

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский университет им.
Х.М.Бербекова» (КБГУ)**

Медицинский факультет

Кафедра факультетской и эндоскопической хирургии

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной
программы

_____ Жигунов А.К.
« ____ » _____ 20 ____ г.

Декан медицинского факультета

_____ Мизиев И.А.
« ____ » _____ 20 ____ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.1 «Методы обследования и обезболивания в травматологии и ортопедии»

Специальность

31.08.66 Травматология и ортопедия

Квалификация (степень) выпускника

Врач травматолог-ортопед

Форма обучения: очная

г. Нальчик – 2022

Рабочая программа учебной дисциплины «Методы обследования и обезболивания в травматологии и ортопедии»/ сост. Мизиев И.А., Жигунов А.К., - Нальчик: ФГБОУ ВПО КБГУ, 2019. – 25 с.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части ординаторам специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» в 1 семестре 1 курса.

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1109.

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цели и задачи освоения дисциплины	4
2.	Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ВО	4
3.	Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	4
4.	Содержание и структура дисциплины (модуля)	6
5.	Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации	8
6.	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности	13
7.	Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)	14
7.1.	<i>Нормативно-законодательные акты</i>	15
7.2.	<i>Основная литература</i>	15
7.2.	<i>Дополнительная литература</i>	15
7.3.	<i>Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал)</i>	15
7.4.	<i>Интернет-ресурсы</i>	15
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	21
9.	Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины (модуля)	23

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель – приобретение знаний по вопросам обследования и обезболивания повреждений костей и суставов, необходимых для последующей самостоятельной профессиональной деятельности врача травматолога-ортопеда.

Задачи: дальнейшее повышение теоретических знаний по методам обследования и обезболивания больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата; углубленное обучение отдельных разделов специальности.

2. Место дисциплины в структуре ООП ВПО

Дисциплина «методы обследования и обезболивания в травматологии и ортопедии» относится к базовой части Блока 1, Дисциплины (модули).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО по данной специальности:

универсальные компетенции:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции:

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

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях ПК-3

лечебная деятельность: 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

В результате освоения обучающийся должен:

Знать: клинические методы обследования в травматологии и ортопедии, основные принципы и схему обследования и его разделы: осмотр больного-пальпация всех сегментов, определение двигательной функции суставов (активные и пассивные) и степень ее нарушения, проведение антропометрических измерений- окружность сегментов конечностей, длина сегментов конечностей (анатомическая и функциональная), определение силы мышц, измерение величины объема движений в суставах сверху вниз, справа налево. Дополнительные методы обследования (рентгенография, рентгеноскопия, УЗИ, КТ, МРТ, лабораторные анализы). Методы обезболивания: местные-новокаиновые блокады места перелома, внутрисуставные, футлярные, проводниковые; общие-анальгетики, наркотические анальгетики, анестетики.

Уметь: применить клинические методы обследования в травматологии и ортопедии, использовать основные принципы и схему обследования, его разделов: осмотр больного-пальпация всех сегментов, определение двигательной функции суставов (активные и пассивные) и степень ее нарушения, проведение антропометрических измерений- окружность сегментов конечностей, длина сегментов конечностей (анатомическая и функциональная), определение силы мышц, измерение величины объема движений в суставах сверху вниз, справа налево. Обоснованно применять дополнительные методы

обследования (рентгенография, рентгеноскопия, УЗИ, КТ, МРТ, лабораторные анализы). использовать методы обезболивания: местные-новокаиновые блокады места перелома, внутрисуставные, фулярные, проводниковые; общие- анальгетики, наркотические анальгетики, анестетики.

Владеть: клиническими методами обследования в травматологии и ортопедии, основными приемами клинического обследования: осмотр больного-пальпация всех сегментов, определить двигательную функцию суставов (активные и пассивные) и степень ее нарушения, приемам проведения антропометрических измерений- окружность сегментов конечностей, длина сегментов конечностей (анатомическая и функциональная), определение силы мышц, измерение величины объема движений в суставах сверху вниз, справа налево. Навыками применения дополнительных методов обследования (рентгенография, рентгеноскопия, УЗИ, КТ, МРТ, лабораторные анализы). Приемами обезболивания: местные-новокаиновые блокады места перелома, внутрисуставные, фулярные, проводниковые.

4. Содержание и структура дисциплины

4.1. Содержание дисциплины «Методы обследования и обезболивания в травматологии и ортопедии»

№ раз д.	Наименование раздела	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Форма текущего контроля
1	Клинические методы обследования в травматологии и ортопедии	Клинические методы обследования в травматологии и ортопедии, основные принципы и схему обследования и его разделы: осмотр больного-пальпация всех сегментов, определение двигательной функции суставов (активные и пассивные) и степень ее нарушения, проведение антропометрических измерений- окружность сегментов конечностей, длина сегментов конечностей (анатомическая и функциональная), определение силы мышц, измерение величины объема движений в суставах сверху вниз, справа налево. Дополнительные методы обследования (рентгенография, рентгеноскопия, УЗИ, КТ, МРТ, лабораторные анализы).	УК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-6; ПК-7	ДЗ, Р Э, К, РК, Т, Г
2	Методы обезболивания	Местные новокаиновые блокады места перелома, внутрисуставные, фулярные, проводниковые; общие- анальгетики, наркотические анальгетики, анестетики.	УК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-6; ПК-7	ДЗ, Р Э, К, РК, Т, Г

4.2. Структура дисциплины

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		1
Аудиторные занятия (всего)	44	44
В том числе:		
Лекции	9	9
Практические занятия (ПЗ)	35	35
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	28	28
В том числе:		
Реферат	28	28
Другие виды самостоятельной работы		
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)		зачет
Общая трудоемкость	час	72
	зач. ед.	2

4.2. Лекционные занятия

Таблица 3

№ п/п	Тема лекции	Рассматриваемые вопросы
1.	Клинические методы обследования в травматологии и ортопедии.	Основные принципы и схему обследования и его разделы: осмотр больного-пальпация всех сегментов, определение двигательной функции суставов (активные и пассивные) и степень ее нарушения, проведение антропометрических измерений- окружность сегментов конечностей, длина сегментов конечностей (анатомическая и функциональная), определение силы мышц, измерение величины объема движений в суставах сверху вниз, справа налево.
2.	Дополнительные методы обследования .	Рентгенография, рентгеноскопия, УЗИ, КТ, МРТ, лабораторные анализы переломов

4.3. Практические занятия

Таблица 4

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)
1.	1.	Анатомия конечностей и суставов. Артроскопическая анатомия
2.	2.	Методы обследования и обезболивания в травматологии и ортопедии

3.	3.	Консервативные и оператив-ные методы лечения повреж-дений костей и суставов
4.	4.	Опухоли костей и остеохонд-ропатии
5.	5.	Воспалительные заболевания суставов
6.	6.	Методы лечения не сращения, ложных суставов

4.3.Самостоятельное изучение разделов дисциплины

Таблица 5

№ раздела	Тема
1	Дегенеративно-дистрофичес-кие заболевания суставов
2	Термическая травма
3	Холодовая травма
4	Заболевания кисти и стопы
5	Повреждения плечевого пояса и верхних конечностей
6	Политравма. Множественные и сочетанные повреждения
7	Методы лечения открытых переломов
8	Реабилитация в травматоло-гии и ортопедии. Санаторно-курортное лечение в травматологии и ортопедии

5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Контролируемые компетенции: УК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-6; ПК-7

Примерная тематика рефератов

1. Репаративная регенерация.
2. Ложный сустав.
3. Осанка.
4. Переломы проксимального эпиметафиза бедренной кости.
5. Консервативное лечение в травматологии и ортопедии.
6. Оперативное лечение в травматологии и ортопедии.
7. Переломы костей запястья.
8. Переломы пястных.
9. Переломы фаланг.
10. Политравма.
11. Переломы и вывихи ключицы.
12. Вывихи.
13. Переломовывихи.
14. Вывихи позвонков.
15. Переломы костей таза.
16. Протезирование в травматологии и ортопедии.
17. Перелом надколенника. Перелом локтевого отростка.
18. Переломы костей кисти, повреждения сухожилий.
19. Открытые вывихи костей.
20. Повреждения сухожилий сгибателей пальцев.

Методические рекомендации по написанию реферата

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Требования к реферату: Общий объем реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц.
Уровень оригинальности текста – 60%

Критерии оценки реферата:

«отлично» (3 балла) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«хорошо» (2 балла) – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«удовлетворительно» (1 балл) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительно» (менее 1 балла) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

Примеры тестовых заданий

Контролируемые компетенции: ПК-3; ПК-6; ПК-7

Тестовые задания

1 Ось нижней конечности проходит через:

+ переднюю верхнюю ось подвздошной кости, внутренний край надколенника и 1 палец стопы;

- переднюю верхнюю ось подвздошной кости, середину надколенника и 1 палец стопы;

- большой вертел, середину надколенника, и 1 палец стопы;

- большой вертел, внутренний край надколенника и 1 палец стопы;

- большой вертел, середину надколенника и середину стопы.

#

2 Ось верхней конечности проходит через:

+ головку плечевой кости, головку лучевой кости, головку локтевой кости;

- центр головки плечевой кости, середину лучевой кости, середину локтевой кости;

- большой бугорок плечевой кости, бугристость лучевой кости, головку локтевой кости;

- центр головки плечевой кости, головку локтевой кости, ладьевидную кость;

- середину плечевой кости, середину локтевой кости, середину лучевой кости.

#

3 Анатомическую длину бедра измеряют от:

- передней верхней ости подвздошной кости до верхнего края надколенника;
- передней верхней ости крыла подвздошной кости до суставной щели коленного сустава;
- + большого вертела до щели коленного сустава;
- большого вертела до верхнего края надколенника;
- большого вертела до наружного мыщелка большеберцовой кости.

#

4 Длину верхней конечности измеряют от:

- + акромиального отростка лопатки до шиловидного отростка лучевой кости;
- большого бугорка плечевой кости до шиловидного отростка лучевой кости;
- акромиального отростка лопатки до конца IV пальца кисти;
- большого бугорка плечевой кости до конца V пальца кисти;
- головки плечевой кости до головки локтевой кости.

#

5 При каком вывихе нарушается равнобедренность треугольника Гюнтера?

- плеча
- + предплечья
- бедра
- голени
- стопы

#

6 Какой рентгенологический признак не характерен для врожденного вывиха бедра:

- недоразвитие вертлужной впадины
- вальгусная деформация шейки бедра
- головка бедра вне вертлужной впадины
- + асептический некроз головки бедра
- вертикальное расположение вертлужной впадины

#

7 Основным признаком при врожденном вывихе бедра является:

- отсутствие наружной ротации бедра
- отсутствие внутренней ротации бедра
- ограничение сгибания бедра
- + "соскальзывание" бедра
- ограничение отведения бедра

#

8 Какой рентгенологический признак не характерен для остеохондропатии:

- асептический некроз головки бедра
- склероз головки бедра
- фрагментация головки бедра
- + вывих головки бедра
- восстановление структуры бедра

#

9 Проксимальный ряд запястья образован следующими костями, кроме:

- ладьевидной
- полулунной
- + головчатой
- трехгранной
- гороховидной

#

10 Дистальный ряд запястья образован следующими костями, кроме:

- + ладьевидной
- большой многоугольной
- малой многоугольной

- головчатой
 - крючковидной
- #

11 Какой симптом не является характерным при переломе шейки бедренной кости?

- симптом "прилипшей пятки"
- + внутренняя ротация конечности
- наружная ротация конечности
- укорочение абсолютной длины конечности
- деформация линии Розер-Нелатона

#

12 Какой вид патологической подвижности голени отмечается при повреждении передней крестообразной связки коленного сустава?

- + кпереди
- кзади
- кнаружи
- кнутри
- ротация

#

13 Какой вид патологической подвижности голени отмечается при повреждении задней крестообразной связки коленного сустава?

- кпереди
- + кзади
- кнаружи
- кнутри
- ротация

#

14 Какой вид патологической подвижности голени отмечается при повреждении наружной боковой связки коленного сустава?

- кпереди
- кзади
- кнаружи
- + кнутри
- ротация

#

15 Какой вид патологической подвижности голени отмечается при повреждении внутренней боковой связки коленного сустава?

- кпереди
- кзади
- + кнаружи
- кнутри
- ротация

#

16 Какой симптом не является характерным при чрезвертельном переломе бедренной кости?

- болезненность вертельной области
- симптом "прилипшей пятки"
- + внутренняя ротация конечности
- наружная ротация конечности
- укорочение анатомической длины бедра

#

17 Какие рентгенологические признаки, из перечисленных ниже, характерны только для ложного сустава?

- смещение отломков кости
- наличие линии перелома
- + замыкание костномозговых каналов
- отсутствие костной мозоли
- диастаз между отломками

#

18 Какой симптом характерен для шейных ребер?

- + "онемение" рук
- ограничение движений в шейном отделе
- увеличение объема шеи
- сдавление легкого
- нарушение глотания

#

19 В какую сторону происходит смещение центрального отломка при переломе ключицы?

- кпереди
- кзади
- кверху и кпереди
- + кверху и кзади
- книзу и кпереди

#

20 Какая контрактура возникает обычно после длительной иммобилизации плечевого сустава?

- сгибательная
- разгибательная
- + приводящая
- сгибательно-приводящая
- отводящая

#

21 При каком механизме травмы, из перечисленных ниже, обычно возникает компрессионный перелом позвоночника?

- + сгибание под чрезмерной тяжестью
- падение с упором на руки
- удар по спине
- прижатие к стене
- падение на бок

#

22 Какие движения возможны при костном анкилозе:

- сгибание
- разгибание
- отведение
- круговые движения
- + никакие

#

23 Как измеряется длина верхней конечности:

- от большого бугорка плечевой кости до шиловидного отростка локтевой кости
- от головки плечевой кости до кончика 1 пальца
- от ключично-акромиального сочленения до 1 пальца
- от большого бугорка плеча до центра лучезапястного сустава
- + от акромиального отростка лопатки до шиловидного отростка лучевой кости или кончика III пальца.

Вопросы итогового контроля

Контролируемые компетенции УК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-6; ПК-7

1. Методика обследования больных с травмой, заболеваниями органов опоры и передвижения.
2. Основные клинические признаки переломов и вывихов.
3. Контрактуры.
4. Открытые переломы.
5. Особенности остеосинтеза при открытых переломах костей.
6. Травматизм.
7. Классификация травм
8. Внутрисуставные переломы коленного сустава.
9. Сколиоз. Сколиотическая болезнь.
10. Вялые и спастические параличи в ортопедии.
11. Переломы ребер и лопатки.
12. Переломы диафиза бедренной кости.
13. Остеохондропатии..
14. Болезнь Пертеса.
15. Болезнь Осгуда-Шлаттера.
16. Болезнь Келлер I.
17. Болезнь Шайермана-Мау.
18. Болезнь Кенига.
19. Деформирующий артроз.
20. Клиника, диагностика врожденной косолапости.
21. Переломы тел позвонков.
22. Остеохондроз позвоночника.
23. Внутрисуставные и околосуставные переломы костей, образующих локтевой сустав.
24. Нагноение и раневая инфекция.
25. Синдром СВО.
26. Врожденный вывих бедра.
27. Переломы лодыжек.

28. Опухоли костей и суставов.
29. Переломы пяточной кости.
30. Статическое плоскостопие. Плоская, плоско-вальгусная деформация, поперечно
31. распластанная деформация.
32. Определение косолапости.
33. Деформации стопы при болезни Литтля.
34. Переломы хирургической шейки плеча.
35. Переломы луча в типичном месте.
36. Переломы костей голени.
37. Переломы костей предплечья.

Пример ситуационной задачи

Во время несения службы охранник частного предприятия подвергся нападению и получил огнестрельное ранение в правое плечо.

Объективно: на передней поверхности в С/3 правого плеча имеется умеренно кровотокающая рана размером 1×1см, неправильно округлой формы, на задней поверхности – аналогичная рана несколько больших размеров с неровными краями. Из анамнеза выяснилось, что в пострадавшего стреляли на расстоянии около 30м из пистолета. В здравпункте соседнего предприятия дежурил фельдшер, к которому и обратился пострадавший.

Задания

- 1.Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его.
- 2.Составьте алгоритм неотложной доврачебной помощи.
- 3.Продемонстрируйте технику наложения давящей повязки на плечо, используя индивидуальный перевязочный пакет применительно к ситуации.

Показатели и критерии оценивания освоения компетенций и шкал оценивания при текущем и промежуточном контроле знаний обучающихся.

Оценка качества освоения дисциплины обучающимися включает текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях (опросы, текущее тестирование). Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в кафедральных журналах посещаемости и успеваемости.

Промежуточная аттестация проводится кафедрой и организуется в конце семестра. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с обучающимся, демонстрацию ординатором практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится в виде недифференцированного зачета и оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Ответ обучающегося на зачете оценивается одной из следующих оценок: «зачтено» и «не зачтено», которые выставляются по следующим критериям.

Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, умеющий свободно выполнять

задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной в рабочей программе.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, ответы обучающихся, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер

6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Таблица 6

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенции
УК- 1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>Знает: - сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение.</p> <p>Умеет: - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.</p> <p>Владеет: - навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.</p>	<p>Устный опрос;</p> <p>Решение ситуационных задач;</p> <p>Тестирование</p>
ПК-2 - Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и	<p>Знает: - цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп, нозологические формы, подлежащие</p>	<p>Устный опрос;</p> <p>Решение ситуационных задач;</p> <p>Тестирование</p>

хроническими больными	диспансерному наблюдению, количественные и качественные показатели диспансеризации Умеет: - планировать объем и спектр клинико-лабораторных исследований при проведении плановой диспансеризации, анализировать результаты и эффективность профилактических медицинских осмотров. Владеет: - навыками организации, планирования и проведения профилактических медицинских осмотров по специальности травматология и ортопедия.	
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	Знать: Знать поражающие факторы ЧС мирного и военного времени; методы оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ) в ЧС; Уметь: квалифицированно использовать (МСИЗ); проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения в ЧС Владеть: навыками пользования индивидуальной аптечкой, индивидуальными средствами защиты, способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов ЧС;	Устный опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование
ПК-6- Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании	Знает: - клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа; методику	Устный опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование

<p>ортопедической медицинской помощи;</p>	<p>определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холдовой травме Умеет: - обследовать пациентов с травмами и ортопедической патологии, выполнить основные лечебные мероприятия при травмах и ортопедических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия; Владеет: - основными способами лечения пациентов с травмами и больных с ортопедической патологией, адекватного хирургического и консервативного лечения в соответствии с поставленным диагнозом, - владеет алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.</p>	
<p>ПК-7- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>Знать: методы оценки природных и медикосоциальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков Уметь: анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья взрослого населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды,</p>	<p>Устный опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование</p>

	биологических и организации медицинской помощи Владеть: алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

7.1 Основная литература:

1. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Жидкова О.И.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2019.— 158 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/80994.html>.
2. Справочник. Травматология [Электронный ресурс]/ Фишкин А.В.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2019.— 319 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/80218.html>.
3. Полный справочник травматолога [Электронный ресурс]/ О.В. Ананьева [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2019.— 734 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/80217.html>.
4. Тяжелая черепно-мозговая травма. Клиническая патофизиология, анестезия и интенсивная терапия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Григорьев Е.В., Чурляев Ю.А.— Электрон. текстовые данные.— Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2006.— 68 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/6235.html>.

7.2. Дополнительная литература

5. Военно-полевая хирургия : рук. к практ. занятиям Ашмаров И.А. Модернизация в России: теория, исторический опыт, политика [Электронный ресурс]: монография/ Ашмаров И.А.— Электрон. текстовые данные. – Саратов: Вузовское образование, 2019. – 316 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/83161.html>. – ЭБС «IPRbooks»
6. Биомеханическое моделирование объектов протезирования [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Бегун П.И.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: Политехника, 2011.— 464 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/16295.html>.
7. Детская хирургия с травматологией и ортопедией [Электронный ресурс]: методические рекомендации для студентов/ Гаймоленко С.Г., Дручкова С.Л., Степанова Н.М.— Электрон. текстовые данные.— Чита: Читинская государственная медицинская академия, 2011.— 203 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/55292.html>.
8. Торакоабдоминальная травма [Электронный ресурс]/ Тулупов А.Н., Синенченко Г.И.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: Фолиант, 2016.— 312 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/60950.html>. — ЭБС «IPRbooks».

9. Травма груди [Электронный ресурс]: методические указания для студентов/ Сафронов А.А.— Электрон. текстовые данные.— Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2010.— 27 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31857.html>. — ЭБС «IPRbooks»

7.3. Периодические издания

1. Журнал «Вопросы травматологии и ортопедии»
2. Журнал «Травматология и ортопедия России»

7.4. Интернет-ресурсы

**Сведения об электронных информационных ресурсах,
к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ
(2019-2020 уч. год)**

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора
1.	ЭБД РГБ	Электронные версии 885898 полных текстов диссертаций и авторефератов из фонда Российской государственной библиотеки	http://www.diss.rsl.ru	ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) Договор №095/04/0011 от 05.02.2019 г.
2.	«Web of Science» (WOS)	Авторитетная политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных, в которой индексируются около 12,5 тыс. журналов	http://www.isiknowledge.com/	Компания Thomson Reuters Сублицензионный договор № WoS/592 от 05.09.2019 г.
3.	Sciverse Scopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии»	Реферативная и аналитическая база данных, содержащая <ul style="list-style-type: none"> • 21.000 рецензируемых журналов; 100.000 книг; 370 книжный серий (продолжающихся изданий); • 6,8 млн. докладов из трудов конференций 	http://www.scopus.com	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Контракт №7Е/223 от 01.02.2019 г.
4.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электронная библиотека научных публикаций - полнотекстовые версии около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тысяч журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций. 2800 российских журналов на безвозмездной основе	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ»
5.	База данных Science Index (РИНЦ)	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2019

		информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.		15.03.2019 г.
6.	ЭБС «Консультант студента»	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	http://www.studmedlib.ru http://www.medcollegelib.ru	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №138СЛ/01-2019 От 13.02.2019 г.
7.	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://e.lanbook.com/	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №3Е/223 от 01.02.2019 г.
8.	Национальная электронная библиотека РГБ	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	https://нэб.рф	ФГБУ «Российская государственная библиотека»
9.	ЭБС «АйПиЭрбукс»	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	http://iprbookshop.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) Договор №4839/19 от 01.02.2019 г.
10.	ЭБС «Юрайт» для СПО	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://www.biblio-online.ru/	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №207Е/223 От 21.10.2019 г.
11.	Международная система библиографических ссылок Crossref	Цифровая идентификация объектов (DOI)	http://Crossref.com	НП «НЭИКОН» Договор №CRNA-1060-19 от 07.05.2019 г.
12.	Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	http://polpred.com	ООО «Полпред справочники»
13.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	http://www.prlib.ru	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург)

КонсультантПлюс

Электронный журнал «Вопросы травматологии и ортопедии» www.vto-journal.ru

Электронная версия журнала «Травматология и ортопедия России»
www.journal.rniito.org

Для подготовки к практическим занятиям необходимо рассмотреть контрольные вопросы, при необходимости обратиться к рекомендуемой литературе, записать непонятные моменты в вопросах для уяснения их на предстоящем занятии.

Методические рекомендации по изучению дисциплины «Методы обследования и обезбоживания в травматологии и ортопедии» для обучающихся

Цель курса «Методы обследования и обезбоживания в травматологии и ортопедии» - приобретение знаний по вопросам обследования и обезбоживания повреждений костей и суставов, необходимых для последующей самостоятельной профессиональной деятельности врача травматолога-ортопеда.

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения семинаров, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу, готовят рефераты и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий.

Курс изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к семинарским занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к семинарским занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе.

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому обучающемуся необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии обучающегося. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения семинара, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание реферата (с последующим их обсуждением), коллоквиум.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа (по В.И. Далю «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной.

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль студента в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит студента к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;

3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории. Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса студент может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа студентов предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости студент может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее студентам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ. Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы студента и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Студент может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Студент имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде студента имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет студенту своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

Методические рекомендации по работе с литературой

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность студенту сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.
2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:
 - медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
 - выделить ключевые слова в тексте;
 - постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.
3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования. Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к экзамену должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

Методические рекомендации для подготовки к зачету:

Зачет является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К зачету допускаются обучающиеся, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете студент может набрать от 15 до 25 баллов.

В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на зачетные вопросы.

При подготовке к зачету обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной / устной форме.

При проведении зачета в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет экзаменационные билеты, которые включают в себя: тестовые задания; теоретические задания; задачи или ситуации. Формулировка теоретических задания совпадает с формулировкой перечня зачетных вопросов, доведенных до сведения обучающихся накануне сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный зачет, должно одновременно находиться не более шести обучающихся на одного преподавателя, принимающего зачет. На подготовку ответа на билет на зачете отводится 20 минут.

При проведении письменного зачета на работу отводится 30 минут.

Результат устного (письменного) зачета выражается:

«зачтено» – от 36 до 61 балла – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. На экзамене студент демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

«не зачтено» – от 36 до 60 баллов – теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На экзамене студент демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

По дисциплине «Методы обследования и обезболивания в травматологии и ортопедии» имеются презентации по всем темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал. Занятия лекционного типа, практические занятия проводятся с наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующих рабочим учебным программам дисциплины.

При проведении занятий лекционного типа, практических занятий используются:
лицензионное программное обеспечение:

Microsoft ireland operations limited

Пакет прав для учащихся на обеспечение доступа к сервису Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr
ALNG SubsVL MVL PerUsr STUUseBnft Student EES

Договор №13/ЭА-223 01.09.19

АО «Лаборатория Касперского»

Права на программное обеспечение на программное обеспечение Kaspersky Endpoint
Security для бизнеса – Стандартный Russian

Свободно распространяемые
архиватор 7z, Adobe Acrobat Reader, Mozilla Firefox лицензия, Google Chrome, Far Manager
Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые):
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ невидимого доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для обучающихся с нарушениями зрения;
 - задания для выполнения на зачете зачитываются ассистентом;
 - письменные задания выполняются на бумаге, надиктовываются ассистенту обучающимся;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие):
 - на зачете присутствует ассистент, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);
 - зачет проводится в письменной форме;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений);
 - письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
 - по желанию обучающегося зачет проводится в устной форме.

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

Материально-техническое обеспечение дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
<p>Аудитория для самостоятельной работы и коллективного пользования специальными техническими средствами для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ в КБГУ, аудитория No 145 Главный корпус КБГУ.</p>	<p>- Комплект учебной мебели: столы и стулья для обучающихся (3 комплекта); Стол для инвалидов-колясочников (1 шт.); Компьютер с подключением к сети и программным обеспечением (3 шт.); Специальная клавиатура (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш) (1шт.); Принтер для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля VP Columbia (1 шт.); Портативный тактильный дисплей Брайля «Focus 14 Blue» (совместимый с планшетными устройствами, смартфонами и ПК) (1 шт.); Бумага для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля, совместимого с принтером VP Columbia; Видеоувеличитель портативный HV-MVC, диагональ экрана – 3,5 дюйма (4 шт.); Сканирующая и читающая машина SARA-CE (1 шт.); Джойстик компьютерный адаптированный, беспроводной (3 шт.); Беспроводная Bluetooth гарнитура с костной проводимостью «AfterShokz Trekz Titanium» (1 шт.); Проводная гарнитура с костной проводимостью «AfterShokz Sportz Titanium» (2 шт.); Проводная гарнитура Defender (1 шт.); Персональный коммуникатор EN –101 (5 шт.); Специальные клавиатуры (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш); Клавиатура адаптированная с крупными кнопками + пластиковая накладка, разделяющая клавиши, Беспроводная Clevy Keyboard + Clevy Cove (3шт.); Джойстик компьютерный Joystick SimplyWorks беспроводной (3шт.); Ноутбук + приставка для ай-трекинга к ноутбуку PCEye Mini (1 шт.).</p>	<p>Продукты MICROSOFT(Desktop Education ALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription) No V 2123829 Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition No Лицензии 17E0-180427-50836-287-197. Программы для создания и редактирования субтитров, конвертирующее речь в текстовый и жестовый форматы на экране компьютера: Майкрософт Диктейт: https://dictate.ms/, Subtitle Edit, («Сурдофон» (бесплатные). Программа невизуального доступа к информации на экране компьютера JAWS for Windows (бесплатная); Программа для чтения вслух текстовых файлов (Tiger Software Suit (TSS)) (номер лицензии 5028132082173733); Программа экранного доступа с синтезом речи для слепых и слабовидящих (NVDA) (бесплатная).</p>

Приложение 1

Лист изменений (дополнений)

В рабочую программу по дисциплине «Методы обследования и обезболивания в травматологии и ортопедии» по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» на _____ учебный год

№ п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры травматологии и ортопедии
протокол № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

Зав. кафедрой _____ / _____ / « _____ » _____ 20 ____ г.