

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 01.11.2021 17:00:34

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db7e5a4e71d6ee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

**ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ -**

Уровень подготовки кадров высшей квалификации -
программа ординатуры по специальности

Специальность

31.08.66 Травматология и ортопедия

Квалификация – врач – травматолог-ортопед

Форма обучения – очная

Уфа, 2021



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

« 05 »

2022 г.

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ

к ООП по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия

В соответствии с ФГОС ВО проведен анализ основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.66 Травматология и ортопедия. Содержание и структура программы оценена и пересмотрена в соответствии с ФГОС ВО.

ООП отражает современный научный и технологический уровень развития практики, а также текущие и ожидаемые потребности общества и системы здравоохранения, образования.

ООП адаптирована и откорректирована с учетом вклада поведенческих и социальных наук, медицинской этики и юриспруденции.

Образовательная программа обновлена и реструктуризована в соответствии с пересмотром политики и практики с учетом прошлого опыта, текущей деятельности и перспектив на будущее.

В ООП прописаны условия обучения лиц с ограниченными возможностями.

В ООП включены календарный и учебный план год начала подготовки 2022г.

Обсуждено и утверждено на УМС по специальностям ординатуры

24.05.2022 г. протокол № 6

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|----|
| 1. Общие положения | 4 |
| 1.1. Введение | 4 |
| 1.2. Нормативные документы | 4 |
| 1.3. Общая характеристика программы ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия | 5 |
| 1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ООП ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия | 9 |
| 1.5. Условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья | 11 |
| 2. Планируемые результаты освоения ООП (компетенции) | 13 |
| 2.1. Универсальные компетенции | 13 |
| 2.2. Профессиональные компетенции | 13 |
| 2.3. Перечень знаний, умений и владений травматолога и ортопеда, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций | 14 |
| 2.4. Матрица компетенций и таблица уровня их формирования в соответствии с рабочими программами дисциплин при реализации ООП специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия | 18 |
| 3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ООП специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия | 20 |
| 3.1. Учебный план (Приложение 1) | 20 |
| 3.2. Календарный учебный график (Приложение 2) | 20 |
| 3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин и практик дисциплин (Приложения 3, 4) | 20 |
| 4. Условия реализации ООП по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия | 21 |
| 4.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры | 21 |
| 4.2. Кадровое обеспечение (Приложение 5) | 22 |
| 4.3. Информационно - библиотечное и методическое обеспечение (Приложение 6) | 22 |
| 4.4. Материально-техническое обеспечение реализации ООП (Приложение 7) | 23 |
| 5. Нормативно - методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ООП | 23 |
| 5.1. Оценочные материалы для определения сформированности компетенций (приложение 8) | 23 |
| 5.2. Государственная итоговая аттестация (Приложение 9) | 24 |
| 6. Другие законодательные и нормативно-правовые документы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся | 27 |
| 7. Список разработчиков ООП | 28 |
| Список сокращений | 29 |

1. Общие положения

1.1. Введение

Основная образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия реализуемая в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России (далее Университет) разработана вузом на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации - ординатура) и представляет собой комплекс основных характеристик образования, организационной педагогических условий, форм аттестации, документов, разработанных и утвержденных вузом с учетом требований законодательства и работодателей.

Программа ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия формирует компетенции выпускника в соответствии с требованиями ФГОС ВО, обязательные при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

1.2. Нормативные документы

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-03 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. №1109 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки».
5. Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».
6. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10.01.2014 №4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки», перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 №1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации.
8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.11.2015 г. № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные программы высшего образования».

10. Устав Университета и другие локальные акты Университета.

1.3. Общая характеристика специальности

31.08.66 Травматология и ортопедия

1.3.1. Получение образования по программе ординатуры осуществляется только в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Подготовка по программе ординатуры 31.08.66 Травматология и ортопедия имеет своей целью подготовку квалифицированного специалиста травматолога-ортопеда (врача-травматолога-ортопеда), обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной травматологической (медицинской) деятельности в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению подготовки.

1.3.2. Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее – з.е.).

1.3.3. Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок получения образования по программе ординатуры устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения. При обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок 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 з.е.

1.3.4. При реализации программы ординатуры организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 03.09.2013 № 620н, а также государственной итоговой аттестации.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

1.3.5. Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы (при наличии).

1.3.6. Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на русском языке - государственном языке Российской Федерации.

1.3.7. Трудоемкость программы ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия составляет 4320 часов, или 120 з.е. Одна зачетная единица приравнивается к 36 академическим часам продолжительностью по 45 минут контактной или внеаудиторной (самостоятельной) работы ординатора.

Программа ординатуры включает 3 блока: «Дисциплины (модули)», «Практики» и

«Государственная итоговая аттестация».

Таблица 1.

Структура и объем программы ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия

| Структура программы ординатуры | | Объем программы ординатуры | |
|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|---------|
| | | в зачетных единицах | в часах |
| Блок 1 | Дисциплины (модули) | 42 | 1512 |
| | Базовая часть | 34 | 1224 |
| | Вариативная часть | 8 | 288 |
| Блок 2 | Практики | 75 | 2700 |
| | Базовая часть | 63 | 2268 |
| | Вариативная часть | 12 | 432 |
| Блок 3 | Государственная итоговая аттестация | 3 | 108 |
| | Базовая часть | 3 | 108 |
| Объем программы ординатуры | | 120 | 4320 |

Блок 1 Дисциплины (модули) имеет трудоемкость 42 з.е. (1512 часов) и включает базовую и вариативную части.

Б.1.Б - Базовая часть имеет трудоемкость 34 з.е. (1224 часов) и включает пять дисциплин (модулей): «Травматология и ортопедия», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Педагогика», «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» и «Микробиология».

Б.1.Б.01- Дисциплина (модуль) «Травматология и ортопедия» имеет трудоемкость 26 з.е. (936 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры травматологии и ортопедии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.Б.02 - Дисциплина (модуль) «Общественное здоровье и здравоохранение» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.Б.03- Дисциплина (модуль) «Педагогика» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Изучение ординатором педагогики организуют и проводят преподаватели кафедры педагогики и психологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России и направлено на подготовку к преподавательской деятельности.

Б.1.Б.04- Дисциплина (модуль) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Изучение ординатором педагогики организуют и проводят преподаватели кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.Б.05Б.1.В.03 -Дисциплина (модуль) «Микробиология» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Изучение ординатором педагогики организуют и проводят преподаватели кафедры микробиологии, вирусологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Названные выше части блока 1 ординатор осваивает в течение 1 («Травматология и ортопедия», «Общественное здоровье и здравоохранение»), 2 («Травматология и ортопедия», «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»), 3 («Травматология и ортопедия», «Педагогика», «Микробиология»), 4 («Травматология и ортопедия») семестров обучения.

Б.1.В - Вариативная часть имеет трудоемкость 8 з.е. (288 часов) и включает 5 обязательных дисциплин и 3 дисциплины по выбору. К последней группе относятся дисциплины, направленные на подготовку к профессиональной медицинской деятельности по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия.

Б.1.В. - Обязательные дисциплины (5 з.е.):

Б.1.В.01 - Дисциплина «Онкология» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры онкологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.В.02.- Дисциплина «Инфекционные болезни, туберкулез» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедр инфекционных болезней с курсом ИДПО, фтизиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

на «Медицинская информатика» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.В.04 - Дисциплина «Острый коронарный синдром» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.В.05 - Дисциплина «Острая недостаточность мозгового кровообращения» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры неврологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.В.ДВ.01 - Дисциплины (модули) по выбору 1 (ДВ.1) (2 з.е.):

Б.1.В.ДВ.01.01 - Дисциплина по выбору «Сосудистая хирургия» имеет трудоемкость 3 з.е. (108 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедр сосудистой хирургии с курсом ИДПО, педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.В.ДВ.01.02 - Дисциплина по выбору «Топографическая анатомия , оперативная хирургия» имеет трудоемкость 3 з.е. (108 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры Топографической анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.В.ДВ.01.03 - Дисциплина по выбору «Травматология и ортопедия (адаптационный модуль)» имеет трудоемкость 3 з.е. (108 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры Травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Освоение дисциплин Блока 1 нацелено на формирование теоретико-методологической основы, необходимой для научной, педагогической и иной профессиональной деятельности ординатора. Аттестационные критерии освоения дисциплин устанавливаются руководителями дисциплин и могут включать: подготовку письменного текста (реферата), устное собеседование с руководителем дисциплины и другие формы контроля. Успеваемость ординатора по всем дисциплинам (модулям) фиксируется результатами промежуточной аттестации.

Блок 2 Практики имеет общую трудоемкость 75 з.е. (2700 часа), ориентирован на получение профессиональных умений и навыков, включает базовую и вариативную части.

Б.2.Б - Базовая часть имеет трудоемкость 63 з.е. (2268 часов) и включает:

Б.2.Б.01(П) - «Травматология и ортопедия (производственная (клиническая)

практика, стационарная)» имеет трудоемкость 63 з.е. (2268 часов). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практики – 1, 2, 3, 4 семестры. Порядок прохождения практики регулируются Положением об организации и проведении практики ординаторов ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.2.В - Вариативная часть имеет трудоемкость 12 з.е. (432 часа) и включает:

Б.2.В.01(П) - «Симуляционный курс (производственная (клиническая) практика, стационарная)» имеет трудоемкость 3 з.е. (108 часов). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практик - 1 семестр.

Б.2.В.02(П) - «Сосудистая хирургия (производственная (клиническая) практика, стационарная)» имеет трудоемкость 4 з.е. (144 часа). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практик - 2 семестр.

Б.2.В.03(П) - «Педагогическая (производственная практика)» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часа). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практик - 2 семестр.

Б.2.В.04(П) - «Острая коронарная недостаточность (производственная стационарная практика)» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практик - 4 семестр.

Б.2.В.05(П) - «Острая недостаточность мозгового кровообращения (производственная стационарная практика)» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практик - 4 семестр.

Блок 3 Государственная итоговая аттестация завершается присвоением квалификации «Врач-травматолог» имеет трудоемкость 3 з.е. (108 часов), включает:

Б.3.Б. Базовая часть

Б.3.Б.01 - «Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» в объеме 3 з.е. (108 часов).

ФТД. Факультативы

Вариативная часть

ФТД.В.01 Факультативная дисциплина «Педагогические аспекты медицинской деятельности» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов, не входящие в общую трудоемкость). Обучение ординаторов организуют и проводят преподаватели кафедры педагогики и психологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

ФТД.В.02 Факультативная дисциплина «Антикоррупционная деятельность. Правовые основы деятельности врача» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов, не входящие в общую трудоемкость). Обучение ординатором организуют и проводят преподаватели кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ФТД.В.03 Факультативная дисциплина «Русский язык» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов, не входящие в общую трудоемкость). Обучение ординаторов организуют и проводят преподаватели кафедры педагогики и психологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

1.4. Характеристика профессиональной деятельности специалистов, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия

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

1.4.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

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

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

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

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

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

1.4.4. Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

- профилактическая деятельность:
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

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

- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- психолого-педагогическая деятельность:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

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

1.5. Условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья

В вузе разработаны локальные нормативные акты:

- «Положение об организации образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России»

- «Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России», в том числе для лиц с

ограниченными возможностями здоровья.

- «Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России», в том числе для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

- «Положение о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, не имеющим государственную аккредитацию», в том числе для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В вузе созданы условия для получения образования студентами и ординаторами с ограниченными возможностями здоровья и обучающимися-инвалидами. Присутствует доступная среда достаточная для обеспечения возможности беспрепятственного доступа студентов, ординаторов и сотрудников с ограниченными возможностями здоровья в учебный корпус. Определены ответственные лица за организацию получения образования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Обучающиеся-инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, как и все остальные обучающиеся, могут обучаться в установленные сроки. Психолого-педагогическое сопровождение инклюзивного образования инвалидов и ЛОВЗ в случае их обучения в нашем вузе предполагает:

- контроль за графиком учебного процесса и выполнением аттестационных мероприятий;

- обеспечение учебно-методическими материалами в доступных формах, организацию индивидуальных консультаций для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; индивидуальные учебные планы и индивидуальные графики обучения;

- составление расписания занятий с учётом доступности среды;

- на основе индивидуализированного подхода организуется прохождение практики обучающимися-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

- Вуз может осуществлять организацию учебного процесса для инвалидов и ЛОВЗ с использованием дистанционных образовательных технологий. Это сочетание в учебном процессе on-line и off-line технологий, приём-передача учебной информации в доступных формах, сочетание в учебном процессе индивидуальных и коллективных форм работы.

Вузом обеспечиваются условия для сбережения здоровья и медицинского сопровождения инвалидов, такие как: адаптация дисциплины «Физическая культура» для инвалидов, санаторий-профилакторий. Для освоения дисциплины «Физическая культура» вуз устанавливает особый порядок: предлагаются задания и специальный комплекс упражнений для самостоятельного физического совершенствования. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья проводятся занятия с доступной физической нагрузкой, учитывающей особенности каждого студента.

Социальное сопровождение инклюзивного образования инвалидов включает в себя вовлечение в студенческое самоуправление, организация досуга, летнего отдыха, организация волонтерского движения в помощь студентам-инвалидам.

В соответствии с требованиями к доступности среды для маломобильных граждан СНИП 35.01.2001, СП 42.13330, ГОСТ Р 51261, ГОСТ Р 52875 во всех учебных корпусах имеется:

- отдельный вход с минимальным перепадом высот, оборудованный пандусом, открывающимся замком и звонком к дежурному сотруднику службы охраны;

- на первом этаже главного корпуса, без перепада высот от уровня входа находится методический кабинет, аудитории и компьютерный класс;

- туалеты на I этаже реконструированы в соответствии с требованиями к санитарным комнатам для маломобильных групп населения;

- оборудована система сигнализации и оповещения лиц с ограниченными

возможностями, способствующая обеспечению безопасности обучающихся в соответствии с СНИП 21 -01 и ГОСТ 12.1.004.

В вузе работает научная библиотека, в которой созданы специальные условия для пользователей с ограниченными возможностями здоровья. В Регистратуре библиотеки (к.117) на основании приказов, предоставленных отделом качества образования и мониторинга, при предъявлении документа, удостоверяющего личность, лично, либо через своего представителя по доверенности, выданной читателем лица с ограниченными возможностями здоровья могут пользоваться:

- абонементом учебной литературы (корп. 7, к. 124)
- http://library.bashgmu.ru/jirbis/files/zakaz_na_Doverenost'.doc абонементом научной литературы (корп. 7, к. 117) mailto:na.bibl_bogmu@mail.ru
- информационным залом (корп. 7, к. 126).
- предоставление специально оборудованного места для работы в следующих залах библиотеки: коворкинг-центр (корп. 7, к. 122), читальный зал периодической литературы (корп. 7, к. 122а), читальный зал учебной литературы свободного доступа (корп. 7, к. 114), информационный зал (корп. 7, к. 126).

В вузе созданы специальные условия для обеспечения доступности получения образования по ОПВО обучающимися с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-проводника, к зданию организации;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом).
- размещены информационные таблички о наличии ситуационной помощи лицам с ограниченными возможностями, выполненные в соответствии с требованиями ГОСТ Р 52875.

2. Планируемые результаты освоения ООП (компетенции)

В результате освоения программы ординатуры у специалиста должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции. При разработке программы ординатуры все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

2.1. Универсальные компетенции (УК)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- 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).

2.2. Профессиональные компетенции (ПК)

2.2.1. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

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

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

Перечень знаний, умений и владений врача – травматолога-ортопеда, обеспечивающих

формирование профессиональных компетенций

Врач-травматолог-ортопед должен знать:

1.Современные методы ранней диагностики заболеваний костей и суставов, основные или дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику);

2.Современные методы оценки состояния костной ткани и параоссальных тканей , необходимые для постановки диагноза;

3.Методы профилактики возникновений заболеваний костей и суставов , воспалительных заболеваний , возникающих после травмы и гематогенно;

4.Устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания ;

5. Методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека с более глубоким пониманием сущности изучаемых явлений и взаимосвязей; эпидемиологию, клинику травм и заболеваний опорно-двигательной системы;

6. Методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризацию взрослого и детского населения с травмами и заболеваниями ОДС;

7. Методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на проведение противоэпидемических мероприятий организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций , при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и техногенных катастрофах, методы оценки внешних повреждающих факторов с более глубоким пониманием сущности изучаемых явлений и взаимосвязей; эпидемиологию, организацию помощи, клинику травм и заболеваний опорно-двигательной системы в условиях массового поступления пострадавших .

8. Методы осуществления социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков,; эпидемиологию, клинику травм и заболеваний опорно - двигательной системы;

9. Сущность методов диагностики, направления и этапы исследования, методику лабораторной диагностики, понимать взаимосвязь проводимых методов диагностики с полученными результатами и окончательной постановкой диагноза.

10. Знать классификацию травм и заболеваний , из симптоматику и синдроматику в соответствии с Международной статистической классификацией болезней. Аргументировать постановку диагноза при различных заболеваниях и травмах ОДС;

11.сущность и этапы лечения больного с патологией ОДС, технологического выполнения методов лечения при травмах. Аргументировать выбор тактики, и методики лечения при различных заболеваниях и травмах ОДС с учетом тяжести патологии и сопутствующих соматических расстройств;

12. сущность и этапы медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и медицинской эвакуации , выполнения эвакуации пострадавших их очага или лечебного учреждения при травмах . Выбор тактики, и процесс сортировки пострадавших с учетом тяжести патологии и массовости поступающих с травмами.

13. сущность и методы лечения и реабилитации с использованием природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении у больного с патологией ОДС, технологического выполнения методов восстановительного лечения при травмах и заболеваниях ОДС. Аргументировать выбор тактики, и методики восстановительного лечения при различных заболеваниях и травмах ОДС с учетом тяжести патологии и сопутствующих соматических расстройств.

Врач- травматолог-ортопед уметь:

1.Предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения ортопедических заболеваний;

2.Устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;

3.Использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности;

4.Использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины),предотвращающие развитие заболеваний костей и параосальных тканей ;

5.Проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях конечностей и позвоночника(лучевые , электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза;

6.Применять изученный материал для оценки причин и условий профилактики травм , возникновения и развития ортопедических заболеваний у человека; для оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; проводить санитарно-просветительную работу вопросам профилактики травм и заболеваний скелета, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях ;

7. Применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития ортопедических заболеваний у человека; проводить работу по вопросам диспансеризации и профилактики травм и заболеваний скелета, осуществлять процесс диспансерного наблюдения за здоровыми и пациентами с хроническими заболеваниями и последствиями травм ОДС;

8. Применять изученный материал для оценки причин и условий диагностики и лечения травм,; для оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека,; осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях;

9. Применять изученный материал для оценки показателей здоровья взрослого населения и подростков, причин и условий профилактики травм, возникновения и развития ортопедических заболеваний у человека; осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях.;

10. На основе теоретических знаний подготовить необходимый материал для проведения исследования, на основе проблемного видения ситуации выбрать, интерпретировать, применить методику обследования в зависимости от этиопатогенеза конкретной ситуации или нозологической формы.

11. На основе теоретических знаний проводить лечебный процесс у больных с патологией ОДС, на основе проблемного видения ситуации выбрать, интерпретировать, применить методику лечения в зависимости от этиопатогенеза конкретной ситуации или нозологической формы.

Врач-травматолог -ортопед владеть:

1.Навыками осуществления санитарнопросветительской с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья , предупреждение возникновения заболеваний костей и суставов ;

2.Методами профилактики заболеваний;

3.Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования(рентгенологическое обследование , термометрия, биомеханические исследования,оптикотопографическое обследование).

4. Методами оценки состояния локального и соматического статуса у больных с последствиями травм и заболеваниями ортопедического характера; принципами работы по вопросам диспансерного наблюдения за профильными больными;

5. Методиками сбора и анализа информации оценки показателей здоровья взрослого

населения и подростков, что может использоваться для самостоятельной разработки программ и проектов;

6. Методами планирования, алгоритмизации диагностики и навыками самостоятельной оценки результатов диагностики типичных заболеваний и травм ОДС

7. Методами планирования, алгоритмизации лечения и навыками самостоятельной оценки результатов лечения типичных заболеваний и травм ОДС при использовании природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов реабилитационно-восстановительного лечения.

2.3. Перечень практических навыков и формируемых компетенций по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия

| № № | Перечень практических навыков | Формируемые компетенции |
|-----|--|-------------------------|
| 1. | клиническое обследование больного с травмой опорно-двигательного аппарата | ПК-2,ПК-6 |
| 2. | клиническое обследование больного с заболеванием опорно-двигательного аппарата | ПК-2, ПК-5, ПК-6. |
| 3. | проведение инфузионной терапии, определение объема необходимых для инфузии жидкостей | ПК-1,ПК-6,ПК-8, |
| 4. | обосновать тактику реабилитации у больных с острой травмой и после плановых ортопедических заболеваний | ПК-8, |
| 5. | оценка степени консолидации перелома по данным рентгенографии | ПК-2,ПК-5, ПК-6 |
| 6. | обосновать план оперативного лечения | ПК-5, ПК-6 |
| 7. | новокаиновая блокада при переломах ребра | ПК-6, ПК-7 |
| 8. | проведение проводниковой анестезии | ПК-6, ПК-7, ПК-1 |
| 9. | проведение местной анестезии | ПК-6, ПК-7, ПК-1 |
| 10. | участие в реанимационных мероприятиях | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, |
| 11. | применение костного цемента для фиксации имплантатов | ПК-6, |
| 12. | участие в операции краниовертебральной стабилизации | ПК-6, |
| 13. | атланта-аксиальный спондилодез | ПК-6ПК-8 |
| 14. | задний спондилодез шейного отдела позвоночника | ПК-1, ПК-2, ПК-5,ПК-6 |
| 15. | декомпрессивная ламинэктомия | ПК-5, ПК-6, ПК-8 |
| 16. | удаление копчика | ПК-6, ПК-7 |
| 17. | репозиция отломков ключицы, иммобилизация | ПК-6, ПК-7, ПК-8 |
| 18. | оперативное восстановление связок при разрыве ключично-акромиального сочленения | ПК-6, ПК-7,ПК-8 |
| 19. | спинальная пункция | ПК-6 |
| 20. | первичная хирургическая обработка ран | ПК-1, ПК-6, ПК-7 |
| 21. | вторичная хирургическая обработка ран | ПК-1, ПК-6, ПК-7 |
| 22. | пластика расщепленным лоскутом кожи | ПК-1, ПК-6, ПК-7 |
| 23. | пластика лоскутом на ножке | ПК-1, ПК-6, ПК-7 |
| 24. | сшивание сухожилий при подкожных разрывах | ПК-1, ПК-6, ПК-7, ПК-8 |
| 25. | тотальное эндопротезирование крупных суставов (коленного, тазобедренного) | ПК-1, ПК-6,ПК-7 |
| 26. | артроскопия коленного сустава | ПК-8, ПК-6, ПК-7 |

| | | |
|-----|--|------------------------------|
| 27. | парциальная менискэктомия | ПК-8, ПК-6, ПК-7 |
| 28. | реинсерация передней крестообразной связки | ПК-8, ПК-6, ПК-7 |
| 29. | пластика передней крестообразной связки | ПК-8, ПК-6, ПК-5 |
| 30. | артроскопическое шейвирование коленного сустава | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 31. | артроскопия других суставов | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8 |
| 32. | репозиция и гипсовая иммобилизация перелома проксимального конца плечевой кости | ПК-1, ПК-6, ПК-8 |
| 33. | osteosинтез диафиза плечевой кости | ПК-1, ПК-6, ПК-8 |
| 34. | репозиция метаэпифизарных переломов плеча в зоне локтевого сустава | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8 |
| 35. | osteosинтез при внутрисуставных переломах дистального конца плеча | ПК-1, ПК-6, ПК-8, ПК-7 |
| 36. | osteosинтез стягивающей петлей при переломе локтевого отростка | ПК-1, ПК-6, ПК-7, ПК-8 |
| 37. | чрескостный osteosинтез при переломах плечевой кости; | ПК-1, ПК-6, ПК-7, ПК-8 |
| 38. | восстановление манжетки ротаторов плеча | ПК-6, ПК-5, |
| 39. | вправление травматического вывиха предплечья | ПК-1, ПК-6, ПК-7, ПК-8 |
| 40. | osteosинтез внутреннего надмыщелка плеча | ПК-1, ПК-6, ПК-7, ПК-8 |
| 41. | невролиз локтевого нерва | ПК-5, ПК-6, ПК-8 |
| 42. | удаление головки лучевой кости | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 43. | репозиция при переломах диафиза костей предплечья | ПК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 44. | закрытая репозиция и иммобилизация при переломе луча в типичном месте | ПК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 45. | накостный osteosинтез при переломах диафиза костей предплечья - участие | ПК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 46. | чрескостный osteosинтез при оскольчатых переломах луча в типичном месте | ПК-6 |
| 47. | закрытая репозиция при повреждениях кисти | ПК-1, ПК-6, ПК-7 |
| 48. | osteosинтез спицами при переломах пястных костей | ПК-1, ПК-7, ПК-6 |
| 49. | гипсовая иммобилизация при переломе ладьевидной кости запястья | ПК-1, ПК-6 |
| 50. | скелетное вытяжение при переломах костей таза | ПК-6, ПК-1 |
| 51. | osteosинтез винтами при переломе одной из стенок вертлужной впадины | ПК-6, ПК-1 |
| 52. | osteosинтез при переломе шейки бедра | ПК-6, ПК-1 |
| 53. | скелетное вытяжение при вертельных переломах | ПК-6, ПК-1 |
| 54. | osteosинтез при вертельных переломах | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8 |
| 55. | интрамедуллярный osteosинтез при переломе диафиза бедра | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8 |
| 56. | накостный osteosинтез при переломе диафиза бедра | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8 |
| 57. | osteosинтез спице-стержневыми аппаратами при переломе диафиза или дистального метафиза бедра | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8 |
| 58. | osteosинтез при переломе мыщелков бедра | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК- |

| | | |
|-----|--|--------------------------------|
| | | 7,ПК-8 |
| 59. | остеосинтез надколенника стягивающей проволочной петлей | ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8 |
| 60. | чрескостный остеосинтез при переломе проксимального эпиметафиза большой берцовой кости | ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8 |
| 61. | сшивание собственной связки надколенника | ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-7 |
| 62. | пункция плечевого, тазобедренного и голеностопного сустава | ПК-1, ПК-6 |
| 63. | чрескостный остеосинтез при переломе диафиза костей голени | ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8 |
| 64. | накостный или интрамедуллярный остеосинтез при переломах диафиза большеберцовой кости | ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8 |
| 65. | закрытая репозиция и гипсовая иммобилизация при повреждениях в зоне голеностопного сустава | ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8 |
| 66. | трансартикулярная фиксация голеностопного сустава | ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8 |
| 67. | скелетное вытяжение при переломо-вывихе в голеностопном суставе | ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-7 |
| 68. | репозиция и гипсовая иммобилизация при переломе костей стопы | ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8 |
| 69. | скелетное вытяжение при переломах у детей, закрытая репозиция и гипсовая иммобилизация при переломах у детей | ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8 |
| 70. | эпи- и периневральный шов нерва, сосудистый шов при повреждении магистральных артерий и вен | ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-7 |
| 71. | реконструктивные операции на культих конечностей | ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8 |
| 72. | операции при мышечной кривошее | ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8 |
| 73. | операции на тазобедренном суставе при дисплазии у детей | ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8 |
| 74. | консервативное лечение новорожденных и детей раннего возраста при врожденном вывихе бедра | ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8 |
| 75. | операции при врожденной косолапости | ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8, ПК-2 |
| 76. | оперативная стабилизация грудного и поясничного отдела позвоночника | ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8 |
| 77. | оперативное лечение стенозирующего лигаментита | ПК-6, ПК-5 |
| 78. | корректирующая межвертельная остеотомия бедра | ПК-1, ПК-6,ПК-5, ПК-8 |
| 79. | удлинение бедра и голени | ПК-1, ПК-6 |
| 80. | операции при статической деформации стопы | ПК-1, ПК-6,ПК-7 |
| 81. | удаление хондромных тел из коленного сустава | ПК-6 |
| 82. | синовэктомия коленного сустава | ПК-6,ПК-8 |
| 83. | пересадка сухожилий при последствиях полиомиелита и спастическом церебральном параличе | ПК-6, ПК-5 |
| 84. | секвестрэктомия при гематогенном остеомиелите | ПК-6, ПК-8 |
| 85. | удаление доброкачественных опухолей на верхней и нижней конечностях | ПК-1, ПК-5 |

| | | |
|-----|---|------------|
| 86. | резекция злокачественных опухолей опорно-двигательного аппарата | ПК-5, ПК-6 |
|-----|---|------------|

2.4. Матрица компетенций и таблица уровня их формирования в соответствии с рабочими программами дисциплин

Матрица компетенций отражает цели и задачи каждой дисциплины и практики по формированию компетенций выпускника ординатуры.

| Компетенции \ Дисциплины | 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| Травматология и ортопедия | | | | + | + | | | + | + | + | + | | | | |
| Общественное здоровье и здравоохранение | | | | | | | + | | | | | | + | + | |
| Педагогика | + | + | + | | | | | | | | | + | | | |
| Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций | | | | | | + | | | | + | | | | | + |
| Микробиология | | | | | | | | + | | | | | | | |
| Вариативная часть (обязательные дисциплины) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Онкология | | | | + | | | | + | + | | + | | | | |
| Инфекционные болезни, туберкулез | | | | + | | + | | + | | | + | | | | |
| Медицинская информатика | | | | | | | + | | | | | | + | + | |
| Острый коронарный синдром | | | | + | | | | + | | | + | | | | |
| Острая недостаточность мозгового кровообращения | | | | + | | | | + | | | + | | | | |
| Дисциплины по выбору | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сосудистая хирургия | | | | | + | | | + | + | | + | | | | |
| Топографическая анатомия, оперативная хирургия | | | | | + | | | + | + | | + | | | | |
| Травматология и ортопедия (адаптационный модуль) | | | | | + | | | + | + | | + | | | | |
| Блок 2. Практики | | | | | | | | | | | | | | | |
| Базовая часть | | | | | | | | | | | | | | | |
| Травматология и ортопедия (производственная) (клиническая практика выездная) | | | | + | + | | | + | + | | + | | | | |
| Вариативная часть | | | | | | | | | | | | | | | |
| Симуляционный курс | | | | | | | | + | + | | | | | | |

разработанные для программы ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия приведены в Приложении 1.

В учебном плане отображена логическая последовательность освоения дисциплин (модулей), практик, обеспечивающих формирование компетенций, указана общая трудоемкость дисциплин (модулей), практик в зачетных единицах, а также их общая и аудиторная трудоемкость в часах. В базовых частях учебных циклов указан перечень базовых дисциплин в соответствии с требованиями ФГОС ВО. Основная образовательная программа содержит дисциплины по выбору обучающихся в объеме не менее одной трети вариативной части суммарно по всем учебным циклам ООП. Для каждой дисциплины (модуля), практики указаны виды учебной работы и формы промежуточной аттестации.

В процессе подготовки врача-травматолога и ортопеда обязательным является определение базисных знаний, умений и навыков обучающихся перед началом обучения (входной контроль). Текущий контроль знаний осуществляется в процессе изучения дисциплины (модуля). По окончании изучения каждого модуля проводится зачет. При этом используются различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль, защита реферата и др.

3.2. Календарный учебный график (приложение 2)

Календарный учебный график, разработанный для программы ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия приведен в Приложении 2.

В календарном учебном графике указана последовательность реализации ООП ВО по годам, включая теоретическое обучение, практики, промежуточные аттестации, итоговую аттестацию и каникулы.

3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин и практик (приложение 3, 4)

В соответствии с представленным учебным планом разработаны и представлены рабочие программы дисциплин базовой, вариативной (обязательной) частей и практик по выбору, рабочие программы практик.

В рабочих программах каждой дисциплины (модуля) четко сформулированы конечные результаты обучения в органичной увязке с осваиваемыми знаниями, умениями и приобретаемыми компетенциями в целом по ООП.

В рабочие программы дисциплин (модулей) включены задания, способствующие развитию компетенций профессиональной деятельности, к которой готовится ординатор, в объеме, позволяющем сформировать соответствующие универсальные и профессиональные компетенции.

В соответствии с ФГОС ВО практика является обязательным разделом основной образовательной программы ординатуры. Она представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся.

В программе практики предусмотрены: практика по дисциплинам базовой и вариативной частей, а также в симуляционном центре. Основная цель практики – закрепление полученных знаний, развитие профессиональных умений и навыков, полученных в процессе обучения и формирование профессиональных и универсальных компетенций врача-травматолога и ортопеда

Способы проведения практики: стационарная, выездная. Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности

Аннотации рабочих программ дисциплин базовой и вариативной частей, дисциплин по выбору, производственной и других видов практик приведены в приложении 3, 4.

4. Условия реализации ООП подготовки по специальности

31.08.66 Травматология и ортопедия

4.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры

4.1.1. ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России 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.

4.1.2. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 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.

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

4.1.3. 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.

4.1.4. Квалификация руководящих и научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н и профессиональным стандартам (при наличии).

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

4.2. Кадровое обеспечение ООП (приложение 5)

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

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

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

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

Кадровое обеспечение ООП представлено в приложении 5.

4.3. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение (приложение 6)

Реализация программы ординатуры обеспечивается доступом каждого обучающегося к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, а также наглядными пособиями, мультимедийными, аудио-, видеоматериалами.

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

4.3.2. ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

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

4.3.4. Обучающимся обеспечен доступ к библиотечным фондам и современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

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

Информационно – библиотечная и методическая обеспеченность ординаторов представлена в приложении 6.

4.4. Материально-техническое обеспечение реализации ООП (приложение 7)

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

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

обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

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

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

Материально-техническое обеспечение ООП представлено в приложении 7.

5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ООП

5.1. Оценочные материалы для определения сформированности компетенций

Для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации на кафедре травматологии и ортопедии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России созданы фонды оценочные материалы для определения сформированности компетенций.

Комплект оценочных материалов включают: тестовые задания для контроля исходного уровня знаний, текущего контроля, промежуточной аттестации и ГИА, экзаменационные вопросы, ситуационные задачи для промежуточной и итоговой аттестации, тематика курсовых работ и рефератов и другие формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплин основной образовательной программы.

Оценочные материалы для определения сформированности компетенций разработаны сотрудниками кафедры травматологии и ортопедии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России с учетом реализуемого при подготовке ординаторов на кафедре проблемно-ориентированного компетентного подхода, оптимально развивающего клиническое мышление врача и способствующего принятию верных тактических диагностических и лечебных решений, оценочные материалы систематизированы соответственно клиническим проблемам и используется для контроля в нескольких разделах дисциплины с целью оценки формирования различных компетенций.

5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников

По окончании обучения в ординатуре проводится Государственная итоговая аттестация, осуществляемая посредством проведения экзамена.

Основной целью Государственной итоговой аттестации ординаторов по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия является определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки квалифицированного врача-травматолога и ортопеда, обладающего системой профессиональных и универсальных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности согласно федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Требования стандарта включают набор определенных практических и теоретических знаний, направленных на осуществление полноценной специализированной медицинской помощи населению: вопросы диагностики, лечения и профилактики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения различными методами исследования, реабилитации больных в медицинских организациях; использование статистических методов в оценке здоровья населения и деятельности учреждения здравоохранения.

С практической точки зрения ординатор должен углубить профессиональные знания и умения, то есть не только уметь провести полное клиническое обследование пациента по всем органам и системам, поставить предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, определить план дополнительных методов обследования и оценить полученные результаты, разработать тактику ведения пациента, включающую лечение, прогноз и профилактику. Необходимо повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности с формированием глубины и широты клинического мышления, совершенствование практических навыков.

Место «Государственной итоговой аттестации» в структуре ООП специальности.

Государственная итоговая аттестация относится к разделу БЗ «Государственная итоговая аттестация» ООП ВО программы ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» является базовым и завершается присвоением квалификации «Врач –травматолог -ортопед.» имеет трудоемкость 3 зачетных единиц (108 часов).

«Государственная итоговая аттестация» включает:

- 1) Подготовку к сдаче государственного экзамена;
- 2) Сдачу государственного экзамена.

Государственная итоговая аттестация направлена на выявление освоения следующих компетенций: УК-1,2,3; ПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,12.

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования.

Государственная итоговая аттестация обучающихся в Университете проводится в форме государственного экзамена, который проводится в 2 этапа: 1) аттестационного тестирования и 2) проверка уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности.

1. Аттестационное тестирование:

Предлагается один вариант тестов из 100 вопросов по основным разделам дисциплины. Критерии оценки тестирования:

«отлично» - 91-100% правильных ответов;

«хорошо» - 81-90% правильных ответов;

«удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов;

«неудовлетворительно» - 70 и менее % правильных ответов.

2. проверка уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности

Практические навыки и умения оцениваются по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, провести комплексное физикальное, интерпретацию результатов лабораторно-инструментальных исследований, назначить лечение, составлять план диспансерного наблюдения, реабилитации, вакцинации. При собеседовании по специальности оцениваются теоретические знания, уделяется особое внимание основным неотложным состояниям.

«Отлично» выставляется ординаторам, успешно прошедшим проверку уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности и показавшим глубокое знание теоретического и практического материалов по специальности и смежным дисциплинам, полно и подробно ответившим на вопросы членов экзаменационной комиссии.

«Хорошо» выставляется ординаторам, прошедшим проверку уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности и показавшим глубокое знание теоретического и практического материалов по специальности и смежным дисциплинам, полностью ответившим на вопросы членов экзаменационной комиссии, но допустившим при ответах незначительные ошибки, указывающие на наличие несистематичности и пробелов в знаниях.

«Удовлетворительно» выставляется ординаторам, проверку уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности со значительными замечаниями, показавшим несистемное знание теоретических и практических вопросов по специальности и смежным дисциплинам, испытывающим затруднения при практическом применении теории, допустившим существенные ошибки при ответе на вопросы билета и вопросы членов государственной экзаменационной комиссии.

«Неудовлетворительно» выставляется, если ординатор показал существенные пробелы в знаниях теоретического материала по специальности, не умеет применять теоретические знания на практике, не ответил на ряд вопросов членов государственной экзаменационной комиссии.

Результаты каждого государственного аттестационного испытания определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации, - по программам ординатуры.

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии)

(для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в Университете обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом ФГОС ВО.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся

1. Конституция РФ от 12.12.1993 с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ).

2. Федеральный закон РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ» (с изменениями и дополнениями).

3. Федеральный закон РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (с изменениями и дополнениями).

4. Закон РБ «О социальной защите инвалидов в Республике Башкортостан».

5. Приказ МЗ и СР РФ от 22.11.2004г. №256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение».

6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 декабря 2013 г. № 916н «О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи».

7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н г. Москва «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н г. «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

9. Приказ Минобрнауки России от 12.09.2013 № 1061 (ред. от 13.10.2014) «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»

10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 29.12.04 № 328 (ред. от 22.08.2011) «Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан». (Зарегистрировано в Минюсте РФ 07.02.05 №6303)

11. Приказ Минобрнауки РФ от 12.09.2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (с изменениями на 20 августа 2014 г.)

12. Приказ Минобрнауки № 1160 от 02 августа 2014 года «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

7. Список разработчиков ООП

| № пп. | Фамилия, имя, Отчество | Ученая степень, звание | Занимаемая должность | Место работы |
|-------|---------------------------------|---------------------------------------|---|--|
| 1. | Минасов Булат Шамильевич | Профессор | Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии | ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России |
| 2. | Шарафутдинова Назира Хамзиновна | Доктор медицинских наук, доцент | Заведующий кафедрой общественного здоровья и организации здравоохранения ИДПО, внешний совместитель | ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России |
| 3. | Амиров Артур Фирдсович | Доктор педагогических наук, профессор | Заведующий кафедрой педагогики и психологии, штатный | ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России |
| 4. | Кайбышев Вадим Тимирзянович | Доктор медицинских наук, доцент | Заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф | ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России |
| 5. | Мустафин Тагир Исламнурович | Доктор медицинских наук, профессор | Заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии | ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России |
| 6. | Зигитбасев Рамиль Наилевич | - | Начальник отдела ординатуры | ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России |
| 7. | Пупькина Кира Александровна | Доктор медицинских наук, профессор | Начальник отдела нормативного обеспечения образовательной деятельности, лицензирования и аккредитации | ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России |
| 8. | Хусаенова Альбина Ауфатовна | Кандидат медицинских наук, доцент | Начальник отдела мониторинга и качества образования | ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России |

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

РФ – Российская Федерация

МЗ РФ – Министерство здравоохранения Российской Федерации

ФЗ – Федеральный закон

ФГОС ВО – федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования

УК – универсальные компетенции

ПК – профессиональные компетенции

НД – нормативная документация

СРО – самостоятельная работа обучающихся

ГИА – государственная итоговая аттестация

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)



Утверждено
Ректор В.Н.Павлов
« 11 » 06 2018 г.
Ученый совет ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
« 11 » 06 2018 г., протокол № 6

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
Специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия
Виды деятельности: диагностическая, лечебная, реабилитационная, профилактическая, психолого-педагогическая,
организационно-управленческая

Квалификация: врач-травматолог-ортопед
Форма обучения: очная
Срок обучения: 2 года
Год начала подготовки 2018
ФГОС ВО от 26.08.2014 №1109,
утвержденный Минобрнауки России

Согласовано
Проректор по учебной работе
Начальник отдела ординатуры
А.А.Цыглин
Р.Н.Зигитбаев

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)

Утверждаю
Ректор В.Н.Павлов
2018 г.
Ученый совет ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
« 24 » 11 2018 г., протокол № 6

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
Специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия

Виды деятельности: диагностическая, лечебная, реабилитационная, профилактическая, психолого-педагогическая,
организационно-управленческая

Квалификация: врач-травматолог-ортопед
Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Согласовано

Проректор по учебной работе
Начальник отдела ординатуры

А.А.Цыглин
Р.Н.Зигитбаев

Год начала подготовки 2018
ФГОС ВО от 26.08.2014 №1109,
утвержденный Минобрнауки России

БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «31.08.66
Травматология и ортопедия»****Индекс дисциплины по УП: Б1.Б.01****Курс: 1, 2****Семестр: 1, 2, 3, 4****Всего 936 час /26 зачетных единиц****Требования к уровню освоения содержания дисциплины (курса).** В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК -6, ПК-7, ПК-8

Содержание дисциплины. Общие вопросы организации травматологической помощи в Российской Федерации и поликлинических учреждений, медицинской помощи больным с ортопедическими заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата в условиях амбулаторно-поликлинического и стационарного звеньев медицинской службы. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий, медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения. История развития службы. Современное состояние и перспективы. Клиническая фармакология. Возможные осложнения и меры их профилактики. Принципы лучевой диагностики в травматологии и ортопедии. Лучевая диагностика: УЗИ, КТ, МРТ. Основные принципы выполнения радиологических исследований. Принципы получения изображения. Доступы. Общие принципы проведения исследований. Критерии качества и адекватности исследования. Возможные осложнения, меры их профилактики. Инструментарий, аппаратура. Контрастное вещество. Основные типы. Радиологическая диагностика пороков сердечно – сосудистой системы. Стеноз митрального клапана. Анатомия и гемодинамика порока. Показания и противопоказания к проведению митральной вальвулопластики. Методика, техника операций в ортопедии. Результаты. Осложнения. Эндопротезирование суставов. Определение показаний и противопоказаний, отбор кандидатов для выполнения вмешательств. Типы эндопротезов. Методика выполнения процедуры, возможные осложнения и меры их профилактики. Непосредственные результаты. Отдаленные результаты.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Индекс дисциплины по УП: Б1. Б.02

Курс: 1

Семестр: 1

Всего 72 часа /2 зачетных единицы

Требования к уровню освоения содержания дисциплины (курса). В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **ПК-4, ПК-10, ПК-11.**

Содержание дисциплины. Конституция РФ и РБ. Основные положения действующих в настоящее время законов. Охрана здоровья граждан и ее принципы. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья. Права и обязанности медицинских организаций и медицинских работников. Юридическая ответственность медицинских работников и организаций здравоохранения. Основные показатели состояния здоровья населения РФ и РБ. Целевые показатели здоровья населения согласно государственным программам развития здравоохранения. Виды, формы и условия оказания медицинской помощи населению. Организация амбулаторно-поликлинической, стационарной, специализированной медицинской помощи в современных условиях. Порядки оказания медицинской помощи. Методики сбора и медико-статистического анализа информации состоянии здоровья населения и деятельности медицинских организаций. Относительные, средние величины, оценка достоверности показателей здоровья населения, динамические ряды, стандартизованные величины. Корреляционный анализ. Доказательная медицина.

ресурсов здравоохранения и показателей их использования. Методы планирования, преимущество аналитического планирования. Источники финансирования здравоохранения и их использование в системе обязательного медицинского страхования

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

«ПЕДАГОГИКА»

Индекс дисциплины по УП: Б1.Б.03

Курс: 2

Семестр: 3

Всего 72 часа /2 зачетных единицы

Требования к уровню освоения содержания дисциплины (модуля). В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **УК-1, УК-2, УК-3, ПК-9.**

Содержание дисциплины. Определение педагогики как науки. Объект, предмет, функции и задачи педагогики. Образование как педагогический процесс. Категориальный аппарат педагогики: воспитание, обучение, образование. Взаимосвязь педагогической науки и практики. Система педагогических наук. Связь педагогики с другими науками. Система непрерывного медицинского образования в России. Понятие «мировой образовательный процесс». Болонское соглашение о создании общеевропейского академического пространства. ФЗ «Об образовании в РФ». Приоритеты образовательной политики Российской Федерации. Характеристика компонентов в соответствии с законом «Об образовании». Принципы государственной политики в области образования. Нормативно-правовая основа функционирования системы непрерывного медицинского образования. Документы, отражающие содержание медицинского образования. Федеральный государственный образовательный стандарт. Учебный план. Учебная

программа. Дидактика как одна из педагогических научных дисциплин. Принципы обучения. Методы обучения: сущность, классификация, технология оптимального выбора. Активные методы обучения. Типология средств обучения. Общая дидактическая роль средств обучения. Принципы использования средств обучения. Формы организации учебной работы. Технологии обучения. Сущность современных образовательных технологий: модульной, контекстной, проблемной организации учебного процесса. Содержание образования: определение, теоретические основы, структура и реализация. Сущность понятия «воспитание». Принципы воспитания. Концепции воспитания. Критерии воспитанности. Современные педагогические методы воспитания, их использование в профессиональной деятельности. Формы воспитания. Стили педагогического общения. Модели педагогического общения. Содержание и структура педагогического общения. Особенности педагогического общения в вузе. Коммуникативная культура. Понятие коммуникативной компетентности врача. Личность и индивидуальность.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Индекс дисциплины по УП: Б1.Б.04

Курс: 1

Семестр: 2

Всего 72 часа /2 зачетных единицы

Требования к уровню освоения содержания дисциплины (модуля). В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **ПК-3, ПК-7, ПК-12.**

Цель дисциплины: формирование у обучающихся ординаторов систему теоретических знаний, практических умений и навыков по важнейшим разделам и направлениям дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций», оказания первой врачебной помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях, необходимых для профессиональной последующей деятельности врачом.

Задачи дисциплины:

Сформировать понимание рисков, обусловленных воздействием поражающих факторов

различных видов чрезвычайных ситуаций;

Приобрести теоретические знания о сущности и развитии чрезвычайных ситуаций, катастроф, аварий, а также структурных составляющих Российской системы предупреждения и

ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС);

1. Изучить систему медико-санитарного обеспечения чрезвычайных ситуациях и организацию помощи населению в чрезвычайных ситуациях;

2. Сформировать готовность к участию в защите населения и медицинского Персонала ситуациях;

3. Сформировать способность и готовность к организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;

4. Обучить принимать аргументированные и обоснованные с точки зрения безопасности решения;
5. Сформировать мотивации и способности принятия решений по организации обеспечения населения при ликвидации последствий ситуации;
6. Обучить оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «МИКРОБИОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины по УП: Б1.Б.05

Курс: 2

Семестр: 3

Всего 72 часа /2 зачетных единицы

Требования к уровню освоения содержания дисциплины (модуля). В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **ПК-5.**

Цель дисциплины: формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные врачебные задачи на основе данных микробиологических исследований и анализа данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и завершения, а также формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы их выявления, лечения и профилактики.

Задачи дисциплины:

1. Формирование научных знаний об общих закономерностях и конкретных причинах возникновения, развития патологических процессов;
2. Изучение качественного состава условно патогенной микрофлоры;
3. Изучение качественного состава патогенной микрофлоры;
4. Изучение патологии органов и систем в форме отдельных болезней и болезненных состояний, принципах их выявления, терапии и профилактики;
5. внедрение в каждодневную практику врача стоматолога терапевта микробиологических методов диагностики, составление плана лечения пациентов в зависимости от результатов исследования;
6. Формирование представлений о роли микробиологического исследования в современной клинической медицине;
7. Формирование представлений о специфической профилактике, этиотропном лечении инфекционных заболеваний;
8. Аргументация принципиальной возможности предупреждения и лечения заболеваний, раскрытие этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
9. Формирование знаний об иммунологических процессах, протекающих в организме человека при различных патологических состояниях;
10. Формирование методологических и методических основ клинического мышления и рациональных действий врача.

ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины по УП: Б1.В.01

Курс: 1

Семестр: 2

Всего 36 часа (1 зачетная единица)

Требования к уровню освоения содержания дисциплины (модуля). В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

Содержание дисциплины.

Общая онкология. История онкологии. Современные проблемы онкологии. Организация онкологической помощи. Патогенез клинических симптомов. Методы диагностики злокачественных опухолей. Принципы лечения злокачественных новообразований. Деонтология в онкологии.

Частная онкология: Рак кожи и меланома. Опухоли головы и шеи. Предраковые заболевания и рак молочной железы. Рак легкого. Рак пищевода. Рак желудка. Рак ободочной кишки. Рак прямой кишки. Рак печени. Рак поджелудочной железы. Опухоли костей и мягких тканей. Лимфогрануломатоз.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, ТУБЕРКУЛЕЗ»

Индекс дисциплины по УП: Б1.В.02

Курс: 1

Семестр: 2

Всего 36 часа (1 зачетная единица)

Требования к уровню освоения содержания дисциплины (модуля). В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.

Содержание дисциплины.

Принципы взаимодействия макро-микроорганизма и факторы, способствующие возникновению инфекционной болезни. Этиология, основные вопросы патогенеза и патоморфологии изученных инфекционных болезней. Вирусные и бактериальные капельные инфекции (грипп, парагрипп, РС-инфекция, ангины, дифтерия, менингококковая инфекция). Тактика врача в очаге инфекции. Медицинская помощь на догоспитальном этапе. Кишечные инфекции бактериальной (тифо-паратифозные заболевания, дизентерия, сальмонеллез, пищевая токсикоинфекция, ботулизм) и вирусной (ротавирусная, норовирусная инфекции) этиологии. Острые и хронические вирусные гепатиты, циррозы печени, их диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения и исходы. ВИЧ-инфекция: группы риска, эпидемиология, этиопатогенез, классификация, клинические проявления ВИЧ - инфекции. Диспансеризации и ведение больных, ВИЧ-инфицированных и контактных, учетно-отчетная документация. Социально-правовые вопросы. Противоэпидемические мероприятия в очагах инфекции при наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваниях.

Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях: ИТШ, ДВС, отек-набухание головного мозга, острая дыхательная, почечная, печеночная недостаточность.

Диагностика, дифференциальная диагностика. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.

Правовые и законодательные основы деятельности в области фтизиатрии. Эпидемиология туберкулеза. Туберкулез как медико-социальная проблема современности. Роль врачей общей лечебной сети в раннем и своевременном выявлении туберкулеза. Профилактика туберкулеза. Туберкулинодиагностика. Микробиологическая и лучевая диагностика туберкулеза. Клинические формы легочного и внелегочного туберкулеза. Дифференциальная диагностика туберкулеза. Современные методы лечения и реабилитации больных туберкулезом. Организация и система противотуберкулезной помощи населению. Режимы лечения. Противотуберкулезные препараты. Хирургические методы лечения туберкулеза легких. Особенности течения и лечения туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией. Особенности диспансерного наблюдения за больными туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией. Группы учета. Стратегия ВОЗ по выявлению, диагностике и лечению туберкулеза.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА»

Индекс дисциплины по УП: Б1.В.03.

Курс: 1

Семестр: 2

Всего 36 час / 1 зачетная единица

Требования к уровню освоения содержания дисциплины (модуля). В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **ПК-4, ПК-10, ПК-11.**

Содержание дисциплины. Электронное здравоохранение. Нормативноправовое обеспечение применения информационных технологий в медицине. Перспективы развития информационных технологий в здравоохранении. Региональные МИС. ЕГИСЗ. Информационная поддержка профессионального развития специалистов здравоохранения. IT-менеджмент в здравоохранении. Автоматизация бизнес-процессов медицинского учреждения. Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями. Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача. Медицинские информационные системы. Автоматизация клинических и лабораторных исследований. Системы поддержки принятия решений. Телемедицина.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ»

Индекс дисциплины по УП: Б1.В.04.

Курс: 1

Семестр: 2

Всего 36 час / 1 зачетная единица

Требования к уровню освоения содержания дисциплины (модуля). В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **ПК-1, ПК-5, ПК-8.**

Содержание дисциплины. Этиология и патогенез острого инфаркта миокарда

Атеросклероз. Нарушение липидного обмена. Надрыв атеросклеротической бляшки. Изменения гемодинамики. ремоделирование левого желудочка. Некроз миокарда. Клиника и диагностика острого коронарного синдрома. Особенности болевого синдрома при инфаркте миокарда. Классификация расстройства кровообращения при инфаркте миокарда по Killip. ЭКГ диагностика. Определение маркеров некроза миокарда. Значение ультразвуковых методов, ангиографии, сцинтиграфии миокарда. Лечение острого коронарного синдрома. Рекомендации ESC по ведению пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, (2017). Рекомендации ESC по ведению пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST. Помощь на догоспитальном этапе. Методы ранней реваскуляризации миокарда. Антиагреганты. Статины. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента. Показания к тромболитису. Противопоказания абсолютные и относительные. Виды тромболитиков. Лечение неосложненного инфаркта миокарда. Антитромботическая и антикоагулянтная терапия. Антиангинальная терапия. Обезболивание. Профилактика осложнений. Ранние и поздние осложнения инфаркта миокарда. Эпистенокардитический перикардит. Нарушения ритма и проводимости. Аневризма левого желудочка. Разрывы миокарда.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСТРЫЕ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ»

Индекс дисциплины по УП: Б1.В.05.

Курс: 1

Семестр: 2

Всего 36 час / 1 зачетная единица

Требования к уровню освоения содержания дисциплины (модуля). В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **ПК-1, ПК-5, ПК-8.**

Содержание дисциплины. Освоение теоретических и практических знаний, согласно современным представлениям об этиопатогенезе, клинических особенностях, методах диагностики и дифференциальной диагностики ОНМК с учетом порядка и стандартов оказания специализированной медицинской помощи и реабилитации, комплекса лечебно – профилактических мероприятия больным, перенесшим инсульт, факторах риска, этиопатогенезе, типах и подтипах инсульта, основных клинико - инструментальных методах исследования, о распространенности и структуре острой цереброваскулярной патологии; о современных методах лечения острой цереброваскулярной патологии.

Дисциплины (модули) по выбору 1 (ДВ.1)

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»

Индекс дисциплины по УП: Б1. В. ДВ.01.01

Курс: 2

Семестр: 3

Всего 108 час / 3 зачетная единица

Требования к уровню освоения содержания дисциплины (курса). В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.**

Содержание дисциплины: Готовность и способность грамотно использовать

знания правовых и законодательных основ деятельности врача в профессиональной деятельности сосудистого хирурга; Готовность и способность грамотно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; Способность грамотно установить диагноз, провести дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом; Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков по оказанию помощи при неотложных состояниях; Обеспечение готовности самостоятельного выполнения общеврачебных навыков и манипуляций; Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков и манипуляций по сосудистой хирургии; Способность и возможность грамотно использовать современные методы клинических и инструментальных исследований, фармакотерапии, профилактики и реабилитации для лечения пациентов; Готовность и способность грамотно применять навыки социальной деятельности во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками.

- АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

«ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ»

Индекс дисциплины по УП: Б1. В. ДВ.01.02

Курс: 2

Семестр: 3

Всего 108 час / 3 зачетная единица

Требования к уровню освоения содержания дисциплины (курса). В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.**

- **Содержание дисциплины:** повышение качества подготовки ординатора по топографической анатомии и оперативной хирургии для обеспечения базисных знаний и умений, необходимых для достижения поставленных целей обучения. Формирование у ординаторов знаний топографической анатомии областей, органов и систем. Формирование у ординаторов умений применять полученные топографо-анатомические знания для постановки и обоснования диагноза, объяснения течения патологических процессов, решения оперативно-хирургических задач. Овладение ординаторами основами оперативной хирургии с использованием технически выверенными типовыми хирургическими приемами и основными оперативными вмешательствами на органах грудной клетки, брюшной полости, магистральных сосудах, верхних и нижних конечностях.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»(АДАПТАЦИОННЫЙ МОДУЛЬ)

Индекс дисциплины по УП: Б1.ДВ.01.03

Курс: 1, 2

Семестр: 1, 2, 3, 4

Всего 108 час /3 зачетных единиц

Требования к уровню освоения содержания дисциплины (курса). В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **ПК-2,ПК-5,ПК -6, ПК-8**

Содержание дисциплины диагностика заболеваний и патологических состояний

пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

ФТД.ФАКУЛЬТАТИВЫ ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ФАКУЛЬТАТИВОВ АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

Индекс дисциплины по УП: ФТД.В.01

Курс: 2

Семестр: 4

Всего 36 час /1 зачетные единицы

Требования к уровню освоения содержания дисциплины (курса). В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **УК-2, УК-3, ПК-9.**

Содержание дисциплины. Инновационные педагогические технологии. «Стандартизированный, симулированный пациент» в отечественном и мировом медицинском образовании и медицинской практике. Кейс метод. Алгоритм разработки кейс метода (клинической задачи) с использованием симулированного, стандартизированного пациента. Экзаменационные кейсы и учебные задачи с использованием технологии «Стандартизированный, симулированный пациент» Основные дидактические системы и концепции. Дидактика как одна из педагогических научных дисциплин. Методы обучения: сущность, классификация, технология оптимального выбора. Формы организации учебной работы. Технологии обучения. Теория воспитания. Сущность понятия «воспитание». Концепции воспитания. Современные педагогические методы и технологии обучения и воспитания, их использование в профессиональной деятельности. Стили педагогического общения. Модели педагогического общения. Содержание и структура педагогического общения. Особенности педагогического общения в вузе. Коммуникативная культура. Понятие коммуникативной компетентности врача. Личность и индивидуальность. Учет индивидуально-психологических особенностей личности в учебном процессе. Организация и проведение занятия с использованием кейс метода (клинической задачи), технологии симулированного, стандартизированного пациента.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ. ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА»

Индекс дисциплины по УП: Б2.В.05.

Курс: 1

Семестр: 2

Всего 36 час /1 зачетная единица

Требования к уровню освоения содержания практики. В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **ПК-10, Пк11.**

Содержание дисциплины: Номенклатура должностей и специальностей, профстандарты. Аттестация и аккредитация специалистов. Права и обязанности медицинских работников. Юридическая и уголовная ответственность медицинских работников и медицинских организаций. Основные положения трудового кодекса. Вопросы трудоустройства и увольнения. Делопроизводство

Понятие коррупции. Правовая основа противодействия коррупции. Основные направления деятельности государственных органов по повышению эффективности противодействия коррупции. Меры по профилактике коррупции, Урегулирование конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «РУССКИЙ ЯЗЫК»

Индекс дисциплины по УП: Б2.В.05.

Курс: 1

Семестр: 2

Всего 36 час / 1 зачетная единица

Требования к уровню освоения содержания практики. В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **УК-1, УК-2.**

Содержание дисциплины Фонетика. Система гласных и согласных звуков. Словесное ударение: ударные гласные и редукция гласных, слова с одним и двумя ударениями. Транскрипция. Интонация. Грамматика. Существительное. Артикль. Местоимения. Числительные. Степени сравнения прилагательных и наречий. Видовременные и залоговые формы английского глагола. Неличные формы глагола. Условные предложения. Предлоги и союзы. Модальные глаголы и их эквиваленты. Согласование времен. Словообразование. Суффиксы существительных, прилагательных, глаголов и наречий. Синтаксис. Структура простого предложения. Порядок слов в утвердительных и отрицательных предложениях. Виды вопросительных предложений. Лексика. Стилистически нейтральная лексика, относящаяся к общему языку и базовая терминологическая лексика по специальности. Полисемия. Синонимы. Устойчивые выражения.

БЛОК 2. ПРАКТИ

БАЗОВАЯ ЧАСТЬ

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

«ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ (ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА, ВЫЕЗДНАЯ)»

Индекс дисциплины по УП: Б2.Б.01(П)

КУРС: 1,2

СЕМЕСТР: 1,2,3,4

Всего - 2268 часов/ 63 зачетных единиц

Содержание дисциплины: квалификационные требования к врачу –травматолгу-ортопеду, его права и обязанности, принципы организации работы в государственных и негосударственных лечебно-профилактических учреждениях, и страховых компаниях;

- принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны; морально - этические нормы поведения медицинского работника; основы медицинской психологии; основы информатики, вычислительной техники, медицинской кибернетики и программирование; общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни; генетические аспекты травматологических заболеваний; этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных травматологических и ортопедических заболеваний у взрослых и детей, их диагностику, дифференциальную диагностику, лечение и профилактику; основы фармакотерапии травматологических заболеваний и ортопедических состояний; фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения терапии, их профилактика и коррекция; - принципы профилактики инфекционных болезней и основы прививочного дела; основы клинической фармакологии, фармакокинетики и принципы фармакотерапии инфекционных заболеваний; основные клинические проявления и течение заболеваний внутренних органов; общие принципы диагностики и лечение хирургических болезней и травм; клинику и течение часто встречающихся гинекологических заболеваний. Навыки по оказанию неотложной помощи при травматологических заболеваниях.

ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ «СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС (ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА, СТАЦИОНАРНАЯ)

« Индекс дисциплины по УП: Б2.В.01(П)

КУРС: 1

СЕМЕСТР: 1

Всего 108 часов/3 з.е. зачётных единиц

Требования к уровню освоения практики. В результате прохождения практики формируются следующие компетенции: **ПК-5, ПК-6.**

Содержание практики. Объективные методы обследования больного, выявление общих и специфических признаков заболевания; дополнительные методы обследования больного необходимые для уточнения диагноза; показания для госпитализации или дополнительных консультаций специалистов; решение вопроса о показаниях и противопоказаниях к операции; оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению; проведение первичных реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца); фиксация позвоночника, конечностей при переломах, травмах; первичная остановка кровотечения; управление всеми имеющимися рентгеновскими аппаратами, в том числе и КТ, и их приставками в рентгеновском кабинете в доступных технологических режимах; составление рационального плана лучевого обследования пациента; выполнение снимков

исследуемой части тела (органа) в оптимальных проекциях (укладках); составление протоколов исследования с перечислением выявленных рентгеновских симптомов заболевания и формированием заключения о предполагаемом диагнозе с указанием, в нужных случаях, необходимых дополнительных исследований; построение заключения лучевого исследования; определение объема и последовательности необходимых лечебных мероприятий, в случае необходимости, оказание реанимационной помощи; определять специальные методы исследования, необходимые для уточнения диагноза, оценить полученные данные; проведение дифференциальной диагностики, обоснование клинического диагноза и тактики ведения больного; обеспечение радиационной безопасности пациента и персонала при проведении исследования; оказание первой медицинской помощи при электрической и механической травме, обмороке и коллапсе, остановке сердечно-легочной деятельности, тяжелой аллергической реакции на введение контрастных веществ; выполнение подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций, непрямого массажа сердца, остановка кровотечения, иммобилизация конечности при переломе, промывание желудка, очистительные клизмы; ведение текущей учетной и отчетной документации по установленной форме; работа на персональном компьютере с различными цифровыми носителями информации.

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
«СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ, НЕЙРОХИРУРГИЯ, ЛУЧЕВАЯ
ДИАГНОСТИКА (ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА,
СТАЦИОНАРНАЯ)»**

Индекс дисциплины по УП: Б2.В.02(П)

КУРС: 1

СЕМЕСТР: 2

Всего 144 часов/4 зачётных единиц

Требования к уровню освоения практики. В результате прохождения практики формируются следующие компетенции: ПК-1, ПК - 2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

Содержание раздела практики. Готовность и способность грамотно использовать знания правовых и законодательных основ деятельности врача в профессиональной деятельности сосудистого хирурга; Готовность и способность грамотно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; Способность грамотно установить диагноз, провести дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом; Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков по оказанию помощи при неотложных состояниях; Обеспечение готовности самостоятельного выполнения общеврачебных навыков и манипуляций; Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков и манипуляций по сосудистой хирургии; Способность и возможность грамотно использовать современные методы клинических и инструментальных исследований, фармакотерапии, профилактики и реабилитации для лечения пациентов; Готовность и способность грамотно применять навыки социальной деятельности во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками.

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
«ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ (ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА)»**

Индекс дисциплины по УП: Б2.В.03(П)

КУРС: 2

СЕМЕСТР: 4

Всего 36 часов/1 зачётная единица

Требования к уровню освоения практики. В результате прохождения практики формируются следующие компетенции: **УК-1, УК-2, УК-3, ПК-9**

Содержание дисциплины. Режим работы образовательной организации, правила внутреннего распорядка. Определение основных направлений развития, особенностей образовательного процесса. Беседа с преподавателями и кураторами. Анализ нормативных документов, определяющих содержание и структуру дисциплины. Изучение внеаудиторной работы по дисциплинам (в том числе дисциплинам профессиональной подготовки). Изучение опыта работы преподавателей. Анализ плана куратора. Разработка плана-графика проведения занятий и воспитательных мероприятий в период педагогической практики. Подготовка дидактического материала к занятиям. Разработка конспектов и планов занятий и мероприятий. Разработка плана-графика зачетных занятий. Проведение воспитательной и индивидуальной работы с обучающимися. Подготовка основных форм отчетности (конспектов занятий, внеаудиторных мероприятий, воспитательных мероприятий, анализ посещенных занятий и мероприятия). Подготовка и проведение практических, лабораторных занятий и семинаров. Адаптация методических разработок в области профессионального профиля к условиям реального учебного процесса в образовательных организациях. Подготовка докладов к итоговой конференции по педагогической практике в образовательной организации. Оформление отчетной документации и представление ее групповому руководителю, преподавателям кафедр.

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
«ОСТРАЯ КОРОНАРНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ (ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ,
СТАЦИОНАРНАЯ ПРАКТИКА)»**

Индекс дисциплины по УП: Б2.В.04(П)

КУРС: 2

СЕМЕСТР: 4

Всего 72 часа/2 зачётных единицы

Требования к уровню освоения практики. В результате прохождения практики формируются следующие компетенции: **ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8**

Содержание дисциплины.

Клиническое обследование и ведение больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: сбор анамнеза; визуальный осмотр; клиническое обследование больного; заполнение разделов истории болезни. Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза; составление плана обследования. Определение этапов ведения больного, решение вопроса о необходимости госпитализации больного заболеваниями сердечно-сосудистой системы или возможности амбулаторного лечения. Определение ближайшего, отдаленного прогноза. Составление плана обследования больного. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов. Обоснование лечения больных заболеваниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом. Выписка необходимых средств для амбулаторного лечения. Заполнение первичной документации при первичном выявлении патологии у больного. Оформление медицинской документации на стационарного больного (история болезни, лист назначений). Навыки оказания лечебно-диагностической помощи в условиях стационара: составление плана

ведения больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, подбор адекватной медикаментозной терапии Навыки по оказанию неотложной помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ «ОСТРАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ (ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ, СТАЦИОНАРНАЯ ПРАКТИКА)»

Индекс дисциплины по УП: Б2.В.05.

Курс: 2

Семестр: 4

Всего 72 час / 2 зачетная единица

Требования к уровню освоения содержания практики. В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-1, ПК -2; ПК-5, ПК-8.

Содержание дисциплины. Освоение практических знаний, согласно современным представлениям об этиопатогенезе, клинических особенностях, методах диагностики и дифференциальной диагностики ОНМК с учетом порядка и стандартов оказания специализированной медицинской помощи и реабилитации, комплекса лечебно – профилактических мероприятия больным, перенесшим инсульт, факторах риска, этиопатогенезе, типах и подтипах инсульта, основных клинико- инструментальных методах исследования, о распространенности и структуре острой цереброваскулярной патологии; о современных методах лечения острой цереброваскулярной патологии