

Аннотация к рабочей программе дисциплины «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф»

1. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы, в модульной структуре ООП

Дисциплина «Травматология и ортопедия» относится к блоку общепрофессиональных дисциплин, обеспечивающих подготовку врача-специалиста.

Учебная дисциплина «Травматология и ортопедия» относится к базовой части профессионального цикла С.3.1.25.

«Травматология и ортопедия» является одной из базовых (клинических) дисциплин, изучение которой дисциплины базируется на следующих основных дисциплинах: нормальная и патологическая анатомия, нормальная и патологическая физиология, топографическая анатомия и оперативная хирургия, фармакология, пропедевтика внутренних болезней, общая хирургия, анестезиология и реаниматология.

Основные положения дисциплины «Травматологии и ортопедии» необходимы для последующего углублённого изучения на этапе последиplomной подготовки в интернатуре и клинической ординатуре по специальностям: «Травматология и ортопедия» и «Хирургия».

Полноценная подготовка по травматологии и ортопедии предполагает преподавание на основе современных, постоянно обновляемых научно-практических данных с использованием новых возможностей, которые открывают компьютерные системы и телекоммуникационные сети.

Преподавание травматологии и ортопедии основывается на синдромном подходе к изучению основных повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы.

2. Цель изучения дисциплины

Целью освоения учебной дисциплины «Травматология и ортопедия» является: получение знаний по этиологии, патогенезу, клинической картине и диагностике повреждений и наиболее распространенных заболеваний опорно-двигательного аппарата, принципам их лечения, умениям основных лечебных и диагностических манипуляций.

3. Структура дисциплины

Общая травматология, частная травматология, ортопедия.

4. Основные образовательные технологии

Лекционный курс состоит из 9 лекций в X семестре и 9 лекций в XI семестре. Форма проведения лекции традиционная, продолжительность 2 академических часа.

Практические занятия проводятся по цикловому методу. В X семестре цикл состоит из 22 занятий, в XI семестре – из 10 занятий.

Продолжительность практического занятия 4 академических часа.

Методика проведения практического занятия предусматривает ежедневный контроль знаний студентов путем опроса, разбор новой темы с решением ситуационных задач и клиническим разбором у постели больного. Изучение

каждого раздела дисциплины заканчивается проверкой знаний путём компьютерного тестирования либо тестовых заданий на бумажном носителе. В X семестре студенты выполняют курсовую работу в виде написания учебной истории болезни и реферата по теме больного.

Изучение дисциплины завершается экзаменом в XI семестре, который проводится в три этапа:

1 этап – проверка освоения практических умений;

2 этап – проверка знаний с применением компьютерных тестовых заданий либо использование тестовых заданий на бумажных носителях;

3 этап – собеседование с использованием билетов и ситуационных задач.

5. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

1) Общекультурных компетенций – способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности;

способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

2) Профессиональных компетенций:

общепрофессиональные:

□ способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;

□ способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного;

□ способностью и готовностью применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными;

в диагностической деятельности:

□ способностью и готовностью к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом;

□ способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики оценки

функционального состояния организма взрослого человека и подростка для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;

□ способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; в лечебной деятельности:

□ способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;

□ способностью и готовностью назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии;

□ способностью и готовностью осуществлять взрослому населению и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях, в очагах массового поражения, проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации;

□ способностью и готовностью назначать и использовать медикаментозные средства, проводить мероприятия по соблюдению правил их хранения;

в реабилитационной деятельности:

□ способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;

□ способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии,

использовать основные курортные факторы при лечении взрослого населения и подростков;

в психолого-педагогической деятельности:

□ способностью и готовностью к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементам здорового образа жизни;

в организационно-управленческой деятельности:

□ способностью и готовностью решать вопросы экспертизы трудоспособности (стойкой и временной) пациентов, оформлять соответствующую медицинскую документацию, определить необходимость направления больного на медико-социальную экспертизу, проводить профилактику инвалидизации среди взрослого населения и подростков;

в научно-исследовательской деятельности:

□ способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования;

□ способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований.

6. Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 215 часа.

7. Формы контроля

Экзамен.

8. Составители

1. Д.м.н. Сиваконь С.В. заведующий кафедрой ТО и ВЭМ

2. К.м.н. Чиж А.А. доцент кафедры ТО и ВЭМ