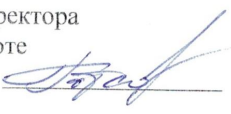


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИП-
ЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННО-
ГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬ-
НОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕС-
СИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Методическим советом
ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
«29» июня 2017 г. протокол № 3
Председатель совета
Заместитель директора
по учебной работе
С.М. Горбачёва 

УТВЕРЖДАЮ

ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
Директор
профессор
В.В. Шпрах
«30» июня 2018 г.



**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.66 Травматология и ортопедия**

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация, присваиваемая по завершении образования:
Врач травматолог - ортопед

Форма обучения
очная

Иркутск
2017

УДК [616-001+617.3]:378.046.4
ББК 54.58+74.584

Организация-разработчик – ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (директор – профессор В.В. Шпрах).

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия** – учебно-методическое пособие / Владимир Алексеевич Сороковиков, Нина Васильевна Алексеева, Марина Эдуардовна Пусева и др. / ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2017.

Актуальность необходимость подготовки врачей специалистов **травматологов и ортопедов** для выполнения трудовой функции. Высокая потребность практического здравоохранения региона в специалистах **врачах-травматологов – ортопедов** для выполнения трудовой функции.

Программа ординатуры по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия** является учебно-методическим пособием, определяющим цели, планируемые результаты, содержание и процесс обучения врачей-ординаторов по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия** в высшем образовании.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками управления научно-методической и образовательной деятельности в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

УДК [616-001+617.3]:378.046.4
ББК 54.58+74.584

Рецензенты:

Голенецкая Е.С.

к.м.н., доцент, заместитель министра здравоохранения Иркутской области

Михайлов И.Н.

к.м.н., старший научный сотрудник Иркутского научного центра хирургии и травматологии Министерства науки и ВО Российской Федерации

ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2017

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.66 Травматология и ортопедия

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по учебной работе

(дата)

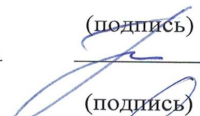


(подпись)

С.М. Горбачёва

Заместитель директора по научной работе

(дата)



(подпись)

К.В. Протасов

Декан факультета

(дата)

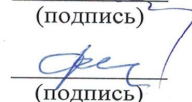


(подпись)

Л.Г. Антипина

Заведующий кафедрой

(дата)



(подпись)

В.А. Сорокиков

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

[illegible]

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия**

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Сороковиков Владимир Алексеевич	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	ИГМАПО – филиал РМАНПО МЗ РФ
2.	Алексеева Нина Васильевна	К.м.н., доцент	Доцент	ИГМАПО – филиал РМАНПО МЗ РФ
3.	Пусева Марина Эдуардовна	К.м.н., доцент	Доцент	ИГМАПО – филиал РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
4.	Горбачёва Светлана Михайловна	Д.м.н., профессор	Заместитель директора по учебной работе	ИГМАПО – филиал РМАНПО МЗ РФ
5.	Антипина Лариса Геннадьевна	К.м.н., доцент	Декан хирургического факультета	ИГМАПО – филиал РМАНПО МЗ РФ

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия** утверждена Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО МЗ РФ «17» апреля 2017 г., протокол № 2.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
1.1. Цели и задачи программы ординатуры
1.2. Законодательные и нормативные основы разработки программы ординатуры
1.3. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры
1.4. Структура программы ординатуры
1.5. Трудоемкость освоения программы ординатуры
2. Планируемые результаты освоения программы ординатуры
2.1. Перечень формируемых компетенций
2.2. Матрица компетенций, отражающая формирование в процессе реализации программы ординатуры
3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы
3.1. Учебный план
3.2. Календарный учебный график
3.3. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей)
3.4. Рабочие программы практик
3.5. Программа государственной итоговой аттестации
4. Условия реализации программы ординатуры
4.1. Общесистемные условия реализации программы ординатуры
4.2. Кадровые условия реализации программы ординатуры
4.3. Материально-технические условия реализации программы
4.4. Финансовые условия реализации программы ординатуры
Приложения

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цели и задачи программы ординатуры

Цель программы: подготовка квалифицированного **врача-травматолога - ортопеда**, владеющего универсальными и профессиональными компетенциями, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи программы: обеспечение теоретической и практической подготовки врача-травматолога - ортопеда в областях:

в профилактической деятельности:

- предупреждение возникновения травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата 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;

в диагностической деятельности:

- диагностика травм, заболеваний и патологических состояний опорно-двигательного аппарата пациентов на основе владения клиническими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика заболеваний, повреждений костей и суставов;
- проведение медицинской экспертизы;

в лечебной деятельности:

- 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;

в реабилитационной деятельности:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

в психолого-педагогической деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и (или) их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;
- создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности,

к которым готовится ординатор.

1.2. Законодательные и нормативные основы разработки программы ординатуры

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, №48, ст. 6724);
- ФГОС ВО (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 №1109 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный №34507));
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);

– Стандарты и порядки оказания медицинской помощи:

Представленный ниже перечень сформирован на основе действующих Приказов Минздрава России о стандартах медицинской помощи.

1. Болезни, костно-мышечной системы и соединительной ткани.

- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1547н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при поражении межпозвонкового диска и других отделов позвоночника с радикулопатией (консервативное лечение)" (Зарегистрировано в Минюсте России 01.04.2013 N 27948)
 - Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1503н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при артрозе лучезапястного сустава и мелких суставов кисти, стопы" (Зарегистрировано в Минюсте России 10.04.2013 N 28071)
 - Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1498н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при гонартрозе и сходных с ним клинических состояниях" (Зарегистрировано в Минюсте России 19.02.2013 N 27189)
 - Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1474н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при полиартрозе (поражении локтевого сустава)" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.02.2013 N 27223)
 - Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1470н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при ревматоидном артрите" (Зарегистрировано в Минюсте России 19.03.2013 N 27767)
 - Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1469н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при механических осложнениях, связанных с имплантатом (кроме тазобедренного сустава)" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.03.2013 N 27864)
 - Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1465н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи после перенесенных операций на костях и суставах" (Зарегистрировано в Минюсте России 13.03.2013 N 27655)
 - Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1463н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при дерматополимиозите" (Зарегистрировано в Минюсте России 07.03.2013 N 27544)
-

- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1460н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при системном склерозе" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.02.2013 N 27310)
- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1408н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при бурситах коленного сустава" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.03.2013 N 27495)
- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1403н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при псевдоартрозе плечевой кости" (Зарегистрировано в Минюсте России 08.02.2013 N 26926)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1263н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при других энтезопатиях" (Зарегистрировано в Минюсте России 01.02.2013 N 26793)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1262н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при бурсите локтевого отростка" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.03.2013 N 27622)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1258н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при диспластическом коксартрозе на фоне врожденного вывиха бедра и других диспластических коксартрозах" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.03.2013 N 27492)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1253н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при вывихе и нестабильности надколенника" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.03.2013 N 27493)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1246н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при бурсите плечевого сустава и (или) плечелопаточном периаартрите" (Зарегистрировано в Минюсте России 13.03.2013 N 27648)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1202н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при других спондилезах с радикулопатией, поражении межпозвоночного диска поясничного и других отделов позвоночника с радикулопатией, радикулопатии" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.05.2013 N 28546)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1133н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при привычных вывихах плечевой кости" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.02.2013 N 27167)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1132н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при первичном коксартрозе, ревматоидном артрите, подагре с поражением тазобедренных суставов, остеонекрозе и кистах головки бедренной кости" (Зарегистрировано в Минюсте России 06.03.2013 N 27539)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1117н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при плохом срастании и несрастании перелома шейки бедренной кости" (Зарегистрировано в Минюсте России 15.02.2013 N 27132)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1108н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при посттравматическом коксартрозе" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.02.2013 N 27148)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1076н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при грубой ригидной сколиотической деформации позвоночника" (Зарегистрировано в Минюсте России 19.02.2013 N 27188)
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 866н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при анкилозирующем спондилите, псориатическом артрите, других спондилоартритах" (Зарегистрировано в Минюсте России 30.01.2013 N 26753)
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 865н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при юношеском (ювенильном) артрите" (Зарегистрировано в Минюсте России 15.02.2013 N 27123)

- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 861н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при донорстве аутологичного костного мозга" (Зарегистрировано в Минюсте России 31.01.2013 N 26766)
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 822н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при анкилозирующем спондилите, псориатическом артрите, других спондилоартритах (поддерживающая терапия в дневном стационаре)" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.02.2013 N 27146)
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 795н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при узелковом полиартериите и родственных состояниях, других некротизирующих васкулопатиях и других системных поражениях соединительной ткани" (Зарегистрировано в Минюсте России 19.03.2013 N 27749)
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 777н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при юношеском артрите с системным началом" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.12.2012 N 26488)
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 706н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при узелковом полиартериите и родственных состояниях, других некротизирующих васкулопатиях, других системных поражениях соединительной ткани" (Зарегистрировано в Минюсте России 11.02.2013 N 26951)
- Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 687н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при анкилозирующем спондилите, псориатическом артрите, других спондилоартритах" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.01.2013 N 26594)
- Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 686н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при системном склерозе" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.12.2012 N 26479)
- Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 668н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при юношеском артрите с системным началом" (Зарегистрировано в Минюсте России 22.01.2013 N 26665)
- Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 653н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при дегенеративных заболеваниях позвоночника и спинного мозга" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.01.2013 N 26717)
- Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 631н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при узелковом полиартериите и родственных состояниях, других некротизирующих васкулопатиях и других системных поражениях соединительной ткани" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.01.2013 N 26615)
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.12.2007 N 797 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным люмбаго с ишиасом, болью внизу спины"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 17.01.2007 N 44 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным анкилозирующим спондилитом (при оказании специализированной помощи)"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 17.01.2007 N 41 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным ревматоидным артритом (при оказании специализированной помощи)"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.07.2006 N 561 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с поражениями межпозвоночных дисков шейного отдела, поражениями межпозвоночных дисков других отделов"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.07.2006 N 559 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со спинальным стенозом"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.07.2006 N 558 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со спондилолистезом"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.07.2006 N 557 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным туберкулезом позвоночника"

- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.07.2006 N 555 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со спинальной нестабильностью"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.07.2006 N 553 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с остеонекрозом"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 01.06.2006 N 444 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с анкилозом сустава"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 13.01.2006 N 21 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным ревматоидным артритом"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 20.09.2005 N 587 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным ревматоидным артритом"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.08.2005 N 522 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с юношеским остеохондрозом головки бедренной кости (Легга-Кальве-Пертеса)"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.08.2005 N 521 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным сколиозом"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.08.2005 N 520 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным остеомиелитом"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.08.2005 N 516 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным коксартрозом"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.08.2005 N 510 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с уточненными поражениями суставов, не классифицированными в других рубриках (нестабильный тазобедренный сустав)"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.08.2005 N 508 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гонартрозом"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 18.02.2005 N 143 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со спондилопатиями"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.02.2005 N 123 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным артрозами"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 N 227 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (артропатии, инфекционные артропатии, воспалительные артропатии, артрозы, другие поражения суставов)"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 N 208 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (дорсопатии, спондилопатии, болезни мягких тканей, остеопатии и хондропатии)"

2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

- Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1669н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при осложнениях, связанных с внутренними ортопедическими протезными устройствами, имплантатами и трансплантатами тазобедренного сустава" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2013 N 27829)
- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1522н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при переломах грудного и/или поясничного отдела позвоночника, вывихах, растяжении и повреждении капсульно-связочного аппарата (консервативное лечение)" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013 N 27725)
- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1469н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при механических осложнениях, связанных с имплантатом (кроме тазобедренного сустава)" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.03.2013 N 27864)

- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1467н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при повреждениях мениска коленного сустава и хондромалиции" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.06.2013 N 28863)
- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1457н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме позвоночника" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.03.2013 N 27683)
- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1405н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при переломах ладьевидной кости кисти, других костей запястья" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.03.2013 N 27881)
- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1394н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сочетанной травме" (Зарегистрировано в Минюсте России 19.03.2013 N 27757)
- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1389н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах грудной клетки" (Зарегистрировано в Минюсте России 07.02.2013 N 26916)
- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1384н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме конечностей и (или) таза" (Зарегистрировано в Минюсте России 13.02.2013 N 27052)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1264н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при последствиях позвоночно-спинномозговой травмы на шейном, грудном, поясничном уровнях" (Зарегистрировано в Минюсте России 19.03.2013 N 27771)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1261н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при внутрисуставном теле коленного сустава" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.03.2013 N 27452)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1259н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при ранах области голеностопного сустава и стопы" (Зарегистрировано в Минюсте России 07.03.2013 N 27566)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1257н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при открытых ранах плечевого пояса и плеча" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.03.2013 N 27494)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1255н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при ранах пальцев кисти без повреждения ногтевой пластинки, других ранах запястья и кисти" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.02.2013 N 27171)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1253н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при вывихе и нестабильности надколенника" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.03.2013 N 27493)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1252н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при ранах пальца(ев) кисти без повреждения ногтевой пластинки, множественных ранах запястья и кисти, ранах других частей запястья и кисти, ранах неуточненной локализации области запястья и кисти" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.02.2013 N 27221)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1251н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при ранах локтя, множественных ранах предплечья, ранах других частей предплечья, ранах неуточненной локализации предплечья" (Зарегистрировано в Минюсте России 19.02.2013 N 27194)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1250н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при ране области коленного сустава, множественных ранах голени, ранах других частей голени, ранах голени неуточненной локализации" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.02.2013 N 27301)

- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1249н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при ранах области голеностопного сустава, ранах пальца(ев) стопы без повреждения ногтевой пластинки, ранах других частей стопы, множественных ранах голеностопного сустава и стопы" (Зарегистрировано в Минюсте России 07.02.2013 N 26909)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1248н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при ранах плечевого пояса, ранах плеча, множественных ранах плечевого пояса и плеча, ранах другой и неуточненной локализации плечевого пояса" (Зарегистрировано в Минюсте России 06.03.2013 N 27515)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1247н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при ране области тазобедренного сустава, ране бедра, множественных ранах области тазобедренного сустава и бедра, ране другой и неуточненной тазовой области" (Зарегистрировано в Минюсте России 06.03.2013 N 27519)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1133н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при привычных вывихах плечевой кости" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.02.2013 N 27167)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1110н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при переломах ребра (ребер) и грудины" (Зарегистрировано в Минюсте России 13.02.2013 N 27063)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1106н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при переломе лопатки" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2013 N 27813)
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1093н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при ранах предплечья" (Зарегистрировано в Минюсте России 07.03.2013 N 27567)
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 892н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при переломах II-V пястных костей" (Зарегистрировано в Минюсте России 13.03.2013 N 27657)
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 891н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при переломе верхнего конца локтевой кости и переломе верхнего конца лучевой кости" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2013 N 27346)
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 890н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при переломе верхнего конца плечевой кости" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.02.2013 N 27243)
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 889н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при переломе большого пальца кисти, переломе другого пальца кисти, множественных переломах пальцев кисти" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.02.2013 N 27069)
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 888н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при переломах ключицы" (Зарегистрировано в Минюсте России 13.02.2013 N 27054)
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 887н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при переломе нижнего конца лучевой кости, сочетанном переломе нижних концов локтевой и лучевой костей" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.03.2013 N 27865)
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 886н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при переломе нижнего конца плечевой кости" (Зарегистрировано в Минюсте России 07.03.2013 N 27543)
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 885н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при переломах тел (диафизов) локтевой и лучевой костей" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.03.2013 N 27786)

- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 884н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при переломе тела (диафиза) плечевой кости" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.01.2013 N 26622)
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 883н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при переломе первой пястной кости" (Зарегистрировано в Минюсте России 01.02.2013 N 26788)
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 882н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при множественных переломах ключицы, лопатки и плечевой кости" (Зарегистрировано в Минюсте России 13.03.2013 N 27659)
- Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 653н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при дегенеративных заболеваниях позвоночника и спинного мозга" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.01.2013 N 26717)
- Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 639н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при травме позвоночника, спинного мозга и нервов спинного мозга" (Зарегистрировано в Минюсте России 07.02.2013 N 26908)
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 13.11.2007 N 698 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломами костей голени (при оказании специализированной помощи)"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 08.11.2007 N 687 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломом ключицы (при оказании специализированной помощи)"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 28.08.2007 N 563 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другими и неуточненными травмами живота, нижней части спины и таза"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 02.07.2007 N 463 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломом шейного отдела позвоночника, растяжением и повреждением капсульно-связочного аппарата на уровне шеи, травматическим разрывом межпозвоночного диска в шейном отделе (при оказании специализированной помощи)"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 02.07.2007 N 460 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломом пояснично-крестцового отдела позвоночника и костей таза (при оказании специализированной помощи)"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 05.09.2006 N 646 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломом шеи неуточненной локализации, переломом грудного позвонка, переломами других и неуточненных частей пояснично-крестцового отдела позвоночника и костей таза"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 09.08.2006 N 599 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломом ребра (ребер), грудины и грудного отдела позвоночника, вывихом, растяжением и повреждением капсульно-связочного аппарата грудной клетки"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 09.08.2006 N 598 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломами в области грудной клетки, нижней части спины и таза"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.11.2004 N 274 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга"

– Устав Академии.

1.3. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

Область профессиональной деятельности: травматология и ортопедия

Объекты профессиональной деятельности: пациенты с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата

Виды профессиональной деятельности из ФГОС:

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

1.4. Структура программы ординатуры

1.4.1. Компоненты программы:

- общие положения, включающие цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- рабочие программы учебных дисциплин (модулей):

Б1.Б.1.01 Организация травматологической и ортопедической помощи в РФ;

Б1.Б.1.02 Общие вопросы травматологии и ортопедии;

Б1.Б.1.03 Частные вопросы травматологии;

Б1.Б.1.04 Термические поражения, раны и раневая инфекция;

Б1.Б.1.05 Врожденные заболевания ОДА;

Б1.Б.1.06 Приобретенные заболевания ОДА;

Б1.Б.1.07 Костная патология;

Б1.Б.1.08 Дегенеративные и неспецифические воспалительные заболевания костей, суставов и позвоночника;

Б1.Б.1.09 Остеосинтез в травматологии и ортопедии;

Б1.Б.1.10 Чрескостный остеосинтез в травматологии и ортопедии;

Б1.Б.1.11 Комбинированные радиационные поражения;

Б1.Б.1.12 Профилактика и лечение остеопороза;

Б1.Б.1.13 Эндопротезирование крупных суставов;

Б1.Б.1.14 Артроскопия суставов;

Б1.Б.2 Общественное здоровье и здравоохранение;

Б1.Б.3 Педагогика;

Б1.Б.4 Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций

Б1.Б.5 Микробиология;

Б1.Б.ОД.1 Инфекционные болезни

Б1.В.ОД.2 Фтизиатрия;

Б1.В.ОД.3 Онкология;

Б1.В.ДВ.1.Физиотерапия;

Б1.В.ДВ.2 Рентгенология.

- рабочие программы практик;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- организационно-педагогические условия реализации программы:

- формы аттестации;
- оценочные средства;
- условия реализации программы ординатуры;
- приложение.

1.4.2. Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия включает:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вари-

тивной части.

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

1.4.3. Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимися.

1.4.4. К обязательным дисциплинам относят: специальные дисциплины, смежные дисциплины.

1.4.5. В рамках базовой части **Блока 1 «Дисциплины (модули)»** реализуются дисциплины (модули) по **общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций, микробиологии**. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяются Академией.

1.4.6. В рамках вариативной части **Блока 1** реализуются дисциплины по выбору ординатора (дисциплины элективные) и факультативные дисциплины.

Набор учебных дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, Академия определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимися дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимися.

1.4.7. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья программа ординатуры обеспечивает возможность освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей), в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части **Блока 1 «Дисциплины (модули)»**.

1.4.8. В **Блок 2 «Практики»** входят производственные (клинические) практики, реализуемые на основе программы практики базовой части и программы практики вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья при выборе места прохождения практики учитывается состояние здоровья и требования по доступности.

1.4.9. В **Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»** входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

1.4.10. Реализация практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется Академией самостоятельно, исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

1.5. Трудоемкость освоения программы ординатуры

1.5.1. В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица.

Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин (модулей), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренного обучения.

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

При обучении по индивидуальному учебному плану срок освоения программы 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.

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по **Блоку 1 «Дисциплины (модули)»**, составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию этого блока.

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

Самостоятельная (внеаудиторная) работа, составляет $\frac{1}{4}$ часть от трудоемкости освоения каждой рабочей программы.

Общая трудоемкость недельной нагрузки составляет 48 академических часов.

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).

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 (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяются учебным планом программы ординатуры.

1.5.2. Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия возможна с использованием сетевой формы

При сетевой форме реализации программы ординатуры Академия в установленном ею порядке осуществляет зачет результатов обучения по учебным дисциплинам (модулям) и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

1.5.3. Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения учебных дисциплин (модулей) и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по учебным дисциплинам (модулям) и прохождения практик.

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

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности

31.08.66 Травматология и ортопедия осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

2.1. Перечень формируемых компетенций

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать:
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**).

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 пациентами (**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 населения 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) нуждающиеся 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).

При разработке программы ординатуры по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия** все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

2.2. Матрица компетенций, отражающая процесс их формирование в реализации программы ординатуры

Рабочие программы учебных дисциплин (модулей)	Формируемые компетенции														
	универсальные			профессиональные											
	УК-1	УК-2	УК-3	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
Блок 1. Базовая часть															
Б1.Б.1 Травматология и ортопедия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Б1.Б.2 Общественное здоровье и здравоохранение		+					+						+		
Б1.Б.3 Педагогика	+	+	+									+			
Б1.Б.4 Гигиена и эпидемиология при чрезвычайной ситуации		+				+				+					+
Б1.Б.5 Микробиология	+			+											
Блок 1. Вариативная часть															
Б1.В.ОД.1 Инфекционные болезни	+				+	+		+							
Б1.В.ОД.2					+			+				+			

Фтизиатрия															
Б1.В.ОД.3 Онкология		+		+	+			+	+						
Блок 1. Дисциплины по выбору															
Б1.В.ДВ.1 Физиотерапия	+										+				
Б1.В.ДВ.2 Рентгенология								+							
Блок 2. Практики (Базовая часть)															
Б2.1 Обучающий симуляционный курс в формировании профессиональных навыков по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Б2.2 Производственная (клиническая) практика по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Блок 2. Практики (Вариативная часть)															
Б2.3 Выездная форма оказания помощи населению региона	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Блок 3. Государственная итоговая аттестация (базовая часть)															
ГИА	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФТД Факультативы															
ФТД.1 Ин-формаци-	+							+						+	

онные тех- нологии в медицине															
ФТД.2 Ме- дицинское право	+												+		

3. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план (представлен отдельным файлом)

3.2. Календарный учебный график (представлен отдельным файлом)

3.3. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей) (представлены отдельными файлами)

3.4. Рабочие программы практик (представлены отдельными файлами)

3.5. Программа государственной итоговой аттестации (представлена отдельным файлом).

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

4.1. Общесистемные условия реализации программы ординатуры

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.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам): сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки Минздрава [режим доступа]: <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191> и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – «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 ординатуры по специальности;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающихся, 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 должно соответствовать законодательству Российской Федерации.

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.

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

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 №541н (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.03.2011, регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), обеспечивающих образовательный процесс по программе ординатуры по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия**, составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

4.2. Кадровые условия реализации программы ординатуры

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

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.

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, не менее 65 процентов.

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, не менее 10 процентов.

4.3. Материально-технические условия реализации программы

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

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.

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

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

Обучающимся обеспечен доступ (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.

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

4.4. Финансовые условия реализации программы ординатуры

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 02.08.2013 № 638 (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 16.09.2013, регистрационный № 29967).

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Материально-техническая база

Критерии оценки ответа обучающегося на дифференцированном зачете и экзамене (при 100-балльной системе)

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
-----------------------	-------	--------

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.	90-100	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.	80-89	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.	70-79	3

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя возможно повышение качества выполнения учебных заданий.	69 и менее	2

Критерии оценки ответа обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено.	70-100	Зачет
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.	менее 70	Незачет