федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ**

**«КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПО ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ»**

ПО ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

**по специальности**

***31.08.66 Травматология и ортопедия***

Является частью основной профессиональной образовательной программы

высшего образования- программы подготовки кадров высшей квалификации

в ординатуре по специальности*31.08.66 Травматология и ортопедия*, утвержденной

ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

**протокол № 11 от «22» июня 2018г.**

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств попрактике содержиттиповые контрольно-оценочные материалы для контроля сформированных в процессе прохождения практикирезультатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по данному виду практики, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений, навыкови практического опыта по каждой компетенции, установленной в программе практики.

В результате прохождения практики у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

ПК-1готовность 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-5готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК- 6готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи

ПК-8готовность 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- 11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по практике в форме зачета проводится по зачетным билетам в устной форме и в форме демонстрации практических навыков

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

**Критерии оценки уровня освоения профессиональных умений (компетенций):**

|  |  |
| --- | --- |
| Уровень освоения | Расшифровка |
| Базовый  (обязательный для всех слушателей - ординаторов по завершении освоения ОПОП ППО) | Выполняет перечень работ и услуг для диагностики травм и ортопедических заболеваний, оценки состояния больных и клинических ситуаций в соответствии со стандартом медицинской помощи.  Выполняет перечень работ и услуг для лечения травм и ортопедических заболеваний, состояний, клинических ситуаций в соответствии со стандартом медицинской помощи.  Оказывает экстренную помощь при неотложных состояниях.  Выполняет лечебные манипуляции.  Владеет навыками реабилитационной и профилактической работы.  Принимает участие в принятии организационно-управленческих решений. |
| Продвинутый | Ординатор в большей степени владеет диагностическими и лечебными навыками, в т.ч. сложными и дополнительными, помимо указанных в стандартах медицинской помощи, способен активно влиять на происходящее, проявлять соответствующие навыки в ситуациях повышенной сложности.  Устанавливает прочные логические связи клинической интерпретации данных обследования и результатов лечения.  По своим должностным обязанностям может решать проблему, принимать стратегические, в т.ч. организационно-управлеческие решения.  Использует диагностические, лечебные, реабилитационные, профилактические методы в научно-исследовательской деятельности, свободно демонстрируя интеграцию травматологии и ортопедии в другие дисциплины. |

**Критерии оценивания на зачете по практике**

**ОТЛИЧНО.** При отсутствии нарушения сроков сдачи отчетной документации, вся документация оформлена в соответствие с требованиями, положительная характеристика с места практики. Продемонстрировал высокую активность в ходе практики. На зачете демонстрирует хорошее владение практическими навыками. Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.

**ХОРОШО.** При отсутствии нарушения сроков сдачи отчетной документации, в отчетной документации присутствуют негрубые ошибки и недочеты, свидетельствующие о некотором снижении уровня профессионализма выполнения заданий. Положительная характеристика с места практики. Демонстрация практического навыка с небольшими ошибками, но без грубых нарушений алгоритма. Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО.** Небольшие нарушения сроков сдачи отчетной документации без уважительной причины, в отчетной документации присутствуют ошибки и недочеты, свидетельствующие о снижении уровня профессионализма выполнения заданий. Демонстрация практического навыка с одной/двумя грубыми ошибками. В ответе нарушения в последовательности изложения. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.

**НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО.** Документация оформлена с серьезными замечаниями. Отсутствует положительная характеристика с места работы. Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

**Практические задания для проверки сформированных профессиональных умений (компетенций), навыков, приобретенного практического опыта**

1.Перечень практических заданий (профессиональных умений (компетенций)) для проверки сформированных умений и навыков

2. Ситуационные задачи

**1.Перечень** **профессиональных умений (компетенций) для оценки уровня их освоения по Клинической практике по травматологии и ортопедии\***

*\*Пересмотрено 04.2019 Соответственно Приказа Минтруда России от 14.03.2018 N 140н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач травматолог-ортопед" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.04.2018 N 50906) - Основная цель вида профессиональной деятельности: Профилактика, диагностика, лечение травм и ортопедических заболеваний, медицинская реабилитация пациентов*

**Перечень профессиональных умений (компетенций)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код компетенции | № | Профессиональные  компетенции | | Уровень освоения  профессиональных умений  (количество) | |
| Базовый | Продвинутый |
| **ПК-1**  **УК-1** | **I.** | **Вид профессиональной деятельности: Профилактический** | | | |
| **Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.** | | | | |
| 1. | Выявлять и проводить мониторинг факторов риска травм и ортопедических заболеваний.  Проводить стратификацию риска травм и ортопедических заболеваний,  организацию раннего выявления травм и ортопедических заболеваний при проведении профилактических медицинских осмотров населения (число осмотренных) | | 50  50  50 | 60  60  60 |
| 2. | Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактику травм и ортопедических заболеваний для лиц с высоким риском их возникновения | | 20 | 24 |
| 3. | Консультировать пациентов по вопросам навыков здорового образа жизни, профилактики травм и ортопедических заболеваний | | 50 | 60 |
| 4. | Разрабатывать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия. | | 3 | 5 |
| 5. | Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными травмами и ортопедическими заболеваниями и  Проведение анализа эффективности диспансеризации | | 20  1 | 22  1 |
| 6. | Проводить оздоровительные мероприятия среди пациентов с травмами и ортопедическими заболеваниями и по санитарно-гигиеническому просвещению (питание, сон, режим дня, двигательная активность) | | 10 | 12 |
| 7. | Организовывать мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению (школы здоровья, школы для больных с травмами и ортопедическими заболеваниями и лиц с высоким риском их возникновения и др.) | | 10 | 12 |
| 8. | Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ | | 10 | 14 |
| **ПК- 5**  **УК-1** | **II.** | **Вид профессиональной деятельности: Диагностический** | | | |
| **Проведение обследования у пациентов с травмами и ортопедическими заболеваниями с целью постановки диагноза** | | | | |
| 9. | Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) травмами и ортопедическими заболеваниями, интерпретировать и анализировать полученную информацию; Оценивать анатомо-функциональное состояние опорно-двигательной системы в норме и при патологии; | | 500 | 600 |
| 10 | - сбор анамнеза и жалоб у пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы ;  - визуальный осмотр;  - физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию);  - измерение артериального давления;  - анализ сердечного пульса;  - анализ состояния яремных вен;  - пальпацию и аускультацию периферических артерий;  - измерение длины и окружности конечностей, гониометрия;  - оценку состояния венозной системы;  - оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека;  - определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных травмами, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости ;  - анализировать данные льтразвукового обследования, ангиографии, радионуклидного сканирования, рентгенологических методов исследования | | 500 | 600 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 11 | Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов; | | 500 | 600 |
| 12 | Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы, интерпретировать и анализировать результаты обследования; | | 500 | 600 |
| 13 | **Использовать медицинское оборудование:** | |  |  |
| - электрокардиограф; | | 100 | 100 |
| - прибор для измерения артериального давления; | | 10 | 12 |
| -измерительную ленту, угломер; | | 500 | 600 |
| - рентгенаппарат, МРТ и КТ томограф; | | 5 | 7 |
| - оборудование для плантоскопии; | | 5 | 7 |
| -динамометр | | 10 | 12 |
| 14 | **Производить манипуляции:** | |  |  |
| - провести лабораторную диагностику экспресс-методами; | | 10 | 12 |
| - регистрацию электрокардиограммы; | | 100 | 150 |
| - чтение рентгенограмм, МРТ и КТ-грамм, данных ультразвукового обследования, ангиографии, радионуклиидного сканирования; | | 10 | 15 |
| - установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления; | | 5 | 7 |
| - пункцию суставов; | | 5 | 7 |
| - ультразвуковое исследование сосудов; | | 10 | 12 |
| -функциональное тестование (велоэргометрическая проба (ВЭП), тредмил-тест) и анализ результатов. | | 10 | 12 |
| 15 | Анализировать результаты дополнительных методов диагностики: | |  |  |
| **15.1 Лабораторных методов исследования:** | |  |  |
| * клинических и биохимических анализов крови и мочи, | | 500 | 600 |
| * гормональных и иммунологических исследований крови | | 100 | 120 |
| * методов исследования нарушений водно-электролитного обмена и гомеостаза | | 100 | 120 |
| * бактериологические исследования биологических жидкостей | | 20 | 24 |
| * исследования плевральной, перикардиальной, асцитической, синовиальной жидкости. | | 5 | 7 |
| **15.2 Инструментальных методов исследования:** | |  |  |
| * электрокардиограммы (в том числе при наличии кардиостимулятора) | | 1000 | 1000 |
| * ангиографии | | 50 | 60 |
| * ультразвукового исследования | | 50 | 60 |
| * плантоскопии | | 30 | 34 |
| * динамометрии | | 30 | 34 |
| * гониометрии | | 300 | 350 |
| * функции внешнего дыхания, | | 30 | 40 |
| * эндоскопических методов исследования | | 40 | 50 |
| * компьютерной томографии, * магнитно-резонансной томографии, радионуклидных исследований | | 3 | 3 |
| 16 | Обосновать необходимость направления к врачам-специалистам, интерпретировать и провести анализ результатов осмотра; | | 30 | 35 |
| 17 | Определить медицинские показания для хирургического лечения пациентов с травмами и ортопедическими заболеваниями; | | 10 | 12 |
| 18 | Выявить клинические симптомы и синдромы у пациента с травмами и ортопедическими заболеваниями; | | 500 | 600 |
| 19 | **Установить диагноз (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, провести дифференциальную диагностику у пациента с с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы:** | | 500 | 600 |
| Повреждения ключицы, ребер, грудины, лопатки | | 20 | 24 |
| Переломы и вывихи костей плеча, предплечья | | 200  150  20  30 | 230  165  25  40 |
| Переломы и вывихи костей кисти | | 100  80  20 | 130  100  30 |
| Переломы и вывихи бедренной кости, костей голени | | 5 | 7 |
| Переломы и вывихи костей стопы | | 20  5  15 | 30  10  20 |
| Переломы и вывихи позвоночника. | | 20  5  15 | 30  10  20 |
| Переломы таза, повреждение уретры и мочевого пузыря при переломах переднего отдела таза | | 5 | 7 |
| Повреждения внутрисуставных структур | | 5 | 7 |
| Повреждения сухожилий | | 50 | 60 |
| Замедленная консолидация. Ложный сустав. Дефект кости. Хирургическая инфекция в травматологии. | | 50 | 60 |
| Огнестрельные переломы костей и ранения крупных суставов. Остеомиелит | |  |  |
| Врожденные и приобретенные деформации конечностей | | 10 | 12 |
| Врожденный вывих бедра. | | 10 | 12 |
| Отклонение голени кнаружи и кнутри. | | 30 | 35 |
| Врожденная мышечная кривошея. | | 10 | 12 |
| Врожденные и приобретенные деформации позвоночника | | 2 | 2 |
| Врожденные и приобретенные деформации грудной клетки | | 2 | 2 |
| Дегенеративные и воспалительные заболевания суставов | | 2 | 2 |
| Дегенеративные и воспалительные заболевания позвоночника | | 1 | 1 |
| Синдром диссеминированного внутрисосудистого свёртывания крови | | 10 | 14 |
| Жировая эмболия. | | 4 | 6 |
| Кровотечение и кровопотеря. | | 5 | 8 |
| Травматический шок | | 3 | 5 |
| 20 | Выявить у пациентов с с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения. | | 20 | 24 |
| 21. | Выявить у пострадавших основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрозу жизни:  Травматический шок  Жировая эмболия  ДВС-синдром  Кровотечение и кровопотеря.  Синдром длительного сдавления  Другие | | 5 | 7 |
| 22. | Выявить симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациента с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы; | | 3 | 5 |
| 23. | **Выявить неотложные состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме,** в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания:   * Внезапная смерть * Острая сосудистая недостаточность, коллапс * Синкопальные состояния * Острая сердечная недостаточность, отек легких * Шок * травматический * анафилактический * другой * Острый коронарный синдром * Болевой синдром при ОИМ * Пароксизмальные нарушения ритма сердца * Нарушения проводимости сердца * Гипертонический криз * Острое нарушение мозгового кровообращения * Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома * Тромбоэмболия легочной артерии * Артериальные тромбоэмболии * ДВС-синдром * Гемоторакс * Пневмоторакс * Острая почечная недостаточность * Кровотечение * Жировая эмболия * ТЭЛА * Острые аллергические состояния * Кома * Желудочно-кишечное кровотечение * Легочное кровотечение * Повреждения органов груди и брюшной полости * Психомоторное возбуждение различного генеза | | 2  2  2  5  5  2  20  20  20  10  10  5  10  5  2  2  2  6  2  1  2  2  5  2  2  1  3  2 | 3  3  3  7  7  3  25  25  25  12  12  6  12  7  3  3  3  7  2  2  3  3  7  3  3  1  5  4 |
| 24 | Оценить тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определить медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара и организация госпитализации. | | 10 | 14 |
| **ПК-6**  **ПК-9**  **ПК-11**  **УК-1** | **III.** | **Вид профессиональной деятельности: Лечебный** | | | |
| **Назначение лечения пациентам при травмах и заболеваниях орорно-двигательной системы, контроль его эффективности и безопасности.**  **Оказание медицинской помощи в экстренной форме** | | | | |
| 25 | | Разработать план лечения пациента с травмами и ортопедическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | 500 | 600 |
| 26 | | **Назначить и провести контроль лечения пациента с травмами и ортопедическими заболеваниями:** |  |  |
| Повреждения ключицы, ребер, грудины, лопатки | 20 | 24 |
| Переломы и вывихи костей плеча, предплечья | 100  30  50 | 120  36  60 |
| Переломы и вывихи костей кисти | 80  20 | 90  30 |
| Переломы и вывихи бедренной кости, костей голени | 5 |  |
| Переломы и вывихи костей стопы | 5  15  15 | 7  20  20 |
| Переломы и вывихи позвоночника. | 5  25  10 | 8  30  14 |
| Переломы таза, повреждение уретры и мочевого пузыря при переломах переднего отдела таза | 5 | 7 |
| Повреждения внутрисуставных структур | 5 | 7 |
| Повреждения сухожилий | 70 | 80 |
| Замедленная консолидация. Ложный сустав. Дефект кости. Хирургическая инфекция в травматологии. | 50 | 60 |
| Огнестрельные переломы костей и ранения крупных суставов. Остеомиелит | 4 | 4 |
| Врожденные и приобретенные деформации конечностей | 2 | 2 |
| 27 | | Врожденный вывих бедра. | 500 | 600 |
| 28 | | Отклонение голени кнаружи и кнутри. | 500 | 600 |
| 29 | | Врожденная мышечная кривошея. | 500 | 600 |
| 30 | | Врожденные и приобретенные деформации позвоночника | 500 | 600 |
| 31 | | Врожденные и приобретенные деформации грудной клетки | 100 | 120 |
| 32 | | Дегенеративные и воспалительные заболевания суставов | 150 | 160 |
| 33 | | Дегенеративные и воспалительные заболевания позвоночника | 100 | 120 |
| 34 | | Синдром диссеминированного внутрисосудистого свёртывания крови | 100 | 120 |
| 35 | | Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разработать план подготовки пациента с травмами и ортопедическими заболеваниями к хирургическому вмешательству и выполнить оперативное пособие (накостный, внутрикостный, чрескостный, интрамедуллярный остеосинтез и пр.) при следующих травмах и заболеваниях:  Повреждения ключицы, ребер, грудины, лопатки  Переломы и вывихи костей плеча, предплечья  Переломы и вывихи костей кисти  Переломы и вывихи бедренной кости, костей голени  Переломы и вывихи костей стопы  Переломы и вывихи позвоночника.  Переломы таза, повреждение уретры и мочевого пузыря при переломах переднего отдела таза  Повреждения внутрисуставных структур  Повреждения ключицы, ребер, грудины, лопатки  Переломы и вывихи костей плеча, предплечья  Переломы и вывихи костей кисти  Переломы и вывихи бедренной кости, костей голени  Переломы и вывихи костей стопы  Переломы и вывихи позвоночника.  Переломы таза, повреждение уретры и мочевого пузыря при переломах переднего отдела таза  Повреждения внутрисуставных структур  Повреждения сухожилий  Замедленная консолидация. Ложный сустав. Дефект кости. Хирургическая инфекция.  Огнестрельные переломы костей и ранения крупных суставов. Остеомиелит  Врожденные и приобретенные деформации конечностей  Врожденный вывих бедра.  Отклонение голени кнаружи и кнутри.  Врожденная мышечная кривошея.  Врожденные и приобретенные деформации позвоночника  Врожденные и приобретенные деформации грудной клетки  Дегенеративные и воспалительные заболевания суставов  Дегенеративные и воспалительные заболевания позвоночника  Синдром длительного сдавления тканей  Кровотечение в результате полученной травмы различной локализации | 65 | 70 |
| 36 | | Выполнить план послеоперационного ведения пациентов  Составить план и провести профилактику и (или) лечение послеоперационных осложнений | 30 | 34 |
| 37 | | Провести мониторинг клинической картины, корригировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания | 500 | 600 |
| 38 | | **Оказать медицинскую помощь в неотложной форме пациенту при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания):** | 140 | 150 |
| * Внезапная смерть | 2 | 3 |
| * Острая сосудистая недостаточность, коллапс | 2 | 3 |
| * Синкопальные состояния | 2 | 3 |
| * Острая сердечная недостаточность, отек легких | 5 | 6 |
| * Шок различного генеза | 5 | 6 |
| * Желудочно-кишечное кровотечение | 2 | 3 |
| * Легочное кровотечение | 20 | 22 |
| * Повреждения органов груди и брюшной полости | 20 | 22 |
| * Острый коронарный синдром | 20 | 22 |
| * Болевой синдром при ОИМ | 10 | 12 |
| * Пароксизмальные нарушения ритма сердца | 10 | 12 |
| * Нарушения проводимости сердца | 5 | 6 |
| * Гипертонический криз | 10 | 12 |
| * Острое нарушение мозгового кровообращения | 5 | 6 |
| * Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома | 2 | 3 |
| * Тромбоэмболия легочной артерии | 2 | 3 |
| * Артериальные тромбоэмболии | 2 | 3 |
| * ДВС-синдром | 2 | 3 |
| * Гемоторакс | 6 | 8 |
| * Пневмоторакс | 1 | 2 |
| * Острая почечная недостаточность | 2 | 3 |
| * Кровотечение | 2 | 3 |
| * Жировая эмболия | 3 | 5 |
| * ТЭЛА | 2 | 3 |
| * Острые аллергические состояния | 2 | 3 |
| * Кома | 3 | 5 |
|  | 2 | 3 |
| 39 | | Применить лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме | 140 | 150 |
| 40 | | Предотвратить или устранить осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургических вмешательств  Организовать мониторинг побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств у пациента | 10 | 16 |
| 41 | | Оказать медицинскую помощь пациентам с травмами и ортопедическими заболеваниями в чрезвычайных ситуациях | 20 | 24 |
| 42 | | Осуществить лечение боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи | 10 | 12 |
| **43** | | **Выполнять лечебные манипуляции:**  Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием дефибриллятора  Реанимационные. Искусственное дыхание, Массаж сердца.  Пункция и катетеризация центральных вен правых отделов сердца  Временная эндокардиальная стимуляция  Остановка наружного кровотечения  Пункция брюшной и плевральной полостей, полости перикарда | 5  2  2  3  2  2 | 7  3  3  4  3  3 |
| **ПК-8** **ПК-9** | **IV.** | | **Вид профессиональной деятельности: Реабилитационный** | | |
| **Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при травмах и ортопедических заболеваниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов при травмах и ортопедических заболеваниях** | | | | |
| 44 | | Определить медицинские показания у пациента для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при травмах и ортопедических заболеваниях | 10 | 14 |
| 45 | | Оценить эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациента при травмах и ортопедических заболеваниях | 5 | 6 |
| 46 | | Разработать план реабилитационных мероприятий для пациентов с травмами и ортопедическими заболеваниями | 10 | 12 |
| 47 | | Назначить необходимые средства и услуги для медицинской реабилитации пациента с травмами и ортопедическими заболеваниями | 30 | 36 |
| 48 | | Составить план организации мероприятий по медицинской реабилитации пациента с травмами и ортопедическими заболеваниями | 5 | 6 |
| 49 | | Определить медицинские показания для направления пациента с травмами и ортопедическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения | 10 | 12 |
| 50 | | Определить медицинские показания и выдать заключения о необходимости направления пациента с травмами и ортопедическими заболеваниями по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение. | 3 | 5 |
| 51 | | Оценить эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при травмах и ортопедических заболеваниях. Участвовать в проведении работы по реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов | 5 | 7 |

**2. Ситуационные задачи**

**Практическое задание № 1.**

Девочка Р., 6 лет. На приеме у врача ортопеда при первичном осмотре впервые выявлена сколиотическая деформация позвоночника I степени. Неврологический статус в норме.

**Задание: составьте план обследования и лечения (а) программу диспансерного наблюдения (б), укажите сроки и перечень необходимых мероприятий (в).**

**Практическое задание № 2.**

Вам предложено провести занятие для пациентов на тему: «Как восстановить движения после проведенной операции эндопротезирование коленного сустава». **Сформулируйте цели и задачи к занятию (а), определите место и время проведения занятия (б), дайте характеристику аудитории (в), методы, принципы и формы организации занятия (г).**

**Практическое задание № 3.**

Больному придавило ногу тяжестью. Имеется резкая деформация в нижней трети бедра. Стопа бледная, пульсация ее сосудов отсутствует. При рентгенографии выявлен надмыщелковый перелом бедра со значительным смещением дистального отломка кзади и кверху. Припухлость по задней поверхности бедра и в подколенной области нерезкая.

**Сформулируйте полный диагноз повреждения (а), назовите неотложное вмешательство и его цель (б), а также способ иммобилизации перелома (в). Назовите возможное осложнение перелома, которое следует иметь в виду в первые дни лечения (г).**

**Практическое задание № 4**

Вскоре после родов женщина стала ощущать боль в области лона при попытке ходить.

**Назовите предположительный диагноз (а). Перечислите пальпаторные (б, в) и рентгенологический (г) признаки, подтверждающие диагноз. Укажите режим лечения (д), способ (е) и сроки (ж) иммобилизации, обычно используемые при данной патологии.**

**Практическое задание № 5**

Больной упал на ладонь разогнутой руки. Жалуется на резкую боль в локте и невозможность сгибания в нем. Область сустава деформирована, предплечье укорочено, локтевой отросток выступает кзади, верхушка его расположена выше линии Гютера и кнаружи от оси плеча.

**Укажите полное название повреждения (а), способ его подтверждения (б). Назовите возможное при этом осложнение (в) и ожидаемые его проявления (г). Укажите также метод обезболивания (д) и положение руки при лечебной иммобилизации (е).**

**Практическое задание № 6**

Больной 52 лет получил травму бедра при аварии автомашины. Состояние при поступлении удовлетворительное. Нога иммобилизована шиной Дитерихса. Имеется нерезкая деформация в средней трети бедра, пальпация здесь болезненна, при этом выявляется патологическая подвижность кости. Нервно-сосудистых расстройств в ноге нет.

**Укажите диагноз повреждения (а). Назовите цель рентгенологического исследования (б). Перечислите последовательно лечебные мероприятия (в).**

**Практическое задание № 7**

В результате падения на вытянутую руку больной почувствовал резкую боль в плече. При осмотре обращает на себя внимание вынужденное положение отведения плеча.

**Назовите наиболее вероятный диагноз повреждения (а), результаты попытки пассивного приведения плеча (б), данные измерения абсолютной (в) и относительной (г) длины руки, а также данные исследования оси конечности (д). Что будет обнаружено на рентгенограммах (е)?**

**Практическое задание № 8**

Трое суток назад больной ударился спиной при падении от резкого торможения автобуса. Врач поликлиники установил наличие перелома ребра слева, наложил давящую повязку на грудь, рекомендовал больному принимать анальгин. Самочувствие больного не улучшалось, оставалась боль при дыхании. К этому присоединился кашель с мокротой, стала нарастать одышка, повысилась температура. У больного тахикардия, цианоз губ, высокая температура, резкое ослабление дыхания слева, рассеянные влажные хрипы.

**Назовите диагноз состояния (а), отметьте ошибки лечащего врача, несомненно способствовавшие ухудшению состояния больного (б), перечислите мероприятия, необходимые для ликвидации осложнения (в).**

**Практическое задание № 9**

К Вам обратился больной с жалобами на боль в левой половине грудной клетки, усиливающуюся при глубоком вдохе. Больной упал, ударился грудью о край стола.

**Назовите предположительный диагноз повреждения (а), перечислите ожидаемые результаты визуального (б), пальпаторного (в), аускультативного (г) и рентгенологического (д) исследований. Укажите также наиболее существенный элемент лечения (е).**

**Практическое задание №10**

У больного сквозное осколочное ранение груди справа с открытым пневмотораксом, гемотораксом. АД 75/30 мм рт. ст., пульс 130 в 1 мин, покровы тела цианотичны, дыхание до 40 в 1 мин.

**Сформулируйте диагноз. Лечение на этапах эвакуации.**

**Практическое задание № 11**

При взрыве мины получил ранения левой ноги. На ногу встать не может. Сильные боли в области коленного сустава. Имеется несколько раневых отверстий диаметром 0,5 - 3,0 см на наружной поверхности левого бедра и голени. Движения в коленном суставе резко болезненны, определяется костная крепитация. Раны умеренно кровоточат.

**Сформулируйте диагноз. Лечение на этапах эвакуации.**

**Практическое задание № 12**

Ранен в бедро осколком при взрыве артиллерийского снаряда. Из раны возникло сильное кровотечение алой кровью. Товарищ наложил импровизированный жгут из поясного ремня на бедро. На передневнутренней поверхности бедра - рана с неровными краями размером 3 х 5 см. Из раны поступает в умеренном количестве алая кровь. Деформация и патологическая подвижность бедра не определяется.

**Сформулируйте диагноз. Лечение на этапах эвакуации.**

**Практическое задание № 13**

Во время взрыва шариковой бомбы получил ранения в живот, грудь и левое плечо. Беспокоит сильная боль в животе. Из раны диаметром 0,5 см в левом чревье (мезогастрий) выделяется кровянистая жидкость с кишечным запахом. Имеются две аналогичные раны на переднебоковой поверхности груди слева без отделяемого и две на передней поверхности левого плеча. Плечо деформировано в средней трети, определяется патологическая подвижность.

**Сформулируйте диагноз. Лечение на этапах эвакуации.**

**Практическое задание № 14**

Спускаясь по лестнице в темноте, больной оступился правой ногой и упал на правый бок. При этом стопа резко вывернулась кнаружи. Сустав резко отечен, стопа в вальгусном положении и в положении подошвенного сгибания. Кожа на передне-внутренней поверхности резко натянута. Внутренняя лодыжка не контурируется. Прощупывается нижне-передний край большеберцовой кости.

**Назовите диагноз повреждения (а), ожидаемые результаты рентгенографии (б), срочность лечебных мероприятий (в) и характер вероятного оперативного вмешательства (г) в ближайшие сроки после травмы. Назовите цель лечебных манипуляций в день поступления больного (д) и последующего оперативного вмешательства (е).**

**Практическое задание № 15**

Больной был сбит автомашиной. Жалуется на боль в лонной области. Пальпация лобковых костей резко болезненна. Перкуторно выявлено переполнение мочевого пузыря. Самостоятельное мочеиспускание не удается. Мягкий катетер в мочевой пузырь не проходит. По удалении катетера из уретры выделилось несколько капель крови.

**Назовите диагноз повреждения (а) и его осложнения (б). Назовите наиболее достоверные способы их подтверждения (в, г), а также способ экстренного опорожнения мочевого пузыря (д). Назовите лечебное мероприятие, необходимость которого диктуется наличием осложнения (е).**

**Практическое задание № 16**

Больной поскользнулся на льду и упал на ягодицы. Жалуется на боль в поясничной области, усиливающуюся при попытке больного согнуться. Пальпация мышц поясничной области выявляет их напряжение. При ощупывании остистого отростка ХП грудного позвонка определяется его выбухание, давление на него вызывает резкую болезненность. Промежуток между остистыми отростками ХII грудного и I поясничного позвонков расширен.

**Назовите предварительный диагноз повреждения (а), его локализацию (б). В каком положении следует транспортировать больного, если носилки не имеют жесткого щита (в)? Какие признаки, подтверждающие диагноз, следует ожидать на фасной (г) и профильной (д) рентгенограммах?**

**Практическое задание № 17**

Шофер при аварии автомашины ударился грудью о руль, почувствовал резкую боль, не мог глубоко дышать. Состояние при поступлении средней тяжести. Бледен. Жалуется на загрудинные боли.

**Укажите предположительный диагноз повреждения (а), способ выявления повреждения (б), проекцию, в которой должна быть сделана рентгенограмма (в), возможные сопутствующие повреждения, наличием которых можно было бы объяснить тяжесть состояния (г). Перечислите неотложные мероприятия, направленные на улучшение дыхания и кровообращения в малом круге (д).**

**Практическое задание № 18**

Больной доставлен после аварии автомашины. Жалуется на боль в тазобедренном суставе. Нога в положении сгибания, приведения и внутренней ротации. Имеется ее значительное относительное укорочение. Большой вертел расположен высоко над розер-нелатоновской линией. Выявляется выраженный лордоз.

**Сформулируйте полный диагноз повреждения (а), укажите способ его подтверждения (б), перечислите всю последовательность лечебных мероприятий (в).**

**Практическое задание № 19**

Больная 60 лет поскользнулась на тротуаре, при падении ударилась ладонью. Жалуется на боль при движениях в лучезапястном суставе. Давление на дистальную часть лучевой кости резко болезненно.

**Укажите диагноз повреждения (а), виды смещения периферического отломка, которые Вы ожидаете увидеть на рентгенограмме (б), а также способ обезболивания при вправлении отломков (в).**

**Практическое задание № 20**

Больной доставлен после падения со значительной высоты на выпрямленные ноги. Жалуется на боль в области пяток.

**Назовите предположительный диагноз (а). Какое сопутствующее повреждение нередкое при указанном механизме травмы, следует иметь в виду (б)? Детальной диагностике какого из этих повреждений следует уделить первоочередное внимание (в)? Как бы Вы определили основные задачи диагностики у подобных больных и последовательность их решения, (г, д, е) с учетом возможности осложнений**

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра травматологии и ортопедии

Подготовка кадров высшей квалификации - ординатура

Специальность: 31.08.66 «Травматология и ортопедия»

Практика: Клиническая практика по травматологии и ортопедии

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 1**

1. Проверка и собеседование по Отчету о прохождении практики.
2. Анализ дневника практики. Проверка выполнения практического задания №1
3. Проблемно-ситуационная задача №1

**Заведующий кафедрой**

**травматологии и ортопедии**

**к.м.н., доцент А. М. Гурьянов**

**Декан факультета подготовки**

**кадров высшей квалификации**

**к.м.н., доцент И.В. Ткаченко**

«\_\_\_\_» марта 2019

**Таблица соответствия результатов обучения по практике и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор |  |
| 1 | УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Уметь применить абстрактное мышление: выявить и проанализировать у пациентов с симптомы и синдромы травм и заболеваний ОДА, назначить и оценить данные дополнительных методов исследования; провести сопоставление и синтез полученной информации при формировании и обосновании клинического диагноза, проведении дифференциального диагноза и выборе дифференцированного лечения. | практические задания №1-20 |
| Владеть навыками выявления и анализа у пациентов с травмами и заболеваниями ОДА, назначения и оценки дополнительных методов исследования, проведения сопоставления и синтеза полученной информации при формировании и обосновании клинического диагноза, проведении дифференциального диагноза и выборе дифференцированного лечения. | практические задания №1-20 |
| Иметь практический опыт: выявить и проанализировать у пациентов с симптомы и синдромы травм и заболеваний ОДА, назначить и оценить данные дополнительных методов исследования; провести сопоставление и синтез полученной информации при формировании и обосновании клинического диагноза, проведении дифференциального диагноза и выборе дифференцированного лечения. | Анализ дневника практики |
| 2 | 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 | Уметь: определить алгоритм специальных методов исследования (биохимических, рентгенологических, ультразвуковых и др.) уметь интерпретировать их результаты;  - провести клиническое обследование пострадавшего с сочетанной травмой и множественными повреждениями; определить очередность оказания специализированной помощи;  - обосновать методику обезболивания у больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата;  - обосновать наиболее целесообразный план операции при повреждениях мягких тканей, травматических вывихах и переломах;  - осуществлять профилактику послеоперационных осложнений. | практические задания №3-15 |
| Владеть: - обезболиванием (местном, внутрикостном, проводниковом), наложении транспортной и лечебной иммобилизации, аппаратной и ручной репозиции отломков**;**  **-** способами вправления вывихов, пункций | практические задания №3-15 |
| Иметь практический опыт: определить алгоритм специальных методов исследования (биохимических, рентгенологических, ультразвуковых и др.) уметь интерпретировать их результаты;  - провести клиническое обследование пострадавшего с сочетанной травмой и множественными повреждениями; определить очередность оказания специализированной помощи;  - обосновать методику обезболивания у больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата;  - обосновать наиболее целесообразный план операции при повреждениях мягких тканей, травматических вывихах и переломах;  - осуществлять профилактику послеоперационных осложнений. | Анализ дневника практики |
| 3 | 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 | Уметь –- свободно читать рентгенологические снимки, компьютерные и МР-томограммы, данные ультразвукового обследования, ангиографии, радионуклидного сканирования, функциональных методов исследования, в том числе электрокардиографии, электромиографии;  диагностировать повреждения позвоночника в шейном, грудном и поясничном отделах;  - диагностировать импинджмент-синдром плечевого сустава;  - диагностировать перелом ладьевидной кости запястья;  - диагностировать повреждение уретры при переломах переднего отдела таза;  - диагностировать переломы и переломо-вывихи таранной кости;  - диагностировать переломовывих в суставах Шопара и Лисфранка;  - диагностировать повреждение магистральных сосудов;  - диагностировать аваскулярный некроз головки бедра и болезнь Пертеса;  - выполнять антропометрические измерения, выявлять угловые деформации и асимметрию сегментов конечностей;  -произвести накостный, внутрикостный, чрескостный, интрамедуллярный остео синтез при переломах: ключицы, плеча, локтевого отростка, костей предплечья и кисти, шейки бедра, вертельной зоны, диафиза бедра, мыщелков бедра и большеберцовой кости, надколенника, диафиза костей голени, повреждений в зоне голеностопного сустава и стопы. | практические задания №1-20 |
| Владеть: навыками получения исчерпывающей информации от больного, выявления ранних проявлений травм и ортопедических заболеваний, применением объективных методов исследования для оценки клиники, оценки общих и специальных методов исследования , установки диагноза, проведения дифференциального диагноза для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем  Владеть манипуляциями в соответствии с квалификационной характеристикой врача травматолога-ортопеда.  Владеть навыками проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. | практические задания №1-20 |
| Иметь практический опыт: свободно читать рентгенологические снимки, компьютерные и МР-томограммы, данные ультразвукового обследования, ангиографии, радионуклидного сканирования, функциональных методов исследования, в том числе электрокардиографии, электромиографии;  диагностировать повреждения позвоночника в шейном, грудном и поясничном отделах;  - диагностировать импинджмент-синдром плечевого сустава;  - диагностировать перелом ладьевидной кости запястья;  - диагностировать повреждение уретры при переломах переднего отдела таза;  - диагностировать переломы и переломо-вывихи таранной кости;  - диагностировать переломовывих в суставах Шопара и Лисфранка;  - диагностировать повреждение магистральных сосудов;  - диагностировать аваскулярный некроз головки бедра и болезнь Пертеса;  - выполнять антропометрические измерения, выявлять угловые деформации и асимметрию сегментов конечностей;  -произвести накостный, внутрикостный, чрескостный, интрамедуллярный остео синтез при переломах: ключицы, плеча, локтевого отростка, костей предплечья и кисти, шейки бедра, вертельной зоны, диафиза бедра, мыщелков бедра и большеберцовой кости, надколенника, диафиза костей голени, повреждений в зоне голеностопного сустава и стопы. | Анализ дневника практики |
| 4 | ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании травматологической медицинской помощи | Уметь: обследовать и выявить ортопедическое заболевание как у детей, так и взрослых;  - проводить консервативное лечение у детей в раннем детском возрасте при выявлении: врожденного вывиха бедра или дисплазии, косолапости, кривошеи, нарушений осанки;  - выявить остеохондроз позвоночника, спондилолистез;  - производить операции при стенозирующих лигаментитах, контрактуре Дюпюитрена;  - произвести операцию при вывихе надколенника;  - произвести оперативное лечение статических деформаций стоп, в том числе, hallux valgus;  - провести оперативное лечение при различных вариантах остеохондропатии.  -произвести накостный, внутрикостный, чрескостный, интрамедуллярный остео синтез при переломах: ключицы, плеча, локтевого отростка, костей предплечья и кисти, шейки бедра, вертельной зоны, диафиза бедра, мыщелков бедра и большеберцовой кости, надколенника, диафиза костей голени, повреждений в зоне голеностопного сустава и стопы. | практические задания №1-20 |
| Владеть: навыками для проведения реконструктивно-пластических оперативных вмешательств на стопе, оперативных вмешательств при лечении последствий и осложнений травм опорно-двигательной системы.  - консервативным лечением переломов различных локализаций;  - чрескостным остеосинтезом аппаратами, в том числе спице - стержневой и стержневой фиксации;  - методами внутреннего функционально-стабильного остеосинтеза;  - методами консервативного и оперативного лечения неосложненных повреждений позвоночника и его заболеваний;  - способами вправления вывихов, пункций и оперативных вмешательств на суставах | практические задания №1-20 |
| Иметь практический опыт: обследовать и выявить ортопедическое заболевание как у детей, так и взрослых;  - проводить консервативное лечение у детей в раннем детском возрасте при выявлении: врожденного вывиха бедра или дисплазии, косолапости, кривошеи, нарушений осанки;  - выявить остеохондроз позвоночника, спондилолистез;  - производить операции при стенозирующих лигаментитах, контрактуре Дюпюитрена;  - произвести операцию при вывихе надколенника;  - произвести оперативное лечение статических деформаций стоп, в том числе, hallux valgus;  - провести оперативное лечение при различных вариантах остеохондропатии.  -произвести накостный, внутрикостный, чрескостный, интрамедуллярный остео синтез при переломах: ключицы, плеча, локтевого отростка, костей предплечья и кисти, шейки бедра, вертельной зоны, диафиза бедра, мыщелков бедра и большеберцовой кости, надколенника, диафиза костей голени, повреждений в зоне голеностопного сустава и стопы. | Анализ дневника практики |
| 5 | ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственно, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении | Уметь: Определить объём реабилитационных и профилактических мероприятий (немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, санаторно-курортного лечения, диетотерапии ) для больных больных с травмами и заболеваниями ОДА;  Определить объем лечения и реабилитации больных после проведенных операций; | практические задания №1- 20 |
| Владеть навыками определения показаний, объёмов реабилитационных и профилактических мероприятий (немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, санаторно-курортного лечения, диетотерапии) для больных больных с травмами и заболеваниями ОДА; разработкой индивидуальных программ реабилитации для больных больных с травмами и заболеваниями ОДА;  определения объемов лечения и реабилитации больных после проведенных операций; | практические задания №1-20 |
| Иметь практический опыт: Определить объём реабилитационных и профилактических мероприятий (немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, санаторно-курортного лечения, диетотерапии ) для больных больных с травмами и заболеваниями ОДА;  Определить объем лечения и реабилитации больных после проведенных операций; | Анализ дневника практики |
| 6 | ПК- 9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих | Уметь:  формировать планы бесед с пациентами и членами их семей для формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих,с учетом особенностей пациента. | практические задания №1- 20 |
| Владеть:  навыками объяснения медицинских понятий пациентам и членам из семей. | практические задания №1- 20 |
| Иметь практический опыт: формировать планы бесед с пациентами и членами их семей для формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих,с учетом особенностей пациента. | Анализ дневника практики |
| 7 | ПК- 11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | Уметь: применить имеющиеся знания порядков оказания медицинской помощи, стандартов и клинических рекомендации по специальности травматология и ортопедия при оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.  Уметь провести оценку качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. | практические задания №1- 20 |
| Владеть: основными навыками проведения оценке экспертизы качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. | практические задания №1- 20 |
| Иметь практический опыт: применить имеющиеся знания порядков оказания медицинской помощи, стандартов и клинических рекомендации по специальности травматология и ортопедия при оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.  Уметь провести оценку качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. | Анализ дневника практики |