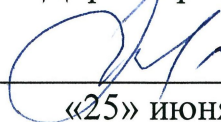


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 05.10.2026 18:03:51
Уникальный программный идентификатор:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института



/ Костив Е.П. /

«25» июня 2026г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

Специальность	31.08.66 Травматология и ортопедия
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере травматологии и ортопедии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	хирургии

Владивосток, 2026

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия, направленности 02 Здравоохранение (в сфере травматологии и ортопедии) универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

[https://tgmu.ru/sveden/files/zik/31.08.66_Travmatologiya_i_ortopediya\(6\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/zik/31.08.66_Travmatologiya_i_ortopediya(6).pdf)

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Сдача государственного экзамена	Ситуационные задачи

3. Содержание оценочных средств Государственной итоговой аттестации

Типовые ситуационные задачи и чек-листы по дисциплине БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

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	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-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
	ПК-5	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-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи
	ПК-7	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и

		безопасности.
Ф	A/05.8 B/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Матрос 24 года госпитализирован в городскую больницу. Из анамнеза: четыре часа назад упал в трюм с высоты 3 м. В сознании. Предъявляет жалобы на боли в левом тазобедренном суставе, невозможность движений в нём. При осмотре: левое бедро приведено, ротировано кнутри, конечность укорочена. Левая стопа тёплая, движения в пальцах сохранены.
В	1	Вопрос к задаче: Сформулируйте предположительный диагноз и проведите обследование пострадавшего.
В	2	Вопрос к задаче: Разработайте план лечения больного
В	3	Вопрос к задаче: Дайте рекомендации по сохранению здорового образа жизни
В	4	Вопрос к задаче: Укажите критерии качества оказания медицинской помощи в стационаре
В	5	Вопрос к задаче: Сформулируйте основные показатели здоровья взрослого населения

Чек -лист к ситуационной задаче № 1

Вид	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 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)
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности.

Ф	А/05.8 В/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Матрос 24 года госпитализирован в городскую больницу. Из анамнеза: четыре часа назад упал в трюм с высоты 3 м. В сознании. Предъявляет жалобы на боли в левом тазобедренном суставе, невозможность движений в нём. При осмотре: левое бедро приведено, ротировано кнутри, конечность укорочена. Левая стопа тёплая, движения в пальцах сохранены.
В	1	Вопрос к задаче: Сформулируйте предположительный диагноз и проведите обследование пострадавшего.
Э		Правильный ответ: Свежий закрытый подвздошный (задне-верхний) вывих левого бедра. Необходимо проверить чувствительность и пульсацию на левой стопе, определить линию Шемакера (будет проходить ниже пупка), определить частоту сердечных сокращений, измерить артериальное давление. Пропальпировать верхние и нижние конечности на предмет выявления патологической подвижности, осмотреть грудную клетку и область таза. Измерить относительную и абсолютную длины нижних конечностей. Обзорная рентгенография костей таза, всех отделов позвоночного столба. Обзорная рентгенография грудной клетки. Клинически анализ крови, общий анализ мочи.
Р2	отлично	Ответ полный.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный – в диагнозе не указано, что вывих свежий или закрытый. Не указано определение линии Шемакера «Удовлетворительно»: ответ не полный – в диагнозе не указано, что вывих закрытый и свежий. Не определена длина нижних конечностей
Р0	неудовлетворительно	Диагноз поставлен не верно, указан ушиб или перелом. Не определена чувствительность дистальнее места повреждения. Не определены артериальное давление и пульс.
В	2	Вопрос к задаче: Проведите лечение данного заболевания
Э	-	Правильный ответ: Под общим наркозом с миорелаксантами производится вправление подвздошного вывиха бедра рычаговым способом Кохера: пострадавшего укладывают на спину, ассистент врача фиксирует таз, надавливая на обе ости подвздошных костей. Вначале необходимо осторожно согнуть пострадавшую конечность в коленном и тазобедренном суставах до прямого угла, а затем осуществить вытяжение по оси бедра. В этот момент вывих бедра часто вправляется с характерным щелкающим звуком. Можно воспользоваться тракционным методом Джанелидзе: больного укладывают на перевязочный стол животом вниз таким образом, чтобы вывихнутая нога свисала со стола. Обе передневерхние ости и лобок должны плотно прилегать к столу. Больной в таком положении находится до 20 мин. Помощник давлением руками на крестец фиксирует таз пострадавшего. После этого приступают к вправлению вывиха. Для этого надо стать между столом и ногой больного. Ногую его врач слегка отводит, сгибает в коленном суставе до угла и, упираясь своим коленом в подколенную ямку свисающей конечности больного, постепенно надавливает книзу, ротируя одновременно его бедро кнаружи. В результате головка бедра

		подводится к вертлужной впадине и с характерным щелкающим звуком проскальзывает в нее. После вправления вывиха больному выполняется рентген-контроль и накладывается скелетное вытяжение за пяточную кость с грузом по оси 3 кг на 21 день. Назначаются анальгетики, физиолечение, лечебная физкультура. После демонтажа системы скелетного вытяжения показана ходьба на костылях в течении двух месяцев.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: не назначено физиолечение или лечебная физкультура «Удовлетворительно»: обучающийся может описать только один способ вправления вывиха бедра, больному после вправления вывиха наложена кокситная гипсовая повязка.
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может описать методику вправления вывиха бедра.
B	3	Вопрос к задаче: Дайте рекомендации по сохранению здорового образа жизни
Э		Правильный ответ: 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/удовлетворительно	«хорошо»: ответ не полный, не указан один пункт «удовлетворительно»: ответ не полный, не указаны два пункта
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может дать рекомендации по сохранению здорового образа жизни.
B	4	Вопрос к задаче: Укажите критерии качества оказания медицинской помощи в стационаре
Э		Правильный ответ: 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 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, требующих хирургических методов лечения и (или) диагностики; установление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных и инструментальных методов обследования, результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных стандартами медицинской помощи, а также

	клинических рекомендаций, установление клинического диагноза в течение 72 часов с момента поступления пациента в 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 записи, заверенной подписью заведующего профильным отделением (дневным стационаром): принятие решения о 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 отделением, проведение в обязательном порядке осмотра заведующим профильным отделением (дневным стационаром) в течение 48 часов (рабочие дни) с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации, далее по необходимости, но не реже 1 раза в неделю, с внесением в стационарную карту соответствующей записи, подписанной заведующим профильным отделением, проведение 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 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 о переводе врачебной комиссией медицинской организации, из которой переводится пациент (с оформлением протокола и внесением в стационарную карту), и согласованием с руководителем медицинской организации, в которую переводится пациент; проведение экспертизы временной нетрудоспособности 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.
P2	отлично	Ответ полный
P1	хорошо/ удовлетворительно	«хорошо»: ответ не полный, не указаны 1-2 пункта «удовлетворительно»: ответ не полный, не указаны 3-4 пункта
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может указать критерии качества оказания помощи в стационаре.
B	5	Вопрос к задаче: Сформулируйте основные показатели здоровья взрослого населения.
Э		Правильный ответ: 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.
P2	отлично	Ответ полный
P1	хорошо/удовлетворительно	«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.

Ситуационная задача № 2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.66	Специальность Травматология и ортопедия
К	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	ПК-5	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-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи
	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных
	ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности.
Ф	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Студент Н., 19 лет, во время взрыва неизвестного предмета в автобусе получил ранение груди вторичным раниющим снарядом (куском металла). При оказании первой помощи наложена окклюзионная повязка, введен трамадол внутримышечно. Объективно: общее состояние средней степени тяжести. АД -- 80/40 мм рт.ст. Пульс -120 уд. в мин, ритмичный, слабого наполнения. По задней подмышечной линии на уровне VI ребра - рваная рана размером 3 х 4 см, сосущая воздух. Выраженная одышка, цианоз губ, беспокойство, попытки сесть. В течении двух часов в населённом пункте произошло еще четыре взрыва в общественных местах. Принято решение об организации сборных эвакуационных пунктов.
В	1	Вопрос к задаче: Сформулируйте основные принципы защиты населения в чрезвычайных ситуациях.
В	2	Вопрос к задаче: Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
В	3	Вопрос к задаче: Окажите квалифицированную помощь больному в условиях сложившейся чрезвычайной ситуации
В	4	Вопрос к задаче: Сформулируйте задачи сборных эвакуационных пунктов
В	5	Вопрос к задаче: Опишите организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

Чек -лист к ситуационной задаче № 2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.66	Специальность Травматология и ортопедия
К	ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-12	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях <u>(ПК-3)</u>. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем <u>(ПК-5)</u>. Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи <u>(ПК-6)</u>. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации <u>(ПК-7)</u>. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации <u>(ПК-12)</u>.
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности.
Ф	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У		Студент Н., 19 лет, во время взрыва неизвестного предмета в автобусе получил ранение груди вторичным ранящим снарядом (куском металла). При оказании первой помощи наложена окклюзионная повязка, введен трамадол внутримышечно. Объективно: общее состояние средней степени тяжести. АД -- 80/40 мм рт.ст. Пульс -120 уд. в мин, ритмичный, слабого наполнения. По задней подмышечной линии на уровне VI ребра - рваная рана размером 3 х 4 см, сосущая воздух. Выраженная одышка, цианоз губ, беспокойство, попытки сесть. В течении двух часов в населённом пункте произошло еще четыре взрыва в общественных местах. Принято решение об организации сборных эвакуационных пунктов.
В	1	Вопрос к задаче: Сформулируйте основные принципы защиты населения в чрезвычайных ситуациях
Э		Правильный ответ: Защите от чрезвычайных ситуаций подлежит все население Российской Федерации, а также иностранные граждане и лица без гражданства, находящиеся на территории России; мероприятия по подготовке к защите населения проводятся заблаговременно по территориально-производственному принципу и одновременно от ЧС всех видов - природного, техногенного, военного характера и др.; мероприятия по защите населения планируются и осуществляются дифференцированно с учетом военно-экономического и административно-политического значения конкретных районов, городов и объектов экономики; особенностей заселения территории; продолжительности и степени возможной и реальной опасности, создаваемой ЧС; природно-климатических и других местных условий; объемы, содержание и сроки проведения мероприятий по защите населения определяются исходя из принципа разумной достаточности, экономических возможностей их реализации, степени потенциальной опасности технологий и производства, состояния спасательных служб; в целях рационального расходования ресурсов максимально эффективно (по двойному назначению - в производственных интересах и для защиты населения) используются имеющиеся и создаваемые здания и сооружения, технические средства и имущество. Основным объектом защиты в ЧС является человек с его правами на жизнь, здоровье, а также сохранение имущества.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	Хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный –не указан один из принципов «Удовлетворительно»: ответ не полный, не указано 2-3 принципа
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может сформулировать основные принципы защиты населения в чрезвычайных ситуациях.
В	2	Вопрос к задаче: Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
Э	-	Правильный ответ: Открытая травма грудной клетки: открытый пневмоторакс, травматический шок II ст. На наличие открытой травмы грудной клетки указывает рваная рана. Открытый пневмоторакс подтверждается звуками засасывания воздуха в грудную полость. О травматическом шоке свидетельствует падение артериального давления наряду с учащением пульса.
P2	отлично	Ответ полный
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный, не указано, что травма грудной клетки открытая. «Удовлетворительно»: ответ не полный, не указан травматический шок.

P0	неудовлетворительно	Диагноз поставлен не верно.
B	3	Вопрос к задаче: Окажите квалифицированную помощь больному в условиях сложившейся чрезвычайной ситуации
Э		Правильный ответ: Квалифицированная медицинская помощь оказывается в стационаре, где производится первичная хирургическая обработка рваной раны грудной клетки, ушивание открытого пневмоторакса, борьба с травматическим шоком, инфузионная терапия (в том числе переливание препаратов крови), анальгетики, проводится антибактериальная терапия.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный, не указана антибиотикотерапия. «Удовлетворительно»: не указаны анальгетики
P0	неудовлетворительно	Не указана борьба с травматическим шоком.
B	4	Вопрос к задаче: Сформулируйте задачи сборных эвакуационных пунктов
Э		Правильный ответ: Оповещение и сбор населения; регистрация и подготовка людей к отправке; формирование пеших колонн; организация посадки на транспорт; организация оказания медицинской помощи заболевшим; укрытие людей, прибывших на сборный эвакуационный пункт; •проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в районе развертывания сборного эвакуационного пункта. Каждому сборному эвакуационному пункту присваивается номер, к нему приписывают ближайшие объекты, а также жилищно-эксплуатационные конторы, население которых будет эвакуироваться через данный сборный эвакуационный пункт.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: не названа одна задача «Удовлетворительно»: не названы две задачи
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может назвать задачи сборных эвакуационных пунктов.
B	5	Вопрос к задаче: Опишите организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
Э		Правильный ответ: При чрезвычайных ситуациях в очагах массового поражения населению оказываются следующие виды медицинской помощи: первая медицинская помощь; доврачебная помощь; первая врачебная помощь; квалифицированная медицинская помощь; специализированная медицинская помощь.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: Не указан один из видов помощи «Удовлетворительно»: не указано два вида помощи
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может описать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

Ситуационная задача № 3

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.66	Специальность Травматология и ортопедия

К	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	ПК-13	Готовность к диагностике деформирующих заболеваний крупных суставов, определению показаний к оперативному вмешательству, объема операций и методики реабилитационных мероприятий
Ф	А/03.8.	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.
Ф	А/04.8.	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
Ф	А/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
Ф	А/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		Больная 77 лет, жалуется на постоянные боли в коленных суставах в состоянии покоя, по ночам, усиливающиеся после механической нагрузки (ходьба), хруст в суставах при движении. Объективно: коленные суставы увеличены в объеме, деформированы, кожа над ними бледно-розовая, ограничение объема движений в суставах за счет неполного сгибания и разгибания, крепитация в суставах. На рентгенограммах коленных суставов признаки остеоартроза 3 степени.
В	1	Вопрос к задаче: Проведите диагностику заболевания
В	2	Вопрос к задаче: Разработайте план медицинской реабилитации при гонартрозе
В	3	Вопрос к задаче: Дайте рекомендации по сохранению и укреплению здоровья
В	4	Вопрос к задаче: Как будет осуществляться диспансерное наблюдение в амбулаторном звене
В	5	Вопрос к задаче: Укажите основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан.

Чек -лист к ситуационной задаче № 3

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.66	Специальность Травматология и ортопедия
К	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров,

	ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-13	диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2). Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8). Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9). Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10). Готовность к диагностике деформирующих заболеваний крупных суставов, определению показаний к оперативному вмешательству, объема операций и методики реабилитационных мероприятий (ПК-13).
Ф	A/03.8.	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.
Ф	A/04.8.	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
Ф	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
Ф	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		Больная 77 лет, жалуется на постоянные боли в коленных суставах в состоянии покоя, по ночам, усиливающиеся после механической нагрузки (ходьба), хруст в суставах при движении. Объективно: коленные суставы увеличены в объеме, деформированы, кожа над ними бледно-розовая, ограничение объема движений в суставах за счет неполного сгибания и разгибания, крепитация в суставах. На рентгенограммах коленных суставов признаки остеоартроза 3 степени.
В	1	Вопрос к задаче: Проведите диагностику заболевания
Э		Правильный ответ: Необходимо выполнить: осмотр и пальпацию, проверку активных и пассивных движений, клинический анализ крови, общий анализ мочи, острофазовые показатели, рентгенографию коленных суставов.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	Хорошо/ удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный – не указаны анализы «Удовлетворительно»: ответ не полный – не указаны осмотр и пальпация.
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может провести диагностику заболевания
В	2	Вопрос к задаче: Разработайте план медицинской реабилитации при гонартрозе
Э	-	Правильный ответ: Медицинская реабилитация больных гонартрозом представляет собой комплекс мероприятий, включающий кинезотерапию (активную и пассивную), медикаментозное лечение,

		физиотерапию, психотерапию, реконструктивную хирургию и протезирование, направленные на восстановление здоровья, предотвращение инвалидности, сохранение социального статуса больного. Реабилитационная программа для больных гонартрозом осуществляется с учетом локализации поражения, стадии процесса, функциональных расстройств, возраста больного, сопутствующей патологии и направлена на восстановление или компенсацию нарушенных функций, а при наличии стойкого органического дефекта — к адаптации изменившихся позиций в обществе и быту. Для оценки состояния пораженных суставов учитывают следующие критерии: степень нарушения функции, одно или двустороннее поражение, выраженность болевого синдрома, возможность реабилитации путем терапевтических и хирургических мероприятий.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный, не указан один из пунктов «Удовлетворительно»: ответ не полный, не указаны два пункта
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может разработать план медицинской реабилитации при гонартрозе
B	3	Вопрос к задаче: Дайте рекомендации по сохранению и укреплению здоровья
Э		Правильный ответ: Избавление от вредных привычек, здоровое питание, достаточная физическая активность, полноценный 8-ми часовой сон, активный отдых, соблюдение личной гигиены, психическое здоровье, утренняя гимнастика и занятия спортом, а так же нормализация веса.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный, не указан один из пунктов. «Удовлетворительно»: не указаны два пункта
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может дать рекомендации.
B	4	Вопрос к задаче: Как будет осуществляться диспансерное наблюдение в амбулаторном звене
Э		Правильный ответ: Организация медицинского обслуживания больных деформирующим артрозом основывается на двух врачебных приемах: ревматологическом и ортопедическом. Больные деформирующим артрозом, выявленные на профилактических осмотрах или в порядке текущей обращаемости, направляются в ортопедический (хирургический) кабинет, где тщательно обследуются, и затем при установлении точного диагноза (не более чем через 10 дней с момента обследования). Больные деформирующим артрозом лечатся и наблюдаются в ортопедическом (хирургическом) кабинете. Это больные деформирующим артрозом тазобедренного и коленного суставов пенсионного возраста и инвалиды I и II групп, больные с другими локализациями деформирующих артрозов. Проведение динамического наблюдения за выявленными больными основывается на дифференцированном подходе к терапии больных с различными клиническими формами деформирующего артроза с разделением их на три диспансерные группы. 1-ю группу составляют больные компенсированным артрозом. 2-ю группу - больные декомпенсированным деформирующим артрозом и с болевым синдромом. 3-ю группу - больные декомпенсированным деформирующим артрозом с реактивным синовитом. На каждого больного составляется план диспансеризации, включающий периодичность осмотров, клинические и лабораторные исследования, лечебно-профилактические мероприятия,

		консультации смежных специалистов, рекомендации по рациональному трудоустройству, санитарно-просветительную работу. Периодичность плановых осмотров больных 1-й группы - 2 раза в год. Больные 2-й группы осматривают 1 раз в 3 месяца. Для больных 3-й группы периодичность - 1 раз в месяц. При плановых явках больным проводятся лабораторные исследования (крови, мочи) с целью контроля за эффективностью проводимого лечения, выявления возможных осложнений проводимой терапии, сопутствующих заболеваний. Рентгенографию пораженного сустава при точно установленном диагнозе назначают 1 раз в 2 года. Кроме того, больных деформирующим артрозом ежегодно осматривается ортопед с целью выявления показаний для оперативного лечения или коррекции в консервативном ортопедическом лечении.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/ удовлетворительно	«Хорошо»: Не указана периодичность плановых осмотров «Удовлетворительно»: не учтены диспансерные группы.
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может осуществить диспансерное наблюдение
B	5	Вопрос к задаче: Укажите основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
Э		Правильный ответ: К ведению Российской Федерации в вопросах охраны здоровья граждан относятся: принятие и изменение федеральных законов в области охраны здоровья граждан и контроль за их исполнением; защита прав и свобод человека и гражданина в области охраны здоровья; установление основ федеральной государственной политики в области охраны здоровья граждан, разработка и реализация федеральных программ по развитию здравоохранения, профилактике заболеваний, оказанию медицинской помощи, медицинскому образованию населения и другим вопросам в области охраны здоровья граждан; установление структуры федеральных органов управления государственной системы здравоохранения, порядка их организации и деятельности; определение доли расходов на здравоохранение при формировании республиканского бюджета Российской Федерации, формирование целевых фондов, предназначенных для охраны здоровья граждан, определение налоговой политики (в том числе льгот по налогам, сборам и иным платежам в бюджет) в области охраны здоровья граждан; управление федеральной государственной собственностью, используемой в области охраны здоровья граждан; природопользование, охрана окружающей природной среды, обеспечение экологической безопасности; организация государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации, разработка и утверждение федеральных санитарных правил, норм и гигиенических нормативов, обеспечение государственного санитарно-эпидемиологического надзора; организация системы санитарной охраны территории Российской Федерации; реализация мер, направленных на спасение жизни людей и защиту их здоровья при чрезвычайных ситуациях, информирование населения об обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и принимаемых мерах; обеспечение единой технической политики в области фармацевтической и медицинской промышленности, утверждение государственных стандартов Российской Федерации, технических условий на продукцию медицинского назначения, организация надзора за их соблюдением: сертификация (регистрация, испытание и разрешение применения) лекарственных и дезинфекционных средств,

		иммунобиологических препаратов и изделий медицинского назначения, сильнодействующих и ядовитых веществ, наркотических, психотропных средств, выдача лицензий на их производство, контроль за их производством, оборотом и порядком их использования; сертификация продукции, работ и услуг; выдача разрешений на применение новых медицинских технологий; установление единой федеральной системы статистического учета и отчетности в области охраны здоровья граждан; разработка единых критериев и федеральных программ подготовки медицинских и фармацевтических работников, определение номенклатуры специальностей в здравоохранении; установление основных льгот медицинским и фармацевтическим работникам; установление стандартов качества медицинской помощи и контроль за их соблюдением; разработка и утверждение базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации; установление страхового тарифа взносов на обязательное медицинское страхование граждан Российской Федерации; установление льгот отдельным группам населения в оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении; координация деятельности органов государственной власти и управления, хозяйствующих субъектов, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения в области охраны здоровья граждан; охрана семьи, материнства, отцовства и детства; установление порядка производства медицинской экспертизы; установление порядка лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности; установление порядка создания и деятельности комитетов (комиссий) по вопросам этики в области охраны здоровья граждан; координация научных исследований, финансирование федеральных программ научных исследований в области охраны здоровья граждан; международное сотрудничество Российской Федерации и заключение международных договоров Российской Федерации в области охраны здоровья граждан.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный, не указаны 1-2 принципа. «Удовлетворительно»: не указано 3-4 принципа.
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может назвать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан.

Ситуационная задача № 4

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.66	Специальность Травматология и ортопедия
К	ПК-1	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-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

	ПК-5	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-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи
	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности.
Ф	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
Ф	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	Вопрос к задаче: Поставьте предположительный диагноз и проведите обследование пострадавшего.
В	2	Вопрос к задаче: Дайте рекомендации по сохранению здорового образа жизни
В	3	Вопрос к задаче: Назовите способы лечения данного заболевания.
В	4	Вопрос к задаче: Укажите критерии качества оказания медицинской помощи в стационаре
В	5	Вопрос к задаче: Сформулируйте основные показатели здоровья взрослого населения.

Чек -лист к ситуационной задаче № 4

Вид	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 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)
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности.
Ф	A/04.8	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
Ф	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
Ф	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	Вопрос к задаче: Поставьте предположительный диагноз и проведите обследование пострадавшего.
Э		Правильный ответ: 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.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	Хорошо/ удовлетво рительно	«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
P0	неудовлет ворительн	Диагноз поставлен не верно, указан ушиб или перелом. Не определена чувствительность дистальнее места повреждения. Не

	о	измерены артериальное давление и пульс.
В	2	Вопрос к задаче: Дайте рекомендации по сохранению здорового образа жизни.
Э	-	Правильный ответ: 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.
Р2	отлично	Ответ полный.
Р1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный, не указан один из симптомов. «Удовлетворительно»: ответ не полный, не указаны два симптома.
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся не дал рекомендации
В	3	Назовите способы лечения данного заболевания.
Э		Правильный ответ: 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. 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 наружу, а потом внутрь. Метод Кохера: согнутую в локтевом суставе руку оттягивают книзу и приводят локтевой сустав к туловищу; не прекращая вытяжения, поворачивают плечо наружу 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 вверх; поворачивают плечо и предплечье внутрь 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.
Р2	отлично	Ответ полный.
Р1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный, не указана физиолечение «Удовлетворительно»: не указаны сроки фиксации плеча
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся не может описать методику вправления вывиха плеча, не выполнен рентген-контроль после вправления, не указана фиксация плеча и ее сроки.
В	4	Вопрос к задаче: Укажите критерии качества оказания медицинской помощи в стационаре
Э		Правильный ответ: 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 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, требующих хирургических методов лечения и (или) диагностики; установление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных и инструментальных методов обследования, результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных стандартами медицинской помощи, а также клинических рекомендаций, установление клинического диагноза в течение 72 часов с момента поступления пациента в 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 записи, заверенной подписью заведующего профильным отделением (дневным стационаром): принятие решения о 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 отделением, проведение в обязательном порядке осмотра заведующим профильным отделением (дневным стационаром) в течение 48 часов (рабочие дни) с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации, далее по необходимости, но не реже 1 раза в неделю, с внесением в стационарную карту соответствующей записи, подписанной заведующим профильным отделением, проведение 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 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 о переводе врачебной комиссией медицинской организации, из которой переводится пациент (с оформлением протокола и внесением в стационарную карту), и согласованием с руководителем медицинской организации, в которую переводится пациент; проведение экспертизы временной нетрудоспособности 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.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/ удовлетворительно	«хорошо»: ответ не полный, не указаны 1-2 пункта «удовлетворительно»: ответ не полный, не указаны 3-4 пункта
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может указать критерии качества оказания помощи в стационаре.
В	5	Вопрос к задаче: Сформулируйте основные показатели здоровья взрослого населения.
Э		Правильный ответ: 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.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«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

Ситуационная задача № 5

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.66	Специальность Травматология и ортопедия
К	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

	ПК-5	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-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи
	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
	ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности.
Ф	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Женщина 55 лет обратилась с жалобами на боль в левом коленном суставе, усиливающуюся при ходьбе. За два дня до обращения упала на улице коленом на асфальт. Дома применяла компресс без положительного эффекта. Объективно: Состояние удовлетворительное. Температура 36,7 ⁰ . Левая нижняя конечность находится в полусогнутом положении. Левый коленный сустав увеличен в объеме, в области надколенника ссадина размером 4х6 см, покрытая коричневой корочкой. Движения в суставе несколько ограничены и болезненны. Пальпаторно определяются болезненность и баллотирование надколенника. Температура кожи над суставом не увеличена. Во время осмотра в городе включились сирены, оповещающие о чрезвычайной ситуации.
В	1	Вопрос к задаче: Поставьте предположительный диагноз и проведите обследование пострадавшего.
В	2	Вопрос к задаче: Сформулируйте основные принципы защиты населения в чрезвычайных ситуациях
В	3	Вопрос к задаче: Назовите способы лечения данного заболевания.
В	4	Вопрос к задаче: Сформулируйте задачи сборных эвакуационных пунктов
В	5	Вопрос к задаче: Опишите организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

Чек -лист к ситуационной задаче № 5

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.66	Специальность Травматология и ортопедия
К	ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-12	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 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 оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7). Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности.
Ф	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Женщина 55 лет обратилась с жалобами на боль в левом коленном суставе, усиливающуюся при ходьбе. За два дня до обращения упала на улице коленом на асфальт. Дома применяла компресс без положительного эффекта. Объективно: Состояние удовлетворительное. Температура 36,7 ⁰ . Левая нижняя конечность находится в полусогнутом положении. Левый коленный сустав увеличен в объеме, в области надколенника ссадина размером 4х6 см, покрытая коричневой корочкой. Движения в суставе несколько ограничены и болезненны. Пальпаторно определяются болезненность и баллотирование надколенника. Температура кожи над суставом не увеличена. Во время осмотра в городе включились сирены, оповещающие о чрезвычайной ситуации.
В	1	Вопрос к задаче: Поставьте предположительный диагноз и проведите обследование пострадавшего.
Э		Правильный ответ: Ушиб, гемартроз левого коленного сустава, ссадины левого колена. Необходимо проверить чувствительность и пульсацию на левой стопе, объем активных и пассивных движений, определить частоту сердечных сокращений, измерить артериальное давление. Выполнить рентгенографию левого коленного сустава в двух проекциях. Назначить консультацию терапевта, клинический анализ крови, общий анализ мочи.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	Хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный – в диагнозе не указаны ссадины. «Удовлетворительно»: ответ не полный – в диагнозе не указан ушиб коленного сустава.
P0	неудовлетворительно	Диагноз поставлен не верно, указан ушиб или перелом. Нет указаний на гемартроз. Не определена чувствительность дистальнее места повреждения. Не измерены артериальное давление и пульс.
В	2	Вопрос к задаче: Сформулируйте основные принципы защиты населения в чрезвычайных ситуациях
Э	-	Правильный ответ: Защита от чрезвычайных ситуаций подлежит все население Российской Федерации, а также иностранные граждане и лица без гражданства, находящиеся на территории России; мероприятия по подготовке к защите населения проводятся заблаговременно по территориально-производственному принципу и одновременно от ЧС всех видов - природного, техногенного, военного характера и др.; мероприятия по защите населения планируются и осуществляются дифференцированно с

		учетом военно-экономического и административно-политического значения конкретных районов, городов и объектов экономики; особенностей заселения территории; продолжительности и степени возможной и реальной опасности, создаваемой ЧС; природно-климатических и других местных условий; объемы, содержание и сроки проведения мероприятий по защите населения определяются исходя из принципа разумной достаточности, экономических возможностей их реализации, степени потенциальной опасности технологий и производства, состояния спасательных служб; в целях рационального расходования ресурсов максимально эффективно (по двойному назначению - в производственных интересах и для защиты населения) используются имеющиеся и создаваемые здания и сооружения, технические средства и имущество. Основным объектом защиты в ЧС является человек с его правами на жизнь, здоровье, а также сохранение имущества.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный –не указан один из принципов «Удовлетворительно»: ответ не полный, не указано 2-3 принципа
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может указать принципы
B	3	Вопрос к задаче: Назовите способы лечения данного заболевания.
Э		Правильный ответ: Под местной анестезией производится пункция коленного сустава. После пункции на колено накладывается тугая давящая повязка и сустав иммобилизуется задней гипсовой лонгетой на три недели. Назначаются анальгетики, физиолечение, лечебная физкультура. Показана ходьба на костылях в течении трёх недель.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ на вопрос не полный, не назначено физиолечение или тугая повязка. «Удовлетворительно»: ответ на вопрос не полный, не наложена тугая повязка на коленный сустав.
P0	неудовлетворительно	Сустав оставлен без иммобилизации, либо больной прооперирован по любому поводу.
B	4	Вопрос к задаче: Сформулируйте задачи сборных эвакуационных пунктов
Э		Правильный ответ: Оповещение и сбор населения; регистрация и подготовка людей к отправке; формирование пеших колонн; организация посадки на транспорт; организация оказания медицинской помощи заболевшим; укрытие людей, прибывших на сборный эвакуационный пункт; •проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в районе развертывания сборного эвакуационного пункта. Каждому сборному эвакуационному пункту присваивается номер, к нему приписывают ближайшие объекты, а также жилищно-эксплуатационные конторы, население которых будет эвакуироваться через данный сборный эвакуационный пункт.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: не названа одна задача «Удовлетворительно»: не названы две задачи
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может назвать задачи сборных эвакуационных пунктов
B	5	Вопрос к задаче: Опишите организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

Э		Правильный ответ: При чрезвычайных ситуациях в очагах массового поражения населению оказываются следующие виды медицинской помощи: первая медицинская помощь; доврачебная помощь; первая врачебная помощь; квалифицированная медицинская помощь; специализированная медицинская помощь
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: Не указан один из видов помощи «Удовлетворительно»: не указано два вида помощи
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может описать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

Ситуационная задача № 6

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.66	Специальность Травматология и ортопедия
К	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).
	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	ПК-14	Готовность к диагностике врождённых заболеваний опорно-двигательного аппарата, составлению плана консервативного и оперативного лечения и реабилитации
Ф	A/03.8.	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.
Ф	A/04.8.	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
Ф	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
Ф	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		Вы осматриваете ребенка 14 дней и отмечаете, что он держит голову в положении наклона влево и поворота в правую сторону. При пальпации определяется веретенообразное уплотнение по ходу левой кивательной мышцы. Лимфоузлы не увеличены. Признаков воспаления нет.
В	1	Вопрос к задаче: Поставьте и обоснуйте диагноз.
В	2	Вопрос к задаче: Разработайте план медицинской реабилитации

В	3	Вопрос к задаче: Дайте рекомендации по сохранению и укреплению здоровья ребёнка
В	4	Вопрос к задаче: Как будет осуществляться диспансерное наблюдение в амбулаторном звене
В	5	Вопрос к задаче: Укажите основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан.

Чек -лист к ситуационной задаче № 6

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.66	Специальность Травматология и ортопедия
К	ПК-2 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-14	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2). Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8). Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9). Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10). Готовность к диагностике врождённых заболеваний опорно-двигательного аппарата, составлению плана консервативного и оперативного лечения и реабилитации (ПК14).
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Вы осматриваете ребенка 14 дней и отмечаете, что он держит голову в положении наклона влево и поворота в правую сторону. При пальпации определяется веретенообразное уплотнение по ходу левой кивательной мышцы. Лимфоузлы не увеличены. Признаков воспаления нет.
В	1	Вопрос к задаче: Поставьте и обоснуйте диагноз.
Э		Правильный ответ: Врождённая мышечная кривошея слева. О том, что заболевание врождённое нам говорит ранний возраст пациента. Для кривошеи характерна вынужденная установка головы: наклон в больную сторону и поворот в здоровую. При пальпации обнаружен тяж по ходу левой кивательной мышцы. Лимфоузлы и прилегающие мышцы без признаков воспаления.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	Хорошо/ удовлетворительно	«Хорошо»: не указана интактность мышц и лимфоузлов. «Удовлетворительно»: не указан ранний возраст при обосновании диагноза
P0	неудовлетворительно	Выставлена правосторонняя кривошея.
В	2	Вопрос к задаче: Разработайте план медицинской реабилитации

Э	-	Правильный ответ: Массаж, лечение положением, лечебная гимнастика, использование шейного воротника, специальной ортопедической подушки, развешивание игрушек на противоположной стороне
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный, не указан один из пунктов. «Удовлетворительно»: ответ не полный, не указано два пункта.
P0	неудовлетворительно	Не указано три и более пунктов, обучающийся не может разработать план.
В	3	Вопрос к задаче: Дайте рекомендации по сохранению и укреплению здоровья ребёнка
Э		Правильный ответ: Грудное вскармливание, полноценный сон, соблюдение гигиены, ежедневные прогулки на свежем воздухе, укрепляющий массаж, плавание, укладывание после каждого кормления на разную сторону
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный, не указан один пункт. «Удовлетворительно»: ответ не полный, не указаны два пункта.
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может сформулировать рекомендации по укреплению здоровья малыша.
В	4	Вопрос к задаче: Как будет осуществляться диспансерное наблюдение в амбулаторном звене
Э		Правильный ответ: Диспансерное наблюдение проводится раз в шесть месяцев до достижения 14 лет
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный, не указан возраст «Удовлетворительно»: ответ не полный, не указана кратность
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может осветить вопросы диспансеризации при врожденной мышечной кривошее.
В	5	Вопрос к задаче: Укажите основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан.
Э		Правильный ответ: К ведению Российской Федерации в вопросах охраны здоровья граждан относятся: принятие и изменение федеральных законов в области охраны здоровья граждан и контроль за их исполнением; защита прав и свобод человека и гражданина в области охраны здоровья; установление основ федеральной государственной политики в области охраны здоровья граждан, разработка и реализация федеральных программ по развитию здравоохранения, профилактике заболеваний, оказанию медицинской помощи, медицинскому образованию населения и другим вопросам в области охраны здоровья граждан; установление структуры федеральных органов управления государственной системы здравоохранения, порядка их организации и деятельности; определение доли расходов на здравоохранение при формировании республиканского бюджета Российской Федерации, формирование целевых фондов, предназначенных для охраны здоровья граждан, определение налоговой политики (в том числе льгот по налогам, сборам и иным платежам в бюджет) в области охраны здоровья граждан; управление федеральной государственной собственностью, используемой в области охраны здоровья граждан; природопользование, охрана окружающей природной среды, обеспечение экологической безопасности; организация

		государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации, разработка и утверждение федеральных санитарных правил, норм и гигиенических нормативов, обеспечение государственного санитарно-эпидемиологического надзора; организация системы санитарной охраны территории Российской Федерации; реализация мер, направленных на спасение жизни людей и защиту их здоровья при чрезвычайных ситуациях, информирование населения об обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и принимаемых мерах; обеспечение единой технической политики в области фармацевтической и медицинской промышленности, утверждение государственных стандартов Российской Федерации, технических условий на продукцию медицинского назначения, организация надзора за их соблюдением: сертификация (регистрация, испытание и разрешение применения) лекарственных и дезинфекционных средств, иммунобиологических препаратов и изделий медицинского назначения, сильнодействующих и ядовитых веществ, наркотических, психотропных средств, выдача лицензий на их производство, контроль за их производством, оборотом и порядком их использования; сертификация продукции, работ и услуг; выдача разрешений на применение новых медицинских технологий; установление единой федеральной системы статистического учета и отчетности в области охраны здоровья граждан; разработка единых критериев и федеральных программ подготовки медицинских и фармацевтических работников, определение номенклатуры специальностей в здравоохранении; установление основных льгот медицинским и фармацевтическим работникам; установление стандартов качества медицинской помощи и контроль за их соблюдением; разработка и утверждение базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации; установление страхового тарифа взносов на обязательное медицинское страхование граждан Российской Федерации; установление льгот отдельным группам населения в оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении; координация деятельности органов государственной власти и управления, хозяйствующих субъектов, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения в области охраны здоровья граждан; охрана семьи, материнства, отцовства и детства; установление порядка производства медицинской экспертизы; установление порядка лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности; установление порядка создания и деятельности комитетов (комиссий) по вопросам этики в области охраны здоровья граждан; координация научных исследований, финансирование федеральных программ научных исследований в области охраны здоровья граждан; международное сотрудничество Российской Федерации и заключение международных договоров Российской Федерации в области охраны здоровья граждан.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный, не указаны 1-2 принципа. «Удовлетворительно»: не указано 3-4 принципа.
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может назвать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан.

Ситуационная задача № 7

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.66	Специальность Травматология и ортопедия

К	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	ПК-13	Готовность к диагностике деформирующих заболеваний крупных суставов, определению показаний к оперативному вмешательству, объема операций и методики реабилитационных мероприятий
Ф	A/03.8.	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.
Ф	A/04.8.	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
Ф	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
Ф	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		Больной 67 лет, жалуется на постоянные боли в тазобедренных суставах в состоянии покоя, по ночам, усиливающиеся после механической нагрузки (ходьба), хруст в суставах при движении. Объективно: тазобедренные суставы увеличены в объеме, деформированы, кожа над ними бледно-розовая, ограничение объема движений в суставах за счет неполного сгибания и разгибания, крепитация в суставах. На рентгенограммах тазобедренных суставов признаки остеоартроза 3 степени
В	1	Вопрос к задаче: Проведите диагностику заболевания
В	2	Вопрос к задаче: Разработайте план медицинской реабилитации
В	3	Вопрос к задаче: Дайте рекомендации по сохранению и укреплению здоровья
В	4	Вопрос к задаче: Как будет осуществляться диспансерное наблюдение в амбулаторном звене
В	5	Вопрос к задаче: Укажите основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан

Чек -лист к ситуационной задаче № 7

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.66	Специальность Травматология и ортопедия

К	ПК-2 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-13	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2). Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8). Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9). Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10). Готовность к диагностике деформирующих заболеваний крупных суставов, определению показаний к оперативному вмешательству, объема операций и методики реабилитационных мероприятий (ПК-13).
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности.
Ф	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Больной 67 лет, жалуется на постоянные боли в тазобедренных суставах в состоянии покоя, по ночам, усиливающиеся после механической нагрузки (ходьба), хруст в суставах при движении. Объективно: тазобедренные суставы увеличены в объеме, деформированы, кожа над ними бледно-розовая, ограничение объема движений в суставах за счет неполного сгибания и разгибания, крепитация в суставах. На рентгенограммах тазобедренных суставов признаки остеоартроза 3 степени.
В	1	Вопрос к задаче: Проведите диагностику заболевания
Э		Правильный ответ: Необходимо выполнить: осмотр и пальпацию, проверку активных и пассивных движений, клинический анализ крови, общий анализ мочи, острофазовые показатели, рентгенографию коленных суставов.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	Хорошо/ удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный – не указаны анализы «Удовлетворительно»: ответ не полный – не указаны осмотр и пальпация.
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может провести диагностику заболевания
В	2	Вопрос к задаче: Разработайте план медицинской реабилитации
Э	-	Правильный ответ: Медицинская реабилитация больных коксартрозом представляет собой комплекс мероприятий, включающий кинезотерапию (активную и пассивную), медикаментозное лечение,

		физиотерапию, психотерапию, реконструктивную хирургию и протезирование, направленные на восстановление здоровья, предотвращение инвалидности, сохранение социального статуса больного. Реабилитационная программа для больных коксартрозом осуществляется с учетом локализации поражения, стадии процесса, функциональных расстройств, возраста больного, сопутствующей патологии и направлена на восстановление или компенсацию нарушенных функций, а при наличии стойкого органического дефекта — к адаптации изменившихся позиций в обществе и быту. Для оценки состояния пораженных суставов учитывают следующие критерии: степень нарушения функции, одно или двустороннее поражение, выраженность болевого синдрома, возможность реабилитации путем терапевтических и хирургических мероприятий.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный, не указан один из пунктов «Удовлетворительно»: ответ не полный, не указаны два пункта
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может разработать план медицинской реабилитации при коксартрозе
B	3	Вопрос к задаче: Дайте рекомендации по сохранению и укреплению здоровья
Э		Правильный ответ: Избавление от вредных привычек, здоровое питание, достаточная физическая активность, полноценный 8-ми часовой сон, активный отдых, соблюдение личной гигиены, психическое здоровье, утренняя гимнастика и занятия спортом, а так же нормализация веса.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный, не указан один из пунктов. «Удовлетворительно»: не указаны два пункта
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может дать рекомендации.
B	4	Вопрос к задаче: Как будет осуществляться диспансерное наблюдение в амбулаторном звене.
Э		Правильный ответ: Организация медицинского обслуживания больных деформирующим артрозом основывается на двух врачебных приемах: ревматологическом и ортопедическом. Там, где нет ортопедов, медицинскую помощь больным с деформирующим артрозом оказывают хирурги (приказ МЗ СССР № 770 от 30.05.86 г.). Больные деформирующим артрозом, выявленные на профилактических осмотрах или в порядке текущей обращаемости, направляются в ортопедический (хирургический) кабинет, где тщательно обследуются, и затем при установлении точного диагноза (не более чем через 10 дней с момента обследования). Больные деформирующим артрозом лечатся и наблюдаются в ортопедическом (хирургическом) кабинете. Это больные деформирующим артрозом тазобедренного и коленного суставов пенсионного возраста и инвалиды I и II групп, больные с другими локализациями деформирующих артрозов. Проведение динамического наблюдения за выявленными больными основывается на дифференцированном подходе к терапии больных с различными клиническими формами деформирующего артроза с разделением их на три диспансерные группы. 1-ю группу составляют больные компенсированным артрозом. 2-ю группу - больные декомпенсированным деформирующим артрозом и с болевым синдромом. 3-ю группу - больные декомпенсированным

		деформирующим артрозом с реактивным синовитом. На каждого больного составляется план диспансеризации, включающий периодичность осмотров, клинические и лабораторные исследования, лечебно-профилактические мероприятия, консультации смежных специалистов, рекомендации по рациональному трудоустройству, санитарно-просветительную работу. Периодичность плановых осмотров больных 1-й группы - 2 раза в год. Больные 2-й группы осматривают 1 раз в 3 месяца. Для больных 3-й группы периодичность - 1 раз в месяц. При плановых явках больным проводятся лабораторные исследования (крови, мочи) с целью контроля за эффективностью проводимого лечения, выявления возможных осложнений проводимой терапии, сопутствующих заболеваний. Рентгенографию пораженного сустава при точно установленном диагнозе назначают 1 раз в 2 года. Кроме того, больных деформирующим артрозом ежегодно осматривается ортопед с целью выявления показаний для оперативного лечения или коррекции в консервативном ортопедическом лечении.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/ удовлетворительно	«Хорошо»: не назван приказ «Удовлетворительно»: не учтены диспансерные группы..
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может осуществить диспансерное наблюдение
B	5	Вопрос к задаче: Укажите основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
Э		Правильный ответ: К ведению Российской Федерации в вопросах охраны здоровья граждан относятся: принятие и изменение федеральных законов в области охраны здоровья граждан и контроль за их исполнением; защита прав и свобод человека и гражданина в области охраны здоровья; установление основ федеральной государственной политики в области охраны здоровья граждан, разработка и реализация федеральных программ по развитию здравоохранения, профилактике заболеваний, оказанию медицинской помощи, медицинскому образованию населения и другим вопросам в области охраны здоровья граждан; установление структуры федеральных органов управления государственной системы здравоохранения, порядка их организации и деятельности; определение доли расходов на здравоохранение при формировании республиканского бюджета Российской Федерации, формирование целевых фондов, предназначенных для охраны здоровья граждан, определение налоговой политики (в том числе льгот по налогам, сборам и иным платежам в бюджет) в области охраны здоровья граждан; управление федеральной государственной собственностью, используемой в области охраны здоровья граждан; природопользование, охрана окружающей природной среды, обеспечение экологической безопасности; организация государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации, разработка и утверждение федеральных санитарных правил, норм и гигиенических нормативов, обеспечение государственного санитарно-эпидемиологического надзора; организация системы санитарной охраны территории Российской Федерации; реализация мер, направленных на спасение жизни людей и защиту их здоровья при чрезвычайных ситуациях, информирование населения об обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и принимаемых мерах; обеспечение единой технической политики в области фармацевтической и медицинской

		промышленности, утверждение государственных стандартов Российской Федерации, технических условий на продукцию медицинского назначения, организация надзора за их соблюдением: сертификация (регистрация, испытание и разрешение применения) лекарственных и дезинфекционных средств, иммунобиологических препаратов и изделий медицинского назначения, сильнодействующих и ядовитых веществ, наркотических, психотропных средств, выдача лицензий на их производство, контроль за их производством, оборотом и порядком их использования; сертификация продукции, работ и услуг; выдача разрешений на применение новых медицинских технологий; установление единой федеральной системы статистического учета и отчетности в области охраны здоровья граждан; разработка единых критериев и федеральных программ подготовки медицинских и фармацевтических работников, определение номенклатуры специальностей в здравоохранении; установление основных льгот медицинским и фармацевтическим работникам; установление стандартов качества медицинской помощи и контроль за их соблюдением; разработка и утверждение базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации; установление страхового тарифа взносов на обязательное медицинское страхование граждан Российской Федерации; установление льгот отдельным группам населения в оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении; координация деятельности органов государственной власти и управления, хозяйствующих субъектов, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения в области охраны здоровья граждан; охрана семьи, материнства, отцовства и детства; установление порядка производства медицинской экспертизы; установление порядка лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности; установление порядка создания и деятельности комитетов (комиссий) по вопросам этики в области охраны здоровья граждан; координация научных исследований, финансирование федеральных программ научных исследований в области охраны здоровья граждан; международное сотрудничество Российской Федерации и заключение международных договоров Российской Федерации в области охраны здоровья граждан
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный, не указаны 1-2 принципа. «Удовлетворительно»: не указано 3-4 принципа.
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может назвать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан.

Ситуационная задача № 8

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.66	Специальность Травматология и ортопедия
К	ПК-1	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-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
	ПК-5	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-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи
	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Во время игры в волейбол пациент подпрыгнул, почувствовал хруст и резкую боль по задней поверхности левой голени в нижней трети. Произведено тугое бинтование, приложен холод в первые часы. Через три дня болевой синдром уменьшился, однако, боли усиливались при попытке встать на стопах и при ходьбе. Так же пациент при ходьбе на стопу полностью наступать не может. При осмотре: отёк по задней поверхности голени в нижней трети, западение икроножной мышцы.
В	1	Вопрос к задаче: Сформулируйте предположительный диагноз и проведите обследование пострадавшего.
В	2	Вопрос к задаче: Дайте рекомендации по сохранению здорового образа жизни
В	3	Вопрос к задаче: Назовите способы лечения данного заболевания.
В	4	Вопрос к задаче: Укажите критерии качества оказания медицинской помощи в стационаре
В	5	Вопрос к задаче: Сформулируйте основные показатели здоровья взрослого населения

Чек - лист к ситуационной задаче № 8

Вид	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 (<u>ПК-1</u>). Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (<u>ПК-4</u>). Готовность к определению у пациентов патологических состояний,

		симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи (МКБ-10). Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (МКБ-10).
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Во время игры в волейбол пациент подпрыгнул, почувствовал хруст и резкую боль по задней поверхности левой голени в нижней трети. Произведено тугое бинтование, приложен холод в первые часы. Через три дня болевой синдром уменьшился, однако, боли усиливались при попытке встать на стопы и при ходьбе. Так же пациент при ходьбе на стопу полностью наступать не может. При осмотре: отёк по задней поверхности голени в нижней трети, западение икроножной мышцы.
В	1	Вопрос к задаче: Сформулируйте предположительный диагноз и проведите обследование пострадавшего.
Э		Правильный ответ: Закрытый полный подкожный разрыв ахиллова сухожилия слева. Необходимо проверить симптом Томпсона, а так же походку. Попросить больного встать на «носочки», проверить активные и пассивные движения в левом голеностопном суставе, определить симптом «провала», утолщение икроножной мышцы в верхней трети голени.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	Хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный - в диагнозе не указан полный разрыв ахиллова сухожилия «Удовлетворительно»: в диагнозе указано растяжение ахиллова сухожилия.
P0	неудовлетворительно	Диагноз поставлен не верно, указан ушиб или перелом.
В	2	Вопрос к задаче: Дайте рекомендации по сохранению здорового образа жизни
Э	-	Правильный ответ: 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/удовлетворительно	«хорошо»: ответ не полный, не указан один пункт «удовлетворительно»: ответ не полный, не указаны два пункта
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может дать рекомендации по сохранению здорового образа жизни.

В	3	Вопрос к задаче: Назовите способы лечения данного заболевания.
Э		Так как травма свежая, то выполняется шов Ахиллова сухожилия по Кракову (по Кюнео, по Гриффиту), после окончания операции конечность фиксируется передней гипсовой лонгетой. Через две недели гипсовая повязка снимается, и накладывается повязка с каблучком. Назначается физиолечение, в последующем – лечебная физкультура.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: пациенту не назначено физиолечение «Удовлетворительно»: пациент лечится без повязки с каблучком.
P0	неудовлетворительно	Пациенту назначено консервативное лечение.
В	4	Вопрос к задаче: Укажите критерии качества оказания медицинской помощи в стационаре
Э		Правильный ответ: 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 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, требующих хирургических методов лечения и (или) диагностики; установление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных и инструментальных методов обследования, результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных стандартами медицинской помощи, а также клинических рекомендаций, установление клинического диагноза в течение 72 часов с момента поступления пациента в 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 записи, заверенной подписью заведующего профильным отделением (дневным стационаром): принятие решения о 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 отделением, проведение в обязательном порядке осмотра заведующим профильным отделением (дневным стационаром) в течение 48 часов (рабочие дни) с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации, далее по необходимости, но не реже 1 раза в неделю, с внесением в стационарную карту соответствующей записи, подписанной заведующим профильным отделением, проведение 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 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 о переводе врачебной комиссией медицинской организации, из которой переводится пациент (с оформлением протокола и внесением в стационарную карту), и согласованием с руководителем медицинской организации, в которую переводится пациент; проведение экспертизы временной нетрудоспособности 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.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/ удовлетворительно	«хорошо»: ответ не полный, не указаны 1-2 пункта «удовлетворительно»: ответ не полный, не указаны 3-4 пункта
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может указать критерии качества оказания помощи в стационаре.
B	5	Вопрос к задаче: Сформулируйте основные показатели здоровья взрослого населения

Э		Правильный ответ: 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.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«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

Ситуационная задача № 9

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.66	Специальность Травматология и ортопедия
К	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	ПК-5	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-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи
	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
	ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности.
Ф	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
Ф	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		В приёмное отделение городской больницы доставлен пациент Д. 33 г. с огнестрельным ранением правого плеча. Объективно: на передней поверхности в средней трети правого плеча имеется умеренно кровоточащая рана размером 1×1см, неправильно округлой формы, на задней поверхности – аналогичная рана несколько больших размеров с неровными краями. Артериальное давление 110/80 мм.рт.ст., пульс справа нитевидный, слева обычного наполнения и напряжения, 98 в 1 минуту. Больной бледен, в сознании, речевому контакту доступен. Из анамнеза выяснилось, что в пострадавшего стреляли на расстоянии около 30 м из пистолета. Во время осмотра включились звуковые сигналы-сирены, оповещающие о введении режима чрезвычайной ситуации.

В	1	Вопрос к задаче: Поставьте предположительный диагноз и проведите обследование пострадавшего.
В	2	Вопрос к задаче: Сформулируйте основные принципы защиты населения в чрезвычайных ситуациях.
В	3	Вопрос к задаче: Проведите лечение данного пациента.
В	4	Вопрос к задаче: Сформулируйте задачи сборных эвакуационных пунктов
В	5	Вопрос к задаче: Опишите организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

Чек -лист к ситуационной задаче № 9

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.66	Специальность Травматология и ортопедия
К	ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-12	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях <u>(ПК-3)</u>. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем <u>(ПК-5)</u>. Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи <u>(ПК-6)</u>. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации <u>(ПК-7)</u>. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации <u>(ПК-12)</u>.
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности.
Ф	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		В приёмное отделение городской больницы доставлен пациент Д. 33 г. с огнестрельным ранением правого плеча. Объективно: на передней поверхности в средней трети правого плеча имеется умеренно кровоточащая рана размером 1×1см, неправильно округлой формы, на задней поверхности – аналогичная рана несколько больших размеров с неровными краями. Артериальное давление 110/80 мм.рт.ст., пульс справа нитевидный, слева обычного наполнения и напряжения, 98 в 1 минуту. Больной бледен, в сознании, речевому контакту доступен. Из анамнеза выяснилось, что в пострадавшего стреляли на расстоянии около 30 м из пистолета. Во время осмотра включились звуковые сигналы-сирены, оповещающие о введении режима чрезвычайной ситуации.
В	1	Вопрос к задаче: Поставьте предположительный диагноз и проведите обследование пострадавшего.
Э		Правильный ответ: Сквозное огнестрельное пулевое ранение правого плеча. Травматический шок I степени. Рентгенография правого плеча в

		двух проекциях, определение чувствительности и пульсации на периферии (лучевой артерии и пальцах кисти), ЭКГ, осмотр терапевта, клинический анализ крови, общий анализ мочи.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	Хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: диагноз выставлен правильно, но ответ не полный – не указан осмотр терапевта. «Удовлетворительно»: ответ не полный – в диагнозе не указано, что ранение сквозное.
P0	неудовлетворительно	Не указан травматический шок у больного, не определена пульсация и чувствительность дистальнее повреждения.
B	2	Вопрос к задаче: Сформулируйте основные принципы защиты населения в чрезвычайных ситуациях.
Э	-	Правильный ответ: Защите от чрезвычайных ситуаций подлежит все население Российской Федерации, а также иностранные граждане и лица без гражданства, находящиеся на территории России; мероприятия по подготовке к защите населения проводятся заблаговременно по территориально-производственному принципу и одновременно от ЧС всех видов - природного, техногенного, военного характера и др.; мероприятия по защите населения планируются и осуществляются дифференцированно с учетом военно-экономического и административно-политического значения конкретных районов, городов и объектов экономики; особенностей заселения территории; продолжительности и степени возможной и реальной опасности, создаваемой ЧС; природно-климатических и других местных условий; объемы, содержание и сроки проведения мероприятий по защите населения определяются исходя из принципа разумной достаточности, экономических возможностей их реализации, степени потенциальной опасности технологий и производства, состояния спасательных служб; в целях рационального расходования ресурсов максимально эффективно (по двойному назначению - в производственных интересах и для защиты населения) используются имеющиеся и создаваемые здания и сооружения, технические средства и имущество. Основным объектом защиты в ЧС является человек с его правами на жизнь, здоровье, а также сохранение имущества.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный – не указан один из принципов «Удовлетворительно»: ответ не полный, не указано 2-3 принципа
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может сформулировать основные принципы защиты населения в чрезвычайных ситуациях.
B	3	Вопрос к задаче: Проведите лечения данного пациента.
Э		Правильный ответ: Необходимо купировать травматический шок пострадавшему, обезболить наркотическими анальгетиками, наладить инфузионную терапию в объеме 2000 мл физиологического раствора хлорида натрия. Провести первичную хирургическую обработку раны под общим обезболиванием. Предупреждение развития осложнений достигается достаточно широким рассечением входного и выходного отверстий, удалением содержимого раневого канала и явно нежизнеспособных тканей, составляющих зону первичного некроза, а также тканей с сомнительной жизнеспособностью из зоны вторичного некроза, хорошим гемостазом, полноценным дренированием раны. Создание благоприятных условий для заживления раны сводится к созданию условий для регресса патологических явлений в зоне вторичного

		некроза путем воздействия на общие и местные звенья раневого процесса. ПО окончании первичной хирургической обработки рана не ушивается, налаживается дренирование для удаления экссудата из раневого канала. Введение антибиотиков, иммобилизация конечности.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: ответ не полный, пациент обезболен обычными анальгетиками. «Удовлетворительно» - ответ не полный – не удалены ткани с сомнительной жизнеспособностью из зоны вторичного некроза.
P0	неудовлетворительно	После выполнения первичной хирургической обработки рана ушита наглухо, не купирован травматический шок.
B	4	Вопрос к задаче: Сформулируйте задачи сборных эвакуационных пунктов
Э		Правильный ответ: Оповещение и сбор населения; регистрация и подготовка людей к отправке; формирование пеших колонн; организация посадки на транспорт; организация оказания медицинской помощи заболевшим; укрытие людей, прибывших на сборный эвакуационный пункт; •проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в районе развертывания сборного эвакуационного пункта. Каждому сборному эвакуационному пункту присваивается номер, к нему приписывают ближайшие объекты, а также жилищно-эксплуатационные конторы, население которых будет эвакуироваться через данный сборный эвакуационный пункт.
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: не названа одна задача «Удовлетворительно»: не названы две задачи
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может назвать задачи сборных эвакуационных пунктов
B	5	Вопрос к задаче: Опишите организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
Э		Правильный ответ: При чрезвычайных ситуациях в очагах массового поражения населению оказываются следующие виды медицинской помощи: первая медицинская помощь; доврачебная помощь; первая врачебная помощь; квалифицированная медицинская помощь; специализированная медицинская помощь
P2	отлично	Ответ полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	«Хорошо»: Не указан один из видов помощи «Удовлетворительно»: не указано два вида помощи
P0	неудовлетворительно	Обучающийся не может описать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

Ситуационная задача № 10

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.66	Травматология и ортопедия
K	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).
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности.
Ф	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Женщина 45 лет, поскользнулась и упала на вытянутую правую руку, опершись кистью на лед. Почувствовала сильную боль в области нижней трети правого предплечья на стороне 1 пальца, ближе к лучезапястному суставу. Подвесив руку на косынке, больная обратилась в приемный покой. Объективно: состояние больной удовлетворительное, жалуется на локальную боль в нижней трети правого предплечья, где имеется "штыкообразная" деформация в проекции лучевой кости. Легкое поколачивание по I пальцу и пальпация нижней трети предплечья усиливают боль и на месте отмечается патологическая подвижности костных отломков. За время осмотра у больной появился отек тыла кисти, кисть отклонена в сторону большого пальца..
В	1	Вопрос к задаче: Сформулируйте и обоснуйте диагноз пациентки в соответствии с МКБ-10.
В	2	Вопрос к задаче: Сформулируйте и обоснуйте комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения переломов в данном случае. Сформулируйте и обоснуйте какие врачебные действия необходимо выполнить при оказании пострадавшей медицинской помощи на месте происшествия, до транспортировки в ЛПУ.
В	3	Вопрос к задаче: Сформулируйте и обоснуйте тактику лечения пациентки
В	4	Вопрос к задаче: Сформулируйте и обоснуйте вид и профилактику травматизма
В	5	Вопрос к задаче: Сформулируйте и обоснуйте критерии качества оценки оказания медицинской помощи

Чек -лист к ситуационной задаче № 10

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.66	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).
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза.
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности.
Ф	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Женщина 45 лет, поскользнулась и упала на вытянутую правую руку, опершись кистью на лед. Почувствовала сильную боль в области нижней трети правого предплечья на стороне 1 пальца, ближе к лучезапястному суставу. Подвесив руку на косынке, больная обратилась в приемный покой. Объективно: состояние больной удовлетворительное, жалуется на локальную боль в нижней трети правого предплечья, где имеется "штыкообразная" деформация в проекции лучевой кости. Легкое поколачивание по I пальцу и пальпация нижней трети предплечья усиливают боль и на месте отмечается патологическая подвижности костных отломков. За время осмотра у больной появился отек тыла кисти, кисть отклонена в сторону большого пальца..
В	1	Вопрос к задаче: Сформулируйте и обоснуйте диагноз пациентки в соответствии с МКБ-10.
Э		Правильный ответ: Диагноз: закрытый перелом правой лучевой кости в типичном месте со смещением отломков кнаружи (разгибательный перелом Коллеса).А 2. Основным механизмом возникновения данного перелома является падение на вытянутую руку с разогнутой кистью. Данные объективного исследования: отек тыла кисти и в области лучезапястного сустава, 'штыкообразная' деформация, отклонение кисти в сторону большого пальца, локальная боль, резкое ограничение и болезненность движений в суставе, патологическая подвижности - являются достаточными проявлениями предполагаемого диагноза.
P2	отлично	Ответ дан полный
P1	Хорошо	Диагноз поставлен верно, с обоснованием
	Удовлетворительно	Диагноз поставлен не полно, без обоснования
P0	неудовлетворительно	Ответ неверный

В	2	Вопрос к задаче: Сформулируйте и обоснуйте комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения переломов в данном случае. Сформулируйте и обоснуйте какие врачебные действия необходимо выполнить при оказании пострадавшей медицинской помощи на месте происшествия, до транспортировки в ЛПУ.
Э	-	Правильный ответ: Своевременная уборка улиц о очистка от обледенений, обработка тротуаров реагентами. Соблюдения мер безопасности при передвижении по обледеневшим тротуарам. Врачебные мероприятия до госпитализации в ЛПУ: Обезболивание. Иммобилизация транспортной шиной: Шиной фиксируется не менее двух суставов для предотвращения смещения костных осколков. Размер шины должен соответствовать размеру конечности, но не меньше, чтобы надежно зафиксировать ее. Шина накладывается поверх одежды, поэтому ее нужно разрезать, но не снимать.
P2	Отлично	Ответ дан полный
P1	Хорошо	Ответ дан с незначительными недочетами.
	Удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ неверный
В	3	Вопрос к задаче: Сформулируйте и обоснуйте тактику лечения пациентки
Э		Правильный ответ: В гипсовой: место перелома обработать антисептиком, выполнить блокаду места перелома sol.Novocaini 1% 20 мл, через 5-7 минут выполнить попытку закрытой одномоментной ручной репозиции: Больной лежит на столе, пострадавшая рука, отведенная и согнутая в локтевом суставе, находится на приставном столике. Помощники осуществляют тягу по оси предплечья (за I и II-III пальцы, противотяга - за плечо). При постепенно нарастающей тяге кисть перегибают через край стола и отводят ее в локтевую сторону. Травматолог пальпаторно проверяет стояние отломков и направление линии между шиловидными отростками. Не нарушая тяги, накладывают гипсовую лонгету по тыльной поверхности от головок пястных костей до локтевого сустава с обязательным захватом локтевого сустава. После контрольной рентгенографии снимают мягкий бинт и дополнительно накладывают гипсовую шину, фиксирующую локтевой сустав. Последний освобождают через 3 нед. Общий срок иммобилизации - 6-8 нед. Недостатки данного вида лечения: вторичное смещение отломков в гипсовой повязке; сдавление гипсовой повязкой мягких тканей предплечья; поздняя функция суставов; недостаточная репозиция отломков (особенно в случае импрессии суставной поверхности). После снятия гипсовой иммобилизации необходимо начать ЛФК для разработки движений в лучезапястном и локтевом суставах.
P2	Отлично	Ответ дан полный
P1	Хорошо	Лечение рассказано верно, с незначительными нарушениями

	Удовлетворительно	Лечение рассказано верно, но без подробного описания
P0	неудовлетворительно	Ответ неверный
B	4	Вопрос к задаче: Сформулируйте и обоснуйте вид и профилактику травматизма
Э		Правильный ответ: Учитывая анамнез травмы, в данном случае вид травматизма уличный. Профилактика бытовых травм сводится к улучшению условий быта в расширению коммунальных услуг населению; рациональной организации досуга, проведению разнообразных культурно-массовых мероприятий; широкой антиалкогольной пропаганде, целенаправленной работе по созданию здорового быта; организации при жилищных конторах специальных комиссий по борьбе с бытовым травматизмом, широкому привлечению общественности.
	отлично	Ответ дан полный
	хорошо	Ответ дан не полный.
	Удовлетворительно	Ответ дан не полный.
P0	неудовлетворительно	Ответ неверный
B	5	Вопрос к задаче: Сформулируйте и обоснуйте критерии качества оценки оказания медицинской помощи
Э		Правильный ответ: Согласно приказу N 203н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» от 10 мая 2017 г. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при переломах костей верхних и нижних конечностей и костей плечевого пояса. -осмотр врачомтравматологом-ортопедом не позднее 1 часа от момента поступления в стационар - рентгенография не позднее 1 часа от момента поступления в стационар - обезболивание не позднее 1 часа от момента поступления в стационар (при отсутствии медицинских противопоказаний) - компьютерная томография и/или магнитнорезонансная томография и/или ультразвуковое исследование - стабилизация и/или репозиция и/или иммобилизация перелома и/или хирургическое вмешательство не позднее 3 часов с момента поступления в стационар (в зависимости от медицинских показаний) - стабилизация и/или репозиция перелома на момент выписки из стационара - Отсутствие гнойно-септических осложнений в период госпитализации - Отсутствие тромбозмболических осложнений в период госпитализации
P2	Отлично	Ответ полный.
P1	хорошо	Указаны два пункта.
	удовлетворительно	Указан один пункт.
P0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос.

4. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка «*отлично*» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал,

выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.