

**АННОТАЦИЯ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
Сочетанная травма**

по направлению/специальности 31.05.02. «Педиатрия»

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цели освоения дисциплины: приобретение теоретических знаний, практических навыков и умений, освоения правовых и профессионально-должностных требований для самостоятельной профессиональной деятельности в качестве врача травматолога-ортопеда или врача общей практики при оказании медицинской помощи при сочетанной травме.

Задачи освоения дисциплины:

1. в профилактической деятельности:

- овладение теоретическими знаниями по разделу специальности «Сочетанная травма»;
- проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения травм;

2. в диагностической деятельности:

- овладение методами обследования пострадавших при сочетанной травме, установления диагноза и реализацией методов лечения;
- овладеть методикой осмотра и обследования на месте происшествия

3. в лечебной деятельности:

- умение диагностировать политравму и оказывать соответствующую лечебную помощь;
- оказание неотложной помощи при кровотечениях, переломах, ожогах, отморожениях, терминальных состояниях;
- проведение лечебно-эвакуационных мероприятий и оказание медицинской помощи взрослому населению, подросткам и детям в условиях военного и мирного времени;

2. Место дисциплины в структуре ООП ВО (ВПО)

Дисциплина «Травматология и ортопедия» относится к базовой части профессионального цикла (Б1. В. ОД.6) ОПОП ВО по специальности «Педиатрия».

Освоение дисциплины базируется на знаниях, умениях и навыках, формируемых предшествующими дисциплинами и практиками: философия, история медицины, биоэтика, психология и педагогика, латинский язык, физика, математика, медицинская информатика, химия, биология, биохимия, анатомия человека, гистология, эмбриология, цитология, нормальная физиология, патологическая физиология, гигиена, микробиология, вирусология, иммунология, фармакология, общая хирургия, лучевая диагностика, инфекционные болезни, пропедевтика внутренних болезней, госпитальная терапия, факультетская педиатрия, эндокринология, акушерство и гинекология, неврология, медицинской генетики и нейрохирургии, общественное здоровье и организация здравоохранения, топографическая анатомия и оперативная хирургия, анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, факультетская хирургия, урология, учебная практика «Уход за больными».

3 Требования к результатам освоения дисциплины

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует и демонстрирует следующие общепрофессиональные и профессиональные компетенции: ОПК-11, ПК-5, ПК-8, ПК-10, ПК-11.

Код и наименование реализуемой компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций
<p>ОПК – 6 готовность к ведению медицинской документации</p>	<p>Знать: Систему организации и работу отделения сочетанной травмы, перечень необходимой документации Уметь: Организовать работу младшего и среднего медицинского персонала структурного подразделения Владеть: Навыками оформления медицинской документации</p>
<p>ОПК – 8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать: Классификацию и основные характеристики лекарственных препаратов. Показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов, побочные эффекты, общие принципы составления рецептов и рецептурных прописей Уметь: Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для лечения; выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний Владеть: Навыками применения лекарственных препаратов при лечении, реабилитации различных патологических состояний при сочетанной травме</p>
<p>ПК – 5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>Знать: диагностическое значение изменений, выявленных при клиническом исследовании больного, использовании методов лабораторно-инструментальной диагностики Уметь: проводить опрос, физикальное исследование больного; интерпретировать результаты лабораторно-инструментальной диагностики и использовать в обосновании клинического диагноза Владеть: методами клинического исследования больного, интерпретацией результатов дополнительных методов исследования, алгоритмом обоснования предварительного и клинического диагноза</p>
<p>ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Знать: Основные принципы лечения заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата Уметь: Разработать план лечения больного с учетом течения болезни Владеть: Алгоритмом принципов лечения травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата</p>
<p>ПК – 13 готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных</p>	<p>Знать: Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации Уметь: оказывать медицинскую помощь при</p>

ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	<p>чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации</p> <p>Владеть: алгоритмами медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях</p>
--	--

4. Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы (36 часов)

5. Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий используются следующие образовательные технологии:

Из аудиторных часов проведение занятий в интерактивной форме составляет 12 часов.

ИМИТАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ. Занятия проходят в виде ролевых, деловых и операционных игр с выделением четкого алгоритма действий с оформлением медицинской документации и решением ситуационных задач; круглый стол и мастер-класс. Так как в применении учебных деловых игр: происходит подготовка к профессиональной деятельности, формируются знания, умения; высокая мотивация, эмоциональная насыщенность процесса обучения; послеигровое обсуждение способствует закреплению знаний; достигаются комплексные педагогические познавательные, воспитательные, развивающие цели.

НЕИМИТАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ. Используется лекция – визуализация, проблемные лекции, дискуссия.

При организации самостоятельной работы занятий используются следующие образовательные технологии:

- мультимедийные презентации;
- учебные видеофильмы по темам занятий;
- клинический разбор больных;
- решение ситуационных задач;
- участие в проведении хирургической операции;
- участие в ежедневной внутрибольничной утренней конференции врачей.

6. Контроль успеваемости

Программой дисциплины предусмотрены следующие виды текущего контроля:

Входной уровень, текущий - на каждом занятии, промежуточный – по разделам. В виде собеседования и теоретического разбора темы, в том числе клинического разбора в палате; тестов; решения ситуационных задач; написание академической истории болезни (для оценки усвоения материала с анализом допущенных неточностей и ошибок). Также, для контроля освоения самостоятельной работы или пропущенного занятия используется форма в виде написания и защиты реферата,

По данной дисциплине предусмотрена форма отчетности: зачет

Промежуточная аттестация проводится в форме: защита истории болезни, аттестация практических навыков. Сдача зачета в виде собеседования и ответов на вопросы по билетам.