

METODOLOGIA

privind desfășurarea concursurilor pentru ocuparea posturilor vacanțe de medici, farmaciști, chimiști, biologi, biochimiști în cadrul Spitalului de Ortopedie și Traumatologie Azuga

- Concursurile pentru ocuparea posturilor vacanțe de medici, farmaciști, chimiști, biologi, biochimiști din cadrul Spitalului de Ortopedie și Traumatologie Azuga se organizează în conformitate cu Ordinul nr. 869/2015, cu modificările și completările ulterioare, care se găsește pe site: ortopedieazuga.ro.

I. Condiții de desfășurare:

1. **Dosarele de concurs** se vor depune în termen de 15 zile calendaristice de la publicarea anunțului în „Viața Medicală” nr. 10 din dată de 11 martie 2022, la sediul Spitalului de Ortopedie și Traumatologie Azuga, compartiment RUNOS. În cazul în care ultima zi de înscriere coincide cu o zi nelucrătoare, candidații vor putea depune dosarele de înscriere inclusiv în prima zi lucrătoare după expirarea celor 15 zile.
 - Pentru dosarele incomplete se stabilește un termen de 5 zile lucrătoare pentru completarea lor. Ulterior acestui termen, nu se mai admit completări, iar dosarele necompletate se resping.
 - Situația dosarelor admise sau respinse se afișează la sediul unității.
 - Contestațiile privind dosarele respinse se adresează în termen de 2 zile lucrătoare din momentul afișării, conducătorului unității care are obligația de a le soluționa în termen de 2 zile lucrătoare de la depunere.
2. **Concursul/examenul se va desfășura** la sediul Spitalului de Ortopedie și Traumatologie Azuga, **în perioada cuprinsă între 31 de zile și 90 de zile de la publicarea anunțului**, dată care se va anunța la avizierul spitalului și pe site-ul: www.ortopedieazuga.ro.

Concursul va constă în susținerea următoarelor probe:

Concursul va consta în susținerea următoarelor probe:

I. PROBA SCRISA

II – III. DOUA PROBE CLINICE

IV. PROBA PRACTICA

II. Condiții generale de participare:

Pentru participarea la concurs candidatul trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele condiții:

- are cetățenia română, cetățenie a altor state membre ale Uniunii Europene sau a statelor aparținând Spațiului Economic European și domiciliul în România;
- cunoaște limba română, scris și vorbit;
- are vârsta minimă reglementată de prevederile legale;
- are o stare de sănătate corespunzătoare postului pentru care candidează, atestată pe baza adeverinței medicale eliberată de medicul de familie sau de unitățile sanitare abilitate;
- îndeplinește condițiile de studii și, după caz, de vechime sau alte condiții specifice potrivit cerințelor postului scos la concurs;
- nu a fost condamnat definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului ori contra autorității, de serviciu sau în legătură cu serviciul, care împiedică înfăptuirea justiției, de fals ori a unor fapte de corupție sau a unei infracțiuni săvârșite cu intenție, care ar face-o incompatibilă cu exercitarea funcției, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea.

III (I). Acte necesare pentru dosarul de concurs:

În vederea înscrierii la concurs, candidații vor depune un dosar cuprinzând următoarele documente:

- a) cererea în care se menționează postul pentru care dorește să concureze;
- b) copia de pe diploma de licență și certificatul de medic specialist;
- c) copie a certificatului de membru al organizației profesionale cu viza pe anul în curs;
- d) dovada/înscrisul din care să rezulte că nu i-a fost aplicată una dintre sancțiunile prevăzute la art. 455 alin. (1) lit. e) sau f), la art. 541 alin. (1) lit. d) sau e), respectiv la art. 628 alin. (1) lit. d) sau e) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori cele de la art. 39 alin. (1) lit. c) sau d) din Legea nr. 460/2003 privind exercitarea profesiunilor de biochimist, biolog și chimist, înființarea, organizarea și funcționarea Ordinului Biochimistilor, Biologilor și Chimistilor în sistemul sanitar din România;
- e) acte doveditoare pentru calcularea punctajului prevăzut în anexa nr. 3 la ordin;
- f) cazierul judiciar;
- g) certificat medical din care să rezulte că este apt din punct de vedere fizic și neuropsihic pentru exercitarea activității pentru postul pentru care candidează;
- h) certificat de integritate comportamentală
- i) chitanța de plată a taxei de concurs.
- j) copia actului de identitate în termen de valabilitate.

(2) Documentele prevăzute la alin. (1) lit. d), f), g) și h) sunt valabile trei luni și se depun la dosar în termen de valabilitate.

IV Organizarea concursului

(1) Comisia de concurs este formată din:

1. președinte - medic primar în specialitatea ortopedie și traumatologie
2. membrii:
 - medic primar în specialitatea ortopedie și traumatologie;
 - medic primar în specialitatea ortopedie și traumatologie desemnat de către Colegiul Medicilor Prahova;
3. reprezentant Consiliul Local oraș Azuga- cu statut de observator
4. reprezentant DSP Prahova- cu statut de observator
5. secretar – medic

(2) În situația în care în cadrul unității sanitare publice nu există specialiști în profilul postului scos la concurs, în comisia de concurs pot fi cooptați specialiști din afară unității.

(3) Comisiile de concurs sunt propuse de către conducătorul unității sanitare care a publicat posturile la concurs și **sunt aprobate de ordonatorul de credite superior ierarhic, prin act administrativ al conducătorului acestuia, în termen de 10 zile lucrătoare de la primirea propunerilor.**

(4) Propunerile se înaintează imediat după rezolvarea contestațiilor prevăzute la art. 6 alin. (6) din Ord.869/2015, cu modificările și completările ulterioare, precizându-se numărul candidaților pentru fiecare post.

(5) Comisia de soluționare a contestațiilor este formată din:

1. președinte - directorul medical al unității sanitare care organizează concursul;
2. membrii:
 - medic primar în specialitatea ortopedie și traumatologie;
 - medic primar în specialitatea ortopedie și traumatologie desemnat de către Colegiul Medicilor Prahova;

3. secretar - medic

(6) Comisia de soluționare a contestațiilor are în componență și un membru supleant pentru situația de incompatibilitate a unuia dintre membrii titulari ai comisiei.

(7) Exercițarea calității de membru al comisiei de concurs sau al comisiei de contestații reprezintă atribuție de serviciu și nu este remunerată suplimentar.

(8).1 Calitatea de membru în comisia de concurs este incompatibilă cu calitatea de membru în comisia de soluționare a contestațiilor.

(8).2 Nu pot fi membri în comisia de concurs sau în comisia de soluționare a contestațiilor persoanele care au calitatea de:

a) soț, soție, rudă sau afin până la gradul al IV-lea inclusiv cu oricare dintre candidați;

b) au relații cu caracter patrimonial sau interese patrimoniale cu oricare dintre candidați.

(8).3 Situația de incompatibilitate poate fi sesizată de persoana în cauză, de oricare dintre candidați, de conducătorul instituției publice organizatoare a concursului sau de orice altă persoană interesată. În acest caz, conducătorul unității sanitare publice constată situația de incompatibilitate și ia măsuri de înlocuire, în termen de două zile de la data sesizării, a membrului respectiv cu o altă persoană care să îndeplinească condițiile cerute.

- Concursul se susține în fața comisiei de concurs, constituite conform OMS 869/2015 și va consta în următoarele probe: proba scrisă (A), 2 probe clinic și 1 practică (B), analiză și evaluarea activității profesionale și științifice (C).
- Probele se susțin în următoarea ordine:

1. proba scrisă (A);

2. 2 probe clinice și 1 practică (B).

3. analiza și evaluarea activității profesionale și științifice (C);

– Calcularea punctajului rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice se face de comisia de concurs pe baza documentelor depuse de candidați.

– Candidații vor semna de luare la cunoștință a punctajului obținut la analiza și evaluarea activității profesionale și științifice, înainte de susținerea probelor A și B.

1. **Proba scrisă** (obligatorie) se desfășoară pe durata a 3 ore și este:

– secretă și constă din 10 întrebări alcătuite de comisia de concurs pentru fiecare specialitate, prin extragerea a 10 subiecte din tematica probei scrise;

– eliminatorie, cu un punctaj minim de promovare de 60 de puncte pentru cei care concurează pentru ocuparea unor posturi de medic, farmacist, biolog, biochimist și chimist;

– Candidații nu au voie să păstreze cărți sau alte materiale informative. Tragerea la sorți a subiectelor de concurs se va desfășura în prezența comisiei de concurs, în sala de concurs.

– Președintele comisiei de concurs va depune într-o urnă biletele conținând fiecare un număr corespunzător subiectelor din tematica probei scrise. Primul candidat, în ordine alfabetică, va extrage din urnă 10 bilete care vor fi semnate de președintele comisiei de concurs, după care comisia se retrage pentru a formula 10 întrebări mai succinte din cele 10 subiecte mari extrase, a căror tratare se va putea încadra în timpul de 3 ore prevăzut pentru proba scrisă.

– Secretizarea lucrărilor se va face de către fiecare candidat în parte, prin introducerea unui bilet ce conține datele de identificare (nume, prenume, numărul și seria BI/CI) în plicul situat în partea interioară a copertii.

– Înainte de introducerea biletului în plic, secretarul comisiei de concurs va verifica datele înscrise pe acesta, apoi va lipi plicul și va aplica ștampila stabilită de comisie, astfel încât să cuprindă și o porțiune din afara plicului. Totodată, președintele comisiei de concurs va semna deasupra ștampilei.

– Terminarea enunțării ultimului subiect corespunde cu ora începerii probei.

– În timpul probei scrise, candidații vor fi supravegheați, încălcarea disciplinei de concurs ducând la eliminarea din concurs a candidaților vinovați, comisia de concurs întocmind în acest sens un proces-verbal.

– În timpul probei scrise comisia de concurs se retrage și elaborează baremul de corectură, care va fi semnat de președinte și de către membrii comisiei.

– La sfârșitul celor trei ore, lucrările se strâng, se numără și se depozitează într-un dulap care se va sigila.

– Fiecare subiect va primi o notă între 0-10 puncte, astfel încât la această probă candidații pot obține maximum 100 de puncte.

– Deschiderea lucrărilor se va face imediat după corectare, în prezența candidaților și rezultatele se vor afișa la sediul comisiei de concurs.

– Eventualele contestații se pot depune în scris, în termen de maximum o oră de la anunțarea punctajului obținut la proba scrisă, iar comisia de concurs are obligația să răspundă în scris candidatului în maximum 24 de ore de la înregistrarea contestației.

– După expirarea termenului de soluționare a contestațiilor, secretarul comisiei de concurs va întocmi catalogul probei scrise, în care va consemna punctajele obținute de fiecare candidat.

– Numai candidații care au obținut **minimum 60 de puncte** vor fi programați pentru următoarele probe, ceilalți candidați vor fi declarați respinși.

1. **Probele cliniceși proba practică** (în funcție de particularitățile specialității și ale postului scos la concurs)

– La proba clinică sau practică se pot obține maximum 100 de puncte, conform unui barem stabilit de comisia de concurs înainte de începerea probei. Punctajul minim de promovare este de 60 de puncte.

– În cazul în care se susține proba clinică, aceasta se va desfășura într-o secție de profil, în care candidații nu au avut acces în ultimele 30 de zile.

– Candidații vor fi izolați într-o cameră sub supravegherea secretarului, timp în care comisia de concurs va alege câțiva pacienți, de preferință dintre cei nou-internați, pe care îi examinează, le fixează diagnosticul și întocmește pentru fiecare un buletin care cuprinde numele pacientului, numărul patului și diagnosticul complet stabilit de comisie și semnat de toți membrii acesteia.

– La alegerea pacienților se va avea în vedere ca diagnosticul să corespundă tematicii publicate.

– Numele acestor pacienți vor fi scrise pe câte un bilețel, iar candidații în serie de câte doi vor extrage din urnă, în fața comisiei de concurs, biletul de examen, ce va fi semnat de președintele comisiei și de candidat.

– După aceasta, candidatul însoțit de cel puțin doi membri ai comisiei de concurs este condus la patul pacientului indicat pe bilet, pentru examinare, care va dura 20 de minute.

– În timpul examinării, candidații pot solicita comisiei de concurs rezultatele examenelor paraclinice efectuate pacientului și necesare pentru stabilirea diagnosticului.

– După examinarea pacientului, candidatul este condus într-o încăpere izolată care asigură condiții pentru a formula răspunsul. Candidatul va avea la dispoziție 20 de minute pentru pregătirea expunerii și va fi supravegheat permanent de secretarul comisiei de concurs.

– Înainte de expunerea cazului, candidatul va scrie pe un bilet diagnosticul pacientului examinat, bilet pe care îl va semna împreună cu președintele comisiei de concurs.

– După aceasta, candidatul face expunerea clinică a cazului, timp în care nu va fi întrerupt. Expunerea durează 20 de minute.

– La sfârșitul expunerii, președintele comisiei de concurs arată candidatului buletinul cu diagnosticul stabilit de către comisie.

– Pe perioada derulării probei clinice, foaia de observație a pacientului respectiv se păstrează de către președintele comisiei de concurs.

– Eventualele contestații se pot depune în scris, în termen de maximum o oră de la anunțarea punctajului obținut la proba clinică, iar comisia de concurs are obligația să răspundă în scris candidatului în maximum 24 de ore de la înregistrarea contestației. După expirarea termenului de soluționare a contestațiilor, secretarul comisiei de concurs va întocmi catalogul probei clinice, în care va consemna punctajele obținute de fiecare candidat.

– În cazul în care se susține proba practică, aceasta se va desfășura potrivit celor menționate în tematică și conform criteriilor stabilite de fiecare comisie în funcție de specialitate (număr de subiecte, timp de executare, expunere etc.).

– Eventualele contestații se pot depune în scris, în termen de maximum o oră de la anunțarea punctajului obținut la proba practică, iar comisia de concurs are obligația să răspundă în scris candidatului, în maximum 24 de ore de la înregistrarea contestației. După expirarea termenului de soluționare a contestațiilor, secretarul comisiei de concurs va întocmi catalogul probei practice, în care va consemna punctajele obținute de fiecare candidat.

– La punctajele obținute în urma promovării probelor prevăzute la lit. A și B se va adăuga un punctaj rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice, pe baza documentelor depuse de candidați la dosar, conform metodologiei cuprinse în anexa nr.1.

– Catalogul definitiv va cuprinde punctajele de la probele A, B și C. Vor fi declarați promovați candidații care **au obținut minimum 120 de puncte.**

– După întocmirea catalogului definitiv și a clasamentului pe posturi, conform opțiunii depuse de candidați la înscriere, se stabilesc candidații care vor ocupa posturile, în ordinea descrescătoare a punctajului obținut. Comisia de concurs va consemna într-un proces-verbal modul de organizare și desfășurare a concursului.

Pe baza mediilor finale, comisia de concurs stabilește, în ordinea descrescătoare a mediilor, candidatul admis la concurs. La medii finale egale, departajarea candidaților se va realiza pe baza rezultatelor obținute în urma susținerii unui interviu structurat pe subiecte profesionale. Interviuul se va susține după expirarea termenului de soluționare a contestațiilor, pe baza aceleiași tematici și bibliografii stabilite la proba scrisă, la o dată ce va fi comunicată prin postarea unui anunț ulterior pe pagina de internet www.ortopedieazuga.ro, precum și la avizierul unității.

- Concursul se validează de managerul unității. Contestațiile privind modul de validare se adresează Primăriei orașului Azuga în termen de 5 zile de la afișarea rezultatelor. Comunicarea rezultatelor la contestațiile depuse se face în termen de 15 zile de la depunerea lor.
- În termen de 5 zile de la validarea concursului se emite actul administrativ de încadrare. Contractul individual de muncă se încheie în termen de maxim 15 zile de la emiterea actului.
- În cazul în care neprezentarea se datorează unor situații obiective, termenul de prezentare la post se poate prelungi cu 30 de zile.
- Candidații care nu se prezintă în termenul stabilit la posturile pentru care au candidat pierd dreptul câștigat prin concurs.

r. crt.	Activitatea profesională și științifică	Punctajul
.	Rezidențiat prin concurs în specialitatea pentru care candidează	10 puncte
.	Media la examenul de specialitate	*)
.	Media la examenul pentru obținerea titlului de medic primar	**)
.	Doctorat	10 puncte
.	Doctorand la data concursului (atestat de rectoratul universității de medicină și farmacie sau de Academia de Științe Medicale la data înscrierii la concurs)	5 puncte
.	A doua specialitate confirmată prin ordin al ministrului sănătății	*)
.	Fiecare atestat obținut	5 puncte
.	Activitate științifică, dovedită pe bază de adeverință cu totalul punctajului înregistrat la colegiul profesional, la care candidatul este în evidență în ultimii 5 ani	1/10 puncte din punctajul candidatului obținut prin programele de educație medicală continuă, creditate de colegiile profesionale (se acordă maximum 50 de puncte)
.	Activitatea de organizare (minimum un.an)	
.	a) manager de spital sau alte instituții sanitare	
.	b) funcție de conducere în cadrul direcției de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București	3 puncte
.	c) funcție de conducere în cadrul Ministerului Sănătății sau în alte unități ale ministerului cu rol de management sanitar sau educațional la nivel național	3 puncte
.	d) șef de secție	2 puncte
.	e) șef de dispensar – policlinică	2 puncte
.	f) competență în managementul sanitar sau în conducerea serviciilor medicale ori sociale acordate în plus față de cele	4 puncte

prevăzute la poziția 7

0.	membru al societății/asociației de specialitate	3	puncte
----	---	---	--------

*APROBAT
MANAGER*

CONS.JUR.PANDELE VICTOR- DINU

*INTOCMIT,
COMP.RUNOS
EC.BRÎNZARU DANIELA*

TEMATICA
pentru examenul de medic specialist
specialitatea ORTOPEDIE SI TRAUMATOLOGIE

I. PROBA SCRISA

II – III. DOUA PROBE CLINICE

IV. PROBA PRACTICA

I. PROBA SCRISA

- 1.Fiziopatologia calusului.
- 2.Luxatia acromio-claviculara.
- 3.Fracturile claviculei si ale omoplatului.
- 4.Paraliziile plexului brahial (traumatica si obstetricala).
- 5.Leziunile traumatice ale articulatiilor – entorse, luxatii, plagi articulare.
- 6.Luxatia scapulo-humerala si recidivanta.
- 7.Fracturile extremitatii proximale a humerusului.
8. Patologia peri-articulara scapulo-humerala.
- 9.Fracturile diafizei humerale.
- 10.Fracturile extremitatii distale a humerusului.
- 11.Traumatismele articulatiei cotului (fracturi, luxatii, entorse).
- 12.Fracturile oaselor antebratului.
- 13.Fracturile extremitatilor distale ale oaselor antebratului.
- 14.Traumatismele pumnului si mainii (fracturi, luxatii, leziunile tendoanelor flexoare si entorse ale degetelor).
- 15.Fracturile coloanei vertebrale.
- 16.Fracturile de bazin.
- 17.Luxatia traumatica a soldului.
- 18.Fracturile colului femural.
- 19.Fracturile masivului trohanterian.
- 20.Fracturile diafizei femurale.
- 21.Fracturile extremitatii distale a femurului.
- 22.Traumatismele genunchiului (leziuni ligamentare recente si vechi, leziuni meniscale, leziunile aparatului extensor, luxatiile genunchiului).

23. Fracturile platoului tibial.
24. Fracturile diafizare ale oaselor gambei.
25. Fracturile maleolare si ale pilonului tibial.
26. Fracturile astragalului.
27. Fracturile calcaneului
28. Fracturile oaselor tarsiene si metatarsiene.
29. Luxatiile piciorului.
30. Tratamentul leziunilor osteo-articulare in politraumatisme.
31. Leziunile traumatice ale muschilor si tendoanelor.
32. Deformatiile statice ale piciorului.
33. Osteomielita acuta si cronica.
34. Tumorile osului: generalitati, clasificare, principii terapeutice, rezultate.
35. Tumorile benigne.
36. Tumorile maligne primitive osoase.
37. Tumorile maligne osoase secundare.
38. Chistul esential osos, displazia fibroasa.
39. Deviatii ale coloanei vertebrale (scolioza, cifoza, cifoscolioza).
40. Pseudartrozele.
41. Fractura deschisa: fiziopatologie, clasificare, principii terapeutice actuale.
42. Spondilita tuberculoasa.
43. Tuberculoza articulatiei coxo-femorale.
44. Tuberculoza genunchiului.
45. Osteonecroza (osteocondroza, necroza aseptica a capului femural juvenila si a adolescentului).
46. Discopatii lombare si cervicale.
47. Sechele de poliomielita: generalitati, soldul, genunchiul si piciorul paralic, membrul toracic paralic.
48. Paraliziile cerebrale infantile: generalitati, membrul toracic si membrul pelvin.
49. Luxatiile congenitale coxo-femorale.
50. Piciorul stramb congenital.
51. Pseudartroza congenitala a tibiei.
52. Coxartroza.
53. Gonartroza.

54.Epifiziologia si coxa-vara congenitala.

55.Amputatii: principii, indicatii, tehnica, sediu de electie.

II.PROBA CLINICA de ortopedie

1.Osteosarcomul, fibrosarcomul si condrosarcomul membrelor.

2.Osteomul osteoid, osteomul, osteocondromul, encondromul, fibromul neosifiant.

3.Tumoarea cu celule gigante.

4.Boala Paget.

5.Osteonecrozele aseptice.

6.Scoliozele.

7.Cifozele.

8.Paralizia cerebrala infantila-sechele la adult.

9.Sechelele dupa poliomielita.

10.Spondilolistezis.

11.Reumatismul inflamator cronic.

12.Coxa-vara congenitala.

13.Epifizioliza.

14.Displazia congenitala a soldului si urmarile ei.

15.Coxartroza.

16.Boala Dupuytren.

17.Osteoartropatii endocrine.

18.Sindromul de canal carpian, canal Guyon, canal tarsian.

19.Tuberculoza vertebrala.

20.Tuberculoza soldului.

21.Tuberculoza genunchiului.

22.Deviatiile genunchiului.

23.Gonartroza.

24.Piciorul stramb congenital.

25.Deformatiile dobandite ale piciorului.

26. Osteoartropatia hemofilica

III.PROBA CLINICA de traumatologie

1.Luxatia scapulo-humerala recenta

2.Luxatia scapulo-humerala recidivanta.

3.Luxatiile acromio-claviculara.

4. Fracturile extremitatii superioare a humerusului.
5. Fracturile diafizei humerale.
6. Pseudartrozele si calusul vicios dupa fracturile membrului superior
7. Fracturile cotului.
8. Fractura diafizara a oaselor antebratului.
9. Ruptura tendonului bicepsului brahial.
10. Fracturile extremitatii distale a antebratului.
11. Fracturile oaselor mainii
12. Luxatiile semilunarului.
13. Luxatiile cotului
14. Paralizia traumatica a plexului brahial.
15. Fracturile coloanei vertebrale.
16. Fracturile bazinului.
17. Fracturile colului femural.
18. Pseudartroza colului femural si necroza posttraumatica a capului femural.
19. Fracturile masivului trohanterian.
20. Fracturile diafizei femurale.
21. Pseudartroza septica si aseptica dupa fracturile femurului.
22. Fracturile extremitatii distale ale femurului.
23. Calusurile vicioase post-fracturare
24. Fracturile deschise ale femurului.
25. Leziunile meniscului genunchiului.
26. Leziunile ligamentare ale genunchiului.
27. Leziunile aparatului extensor al genunchiului.
28. Fracturile platoului tibial.
29. Fracturile inchise ale gambei.
30. Fracturile deschise ale gambei.
31. Calusurile vicioase post-fracturare ale membrului inferior.
32. Pseudartrozele gambei.
33. Osteitele post-traumatice ale membrelor
34. Fracturile gleznei.
35. Fracturile maleolare si ale pilonului tibial.
36. Fracturile calcaneului.

37. Fracturile oaselor piciorului
38. Redorile și anchilozele genunchiului.
39. Rupturile tendonului ahilian.
40. Bonturile vicioase ale membrelor.

PROBA OPERATORIE

1. Osteosinteza fracturilor humerusului proximal cu placa și șuruburi
2. Osteosinteza fracturilor diafizei humerale
3. Osteosinteza fracturilor de paletă humerală
4. Osteosinteza fracturilor diafizare ale oaselor antebratului
5. Osteosinteza fracturilor de epifiză distală radială cu placa și șuruburi
6. Osteosinteza fracturilor de masiv trohanterian
7. Osteosinteza fracturilor diafizare ale femurului și gambei
8. Osteosinteza fracturilor de platou tibial
9. Osteosinteza fracturilor de pilon tibial
10. Osteosinteza fracturilor maleolare
11. Osteosinteza sau artrodeza – reconstrucție în fracturile talamice ale calcaneului.
12. Sutura coafei rotatorilor
13. Intervenții chirurgicale pentru luxația recidivantă a umărului.
14. Intervenții chirurgicale pentru disjunctia acromio-claviculară
15. Artrodeza radiocarpiană.
16. Artroplastia soldului
17. Artroplastia genunchiului
18. Osteotomiile în tratamentul gonartrozei
19. Artrodeza tibio-astragaliană
20. Dubla artrodeza mediotarsiană și subastragaliană.
21. Hallux valgus.
22. Meniscectomia artroscopica
23. Artroscopia genunchiului - portaluri, tehnici, indicații
24. Sutura de menisc - tehnici, indicații
25. Instabilitatea patelo-femorală – tehnici chirurgicale
26. Ligamentoplastia intraarticulară în tratamentul leziunilor ligamentului încrucișat anterior tehnica artroscopica.
27. Amputații: amputația osteomioplastică a coapsei și gambei, amputațiile piciorului

28. Capsulotomia posterioara a genunchiului.
29. Mobilizarea sangeranda a genunchiului cu redoare in extensie.
30. Aplicarea unui fixator extern- classic, Ilizarov, etc

BIBLIOGRAFIE

Bibliografie obligatorie:

1. TRATAT DE CHIRURGIE, vol II - ORTOPEDIE-TRAUMATOLOGIE
sub red. Dinu M. Antonescu, Irinel Popescu, Editura Academiei Române, 2012 ISBN:
973-27-2211-4

Bibliografie orientativă pentru probele clinice:

1. Rockwood and Green's Fractures in Adults, 8th Edition; , 2015 Lippincott Williams & Wilkins, ISBN-10: 1469884828, ISBN-13: 9781469884820, DDC: 617.1
2. Campbell's Operative Orthopaedics, 4- Volume Set , 13th Edition, ISBN-13:
9780323374620