

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ГБОУ ВПО ИвГМА
Минздрава России, профессор
/Е.В. Борзов/
«27»  2015 г.



**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.66 – ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

ФГОС ВО утвержден приказом Министерства образования и науки Российской
Федерации
от «26» августа 2014 г. № 1109

Форма обучения
ОЧНАЯ

Нормативный срок освоения программы – 2 года

1. Общие положения

1.1 Введение

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре (далее – программа ординатуры) по специальности 31.08.66 травматология и ортопедия, реализуемая в государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Академия) представляет собой комплекс документов, разработанный и утвержденный Академией с учетом потребностей рынка труда, требований федеральных органов исполнительной власти в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.66 травматология и ортопедия.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

1.2 Нормативные документы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ Об образовании в Российской Федерации
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.66 травматология и ортопедия, утвержденный приказом Минобрнауки России от «26» августа 2014 г.
- Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования
- Приказ Минобрнауки России от 19 ноября 2013 г. № 1258 Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры
- Устав Академии
- Локальные акты Академии

1.3 Общая характеристика программы ординатуры

Цель программы ординатуры - подготовка квалифицированного врача-травматолога-ортопеда, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной, скорой, в том числе и специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Задачи:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача травматолога-ортопеда, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

4. Подготовить врача-травматолога-ортопеда к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую

помощь, в том числе и при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

5. Подготовить врача травматолога-ортопеда, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по специальности травматология и ортопедия и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний и умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

Трудоёмкость программы ординатуры. Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин.

Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Содержание программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Содержание программы ординатуры из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины», включает дисциплины, относящиеся к базовой части программы, и дисциплины, относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач специалист травматолог-ортопед».

В реализации практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается Академией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения; при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья Академия вправе продлить срок обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 зачетных единиц.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – 36 академических часов¹.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки, в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

¹ При реализации обучения по индивидуальному плану, в том числе ускоренного обучения, максимальный объем аудиторных занятий в неделю устанавливается Академией самостоятельно.

Учебный год начинается с 1 сентября. Академия может перенести срок начала учебного года не более чем на 2 месяца.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин, практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяется учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.66 - травматология и ортопедия возможна с использованием сетевой формы.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся, порядок проведения которых установлен положениями Академии.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам и прохождения практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.66 - травматология и ортопедия предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.66-травматология и ортопедия осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

II. Характеристики профессиональной деятельности выпускников

2.1 Область профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС ВО

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2.2 Объекты профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС ВО

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.3 Виды профессиональной деятельности выпускников в соответствии с ФГОС

ВО

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

профилактическая;
диагностическая;
лечебная;
реабилитационная;
психолого-педагогическая;
организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

III. Требования к результатам освоения программы ординатуры

Выпускник программы ординатуры должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

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 (ПК-1);

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

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

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

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

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

IV. Государственная итоговая аттестация

4.1. Государственная итоговая аттестация обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.66 травматология и ортопедия направлена на выявление теоретической и практической подготовки врача специалиста травматолога-ортопеда в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

4.2. Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.66 травматология и ортопедия.

Лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры 31.08.66 травматология и ортопедия.

Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному Академией.

4.3. Перечень контрольных вопросов.

- Развитие травматологии в России.
- Организация травматологической помощи в Ивановской области. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи в ЛПО.
- Травма. Определение. Классификация. Травматизм. Виды травматизма. Медицинская статистика и информатика
- Управление здравоохранением. Система менеджмента в лечебно - профилактических учреждениях.
- Оказание ортопедотравматологической помощи населению в условиях обязательного медицинского страхования (ОМС). Оценка качества оказания медицинской помощи в ЛПО.

- Перелом костей. Классификация. Диагностика. Современные методы лечения, оказание первой помощи.
- Вывихи костей. Классификация. Диагностика. Современные методы лечения.
- Исходы лечения переломов. Причины возможных осложнений.
- Методы лечения в травматологии и ортопедии: Имobilизационный метод лечения. Виды гипсовых повязок. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Преимущества и недостатки. экстензионный метод лечения. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Преимущества и недостатки; Оперативный метод лечения. Виды остеосинтеза. Преимущества и недостатки.
- Амбулаторное лечение ортопедо-травматологических больных. Принципы реабилитации. ЛФК, физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение.
- Особенности детской травмы. Переломы и вывихи у детей. Частота. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Высокотехнологичная медицинская помощь в травматологии и ортопедии.
- Современные малоинвазивные методы лечения в травматологии и ортопедии.
- Переломы бедренной кости у детей. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации.
- Переломы костей голени и стопы у детей. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации.
- Переломы плечевой кости у детей. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации.
- Переломы костей предплечья у детей. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации.
- Врожденная косолапость. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Статическая деформация стопы. Поперечное и продольное плоскостопие. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Нарушения осанки. Сколиоз. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Врожденная мышечная кривошея. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Остеохондропатии (болезнь Легг-Кальве-Пертеса, болезнь Осгута-Шлаттера, болезнь Шейермана-Мау). Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Доброкачественные опухоли костей. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Злокачественные опухоли костей. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Заболевания коленного сустава (болезнь Кенига, болезнь Гоффа, болезнь Пелигрини-Штида). Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Клиника.

Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

- Врожденный вывих бедра. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

- Деформирующие артрозы. Частота. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

- Ампутации. Показания, виды ампутаций. Протезирование. Ортопедические аппараты и обувь.

- Реабилитация больных и инвалидов с последствиями травм опорно-двигательного аппарата. Принципы, виды и методы реабилитации.

- Дегенеративные заболевания позвоночника. Остеохондроз. Спондилез. Спондилоартроз. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Этиология. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Прогноз.

- Ложный сустав. Причины возникновения. Методы лечения.

- Экспертиза временной нетрудоспособности. КЭК. МСЭК.

- Эндопротезирование в травматологии и ортопедии.

- Черепно-мозговая травма. Классификация. Симптоматика. Диагностика. Первая помощь. Первая помощь. Транспортировка. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

- Закрытая черепно-мозговая травма. Классификация. Симптоматика. Диагностика. Первая помощь. Транспортировка. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

- Открытая черепно-мозговая травма. Классификация. Симптоматика. Диагностика. Первая помощь. Транспортировка. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

- Неосложненные повреждения позвоночника. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Классификация. Клиника. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Восстановление трудоспособности.

- Осложненные повреждения позвоночника. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Восстановление трудоспособности.

- Переломы ребер и грудины. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Возможные осложнения. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.

- Переломы ключицы. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.

- Переломы лопатки. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.

- Переломы плечевой кости. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.

- Повреждения Монтеджи и Галеации. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.

- Переломы костей предплечья. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Перелом лучевой кости в типичном месте. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Переломы костей запястья. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Вывихи костей запястья. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Восстановление трудоспособности.
- Переломы пястных костей. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Перелом Беннета. Перелом Роланда. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Средние сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Травматические вывихи плечевой кости. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Восстановление трудоспособности.
- Травматические вывихи костей предплечья. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Восстановление трудоспособности.
- Травматические вывихи стернального и акромиального концов ключицы. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности. Особенности лечения у детей.
- Повреждения сухожилий сгибателей и разгибателей пальцев кисти. Нормальная анатомия сегмента. Частота. Клиника. Диагностика. Лечение. Восстановление трудоспособности. Виды сухожильного шва.
- Воспалительные и невоспалительные заболевания кисти. Частота. Клиника. Диагностика. Лечение. Восстановление трудоспособности
- Травматические вывихи бедренной кости. Центральный вывих бедра. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Восстановление трудоспособности.
- Травматические вывихи костей голени. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Восстановление трудоспособности.
- Повреждения связочного аппарата коленного сустава. Виды нестабильности. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Восстановление трудоспособности.
- Переломы проксимального отдела бедренной кости. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Повреждения менисков коленного сустава. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Восстановление трудоспособности.
- Переломы диафиза бедренной кости. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Восстановление трудоспособности.

- Переломы надколенника. Вывихи надколенника. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Внутрисуставные переломы бедра и большеберцовой кости. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Средние сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Диафизарные переломы костей голени. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Повреждения в области голеностопного сустава. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Повреждения костей таза. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Травматический шок. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Осложнения тяжелой политравмы. Тромбоэмболия. Жировая эмболия. Этиология. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Политравма. Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата. Объем оказания помощи на догоспитальном и госпитальном этапах лечения.
- Переломы костей стопы. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Переломы лодыжек костей голени, заднего и переднего краёв дистального эпифиза большеберцовой кости с нарушением конгруэнтности голеностопного сустава. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Средние сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Пневмоторакс, гемоторакс. Классификация. Виды. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Синдром длительного сдавления (СДС). Частота. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. и особенности оказания помощи.
- Современная боевая хирургическая травма. Возможная структура санитарных потерь. Значение медицинской сортировки и организации этапного лечения раненых.
- Огнестрельная рана. Морфологические и функциональные изменения в тканях. Медицинская помощь на этапах медицинской эвакуации. Ранняя профилактика инфекционных осложнений.
- Хирургическая обработка огнестрельных ран. Показания и противопоказания. Заживления ран первичным и вторичным натяжением.
- Первичная хирургическая обработка ран. Средства, сроки, исходы, осложнения. Виды швов.
- Методы и средства обезболивания на этапах медицинской эвакуации.
- Кровотечения. Классификация. Способы временной и окончательной остановки кровотечений. Тактика лечения на этапах медицинской эвакуации.

- Геморрагический шок. Клиника. Диагностика. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
- Показания к переливанию крови и ее препаратов в современной войне. Забор, хранение крови. Контроль на пригодность. Показания к переливанию крови и кровезаменителей. Возможные осложнения при переливании крови, их профилактика и лечение.
- Травматический шок. Частота и тяжесть шока в современной войне. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
- Синдром длительного раздавливания. Причины. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение на этапах медицинской эвакуации. Особенности оказания медицинской помощи, и лечения пострадавших на этапах медицинской эвакуации.
- Понятие о раневой инфекции. Местная гнойная инфекция. Токсико-резорбтивная лихорадка. Раневое истощение.
- Раневой сепсис. Частота. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы лечения и профилактика.
- Анаэробная инфекция ран. Этиология. Характеристика клинических форм. Лечение и профилактика на этапах медицинской эвакуации.
- Термические поражения. Классификация. Ожоговая болезнь. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
- Отморожения: виды, степень. Оказание медицинской помощи и лечение на этапах медицинской эвакуации.
- Переохлаждения. Степени. Клиника. Лечение на этапах медицинской эвакуации и в стационаре.
- Ранения и повреждения органов средостения. Клиника. Диагностика. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
- Ранения живота. Клиника. Диагностика. Первая медицинская помощь. Хирургическая тактика на этапах медицинской эвакуации.
- Поражения полых органов брюшной полости. Диагностика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
- Ранения паренхиматозных органов брюшной полости. Оказание медицинской помощи и лечение на этапах медицинской эвакуации.
- Ранения и закрытые повреждения тазовых органов. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. на этапах медицинской эвакуации.
- Огнестрельные переломы костей. Частота. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
- Гнойные осложнения при огнестрельных переломах костей. Частота. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
- Повреждения магистральных сосудов конечностей. Последствия ранений (пульсирующая гематома, травматический аневризм). Лечение на этапах медицинской эвакуации.
- Повреждения периферических нервов. Особенности хирургической техники шва нерва.
- Столбняк. Частота. Клиника. Ранняя диагностика. Профилактика. Лечение.

4.4. Примеры заданий для междисциплинарного тестирования, оценки практических умений, клинических ситуаций и междисциплинарных задач изложены в Приложении.

V. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры по специальности

31.08.66 травматология и ортопедия

Программа ординатуры представляет собой комплект документов, который обновляется с учетом развития науки, культуры, экономики, техники, технологий и социальной сферы.

Совокупность документов, регламентирующих содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры:

- Общая характеристика программы ординатуры
- Компетентностно-ориентированный учебный план
- Календарный учебный график
- Рабочие программы дисциплин (модулей)
- Программы практик
- Оценочные средства
- Методические материалы

VI. Условия реализации программы ординатуры

6.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры.

6.1.1. Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

6.1.2. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает:

доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет".

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

6.1.3. В случае реализации программы ординатуры в сетевой форме требования к реализации программы ординатуры обеспечиваются совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого

организациями, участвующими в реализации программы ординатуры в сетевой форме.

6.1.4. В случае реализации программы ординатуры на созданных в установленном порядке в иных организациях кафедрах или иных структурных подразделениях организации требования к реализации программы ординатуры могут обеспечиваться совокупностью ресурсов указанных организаций.

6.1.5. Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237), и профессиональным стандартам.

6.1.6. Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

6.2. Требования к кадровым условиям реализации программ ординатуры.

6.2.1. Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

6.2.2. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70 процентов.

6.2.3. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65 процентов.

6.2.4. Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10 процентов.

6.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры.

6.3.1. Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся

осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, нейрохирургический инструментарий, аппаратура для остеосинтеза, артроскопическое оборудование) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное необходимое оборудование для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

6.3.2. Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

6.3.3. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

6.3.4. Обучающимся обеспечивается доступом (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

7.3.5. Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья могут быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

6.4. Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры.

6.4.1. Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих

коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. N 638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 сентября 2013 г., регистрационный N 29967).

1.