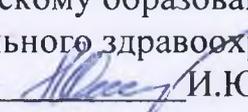


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
(ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по непрерывному
медицинскому образованию и развитию
регионального здравоохранения


И.Ю. Макаров

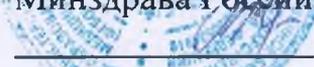
Решение ЦКМС

Протокол № 7

от «27» апреля 2023г.

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России


Т.В. Заболотских

Решение ученого совета

Протокол № 15

от «16» мая 2023г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
- ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ**

Форма обучения: очная

Продолжительность: 4320 часов

Трудоемкость в зачетных единицах – 120 з. е.

Благовещенск, 2023 г.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» разработана сотрудниками кафедры хирургических болезней ФПДО на основании Федерального государственного образовательного стандарта, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 года № 1044, типовой рабочей программы по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия».

Авторы:

зав. кафедрой хирургических болезней ФПДО, доцент, д.м.н. (О.С. Олифирова)

доцент кафедры (хирургических болезней ФПДО), к.м.н. (Д.А. Оразлиев)

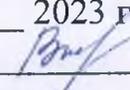
Рецензенты:

Рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Борозда И.В. – д.м.н., профессор, зав. кафедрой травматологии с курсом медицины катастрофы.

2. Блоцкий А.А. – д.м.н., профессор, зав. кафедрой оториноларингологии и офтальмологии.

Заключения Экспертной комиссией по рецензированию Рабочих программ протокол №1 от «27» марта 2023 г.

Эксперт экспертной комиссии,  Олексик В.С.

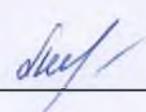
УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры хирургических болезней ФПДО протокол № 5 от «13» июня 2023 г.

Заведующий кафедрой О.С.Олифирова, д.м.н.

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол №10 от «20» июня 2023 г.

Председатель ЦМК № 9, к.м.н.  С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПДО  С.В. Медведева

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
2. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ, ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ.....	6
3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ.....	4.
5. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ.....	22
5.1 Общесистемные требования к реализации программы ординатуры.....	22
5.2 Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры	23
5.3 Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры.	24
5.4 Требования к финансовому обеспечению учебного процесса.....	25
5.5 Требования к применяемым механизмам оценки качества образовательной деятельности и подготовки обучающихся по программе ординатуры	25
5.6 Этапы формирования компетенций и описание шкал оценивания ...	26
6. РЕГЛАМЕНТ РАЗРАБОТКИ, УТВЕРЖДЕНИЯ, ХРАНЕНИЯ, ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОБНОВЛЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ	28
7. СПИСОК РАЗРАБОТЧИКОВ И ЭКСПЕРТОВ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ.....	30

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (далее – программа ординатуры) разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (ординатура)¹ с учетом особенностей, установленных статьей 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"²

Современная травматология и ортопедия, как важнейшая клиническая дисциплина и специальность, на сегодняшний день является одним из, наиболее динамично развивающимся разделом медицины. Освоение программы подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» предполагает изучение основных клинических разделов: травматология и ортопедия, объединенных применением общих современных и наиболее прогрессивных методов, направленных не только на диагностика и консервативного, а также оперативного лечение пострадавших, но и на лечение временно ослабленных или утраченных жизненно-важных функций под влиянием различных внутренних или внешних причин у пациентов травматолога - ортопедического профиля и возрастных групп.

Исходя из требований, предъявляемых Государством к современным специалистам, в том числе и медицинским, остро стоит необходимость формирования и совершенствования компетенций управления и стратегического планирования (R&D-компетенции) в медицине, компетенций управления ресурсами в кризисной ситуации (CRM-компетенции), знаний и умений в области технологий бережливого производства (LEAN-компетенции), а также цифровых компетенций.

Данная программа разработана в соответствии со всеми вышеуказанными позициями и направлена на подготовку врача-специалиста по профилю травматология и ортопедия, обладающего полным перечнем дополнительных современных компетенций.

Общая трудоемкость освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» - 4320 часов (120 з. е.), из которых 1162 часа

¹Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 95 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.66 травматология и ортопедия (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный № 67708)

²Часть 2 статьи 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598)

аудиторной работы (лекции, клинические практические занятия), 456 часов – самостоятельная работа ординатора, 2592 часа – производственная (клиническая) практика, 108 часов – Государственная итоговая аттестация. Срок обучения в ординатуре составляет 2 года (30 з.е. в семестр). Реализация программы ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий не допускается.

Цель освоения программы ординатуры: качественная подготовка кадров высшей квалификации - конкурентоспособных врачей-травматологов и ортопедов для Дальневосточного федерального округа, Российской Федерации и стран Азиатско-Тихоокеанского бассейна, обладающих системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способных и готовых для самостоятельной профессиональной врачебной деятельности в области травматологии и ортопедии, оказанию специализированной медицинской помощи по профилю травматология и ортопедия в стационарных условиях и вне медицинской организации в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения^{3,4,4}

Задачи освоения программы ординатуры:

1. Реализация требований ФГОС ВО по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» с учетом особенностей научно-образовательной школы ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России (далее – Академия) и актуальных потребностей рынка труда Амурской области, макрорегиона Дальнего Востока, РФ.
2. Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний и умений, соответствующих требованиям к квалификации «врач травматолог-ортопед».
3. Подготовка врача – травматолога-ортопеда, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
4. Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
5. Подготовка врача травматолога- ортопеда к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном

³Закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (с изменениями и дополнениями) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

⁴Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 95 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования -подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный № 67708)

4 Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «врач травматолог-ортопед-анестезиолог-реаниматолог» №554н от 27.08.2018 г. (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.09.2018, регистрационный № 52161)

объеме медицинскую помощь, в том числе 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.

6. Подготовка врача-травматолога-ортопеда, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по травматологии и ортопедии и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой, экстренной и неотложной помощи.
7. Формирование и совершенствование системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии, формирование компетенций в сфере R&D-менеджмента здравоохранения, управления ресурсами, новых цифровых компетенций, в том числе в области использования искусственного интеллекта в медицине, LEAN-технологий.

Требования к квалификации лиц, претендующих на обучение по программе ординатуры: высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия».

По окончании обучения по программе ординатуры по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия», выпускнику наряду с квалификацией «врач травматолог-ортопед» присваивается звание «врач-специалист». Квалификация «врач травматолог-ортопед» соответствует 8 уровню и дает право осуществления профессиональной деятельности, направленной на оказание медицинской помощи по профилю травматология-ортопедия.

Основными пользователями программы ординатуры являются:

- ✓ профессорско-преподавательский коллектив, ответственный за
- ✓ качественную разработку, эффективную реализацию и обновление данной программы ординатуры;
- ✓ обучающиеся, ответственные за эффективную реализацию своей учебной
- ✓ деятельности по освоению данной программы ординатуры;
- ✓ администрация и коллективные органы управления Академии;
- ✓ абитуриенты;
- ✓ работодатели.

2. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ, ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

Выпускник, освоивший программу ординатуры, может осуществлять профессиональную деятельность, в следующих областях и сферах:

- ✓ образование и наука (в сферах: профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования; научных исследований);
- ✓ здравоохранение (в сфере анестезиологии и реаниматологии);
- ✓ административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере здравоохранения).

Кроме того, выпускник, освоивший программу ординатуры, может осуществлять профессиональную деятельность в других областях и сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

В рамках освоения программы ординатуры выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- ✓ медицинского;
- ✓ педагогического;
- ✓ организационно-управленческого;
- ✓ научно-исследовательского.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте: от 0 до 15 лет (дети), 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.

Трудовые функции (ТФ), которые должен осуществлять выпускник, успешно освоивший программу ординатуры:

Описание трудовых функций специалиста, предусмотренных профессиональным стандартом «Врач-травматолог-ортопед», подлежащих формированию и совершенствованию:

А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза;

А/02.8 Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности;

А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;

А/03.8 Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы;

А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;

А/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

В/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза;

В/02.8 Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности;

В/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; В/03.8 Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы;

В/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;

В/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала; А/06.8- В/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Часть 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2019, № 30, ст. 4134). 13 Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12. ноября 2018 № 698н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-травматолог-ортопед» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3.12.2018, регистрационный № 52868)

3 Программа устанавливает универсальные компетенции (далее – УК) и индикаторы их достижения:

Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-1.1. Знание принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определения тактики лечения пациентов с травматологической патологией; УК-1.2. Уметь выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых

	объектов; УК-1.3. Владеть навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; УК-1.3. Владеть выбором методов и средств решения учебных и профессиональных задач.
УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	УК-2.1. Знать понятия толерантности, проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов; социальные особенности контингента пациентов национальных особенностей различных народов; религий; УК-2.2. Уметь уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям, поведению; сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям; УК-2.3. Владеть методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп; УК-2.4. Взаимодействовать с людьми разных возрастных и социальных групп.
УК-3. Готовность 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-3.1. Знать основы психологии личности и характера, особенности мотивационной сферы личности, основные составляющие коммуникативной компетенции, современные теории обучения, особенности обучения взрослых; УК-3.2. Уметь определять индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты; формировать положительную мотивацию пациента к лечению; достигать главные цели педагогической деятельности врача; решать педагогические задачи в лечебном процессе; УК-3.3. Владеть навыками эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения, обучения и развития пациентов в лечебном процессе.

2.3. Программа профессиональной переподготовки устанавливает профессиональные компетенции (ПК) и индикаторы их достижения:

Категория профессиональных компетенций (обобщенная трудовая функция)	Код и наименование профессиональной компетенции (трудовая функция)	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции (трудовые действия)
А. Оказание специализиро	ПК-1. Проведение обследования	ПК-1.1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального

<p>ванной медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.</p>	<p>пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза (А/01.8)</p>	<p>анамнеза у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) ПК-1.2. Осмотр пациентов и интерпретация результатов осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы ПК-1.3. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы ПК-1.3. Обоснование объема инструментального и лабораторного исследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.4. Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы на инструментальное, лабораторное обследования, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.5. Интерпретация и анализ результатов инструментальных и лабораторных исследований, консультаций врачами-специалистами пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы ПК-1.6. Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.7. Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы ПК-1.8. Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p>
	<p>ПК-2 Назначение лечения пациентам с травмами,</p>	<p>ПК-2.1. Разработка плана лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы с учетом диагноза,</p>

	<p>заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности (А/02.8)</p>	<p>возраста и клинической картины, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.3. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы ПК-2.3. Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.4. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы ПК-2.5. Выполнение лечебных манипуляций, хирургических вмешательств пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.6. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лазерных или хирургических вмешательств ПК-2.7. Назначение и подбор пациентам протезно-ортопедических изделий при аномалиях развития конечностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>
--	--	---

		медицинской помощи
	ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (А/03.8)	ПК-3.1. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации ПК-3.2. Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации ПК-3.3. Реализация мероприятий медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов ПК-3.3. Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения ПК-3.4. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации
	ПК-3. Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы (А/03.8)	ПК-3.1. Проведение в составе комиссии медицинских экспертиз, в том числе судебно-медицинских экспертиз ПК-3.2. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы и экспертизы временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности ПК-3.3. Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы ПК-3.3. Оформление медицинских заключений по результатам медицинского освидетельствования в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушения функции костно-мышечной системы ПК-3.4. Направление пациентов, имеющих стойкие

		<p>нарушения функции костно-мышечной системы, обусловленные травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы ПК-3.5. Определение медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы</p>
	<p>ПК-4. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (А/04.8)</p>	<p>ПК-4. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (А/04.8) соблюдения профилактических мероприятий ПК-4.2. Проведение в составе комиссий предварительных и периодических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, и (или) состояниями, и (или) последствиями травм костно-мышечной системы в соответствии с нормативными правовыми актами ПК-4.3. Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний, и (или) состояний, и (или) последствий травм костно-мышечной системы, и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами ПК-4.3. Оформление медицинских заключений по результатам медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения ПК-4.4. Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-4.5. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней ПК-4.6. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p>
	<p>ПК-5. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности</p>	<p>ПК-5.1. Составление плана работы и отчета о своей работе ПК-5.2. Анализ показателей заболеваемости, инвалидности при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы ПК-5.3. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа ПК-5.3. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в</p>

	находящегося в распоряжении медицинского персонала (А/05.8)	распоряжении медицинским персоналом ПК-5.4. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ПК-5.5. Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" ПК-5.6. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
В. Оказание специализированной медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в стационарных условиях.	ПК-6. Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза (В/01.8).	ПК-6.1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) ПК-6.2. Осмотр пациентов и интерпретация результатов осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы ПК-6.3. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы ПК-6.3. Обоснование объема инструментального и лабораторного исследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-6.4. Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы на инструментальное, лабораторное обследование, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-6.5. Интерпретация и анализ результатов инструментальных и лабораторных исследований, консультаций врачами-специалистами пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы ПК-6.6. Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-6.7. Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том

		<p>числе непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы ПК-6.8. Установление клинического диагноза в соответствии с МКБ</p>
	<p>ПК-7. Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности (В/02.8)</p>	<p>ПК-7.1. Разработка плана лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи в предоперационном и послеоперационном периодах ПК-7.2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в стационарных условиях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-7.3. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения, лечебных манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы ПК-7.3. Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в стационарных условиях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-7.4. Выполнение лечебных манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в стационарных условиях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-7.5. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного</p>

		<p>лечения, лазерных или хирургических вмешательств ПК-7.6. Назначение и подбор пациентам ортопедических средств при аномалиях развития конечностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-7.7. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе в чрезвычайных ситуациях, с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p>
	<p>ПК-8. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (В/03.8)</p>	<p>ПК-8.1. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации ПК-8.2. Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в стационарных условиях в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации ПК-8.3. Реализация мероприятий медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в стационарных условиях ПК-8.3. Определение медицинских показаний для привлечения к лечению пациентов врачей-специалистов (физиотерапевтов, протезистов, психологов, невропатологов, логопедов) для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации ПК-8.4. Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения ПК-8.5. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-</p>

		мышечной системы в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации ПК-8.6. Назначение технических средств реабилитации и рекомендации по уходу за ними в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации
	ПК-9. Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы (В/03.8)	ПК-9.1. Проведение в составе комиссии судебно-медицинских экспертиз ПК-9.2. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы и экспертизы временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации, оформление листа нетрудоспособности ПК-9.3. Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы ПК-9.3. Оформление медицинских заключений по результатам медицинского освидетельствования в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушения функции костно-мышечной системы ПК-9.4. Направление пациентов, имеющих стойкие нарушения функции костно-мышечной системы, обусловленные травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы
	ПК-10. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (В/04.8).	ПК-10.1. Пропаганда здорового образа жизни, профилактика травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения потребления и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, контроль соблюдения профилактических мероприятий ПК-10.2. Проведение в составе комиссий предварительных и периодических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, и (или) состояниями, и (или) последствиями травм костно-мышечной системы в соответствии с нормативными правовыми актами ПК-10.3. Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний, и (или) состояний, и (или) последствий травм костно-мышечной системы, и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами ПК-10.3. Оформление медицинских заключений по результатам медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения ПК-10.4. Назначение профилактических мероприятий пациентам с

		<p>учетом факторов риска, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-10.5. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней ПК-10.6. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p>
	<p>ПК-12. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (В/05.8).</p>	<p>ПК-12.1. Составление плана работы и отчета о своей работе ПК-12.2. Анализ показателей заболеваемости, инвалидности при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы ПК-12.3. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа ПК-12.3. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом ПК-12.4. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ПК-12.5. Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" ПК-12.6. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p>
<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>ПК-13. Оказание медицинской помощи в экстренной форме (А/06.8-В/06.8)</p>	<p>ПК-13.1. Оценка состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ПК-13.2. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам, в том числе в чрезвычайных ситуациях, с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы ПК-13.3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановке жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; ПК-13.3. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; ПК-13.4. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании</p>

		медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
--	--	---

Связь программы ординатуры с профессиональными стандартами (сопряжения ПК и требований профессионального стандарта (ТФ) и индикаторами достижения компетенции) представлена в Приложении 1 к данной программе.

4 СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности травматология и ортопедия имеет следующую структуру:

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры в з.е.
Блок 1	Дисциплины (модули)	45
	Б1.О Обязательная часть	41
	Б1.В Часть, формируемая участниками образовательных отношений	4
Блок 2	Практики	72
	Б2.О Обязательная часть	68
	Б2.В Часть практики, формируемая участниками образовательных отношений	4
Блок 3	ГИА	3
	Базовая часть	3
Объем программы ординатуры		120

Блок 1. Дисциплины (модули) включает дисциплины (модули) входящие в базовую и вариативную части. Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются

обязательными для освоения обучающимся, преподаются на протяжении всего периода обучения, согласно учебному плану и календарному графику. Часть практики, формируемая участниками образовательных отношений Блока 1 программы ординатуры направлена на расширение и углубление компетенций, установленных ФГОС ВО и данной программой ординатуры и включает в себя дисциплины, установленные Академией, с учетом потребностей регионального рынка труда, программы развития Дальнего Востока. Дисциплины части практики, формируемая участниками образовательных отношений после выбора обучающегося, являются обязательными для освоения обучающимся.

Трудоемкость освоения рабочей программы дисциплины (модуля)
31.08.66 Травматология и ортопедия (ординатура) по специальности
Травматология и ортопедия

Индекс дисциплины (модуля), разделов	Наименование раздела дисциплины (модуля)	ЗЕТ	Всего часов	в т.ч. аудиторные			Внеаудиторные часы	
				всего	лекции	практич. занятия		
Б1.Б.1 01.2	Травматология и ортопедия	36	1296	745	73	816	407	
Б1.Б1. 01.2	Методы исследования и лечения в травматологии и ортопедии	2	72	52	18	34	20	
Б1.Б1. 01.2	Частные вопросы травматологии и ортопедии	16	576	408	108	300	168	
Б1.Б1. 01.2	Анестезия, интенсивная терапия и реанимация в травматологии и	1	36	24	6	18	17	
Б1.Б1. 01.3	Общие вопросы травматологии и ортопедии	10	360	248	48	200	112	
Б1.Б1. 01.3	Приобретенные заболевания опорно-двигательного	7	252	192	62	110	60	
Б.1.Б.2	Цифровизация и цифровая трансформация в здравоохранении	1	36	24	3	21	12	

Б.Б.4	Моделирование патологии, цифровое прогнозирование	1	36	24	3	21	12	
Б.1.Б4.	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	1	36	24	3	21	12	
Б.1.Б.5.	R&D-менеджмент в здравоохранении	1	36	24	3	21	12	
Б.1В.1 ДВ.1	Детская травматология и ортопедия	1	6	216	144	6	138	
Б.1В.1 ДВ.2	Лечебная физкультура и спортивная медицина	1	6	216	144	6	138	
Б.2.1.	Производственная практика (клиническая) базовая	64		2304		2304	2304	
Б 2.4. ВДВ 1.	Производственная (клиническая) Вариативная	8	288	216	216	0	72	
	«Неотложная состояния в травматологии и ортопедии»	4	144	108	108	0	36	
Б 2.4. ВДВ 1.	Острый живот в хирургии	4	144	108	108	0	36	
Б.2.1.	Производственная практика (клиническая) базовая	64		2304		2304	2304	

Реализация практической подготовки обучающихся обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности. Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися в результате освоения дисциплин (модулей), вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающихся.

Блок 3. Государственная итоговая аттестация (БЗ)

Вид учебной работы	Всего часов	Год обучения	
		1	2
Аудиторные занятия	1134		
В том числе:			
<i>Лекции</i>	128		
<i>Клинические практические занятия</i>	858		
<i>Обучающий симуляционный курс</i>	148		
Самостоятельная работа	522		
Производственная (клиническая) практика	2556	1008	1548
Государственная итоговая аттестация	108	-	108
Объем программы (час.)	4320	2160	2160
Всего З.Е.	120	60	60

Рабочий учебный план и календарный план представлены в Приложении 2.

5. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

5.1 Общесистемные требования к реализации программы ординатуры.

Академия располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов образовательной деятельности по всем дисциплинам, входящих в программу ординатуры в соответствии с ФГОС ВО по специальности травматология и ортопедия и нормативными документами Минобрнауки России, регламентирующих организацию и проведение образовательного процесса.

К услугам обучающихся имеется библиотека с общей площадью 900м², которая включает: читальные залы на территории библиотеки (универсальный, социально-гуманитарной литературы, периодической литературы) и читальные залы в общежитиях и на кафедре гуманитарных наук (залы рассчитаны на 180 посадочных мест); 3 абонемента(учебной, научной и гуманитарно-художественной литературы); отдел комплектования и научной обработки литературы.

В Академии функционирует электронная информационно-образовательная среда (на платформе LMS Moodle), на которой обеспечен доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), программам практик, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах дисциплин (модулей), программах практик. Кроме того, в электронной информационно-

образовательной среде обеспечивается формирование электронного портфолио ординатора, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы. Имеется возможность применения различных электронных методик обучения, в том числе дистанционных с обеспечением фиксации хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы ординатуры, взаимодействия между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействия посредством сети "Интернет".

5.2 Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры

Базами для проведения занятий лекционного и семинарского типов являются:

- ✓ учебный корпус №1;
- ✓ учебный корпус №2;
- ✓ учебный корпус №3;
- ✓ учебный корпус №4;
- ✓ морфологический корпус.

Учебные аудитории вышеупомянутых корпусов оснащены специализированной мебелью, всем необходимым демонстрационным оборудованием (мультимедийные доски, мультимедийные панели, LED-экраны, мультимедийные трибуны, проекторы и звуковое оборудование) для проведения лекций, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы обучающихся.

Основной базой для проведения клинических практических занятий является кафедра хирургических болезней, учебные аудитории которой располагаются в ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница», ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница». Все аудитории оснащены интерактивным мультимедийным демонстрационным оборудованием (электронные флип-чарты, проекторы, телевизоры, компьютерная техника).

Базами для прохождения производственной клинической практики являются:

- ✓ АУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»;
- ✓ ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»;
- ✓ ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница», АПО О и Т ГАУЗАО «Благовещенская городская клиническая больница»;

Академия располагает 12 компьютерными классами, для занятий, в которых расположено 139 компьютеров, 66 компьютеров используются обучающимся для самоподготовки и имеют доступ к информационно-

телекоммуникационной сети «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде Академии.

Большое внимание уделяется приобретению практических навыков. С этой целью в Академии функционирует Аккредитационно-симуляционный центр (далее - Центр). По результатам общественной аккредитации Общероссийской общественной организацией «РОСОМЕД» центру присвоен третий (высший) уровень. Центр занимает более 700м² и оснащен оборудованием различного класса реалистичности (роботы-симуляторы пациентов всех возрастных групп с системой искусственной физиологии, распознавания лекарственных средств; фантомы и тренажеры для отработки всех необходимых «жестких» навыков в анестезиологии-реаниматологии (СЛР, восстановление проходимости дыхательных путей, пункция и катетеризация центральных вен, в том числе под контролем УЗИ, проведение центральных регионарных блокад и др.); современным медицинским оборудованием (мониторы витальных функций, аппараты ИВЛ экспертного класса, шприцевые дозаторы, аппараты УЗИ и др.)

Во время обучения в Центре большой упор делается на отработку так называемых нетехнических навыков («Soft-Skills»), навыков управления ресурсами в кризисной ситуации (CRM-компетенции в медицине), навыков эффективной коммуникации.

Образовательный процесс по программе ординатуры обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, профессиональными базами данных, информационными справочными системами, электронными образовательными ресурсами, перечень представлен в рабочих программах дисциплин и практик и Приложении 3 к данной программе.

5.3 Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры

Реализация программы ординатуры обеспечивается педагогическими работниками Академии, а также лицами, привлекаемыми Академией к реализации программы ординатуры на иных условиях в соответствии с Порядком допуска к педагогической деятельности по образовательным программам высшего медицинского образования или высшего фармацевтического образования либо среднего медицинского образования или среднего фармацевтического образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование либо среднее профессиональное образование.

Квалификация педагогических работников Академии отвечает квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках и профессиональных стандартах (при наличии).

Все педагогические работники Академии, участвующие в реализации программы ординатуры осуществляют научную, учебно-методическую, 70

процентов педагогических работников Академии и 10% лиц, привлекаемых Академией к реализации программы ординатуры на иных условиях, осуществляют практическую работу по специальности анестезиология-реаниматология, либо профилю преподаваемой дисциплины (модуля).

Не менее 65 процентов численности педагогических работников Академии и лиц, привлекаемых к образовательной деятельности Академией на иных условиях, имеют ученую и (или) ученое звание.

5.4 Требования к финансовому обеспечению учебного процесса

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже значений базовых нормативов затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования - программ ординатуры и значений корректирующих коэффициентов к базовым нормативам затрат, определяемых Министерством науки и высшего образования Российской Федерации.

5.5 Требования к применяемым механизмам оценки качества образовательной деятельности и подготовки обучающихся по программе ординатуры

Академия обеспечивает гарантию качества подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры, в том числе путем:

- разработки стратегии по обеспечению качества подготовки с привлечением представителей работодателей;
- мониторинга, периодического рецензирования образовательных программ;
- разработка объективных процедур оценки уровня знаний и умений, обучающихся и их компетенций;
- обеспечения компетентности преподавательского состава;
- регулярного проведения самообследования по согласованным критериям для оценки своей деятельности (стратегии) и сопоставления с другими образовательными учреждениями с привлечением представителей работодателей;
- информирования общественности о результатах своей деятельности, планах, инновациях;
- в рамках внутренней системы оценки качества образовательной деятельности по программе ординатуры обучающимся предоставляется возможность оценивания условий, содержания, организации и качества образовательного процесса в целом и отдельных дисциплин (модулей) и практик.

Оценка качества освоения программ ординатуры подготовки кадров высшей квалификации включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию выпускников.

Конкретные формы и процедуры текущего и промежуточного контроля знаний по каждой дисциплине доводятся до сведения обучающихся в течение первого месяца от начала обучения.

Текущий контроль успеваемости проводится с целью оценивания хода освоения дисциплин (модулей) и прохождения практик. Виды текущего контроля успеваемости: входной, исходный, рубежный.

Текущий контроль проводится по всем дисциплинам (модулям) образовательной программы и осуществляется преподавателями кафедр в период обучения в соответствии с рабочей программой дисциплины или практики и расписанием занятий.

Промежуточная аттестация – это оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям), прохождения практик.

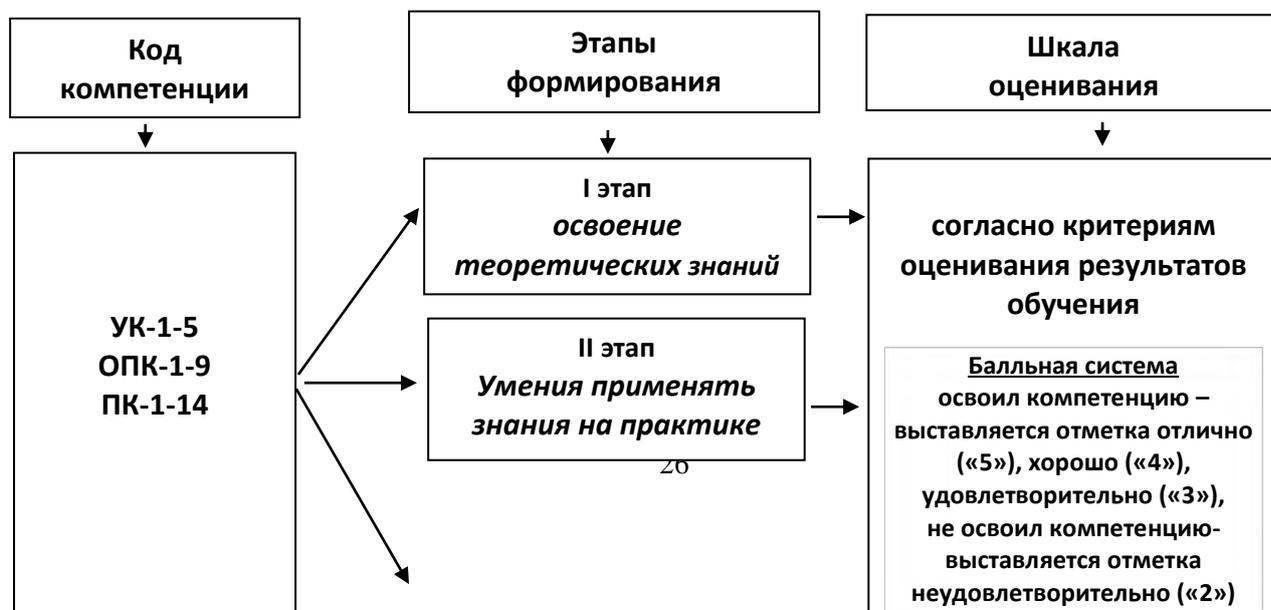
ГИА проводится по завершении освоения основной профессиональной образовательной программы.

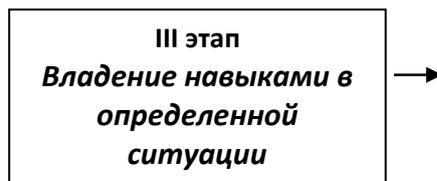
Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы ординатуры создаются фонды оценочных средств, включающие типовые задачи, тесты и методы контроля, позволяющие оценить знания, умения и уровень сформированности компетенций.

Разработка ФОС регламентирована «Положением о фонде оценочных средств для проведения текущего/рубежного контроля успеваемости промежуточной и итоговой аттестации обучающихся государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации».

Образцы контролируемых материалов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации приводятся в рабочей программе соответствующей дисциплины, практики. ФОС в полном объеме в электронном варианте представлены на кафедрах-разработчиках в составе УМКД, частично - в электронном виде в библиотеке и на официальном сайте Амурской ГМА в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5.6 Этапы формирования компетенций и описание шкал оценивания





Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (далее ГИА) проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры по специальности 31.08.02 «Травматология и ортопедия» далее ФГОС ВО. ГИА проводится государственной экзаменационной комиссией и включает в себя подготовку и сдачу трехэтапного государственного экзамена.

Содержание трехэтапного государственного экзамена полностью отражает все основные положения Программы, разработанной на основе ФГОС ВО.

Трехэтапный государственный экзамен по результатам освоения Программы включает в себя следующие обязательные этапы:

- I этап - оценка практической подготовки;
- II этап - аттестационное тестирование;
- III этап - итоговое собеседование.

Порядок проведения трехэтапного государственного экзамена по специальности «Травматология и ортопедия» определяется Положением о ГИА.

Проверка практической подготовки проводится с помощью демонстрации практических умений, с использованием тренажеров, муляжей, фантомов, инструментов, диагностической и лечебной аппаратуры, контролирующих компьютерных программ и др. Результаты оцениваются по пятибалльной системе, с последующим переводом в бинарную шкалу.

Оценка по 5-ти балльной системе	Бинарная шкала
«5» - «отлично»	Зачтено
«4» - «хорошо»	
«3» - «удовлетворительно»	
«2» - «неудовлетворительно»	Не зачтено

Аттестационное тестирование проводится путем ответов на вопросы. Тестовые вопросы включают все разделы программы подготовки врача по Программе, соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача. Выпускникам, освоившим программу ординатуры, предлагается ответить на 100 заданий в виде тестирования на компьютерной программе, составленной не менее, чем из 1000 вопросов. Ответы фиксируются в электронном варианте и выводятся на

печать на принтере. Результаты тестирования оцениваются как «зачтено» при количестве правильных ответов на предложенные вопросы более 70%.

Проверка профессиональной подготовки обучающегося, т.е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач, проводится в форме итогового собеседования по всем основным аспектам освоенной образовательной программы.

Результаты первых двух этапов экзамена оцениваются по двухбалльной системе как «зачтено» и «не зачтено» и являются основанием для допуска к итоговому собеседованию.

Результаты завершающего этапа экзамена (итоговое собеседование) оцениваются по балльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Решение о допуске к следующему этапу трехэтапного экзамена обучающегося, получившего оценку «не зачтено» на этапе практической подготовки или аттестационного тестирования принимается государственной экзаменационной комиссией. В случае если оба из этих этапов пройдены с оценкой «не зачтено», к третьему этапу, итоговому собеседованию, обучающийся не допускается.

Обучающийся, не прошедший ГИА без уважительной причины, не допущенный к третьему этапу ГИА, получивший по результатам трехэтапного экзамена итоговую оценку «неудовлетворительно» отчисляется ординатуры. Повторное прохождение ГИА допускается не ранее, чем через 6 месяцев. Обучающимся, не проходившим ГИА по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), предоставляется возможность пройти итоговые аттестационные испытания в рамках дополнительных заседаний государственной экзаменационной комиссии, которые организуются в срок не позднее трех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим итоговых аттестационных испытаний по уважительной причине.

Лицам, успешно прошедшим ГИА, выдается документ о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации (приказ Минздрава России от 6 сентября 2013 г. №634н) – диплом об окончании ординатуры.

6. РЕГЛАМЕНТ РАЗРАБОТКИ, УТВЕРЖДЕНИЯ, ХРАНЕНИЯ, ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОБНОВЛЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

ОПОП ВО проходит внешнюю экспертизу с обязательным привлечением работодателей и профессиональных сообществ. После прохождения процедуры рецензирования ОПОП ВО утверждается на заседании ученого совета Академии и заверяется подписью ректора и печатью Академии. Ответственность за разработку, формирование и хранение комплекта документов, входящих в программу ординатуры несут заведующий профильной кафедрой, декан факультета последипломного образования.

Разработчиками программы ординатуры ежегодно производится ее обновление с учетом развития науки, техники, культуры, экономики, технологий и социальной сферы. При переработке программы ординатуры следует учитывать мнение работодателей, ожидания потребителей и рекомендации. Полное обновление и утверждение программы ординатуры осуществляется в связи с изменением ФГОС ВО и внесении большого количества дополнений и изменений.

Обновление документов, составляющих программу ординатуры:

- утверждение ученым советом Академии учебного плана и календарного учебного графика на следующий учебный год происходит ежегодно в конце каждого учебного года;
- в рабочие программы всех дисциплин и практик дополнения и изменения вносятся ежегодно по окончании учебного года каждого года с учетом развития науки, техники, культуры, экономики, технологий, социальной сферы и утверждаются на заседании кафедр. Полностью обновление рабочих программ происходит каждые пять лет или по мере необходимости, но не реже 1 раз в 5 лет, а также при необходимости в связи с изменением нормативно-правовой базы Министерством науки и высшего образования Российской Федерации, Министерством здравоохранения Российской Федерации, ФГОС ВО, внесении большого количества дополнений и изменений;
- изменения в учебно-методическое, информационное, ресурсное обеспечение вносятся по мере необходимости в данных изменениях.

**7. СПИСОК РАЗРАБОТЧИКОВ И ЭКСПЕРТОВ ПРОГРАММЫ
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.66
ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ**

1. Зав. кафедрой хирургических болезней ФПДО, доцент, д.м.н. О.С. Олифирова.

2. Доцент кафедры хирургических болезней ФПДО, к.м.н. Д.А. Оразлиев.

Рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Борозда И.В. – д.м.н., профессор, зав. кафедрой травматологии с курсом медицины катастрофы.

2. Блоцкий А.А. – д.м.н., профессор, зав. кафедрой оториноларингологии и офтальмологии.