнительных исследований вне данной медицинской организации врачебной комиссией медицинской организации с оформлением протокола и внесением в стационарную карту, принятие при затруднении установления клинического диагноза и (или) выбора метода лечения решения консилиумом врачей с оформлением протокола и внесением в стационарную карту, оформление обоснования клинического диагноза соответствующей записью в стационарной карте, подписанного лечащим врачом и заведующим профильным проведение в обязательном порядке осмотра отделением, заведующим профильным отделением (дневным стационаром) в течение 48 часов (рабочие дни) с момента поступления пациента в отделение (дневной стационар) медицинской профильное организации, далее по необходимости, но не реже 1 раза в неделю, с внесением в стационарную карту соответствующей записи, подписанной заведующим профильным отделением, роведение коррекции плана обследования и плана лечения с учетом клинического диагноза, состояния пациента, особенностей течения заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, осложнений заболевания и результатов проводимого лечения, назначение лекарственных препаратов, не включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения и перечень медицинских изделий. имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи<u>*(12).</u> врачебной комиссией медицинской организации, с оформлением решения протоколом с внесением в стационарную карту: осуществление при наличии медицинских показаний перевода пациента в другую медицинскую организацию, имеющую оборудование в соответствии со стандартом оснащения и кадры в соответствии с рекомендуемыми штатными нормативами, утвержденными соответствующими порядками оказания медицинской помощи по профилям или группам заболеваний, с принятием решения переводе врачебной комиссией медицинской организации, из которой переводится пациент (с оформлением протокола и внесением в стационарную карту), и согласованием с руководителем медицинской организации,

P2 P1	отлично хорошо/	которую переводится пациент; проведение экспертизы временной нетрудоспобности в установленном порядке, проведение при летальном исходе патолого-анатомического вскрытия в установленном порядке, отсутствие расхождения клинического диагноза и патолого-анатомического диагноза; оформление по результатам лечения в стационарных условиях и в условиях дневного стационара выписки из стационарной карты с указанием клинического диагноза, данных обследования, результатов проведенного лечения и рекомендаций по дальнейшему лечению, обследованию и наблюдению, подписанной лечащим врачом, заведующим профильным отделением (дневным стационаром) и заверенной печатью медицинской организации, на которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами, выданной на руки пациенту (его законному представителю) в день выписки из медицинской организации. Ответ полный. «хорошо»: ответ не полный, не указаны 1-2 пункта
P 0	удовлетворительно неудовлетвори-тельно	«удовлетворительно»: ответ не полный, не указаны 3-4 пункта Обучающийся не может указать критерии качества оказания помощи в стационаре.
В	5	Сформулируйте основные показатели здоровья взрослого населения.
Э		Артериальное давление, число дыхательных движений, частота сердечных сокращений, гемоглобин, билирубин, свойства мочи, росто-весовой индекс, уровень глюкозы крови, кислотно-щелочное равновесие крови, количество лейкоцитов крови, температура тела, уровень холестерина.
P 2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворите льно	«хорошо»: ответ не полный, не указаны 1-2 пункта «удовлетворительно»: ответ не полный, не указаны 3-4 пункта
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может указать основные показатели здоровья взрослого населения
0	Итогорая опоше	
A	Итоговая оценка Ф.И.О. автора- составителя	Доцент института хирургии Костива Е. Е.