

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Кемеровский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

**УТВЕРЖДАЮ:**

Ректор ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России  
д.м.н., профессор  Попонникова Т.В.

« 27 » 06 20 19 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ –  
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ**

Квалификация выпускника  
Форма обучения  
Нормативный срок освоения

«Врач - травматолог-ортопед»  
очная  
2 года

**Кемерово 2019**



Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия», квалификация «врач-травматолог-ортопед», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1109.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры рассмотрена и рекомендована для утверждения Центральным методическим советом «27» 06 2019 г. Протокол № 6

Председатель ЦМС Евдо д.м.н., профессор Коськина Е.В.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Ученым советом университета «27» 06 2019 г. Протокол № 10

Основную образовательную программу разработал(-и):

- профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии, травматологии и ортопедии, д.м.н., профессор Ардашев И.П.,
- доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии, травматологии и ортопедии, к.м.н., Ардашева Е.И.

Рецензенты:

Заместитель главного врача по хирургическим вопросам ОКБСМП им М.А.Подгорбунского

М.В. Шмулевич

Заведующий травматологическим отделением №2 КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи» г.Барнаул, Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор

А.В. Бондаренко



## Содержание

- 1. Общие положения**
  - 1.1. Введение
  - 1.2. Нормативные документы
  - 1.3. Общая характеристика специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия»
  - 1.4. «Характеристика профессиональной деятельности выпускников»
- 2. Планируемые результаты освоения программы ординатуры (компетенции)**
  - 2.1. Федеральный компонент
  - 2.2. Перечень знаний. Умений, владений врача-травматолога-ортопеда (ординатора)
  - 2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин
- 3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры**
  - 3.1. Учебный план
  - 3.2. Календарный учебный график
  - 3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин
  - 3.4. Аннотации программ практики
- 4. Условия реализации программы ординатуры подготовки специалиста (ресурсное обеспечение образовательной программы)**
  - 4.1. Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры
  - 4.2. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению программы ординатуры
  - 4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации программы ординатуры
- 5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися программы ординатуры**
  - 5.1. Фонды оценочных средств
  - 5.2. Итоговая государственная аттестация выпускников
- 6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.**





## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

### **1.1 Введение**

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия», реализуемая в ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России (далее Университет) разработана Университетом на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и представляет собой комплекс документов, разработанных и утвержденных Университетом с учетом требований законодательства и работодателей.

Программа ординатуры по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» формирует компетенции выпускника в соответствии требованиям ФГОС ВО, обязательных 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, являющиеся основой для программы ординатуры**

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с дополнениями и изменениями)
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» (с дополнениями и изменениями)
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1109 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541 н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»



5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2009 № 21 Он «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10.01.2014 г. №4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования по направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры - стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.02.2012 г. №127»•
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 3.09.2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
10. Устав Университета, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 июня 2016 г. №350 и иные локальные акты Университета, нормативные правовые акты, регулирующие сферу образования в Российской Федерации.

### **1.3. Общая характеристика специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия»**

Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме обучения.

1.3.1. Объем программы ординатур составляет 120 зачетных единиц (ЗЕТ), вне зависимости от применяемых образовательных технологий.



1.3.2. Срок получения образования по программе ординатуры в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, составляет 2 года. Объем ординатуры в очной форме обучения, осуществляемый за 1 года, составляет 60 ЗЕТ.

1.3.3. При обучении по индивидуальному учебному плану срок освоения программы ординатуры устанавливается 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 обучения не более чем на 1 год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за 1 учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не более 75 ЗЕТ.

1.3.4. Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения РФ от 3.09.2013 г. № 620н, а также государственной итоговой аттестацией.

1.3.5. Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке РФ.

#### **1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры**

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.

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.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ (КОМПЕТЕНЦИИ)**

### **2.1. Общие требования к результатам освоения программы ординатуры**

2.1.1. Выпускник программы ординатуры по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» должен обладать универсальными и профессиональными компетенциями.

2.1.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

-готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным





профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

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

**профилактическая деятельность:**

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

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

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

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

**диагностическая деятельность:**

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

**лечебная деятельность:**

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

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



**реабилитационная деятельность:**

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

**психолого-педагогическая деятельность:**

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

**организационно-управленческая деятельность:**

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

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

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

Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

## **2.2. Перечень знаний, умений и владений врача-травматолога-ортопеда**

**По окончании обучения врач-травматолог-ортопед должен *знать*:**

- Конституцию Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации травматолого-ортопедической помощи в Российской Федерации, содержание и разделы травматологии и ортопедии как самостоятельной клинической дисциплины;
- основы организации медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной;
- организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;



- топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, таза, нижних и верхних конечностей);
- анатомические особенности детского возраста;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии при травматологической патологии;
- взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;
- основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочной баланс;
- возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых;
- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования травматолого-ортопедического больного;
- вопросы асептики и антисептики в хирургии и травматологии;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- этнологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы комплексного лечения основных ортопедических заболеваний и повреждений;
- правила оказания неотложной медицинской помощи;
- основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы, современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;
- принципы, приемы и методы обезболивания в травматологии и ортопедии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;
- основы фармакотерапии при травматологических и ортопедических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию;



- основы иммунологии, микробиологии;
- основы рентгенологии и радиологии;
- клиническую симптоматику основных травматологических и ортопедических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- клиническую симптоматику "пограничных" заболеваний в травматологической клинике (онкология, хирургия, инфекционные болезни);
- варианты клинической картины неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов;
- возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений заболеваний внутренних органов, включая пограничные ситуации травматологического, хирургического, неврологического, инфекционного, интоксикационного профиля;
- физиологические, биохимические, морфологические основы неотложных состояний;
- методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи;
- методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации травматолого-ортопедических больных;
- применение физиотерапии, лечебной физкультуры;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием;
- основы рационального питания, принципы диетотерапии у травматолого-ортопедических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;
- оснащение операционных палат интенсивной терапии;
- хирургический инструментарий, применяемый при различных травматологических и ортопедических операциях;
- принципы организации и проведения диспансеризации населения;





- экономические вопросы травматолого-ортопедической службы;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии;
- формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарноэпидемиологического режима;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.
- травматолог-ортопед должен знать клиническую картину и диагностику переломов костей скелета, повреждений суставов, связок, сухожилий, сосудов, нервов;
- должен знать клинику, диагностику и оказывать лечебную помощь при:
  - синдроме длительного сдавливания тканей;
  - жировой эмболии;
  - тромбоэмболических осложнениях;
- должен знать дифференциальную диагностику и быть способным установить типы и стадии черепно-мозговых повреждений:
  - сотрясение головного мозга;
  - ушиб головного мозга;
  - субарахноидальное кровоизлияние;
  - эпидуральная гематома;
  - субдуральная гематома
- знать принципы оказания специализированной помощи при сочетанных и комбинированных повреждениях, в частности, при термических поражениях;
- знать ультраструктуру костной, хрящевой и соединительной ткани;
- основные закономерности регенерации тканей опорно-двигательного аппарата;
- оптимальные условия регенерации костной и хрящевой ткани, а также биомеханические основы остеосинтеза;
- знать показания и противопоказания к тотальному эндопротезированию крупных суставов: тазобедренного коленного, плечевого, локтевого и др.; – знать показания к реэндопротезированию;
- знать классификацию механических травм;
- знать показания к оперативным методам лечения повреждения позвоночника;
- знать классификации переломов костей, быть способным поставить правильный диагноз при переломах различной локализации и оценить степень тяжести общего состояния пострадавшего;



- знать классификацию и диагностические критерии при переломах костей таза;
- знать показания к артродезированию крестцовоподвздошного сочленения;
- знать тактику при переломах таза, осложненных повреждением тазовых органов;
- знать классификацию переломов шейки бедра по Garden и Pauwels;
- знать классификацию переломов проксимального конца большеберцовой кости и механизмы повреждения, а также показания к оперативному лечению;
- знать показания к оперативному лечению внутренних повреждений коленного сустава, в том числе путем артроскопии;
- знать клиническую симптоматику и рентгенологическую диагностику многочисленных вариантов переломов пяточной кости;
- знать патогенез, клинику и диагностику ревматоидного артрита, диагностику и принципы лечения деформирующего артроза крупных суставов;
- принципы лечения эпикондилитов, импиджмент-синдрома, плече-лопаточного периартрита;
- показания к паллиативным операциям при последствиях полиомиелита, спастических центральных параличах;
- знать дифференциальную диагностику метаболических нарушений в костях скелета;
- знать клинику и диагностику доброкачественных и злокачественных опухолей скелета.

**По окончании обучения врач-травматолог-ортопед должен уметь:**

- Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 901н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Травматология и ортопедия»", «Порядка



оказания медицинской помощи пострадавшим с 13 сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком» (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 927н), Методическими рекомендациями по разработке профессионального стандарта, утверждаемыми Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации (пункт б Правил разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»)

- Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи:
- Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам по своей специальности.
- Контролировать правильность проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатации инструментария, аппаратуры и оборудования, рационального использования реактивов и лекарственных препаратов, соблюдение правил техники безопасности и охраны труда средним и младшим медицинским персоналом.
- Планировать свою работу и анализирует показатели своей деятельности.
- Обеспечивать своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами.
- Проводить санитарно-просветительную работу.
- Соблюдать правила и принципы врачебной этики и деонтологии.
- Участвовать в проведении экспертизы временной нетрудоспособности и готовит необходимые документы для медико-социальной экспертизы.
- Осуществлять диагностику болезней, особенно ранних форм, в том числе: в условиях амбулаторного приема выяснить основные жалобы, собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам;
- На основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также необходимости хирургической и неотложной помощи;



- Определять тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение;
- Осуществлять направление на консультацию или передача больного другому специалисту (при непрофильном заболевании);
- Направлять на госпитализацию, срочную или плановую;
- Решать необходимость срочного хирургического вмешательства;
- Составлять план обследования;
- Оформлять медицинскую документацию;
- Поставить окончательный диагноз после получения результатов дополнительного исследования;
- Применить симптоматиологию основных хирургических заболеваний;
- Проводить дифференциальную диагностику основных симптомов и синдромов
- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;





- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
- должен уметь распознать на ранних стадиях заболевания опорно-двигательного аппарата приобретенного и врожденного характера;
- травматолог-ортопед должен свободно читать рентгенологические снимки, компьютерные и ЯМР-томограммы, данные ультразвукового обследования, ангиографии, радионуклидного сканирования, функциональных методов исследования, в том числе электрокардиографии, электромиографии;
- уметь правильно классифицировать различные ранения, уметь произвести первичную и вторичную хирургическую обработку ран и вести адекватно послеоперационный период, а также вести больных с гнойным и огнестрельными ранами;
- уметь диагностировать повреждений позвоночника в шейном, грудном и поясничном отделах;
- диагностировать импиджмент-синдром плечевого сустава;
- диагностировать перелом ладьевидной кости запястья;
- уметь выявить симптоматику при повреждениях менисков, боковых и крестообразных связок коленного сустава;
- пунктировать коленный сустав и устранить гемартроз;
- произвести операцию при разрыве межберцового синдесмоза;
- уметь оказывать специализированную помощь при переломах пяточной кости, в том числе – закрыто репонировать отломки, накладывать гипсовую повязку, фиксировать отломки путем чрескостного остеосинтеза;
- произвести репозицию и гипсовую иммобилизацию;
- уметь оказывать специализированную помощь при переломах у детей;
- уметь произвести невролиз и первичный шов поврежденного нерва;
- уметь наложить шов при повреждениях магистрального сосуда;
- уметь произвести первичную хирургическую обработку раны при травматической ампутации конечности;
- уметь произвести ампутацию или реконструкцию культи конечности;



- уметь обследовать и выявить ортопедическое заболевание как у детей, так и взрослых;
- уметь проводить консервативное лечение у детей в раннем детском возрасте при выявлении: • врожденного вывиха бедра или дисплазии; • косолапости; • кривошеи; • нарушений осанки;
- уметь выявить остеохондроз позвоночника, спондилолистез;
- производить операции при стенозирующих лигаментитах, контрактуре Дюпюитрена;
- произвести операцию при вывихе надколенника;
- произвести оперативное лечение статических деформаций стоп, в том числе, hallux valgus;
- произвести синовэктомию при пигментно-вилезном синовите коленного сустава;
- оперативное лечение при различных вариантах остеохондропатии;
- оперативное лечение остеомиелитических поражений скелета;
- произвести удаление, резекцию доброкачественных опухолей скелета.
- выявить отек мягких тканей, флюктуацию, крепитацию, наличие болевых точек;
- определить объем движения в суставах;
- определить уровень мышечной силы;
- изучить состояние позвоночника (кифоз, лордоз, ротация); – исследовать неврологический статус больного;
- производить пункцию суставов: плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного, голеностопного;
- производить артротомию: плечевого, коленного, локтевого, голеностопного, тазобедренного суставов;
- производить первичную или вторичную хирургическую обработку ран;
- производить пластику кожных дефектов расщепленным лоскутом кожи; – уметь пользоваться дерматомом и перфоратором;
- сшивать сухожилия: длинной головки бицепса, сухожилие бицепса плеча при его отрыве от лучевой кости, собственной связки надколенника, Ахиллова сухожилия и других локализаций;
- производить трансплантацию сухожилий при врожденных и приобретенных заболеваниях;



- производить закрытую репозицию отломков, устранять вывихи в суставах;
- участвовать в операции по замене крупных суставов эндопротезами;
- уметь использовать костный цемент для фиксации имплантатов в костной ткани;
- уметь оказывать первичную врачебную и специализированную помощь при:
  - закрытых переломах;
  - открытых переломах;
  - огнестрельных повреждениях опорно-двигательного аппарата;
- уметь произвести накостный, внутрикостный, чрескостный, интрамедуллярный остеосинтез при переломах: ключицы, плеча, локтевого отростка, костей предплечья и кисти, шейки бедра, вертельной зоны, диафиза бедра, мышцелков бедра и большеберцовой кости, надколенника, диафиза костей голени, повреждений в зоне голеностопного сустава и стопы;
- уметь вправлять вывихи в: плечевом, локтевом, тазобедренном, коленном суставах;
- производить реконструктивные операции на капсульно-связочном аппарате при привычном вывихе плеча;
- произвести операцию при импиджмент-синдроме плечевого сустава; разрыве манжетки ротаторов; застарелом вывихе головки лучевой кости;
- произвести закрытую репозицию при переломах луча в типичном месте и при повреждениях в зоне голеностопного сустава и осуществить иммобилизацию гипсовой повязкой;
- осуществить консервативное лечение переломов костей таза и в зоне вертлужной впадины;
- осуществить оперативную фиксацию при разрыве лонного симфиза;
- владеть методом чрескостного остеосинтеза спицевыми и стержневыми аппаратами;
- произвести сшивание собственной связки надколенника и сухожилия четырехглавой мышцы бедра;

**По окончании обучения врач-травматолог-ортопед должен *владеть*:**

- Методикой оказания медицинской помощи больным травматолого-ортопедического профиля в рамках: скорой медицинской помощи (в том числе специализированной санитарно-авиационной);



- первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.
- Методикой консультативной помощи в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, в случае подозрения на наличие травматических повреждений или ортопедических заболеваний врачом терапевтом-участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачами других специальностей.
- Методикой отбора при выявлении жизнеугрожающих состояний на экстренную госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "травматология и ортопедия".
- Методикой оказания медицинской помощи больным как при непосредственном обращении больного к врачу-травматологу-ортопеду, так и по направлениям врачей терапевтов - участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей других специальностей.
- Методикой отбора пациента при подозрении на наличие или выявлении онкологического заболевания опорно-двигательного аппарата для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения в первичный онкологический кабинет.
- Методикой отбора больных с травмами и ортопедическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в условиях стационара по профилю «травматология и ортопедия».
- Методикой оказания медицинской помощи больным с повреждениями опорнодвигательного аппарата на госпитальном этапе.
- Методикой отбора больных и определение показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.
- Методикой отбора оказания лечебно-диагностической и реабилитационной помощи больным, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении в условиях дневного стационара.
- Методикой проведения больным после перенесенных хирургических вмешательств по медицинским реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление утраченных функций в амбулаторно-поликлинических учреждениях или больницах восстановительного лечения, а также в санаторно-курортных организациях в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 9 марта 2007 г. N 156 "О порядке





организации медицинской помощи по восстановительной медицине" (зарегистрирован Минюстом России 30 марта 2007 г., N 9195).

- Методикой обезболивания в случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи или проведением диагностических исследований больным, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента.
- Методикой получения перед проведением медицинского вмешательства от пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
- 

### 2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин

**УК-1** - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Травматология и ортопедия	<b>Знать:</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. <b>Уметь:</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию <b>Владеть</b> навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач
Травматология и ортопедия/практика	<b>Знать:</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. <b>Уметь:</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. <b>Владеть</b> навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач
Хирургия / практика	<b>Знать:</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. <b>Уметь:</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию



	<b>Владеть</b> навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач
Подготовка и сдача государственного экзамена	<b>Знать:</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. <b>Уметь:</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. <b>Владеть</b> навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач

**УК-2** - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины практики	Результат обучения
Травматология и ортопедия	<b>Знать:</b> основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения. <b>Уметь:</b> прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. <b>Владеть:</b> приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления

**УК-3** - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения 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, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Педагогика	<b>Знать:</b> основные достижения, проблемы и тенденции развития отече-



	<p>ственной и зарубежной педагогики; современные подходы к моделированию педагогической деятельности; инновационные образовательные процессы, компоненты педагогического процесса, современные подходы и формы контроля знаний обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;</p> <p><b>Уметь:</b> анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности; моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; использовать знания о структуре и принципах организации целостного педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности; осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, методов и форм контроля эффективности учебного процесса адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся; реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; отбирать и конструировать педагогические технологии адекватно цели и содержанию учебного материала; использовать современные модели организации обучения, методы и средства обучения в образовательном процессе по конкретной дисциплине; осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного воспитания обучающихся; применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности</p> <p><b>Владеть:</b> навыками разработки профессионально-ориентированной технологии обучения в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала; навыками проектирования различных видов учебных занятий; навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий; навыками применения профессионально-ориентированных педагогических техно-логий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях; приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; навыками отбора и применения методов, приемов и средств воспитания будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля; навыками планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализа полученные результатов и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности; навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических</p>
--	---



	особенностей возраста
--	-----------------------

**Профилактическая деятельность:**

**ПК-1** - 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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины практики	Результат обучения
Травматология и ортопедия Детская травматология и ортопедия Костная онкология	<p><b>Знать:</b> распространенность основных травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата, основные принципы здорового образа жизни, факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, причины и условия возникновения, ранние клинические признаки заболеваний, основные принципы профилактики травм и ортопедических заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования ортопедических заболеваний, проводить мероприятия по первичной профилактике (коррекция факторов риска, выявление ранних симптомов заболеваний) ортопедических заболеваний.</p> <p><b>Владеть</b> навыками выявления и оценки выраженности факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, методами первичной профилактики заболеваний при оказании медицинской помощи травматологическим и ортопедическим больным</p>
Травматология и ортопедия / практика	<p><b>Знать:</b> распространенность основных ортопедических травм и заболеваний, соответствующих профилю обучения, факторов риска их развития, основные принципы здорового образа жизни, факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, причины и условия возникновения и ранние клинические признаки заболеваний, основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения, требования санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю обучения, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p><b>Владеть</b> навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы</p>

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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа



Дисциплины /практики	Результат обучения
Травматология и ортопедия Детская травматология и ортопедия Костная онкология Производственная (клиническая) практика «Травматология и ортопедия».	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-нормативные документы, регулирующие проведение профилактических медосмотров, диспансеризации населения и диспансерного наблюдения за хроническими больными; правила проведения и требования к объему мероприятий при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлении диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными ортопедического профиля;</li><li>- медицинские показания для направления пациентов , имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или ортопедических заболеваний, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации;</li><li>- нормативные правовые документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения пациентов при последствиях травм и ортопедических заболеваниях;</li><li>-принципы диспансерного наблюдения пациентов при ортопедических заболеваниях;</li><li>-перечень врачей – специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов при последствиях травм и ортопедических заболеваниях опорно-двигательного аппарата;</li><li>- порядок диспансерного наблюдения пациентов с ортопедическими заболеваниями и последствиями травм.</li></ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными;</li><li>-определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательной системы, обусловленное заболеваниями, последствиями травм - выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, периодических медицинских осмотров в части наличия или отсутствия последствий травм или ортопедических заболеваний опорно-двигательного аппарата;</li><li>-осуществлять санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни, профилактике травм и ортопедических заболеваний</li></ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-навыком проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;</li><li>-подготовкой необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с последствиями травм и ортопедическими заболеваниями опорно-двигательного аппарата для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;</li></ul>





	<p>-проведением медицинских осмотров, диспансерным наблюдением за пациентами с последствиями травм и инвалидами по заболеваниям опорно-двигательной системы в соответствии с действующими нормативными актами;</p> <p>-назначением профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
Фтизиатрия	<p><b>Знать:</b> этиологию и патогенез туберкулеза; эпидемиологию туберкулеза, методы выявления и профилактики туберкулеза; порядок организации массовых профилактических осмотров населения на туберкулез</p> <p><b>Уметь:</b> выделять медицинские и социальные группы риска по туберкулезу; организовать профилактические медицинские осмотры на туберкулез среди населения; проводить профилактические мероприятия по туберкулезу среди населения</p> <p><b>Владеть:</b> навыками оценки и интерпретации результатов иммунодиагностики</p>

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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	<p><b>Знать:</b> цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф</p> <p><b>Уметь:</b> взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы и законодательные акты по организации безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф</p> <p><b>Владеть:</b> методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений</p>
Фтизиатрия	<p><b>Знать:</b> методы диагностики туберкулеза; клинические проявления туберкулеза легочных и внелегочных локализаций; особенности течения туберкулеза на фоне различных заболеваний/состояний</p> <p><b>Уметь:</b> поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью установления диагноза туберкулеза; проводить дифференциальную диагностику туберкулеза с другими заболеваниями</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом диагностики туберкулеза; навыками интерпретации клиничко-рентгенологических, лабораторных и инструментальных методов обследования для диагностики и; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>

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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
----------------------	--------------------





Травматология и ортопедия Информатика и медицинская статистика	<b>Знать:</b> основные медико-демографические показатели здоровья населения и показатели, характеризующие деятельность медицинской организации. <b>Уметь:</b> анализировать основные медико-демографические показатели здоровья населения, показатели деятельности медицинских организаций. <b>Владеть:</b> методикой расчета основных медико-демографических показателей и показателей деятельности медицинских организаций
---	--

**Диагностическая деятельность:**

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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Травматология и ортопедия Хирургия	<b>Знать:</b> -нормальную и патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека, этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику травм и ортопедических заболеваний; -порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при травмах заболеваниях опорно-двигательного аппарата; - методики сбора анамнеза, жалоб у пациентов с травмами и ортопедическими заболеваниями опорно-двигательного аппарата; - методики осмотра и обследования пациентов с травмами и ортопедическими заболеваниями ; -методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики травм и ортопедических заболеваний опорно-двигательного аппарата; -симптомы и синдромы осложнений, нежелательных реакций, возникших при проведении диагностических процедур у пациентов с травмами и ортопедическими заболеваниями опорно-двигательного аппарата <b>Уметь:</b> осуществлять диагностику травм и ортопедических заболеваний на основе комплексного применения современных методов диагностики; анализировать результаты своей профессиональной деятельности; -интерпретировать результаты осмотра и обследования пациентов с травмами и ортопедическими заболеваниями; -обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с травмами и ортопедическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи. <b>Владеть:</b> навыками сбора анамнеза, осмотра пациента с травмой и ортопедической патологией; алгоритмом дифференциальной диагностики; навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.



Патология	<p><b>Знать:</b> механизмы развития основных проявлений типовых патологических процессов, патологических состояний, клинических (симптомов) наиболее часто встречающихся заболеваний человека.</p> <p><b>Уметь:</b> на основе теоретических знаний объяснить формирование клинических синдромов и симптомов основных заболеваний человека.</p> <p><b>Владеть:</b> навыком патогенетически обоснованных принципов диагностики заболеваний, а также их лечения с использованием этиотропных и патогенетических подходов на примере ситуационных задач.</p>
Фтизиатрия	<p><b>Знать:</b> методы диагностики туберкулеза; клинические проявления туберкулеза легочных и внелегочных локализаций; особенности течения туберкулеза на фоне различных заболеваний/состояний</p> <p><b>Уметь:</b> поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью установления диагноза туберкулеза; проводить дифференциальную диагностику туберкулеза с другими заболеваниями</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом диагностики туберкулеза; навыками интерпретации клинико-рентгенологических, лабораторных и инструментальных методов обследования для диагностики туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>

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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Травматология и ортопедия Детская травматология и ортопедия Костная онкология Производственная (клиническая) практика «Травматология и ортопедия» Производственная (клиническая) практика «Хирургия»	<p><b>Знать:</b> алгоритмы и стандарты ведения травм и ортопедических заболеваний; показания и противопоказания для хирургических методов лечения пациентов; возможные осложнения фармакологических и хирургических методов лечения; алгоритмы оказания помощи при осложнениях;</p> <p>-клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с травмами и ортопедическими заболеваниями опорно-двигательной системы</p> <p>-современные методы лечения пациентов с травмами и ортопедическими заболеваниями опорно-двигательной системы;</p> <p>-механизм действия лекарственных препаратов, применяемых в травматологии и ортопедии, показания и противопоказания к назначению;</p> <p>-медицинские показания для назначения эндопротезирования</p> <p>-принципы и методы хирургического лечения травм и ортопедических заболеваний, возможные осложнения.</p> <p><b>Уметь:</b> оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать диагноз и определить тактику ведения пациента согласно современным рекомендациям; рационально подобрать лечение; провести коррекцию лечения с учетом результатов дополнительных методов обследования.</p>



	<b>Владеть:</b> навыками определения тактики ведения травматологических и ортопедических больных и больных с сопутствующей патологией в соответствии с современными рекомендациями; навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях
--	--

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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	<b>Знать:</b> понимать механизм действия различных факторов чрезвычайных ситуаций на организм <b>Уметь:</b> защитить организм от факторов чрезвычайных ситуаций <b>Владеть:</b> средствами защиты от различных факторов чрезвычайных ситуаций

**Реабилитационная деятельность:**

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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Травматология и ортопедия Детская травматология и ортопедия Костная онкология Производственная (клиническая) практика «Травматология и ортопедия» Производственная (клиническая) практика «Хирургия»	<b>Знать:</b> механизм лечебного действия лечебной физкультуры, физио-, фитотерапии и основных курортных факторов, показания и противопоказания к их назначению больным с последствиями травм и ортопедической патологией; -основы медицинской реабилитации пациентов с последствиями травм и ортопедическими заболеваниями; - механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с последствиями травм и ортопедическими заболеваниями опорно-двигательного аппарата -медицинские показания для направления пациентов с последствиями травм и ортопедическими заболеваниями опорно-двигательного аппарата к врачам-специалистам для проведения мероприятий реабилитации. <b>Уметь:</b> назначать необходимые лекарственные средства и методы немедикаментозной терапии больным с последствиями травм и ортопедическими заболеваниями; сформулировать и обосновать показания к назначению лечебной физкультуры, физио-, фитотерапии и санаторно-курортного лечения у травматологического и ортопедического больного; определять объем реабилитационных мероприятий для больных травматолого-ортопедического профиля. <b>Владеть:</b> навыками назначения необходимых лекарственных средств и методов немедикаментозной терапии больным с последствиями травм и



	ортопедическими заболеваниями; навыками определения показаний и противопоказаний к назначению лечебной физкультуры, физио-, фитотерапии и санаторно-курортного лечения; навыками определения объема реабилитационных мероприятий для больных с травматолого-ортопедической патологией.
--	--

#### Психолого-педагогическая деятельность:

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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Педагогика	<p><b>Знать:</b> классификацию педагогических технологий; сущность, структуру и специфику проектирования и конструирования профессионально ориентированных педагогических технологий; методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы; личностные составляющие в структуре мотивации и поведения пациентов и членов их семей; психологические компоненты средств, методов и технологий воспитания; взаимодействие субъектов образовательного процесса; роль личности педагога.</p> <p><b>Уметь:</b> анализировать современные дидактические концепции и реализовывать принципы и закономерности дидактики в конкретных предметных методиках обучения; осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, выбор и использование в педагогической деятельности адекватных форм и методов морально-этического и культурного воспитания обучающихся, с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; повышать уровень коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства; использовать в профессиональной деятельности ресурсы интернета.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками отбора и применения методов, приемов и средств мотивации населения, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста; навыками осуществления самоанализа, саморазвития личностно-профессиональной сферы личности, повышения уровня своей коммуникативной компетентности и педагогического мастерства; навыками рефлексии своей деятельности с учетом норм профессиональной этики</p>

#### Организационно-управленческая деятельность:

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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Организация здра-	<b>Знать:</b> правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья



воохранения общественное и здоровье	<p>граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению; основы и методы планирования в здравоохранении; основные принципы управления системой здравоохранения и медицинскими организациями.</p> <p><b>Уметь:</b> работать с нормативно-правовыми документами; рассчитывать и анализировать основные показатели деятельности медицинских организаций; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории; планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению.</p> <p><b>Владеть:</b> методами анализа состояния здоровья населения, медицинских организаций, системы здравоохранения; методами организации медицинской помощи; методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинскими организациями; методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах медицинской помощи).</p>
-------------------------------------	---

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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Организация здравоохранения и общественное здоровье	<p><b>Знать:</b> основные нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы качества и безопасности медицинской деятельности; основные понятия и термины в системе управления качеством медицинской помощью; основы экспертизы трудоспособности; основы управления качеством в здравоохранении; уровни контроля качества и безопасности медицинской деятельности; принципы осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; основные критерии доступности и качества медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> применять нормативно-правовые акты, регламентирующие проведение контроля качества и безопасности медицинской деятельности; самостоятельно анализировать результаты деятельности медицинских организаций с учетом критериев качества и безопасности медицинской деятельности; определять категорию риска медицинской организации при контроле качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; проводить экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности; формировать перечень мероприятий по устранению выявленных в ходе контроля качества и безопасности медицинской деятельности замечаний и недостатков в оказании медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками самостоятельного анализа оценки качества оказанной медицинской помощи с использованием критериев качества и доступности медицинской помощи; методикой оценки качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-</p>



	ориентированного подхода; методикой вычисления уровня качества лечения и диспансеризации
--	--

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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	<b>Знать:</b> цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф <b>Уметь:</b> взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы по действиям при ЧС <b>Владеть:</b> методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений

### 3. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» разработана на основании ФГОС ВО и включает обязательную (базовую) часть и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

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

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

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

**3.1. Учебный план** см. Приложение 1

**3.2. Календарный учебный график** см. Приложение 2

**3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин** см. Приложение 3

**3.4. Аннотации программ практик** см. Приложение 4





#### **4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ (РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ)**

##### **4.1. Кадровое обеспечение основной образовательной программы**

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

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

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

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65%.

Доля работников из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью 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%.

##### **4.2. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение**

Реализация программ ординатуры специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» 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, наглядными пособиями, мультимедийными материалами. Библиотечный фонд



укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого издания основной литературы, перечисленных в рабочих программах дисциплин, практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся. Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого издания основной литературы, перечисленных в рабочих программах дисциплин, практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

#### **4.3. Материально-техническое обеспечение реализации образовательной программы**

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

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

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

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

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, 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 должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

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

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

## **5. НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

### **5.1. Фонд оценочных средств**

Для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой государственной аттестации создан фонд оценочных средств, в который включены оценочные средства, критерии оценивания, инструкции и методические материалы по процедуре оценивания для текущего и промежуточного контроля, государственной итоговой аттестации. Фонд



оценочных средств разрабатывается сотрудниками кафедры анестезиологии, реаниматологии, травматологии и ортопедии, на которой проходит обучение ординаторов. Фонд оценочных средств является частью учебно-методического комплекса программы ординатуры по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия».

### **Список вопросов для подготовки к зачёту:**

1. Организация и основные задачи травматолого-ортопедической службы России
2. Репаративная регенерация костной ткани
3. Способы стимуляции репаративной регенерации костной ткани
4. Лечение переломов методом иммобилизации. Показания, достоинства и недостатки метода
5. Лечение переломов методом постоянного вытяжения. Показания, достоинства и недостатки
6. Интрамедуллярный остеосинтез. Показания, достоинства и недостатки
7. Накостный остеосинтез. Показания, достоинства и недостатки
8. Реабилитация в травматологии и ортопедии
9. Современные принципы лечения переломов
10. Диагностика закрытых переломов костей конечностей
11. Диагностика и принципы лечения внутрисуставных переломов
12. Нарушение репаративной функции при переломах. Виды, клиника, принципы лечения
13. Транспортная иммобилизация. Показания. Принципы
14. Открытые переломы. Принципы лечения
15. Переломы верхнего суставного конца бедра. Классификация. Принципы лечения
16. Повреждения тазовых органов при закрытых переломах таза
17. Травматические вывихи плеча. Классификация. Клиника. Лечение
18. Травматические вывихи бедра. Классификация. Клиника. Лечение
19. Принципы и техника измерения длины конечностей и их сегментов
20. Скелетное вытяжение. Показания. Техника исполнения
21. Виды хирургических швов по времени их наложения
22. Лечение переломов аппаратами внешней фиксации



23. Удлинение длинных трубчатых костей по Илизарову
24. Нарушение осанки. Виды. Диагностика. Принципы профилактики и лечения
25. Остеохондроз грудного отдела позвоночника. Этиология. патогенез. Принципы лечения
26. Деформирующий артроз. Этиология. Патогенез. Принципы лечения
27. Разновидности новокаиновых блокад при переломах конечностей. Техника их проведения
28. Заболевания коленного сустава: болезнь Гоффа, болезнь Кенига, болезнь Осгуда-Шлаттера. Этиология. Клиника. Лечение
29. Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата
30. Травматизм. Классификация. Профилактика
31. Переломы лучевой кости в «типичном месте»
32. Переломы плечевой кости
33. Диафизарные переломы костей предплечья
34. Шейная ваго-симпатическая блокада. Показания. Техника
35. Повреждения шейного отдела позвоночника
36. Переломы ключицы
37. Неосложненные переломы ребер
38. Двойные переломы ребер
39. Гемоторакс. Классификация. Принципы лечения
40. Переломы грудного и поясничного отделов позвоночника
41. Клапанный пневмоторакс
42. Вывихи ключицы
43. Переломы области локтевого сустава
44. Диафизарные переломы бедра
45. Новокаиновая блокада по Школьникову-Селиванову. Показания. Техника
46. Повреждения менисков коленного сустава
47. Повреждения связочного аппарата коленного сустава
48. Продольное плоскостопие. Клиника. Диагностика. Принципы лечения
49. Поперечное плоскостопие и отклонение 1 пальца кнаружи. Клиника. Лечение



50. Переломы пяточной кости
51. Переломы лодыжек
52. Диафизарные переломы голени
53. Повреждения ахиллова сухожилия
54. Переломы костей кисти
55. Вывихи предплечья
56. Переломы верхнего суставного конца плечевой кости
57. Закрытая черепно-мозговая травма. Классификация. Клиника.

#### Принципы лечения.

58. Разновидность новокаиновых блокад при повреждениях груди
59. Повреждения сухожилий кисти и пальцев
60. Переломы надколенника
61. Синдром длительного сдавления. Помощь на этапах медицинской эвакуации
62. Анаэробная инфекция. Помощь на этапах медицинской эвакуации
63. Инфекционные осложнения огнестрельных ран. Профилактика и лечение на этапах медицинской эвакуации
64. Огнестрельная рана. Зоны огнестрельной раны, механизм их образования
65. Термические ожоги. Определение глубины и площади ожога. Помощь на этапах медицинской эвакуации
66. Огнестрельные ранения черепа и головного мозга. Помощь на этапах медицинской эвакуации
67. Кровотечения. Временная остановка наружного кровотечения на этапах медицинской эвакуации
68. Мероприятия первой помощи ранены
69. Объем помощи на МПП
70. Объем хирургической помощи в ОмедБ
71. Травматический шок. Помощь на этапах медицинской эвакуации
72. Первичная хирургическая обработка огнестрельной раны. Классификация. Основные приемы операции
73. Госпитальная база фронта. Виды специализированной помощи раненым
74. Медицинская сортировка. Виды. Задачи
75. Комбинированные лучевые поражения. Помощь на этапах





медицинской эвакуации

76. Комбинированные химические поражения. Помощь на этапах медицинской эвакуации

77. Открытый пневмоторакс. Помощь на этапах медицинской эвакуации

78. Наружные кровотечения. Способы окончательной остановки наружного кровотечения на этапах медицинской эвакуации

79. Вторичная хирургическая обработка ран. Показания. Этапы операции

80. Сортировка раненых в МПП и ОмедБ

81. Боевые повреждения позвоночника. Помощь на этапах медицинской эвакуации

82. Боевые повреждения груди. Помощь на этапах медицинской эвакуации

83. Столбняк. Профилактика на этапах медицинской эвакуации. Принципы лечения

84. Боевые повреждения живота. Помощь на этапах медицинской эвакуации

85. Огнестрельные переломы костей конечностей. Помощь на этапах медицинской эвакуации

86. Обезболивание на этапах медицинской эвакуации

87. Отморожения. Этиология. Классификация. Помощь на этапах медицинской эвакуации

88. Минно-взрывные ранения. Помощь на этапах медицинской эвакуации

89. Ожоговая болезнь. Принципы лечения. Помощь на этапах медицинской эвакуации

90. Острая ишемия конечностей. Классификация. Помощь на этапах медицинской эвакуации

### **Тестовые задания (примеры):**

Примеры тестовых заданий:

При поперечном плоскостопии характерно:

- 1) Распластывание переднего отдела стопы.



- 2) Наличие натоптышей
- 3) снижение чувствительности.
- 4) Вальгусное отклонение 1 пальца.

Ответ: 1

Диастаз – это:

- 1) расстояние между отломками.
- 2) Название лекарственного средства
- 3) Автор, предложивший методику вправления вывиха плеча.
- 4) название иммобилизационной повязки.

Ответ: 1

Для сотрясения головного мозга характерны жалобы на:

- 1) снижение зрения.
- 2) Тошноту, рвоту
- 3) Потерю сознания
- 4) галлюцинации.

Ответ: 2,3

### **Тестовые задания текущего контроля:**

1. Обезболивание на догоспитальном этапе при множественных и сочетанных повреждениях заключается

1. в анестезии мест переломов
2. в проведении новокаиновых блокад в сочетании с введением ненаркотических анальгетиков

3. в обезболивании закисью азота
4. в введении наркотических анальгетиков
5. в введении нейролептиков и анальгетиков

Ответ: 4

2. Линия Шумахера при патологии тазобедренного сустава

1. проходит через точку на вершине большого вертела
2. проходит через точку на передней верхней ости подвздошной кости
3. проходит ниже пупка, если линия соединяет точки А и Б
4. проходит через пупок или чуть выше его, если линия соединяет точки

А и Б



Ответ: 3

3. Методом выбора при лечении огнестрельных переломов верхней конечности будет

1. интрамедуллярный остеосинтез
2. скелетное вытяжение
3. накостный остеосинтез
4. внеочаговый остеосинтез с помощью аппарата Илизарова

Ответ: 4

**Тестовые задания промежуточного контроля:**

1. После вправления вывиха плеча необходима иммобилизация

1. на косынке
2. мягкой повязкой Дезо
3. на отводящей шине
4. с помощью гипсовой повязки Дезо

Ответ: 4

2. Абсолютными показаниями к ампутации конечности или сегментов ее являются

1. полная гибель конечности в результате травмы
2. сдавление циркулярным струпом
3. острый гнойный артрит крупных суставов
4. гангрена конечности

Ответ: 1,2,4

3. При истинном костном, функционально выгодном анкилозе коленного сустава походка человека определяется перечисленными терминами, исключая

1. щадящую хромоту
2. нещадящую хромоту
3. "утиную" походку
4. подпрыгивающую

Ответ: 2



4. Отведение и приведение конечностей - это движения

1. в сагитальной плоскости
2. во фронтальной плоскости
3. в аксиальной плоскости
4. внутреннее движение вокруг продольной оси
5. наружное движение вокруг продольной оси

Ответ: 1

**Ситуационные клинические задачи (примеры):**

Больной К., 26 лет, поступил в клинику с закрытым переломом обеих костей правого предплечья в средней трети. Со второй попытки удалась репозиция отломков. Наложена циркулярная гипсовая повязка от пястно-фаланговых сочленений до верхней трети плеча в функционально выгодном положении. Через 5 часов отмечает выраженные боли в предплечье, онемение пальцев кисти. Ваши действия и их последовательность.

Эталон ответа к задаче № 1

После репозиции была наложена циркулярная гипсовая повязка, что не допустимо из-за отека мягких тканей. Снять циркулярную гипсовую повязку, наложить лонгетную, после спадения отека – плановое оперативное лечение – остеосинтез.

4.1.6. Список тем рефератов (полный список):

1. Виды торакотомий
2. Нарушения осанки
3. Миофасциальный болевой синдром
4. Виды эндопротезов
5. Сколиотическая болезнь
6. Политравма.
7. Поражения опорно-двигательной системы при ВИЧ-инфекции.
8. Остеоартроз крупных суставов
9. Ушиб головного мозга.



10. Актуальные проблемы остеосинтеза.
11. Спондилоатроз.
12. Острая ишемия конечностей.
13. Торакоскопия.
14. Торакоабдоминальные ранения

## 5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия». проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с формируемыми компетенциями.

### I этап - тестирование

Тестирование проводится в пределах объема знаний, умений и навыков, установленных в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия». (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Тестирование проводится с использованием печатного варианта тестов. Количество тестовых заданий на одного обучающегося составляет 100 произвольно выбранных тестов из фонда тестовых заданий. Количество тестовых заданий по каждому разделу дисциплины пропорционально количеству зачетных единиц для данного раздела. Время для ответа – 90 минут (1,5 академических часа). Форма задания включает инструкцию к заданию, содержание задания в виде теста и систему оценки выполнения задания. Результаты тестирования оформляются в виде протокола.

№	Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
1	УК-1	ЧАЩЕ ВСЕГО ИЗ КОСТЕЙ ЗАПЯСТЬЯ ЛОМАЕТСЯ  а) ладьевидная кость б) трехгранная кость в) полулунная кость г) крючковидная кость	а)



		д) большая многоугольная кость	
2	УК-2	<p>ПЛЕВРАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ПРИ ПНЕВМОТОРАКСЕ ПРОВОДИТСЯ</p> <p>а) в 6-м межреберье по подмышечной линии б) Во 2 –м межреберье по среднеключичной линии в) Во 2-м и 6-м межреберьях по средней подмышечной линии г) В 5-м межреберье по заднеподмышечной линии д) В 4-м межреберье по среднеключичной линии</p>	б)
3	УК-3	<p>ВЫВИХ АКРОМИАЛЬНОГО КОНЦА КЛЮЧИЦЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ</p> <p>а ) признаком Маркса б ) симптомом "треугольной подушки" в ) симптомом "клавиши" г ) пружинящим движением в плечевом пояс д ) симптомом Ларрея</p>	в)
4	ПК-1	<p>НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ И ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ОБЕЗБОЛИВАНИЯТ ПРИ СВЕЖИХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а )Подкожное введение наркотика б )Блокада запирающих нервов в )Введение анестетика в место перелома г )Наркоз</p>	д )





		д )Анестезия по Школьникову-Селиванову	
5	ПК-1	ШТЫКООБРАЗНАЯ ДЕФОРМАЦИЯ НИЖНЕЙ ТРКТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О:  а )сгибательном переломе Смита б ) разгибательном переломе Коллеса в )винтообразном переломе нижней трети лучевой кости г )переломе Монтеджа д )Переломе Галеацци	б )
6	ПК-2	ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПЕРЕЛОМА ЗУБА ВТОРОГО ШЕЙНОГО ПОХВОНКА СЛЕДУЕТ ПРОИЗВОДИТЬ РЕНТГЕНОГРАФИЯ, ИСПОЛЬЗУЯ УКЛАДКУ: а ) передне-заднюю через открытый рот б )боковую (профильную) в ) аксиальную г )при максимальном наклоне головы д ) прямую проекцию	а)
7	ПК-3	НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫВИХИ ВОЗНИКАЮТ а ) в тазобедренном суставе б ) в коленном суставе в ) в плечевом суставе г ) в локтевом суставе д ) в лучезапястном суставе	в)
8	ПК-4	ЯРКО-КРАСНЫЙ ЦВЕТ КОЖИ, МЕЛКОТОЧЕСНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ НА КОЖЕ ГОЛОВЫ, ВЕРХНЕЙ ЧАТИ ГРУДИ, СЛИЗИСТОЙ РТА, В	а)



		КОНЪЮНКТИВЕ ПРИ ТРАВМЕ ГРУДИ ХАРАКТЕРНЫ: а) для сдавления груди (травматической асфиксии) б) для ушиба грудной стенки в) для сотрясения груди г) для ушиба легкого д) для сдавления средостения при эмфиземе	
9	ПК-5	ПЕРЕЛОМ ПИЛОНА, ЭТО а) внутрисуставной перелом пяточной кости б) внутрисуставной перелом проксимального метаэпифиза большеберцовой кости в) перелом мыщелков плечевой кости г) внутрисуставной перелом дистального метаэпифиза большеберцовой кости д) внесуставной перелом 1 плюсневой кости	г)
10	ПК-5	В НОРМЕ ШЕЕЧНО-ДИАФИЗАРНЫЙ УГОЛ РАВЕН: а) 70-80 б) 85-100 в) 125-130 г) 45-50 д) 100-110	в)
11	ПК-6	ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ПРОВОДИТСЯ БЛОКАДА а) блокада места перелома б) вагосимпатическая блокада по Вишневскому в) межреберная блокада	б)



		г) загрузинная блокада д) блокада по Школьникову-Селиванову	
12	ПК-6	ДЛЯ ГЕМАРТРОЗА КОЛЕННОГО СУСТАВА ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ а) кровоподтек б) боль в) нарушение функции конечности г) баллотирование надколенника д) разрыв межберцового синдесмоза	г)
13	ПК-6	НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СДАВЛЕНИЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ: а) при автомобильных авариях б) при падении с высоты в) при землетрясении г) при пожарах д) при подводных работах на глубине	в)
14	ПК-7	ПОЗДНИМ ВТОРИЧНЫМ ШВОМ НАЗЫВАЕТСЯ ШОВ, НАЛОЖЕННЫЙ: а) в течение первой недели после первичной хирургической обработки до появления грануляций б) на гранулирующую рану с подвижными краями без наличия рубцов в) на гранулирующую рану с развитием рубцовой ткани после иссечения краев и дна раны г) на раны через один месяц после травмы	в)



		д)на рану на 2-3 суток после первичной хирургической обработки	
15	ПК-8	ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ: а) стерилизация раны путем иссечения скальпелем б) превращения случайной раны в "хирургическую" с целью ее закрытия в) удаление всех нежизнеспособных сомнительных тканей, как питательной среды для развития инфекции г)освежение краев раны и удаление из нее сгустков и инородных тел д) придание ране правильной формы с целью ее пластического закрытия местными тканями	в)
16	ПК-8	НАИБОЛЕЕ ЯРКО И ОТЧЕТЛИВО КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СДАВЛЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ: а) в момент сдавления б) сразу же после освобождения от сдавления в) через несколько часов после освобождения от сдавления г)через 2-3 суток после сдавления д) через неделю после сдавления	в)
17	ПК-	ПЕРВИЧНО-ОТСРОЧЕННЫМ ШВОМ ЯВЛЯЕТСЯ: а) шов на рану, подвергшейся хирургической обработке через одну неделю после повреждения	в)



		<p>б) шов, наложенный на рану, подвергнувшейся обработке через один месяц после повреждения</p> <p>в) шов, накладываемый на рану в течение первых 5-7 дней после ранения до появления грануляций</p> <p>г) шов, наложенный на гранулирующую рану с подвижными нефиксированными краями, без наличия рубцов</p> <p>д) шов на гранулирующую рану с развитой рубцовой тканью после иссечения кожных краев и дна раны</p>	
18	ПК-10	<p>ЛИНИЯ ДЕМУАЗО, это</p> <p>а) линия соединяющая седалищный бугор и передне-верхнюю ость подвздошной кости</p> <p>б) дугообразная линия уровня жидкости в плевральной полости</p> <p>в) горизонтальная линия уровня жидкости в плевральной полости</p> <p>г) линия соединяющая надмыщелки плечевой кости</p> <p>д) линия соединяющая правую и левую передне-верхнюю ости подвздошных костей</p>	б)
19	ПК-8	<p>К СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЕ ОТНОСЯТ:</p> <p>а) несколько повреждений в пределах одной анатомической области</p> <p>б) несколько повреждений в различных анатомических областях</p> <p>в) повреждения обусловленные различными повреждающими фактора</p> <p>г) проникающие ранения</p>	б)



		нескольких полостей д)повреждение нескольких конечностей	
20	ПК-9	<b>КОНТРАКТУРОЙ НАЗЫВАЮТ:</b> а)полную неподвижность в суставе б)незначительный объем подвижности в суставе качательного характера в) наличие тугой подвижности в области ложного сустава г) ограничение нормальной амплитуды движений д) патологические движения в суставе	г)

Критерии оценки I этапа:

оценка «отлично» - 90-100% правильных ответов;

оценка «хорошо» - 80-89% правильных ответов;

оценка «удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов;

оценка «неудовлетворительно» - менее 70% правильных ответов.

## **II этап – оценка овладения практическими навыками**

Проверка навыков проведения объективного обследования больного, инструментальных манипуляций и оказания неотложной помощи проводится согласно перечню практических навыков с помощью фантомов и муляжей в помещениях для оказания медицинской помощи в симуляционном центре университета.

перечень практических навыков и умений

Практический навык 1. Оформления истории болезни и другой учетно-отчетной медицин-ской документации (направления в другие подразделения, заключения и др.).





Практический навык 2. Организации рабочего места к приему пациентов с учетом эрго-номики, правил асептики и антисептики, профилактики социально опасных инфекций (ге-патит, сифилис, СПИД).

Практический навык 3. Проведение первичной хирургической обработки раны

Практический навык 4. Проведение местной анестезии, проведение проводниковой анестезии

Практический навык 5. Новокаиновая блокада при переломах ребра

Практический навык 6. Обосновать план оперативного лечения при переломе тела позвонка

Практический навык 7. Обосновать тактику реабилитации у больных с острой травмой и после плановых ортопедических заболеваний

Практический навык 8. Оценка степени консолидации перелома по данным рентгенографии  
Практический навык 9. Артроскопия коленного сустава

Практический навык 10. Менискэктомия

Практический навык 11. Реинсерация передней крестообразной связки

Практический навык 12. Пластика передней крестообразной связки

Практический навык 13. Артроскопическое шейвирование коленного сустава

Практический навык 14. Закрытая репозиция и иммобилизация при переломе луча в типичном месте

Практический навык 15. Вторичная хирургическая обработка ран

Практический навык 16. Пластика расщепленным лоскутом кожи, пластика лоскутом на ножке

Практический навык 17. Чрескостный остеосинтез при оскольчатых переломах луча в типичном месте

Практический навык 18. Сшивание сухожилий при подкожных разрывах

Практический навык 19. Тотальное эндопротезирование крупных суставов (коленного, тазобедренного)

Практический навык 20. Применение костного цемента для фиксации имплантатов

Практический навык 21. Участие в операции краниовертебральной стабилизации



Практический навык 22. Задний спондилодез шейного отдела позвоночника

Практический навык 23. Декомпрессивная ламинэктомия

Практический навык 24. Репозиция и остеосинтез отломков ключицы, иммобилизация

Практический навык 25. Оперативное восстановление связок при разрыве ключично-акромиального сочленения

Критерии оценки II этапа:

оценка «отлично» - продемонстрировано уверенное умение выполнения навыка, сопровождаемое полным, развернутым комментарием, показана совокупность осознанных знаний о выполняемой манипуляции, показаниям и противопоказаниям к выполнению; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком, демонстрирует авторскую позицию ординатора;

оценка «хорошо» - продемонстрировано умение выполнения навыка, сопровождаемое частичным комментарием, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниям и противопоказаниям к выполнению; недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором самостоятельно; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком;

оценка «удовлетворительно» - продемонстрировано умение выполнения навыка, сопровождаемое частичным комментарием, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниям и противопоказаниям к выполнению; недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором с помощью преподавателя; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, речь требует поправок коррекции;

оценка «неудовлетворительно» - навык не продемонстрирован или представлен разрозненными элементами и не приводит к конкретно поставленной цели, комментарий неполный, представляет разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками, изложен фрагментарно, нелогично; ординатор не осознает связь выполняемой манипуляции и теории; речь неграмотна; уточняющие вопросы преподавателя не приводит к коррекции ответа.



### III этап – собеседование

Собеседование проводится по экзаменационным билетам. Билет содержит 3 вопроса по различным разделам дисциплины и ситуационную задачу. Ординатор готовится к ответу 45 минут (1 академический час). Обсуждение каждого вопроса проводится в форме дискуссии между обучающимся и членами экзаменационной комиссии.

#### Ситуационная задача 1.

Больной К., 26 лет, поступил в клинику с закрытым переломом обеих костей правого предплечья в средней трети. Со второй попытки удалась репозиция отломков. Наложена циркулярная гипсовая повязка от пястно-фаланговых сочленений до верхней трети плеча в функционально выгодном положении. Через 5 часов отмечает выраженные боли в предплечье, онемение пальцев кисти. Ваши действия и их последовательность.

Эталон ответа к задаче:

Проведение закрытой ручной репозиции сопровождается травмированием мягких тканей. В последующем нарастает отек мягких тканей. После репозиции противопоказано наложение циркулярной гипсовой повязки, которая сдавливает мягкие ткани. Срочное снятие циркулярной гипсовой повязки, наложение лонгеты. После спадения отека – плановое оперативное лечение – открытая репозиция, накостный остеосинтез костей предплечья.

#### Ситуационная задача 2.

Лейтенант А., 24 лет, штурман бомбардировщика. Доставлен в МПП через 40 минут после аварийной посадки на аэродром поврежденного самолета. Во время посадки ударился лбом о щит управления. Обстоятельств травмы не помнит. Сознание вернулось в санитарной машине. Была рвота. Жалуется на головную боль, головокружение и на боль в области ушиба лба, где имеется гематома, распространяющаяся на верхнее веко правого глаза. Определяется небольшая анизокория: D меньше S. Реакция зрачков на свет живая. Парезов и параличей нет.

Вопросы:

1. Как Вы сформулируете диагноз в первичной медкарточке?
2. Какую помощь Вы окажете пострадавшему в МПП?
3. Куда вы эвакуируете пострадавшего?



4. В какую очередь Вы эвакуируете пострадавшего?

5. Эвакуируете ли Вы пострадавшего в положении лежа или сидя?

Эталон ответа к задаче:

Ушиб головного мозга легкой степени тяжести. В МПП – дача противорвотных средств, обезболивающие ненаркотические. Эвакуации в госпиталь нейрохирургический или для легкораненых. Эвакуация во вторую очередь лежа на боку или сидя.

Ситуационная задача 3.

Молодого человека 25 лет сбила легковая автомашина. На место происшествия при-была машина скорой помощи. Пострадавший доставлен в травматологическое отделение. Пришел в сознание. Беспокоят: головная боль, головокружение, общая слабость, тошнота. Объективно: кости черепа на ощупь целы. Приведение подбородка к груди затруднено (ри-гидность затылочных мышц). Разгибание ноги в коленном суставе, согнутой в тазобедренном и коленном суставах, болезненно (симптом Кернига). Носогубная складка сглажена, высунутый язык отклоняется в сторону. Верхнее веко справа опущено. Мышечная сила и чувствительность правой руки снижены. Температура тела 38,0 «С».

Ваш предположительный диагноз? Какие дополнительные исследования необходимо выполнить? Ваша тактика?

Эталон ответа к задаче:

Предварительный диагноз: закрытая черепно-мозговая травма. Ушиб головного мозга средней степени тяжести. Внутричерепная гематома слева.

Для дополнительного обследования необходимо провести компьютерную томографию черепа. Тактика – трепанация черепа слева, удаления внутричерепной гематомы.

Критерии оценки III этапа:

оценка «отлично» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, при решении ситуационной задачи; знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, компоненты тактики ведения больного; в ответе прослеживается логика,



последовательность в изложении материала; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком, демонстрирует авторскую позицию ординатора; могут быть допущены незначительные недочеты в определении понятий и решении задачи, исправленные ординатором самостоятельно;

оценка «хорошо» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, при решении ситуационной задачи; знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, компоненты тактики ведения больного; в ответе прослеживается логика, последовательность в изложении материала; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком; в ответе допущены недочеты, исправленные ординатором с помощью уточняющих вопросов преподавателя;

оценка «удовлетворительно» - дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены грубые ошибки вследствие непонимания несущественных признаков и связей; выводы в ответе требуют коррекции, с грубыми ошибками, устраняются ординатором после уточняющих вопросов преподавателя; не показано умение обобщения знаний; речь требует коррекции;

оценка «неудовлетворительно» - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопросов билета, ситуационной задачи с существенными ошибками в определениях; присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения информации, речь неграмотная; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора.

Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, экзаменационные билеты, тестовые задания с эталонами ответов, перечень практических навыков, критерии оценивания, инструкции и материалы по процедуре оценивания представлены в фонде оценочных средств дисциплины.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «Врач-травматолог-ортопед» или «Отказать в



присвоении звания (квалификации) специалиста «Врач-травматолог-ортопед». Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить свидетельство об окончании ординатуры. Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

## **6. ДРУГИЕ НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ И МАТЕРИАЛЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ КАЧЕСТВО ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

1. Конституция Российской Федерации (с учетом поправок, внесенных Законами Российской Федерации о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
2. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ (с изменениями и дополнениями).
3. Федеральный закон Российской Федерации от 21 января 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
4. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).
5. Постановление Правительства Российской Федерации от 18.11.2013 г. № 1039 «О государственной аккредитации образовательной деятельности».
6. Федеральный закон Российской Федерации от 31 декабря 2014 г. № 500-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».
7. Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 14.06.2011 N 136-ФЗ, от 30.11.2011 N 369-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ).
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 707 н от 08.10. 2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 августа 2013 г. № 585н «Об утверждении Порядка участия обучающихся по





- основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности.
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».
  11. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 апреля 2014 г. № 416 (приложение 173) «Контрольные цифры приема граждан по специальностям и направлениям подготовки для обучения по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам высшего образования (программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки) за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета на 2015 год в организациях, осуществляющих образовательную деятельность».
  12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
  13. Постановление Правительства Российской Федерации от 10 октября 2013 г. № 899 «Об установлении нормативов для формирования стипендиального фонда за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета».
  14. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 455 от 13 июня 2013 г. «Об утверждении порядка и оснований предоставления академического отпуска обучающимся».
  15. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 августа 2013 г. № 1000 «Об утверждении Порядка назначения государственной академической стипендии и (или) государственной социальной стипендии студентам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, государственной стипендии аспирантам, ординаторам, ассистентам-стажерам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, выплаты стипендий слушателям подготовительных отделений



- федеральных государственных образовательных организаций высшего образования, обучающимся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета».
16. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 августа 2013 г. № 1155 «Об утверждении Положения об итоговой государственной аттестации выпускников высших учебных заведений Российской Федерации».
  17. Приказ Министерства образования Российской Федерации № 420 от 29 апреля 2014 г. «О перечне и составе стоимостных групп специальностей и направлений подготовки по государственным услугам по реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ бакалавриата, специалитета, магистратуры, подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), ординатуре и ассистентуры-стажировки, итоговых значениях и величине составляющих базовых нормативных затрат по государственным услугам по стоимостным группам специальностей и направлений подготовки, корректирующих коэффициентах, по формам обучения (очно-заочная, заочная), формам реализации образовательных программ (сетевая), по используемым образовательным технологиям (дистанционные образовательные технологии, электронное обучение) в отношении контингента, принимаемого на обучение на первый курс в 2015 году на весь период обучения».
  18. Федеральный закон Российской Федерации «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившим силу законодательных актов (отдельных положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» по вопросу призыва на военную службу граждан, обучающихся в интернатуре» от 2 апреля 2014 г. № 54-ФЗ.
  19. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».
  20. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 марта 2013 г. № 185 «Об утверждении порядка применения к обучающимся



- и снятия с обучающихся мер дисциплинарного взыскания».
21. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (с изменениями и дополнениями).
  22. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1109 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).
  23. СанПиН 2.1.3.2524 – 09, утверждённые постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 07 июля 2009 г. № 48.
  24. Положение о порядке организации и осуществлении образовательной деятельности по программам ординатуры СМК-ОС-03-ПД-00.18-2018
  25. Положение о порядке освоения обучающимися факультативных дисциплин в ординатуре СМК-ОС-03-ПД-00.27-2018
  26. Положение о порядке перевода ординаторов из другого вуза в другой вуз, с контрактной формы обучения, финансируемое за счет средств федерального бюджета СМК-ОС-03-ПД-00.34-2018
  27. Положение об отчислении ординаторов СМК-ОС-03-ПД-00.21-2018