

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КАФЕДРА ТРАВМАТОЛОГИИ, ОРТОПЕДИИ И ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ
ХИРУРГИИ
ИНСТИТУТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«СОГЛАСОВАНО»
Проректор по учебно-методической работе и связям с общественностью
Профессор Т.А.Федорина

«24» 08 2015 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Председатель ЦКМС
Первый проректор - проректор по учебно-воспитательной работе
Профессор

«24» 08 2015 г.



**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ
КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)
по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ**

«СОГЛАСОВАНО»
Проректор по лечебной работе,
директор ИПО, доктор
медицинских наук,
доцент А.Г.Сонис

«28» 04 2015 г.

Программа рассмотрена и
утверждена на заседании
кафедры
(протокол №238/12
от «27» мая 2015 г.)
Заведующий кафедрой
Профессор С.Н.Измалков

«26» 05 2015 г.

Самара, 2015

Основная профессиональная программа высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ разработана сотрудниками кафедры травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО СамГМУ: заведующим кафедрой профессором **Сергеем Николаевичем Измалковым** и профессором кафедры **Александром Николаевичем Братийчуком**.

Основание - ФГОС высшего образования по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации), введенным в действие Приказом Минобрнауки России от 26 августа 2014 г., № 1109.

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии ГБОУ ВПО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России доктор медицинских наук профессор **Л.Б.Резник**;

2. Профессор кафедры травматологии и ортопедии ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им.В.И.Разумовского Минздрава России доктор медицинских наук **А.Н.Решетников**.

**СТРУКТУРА ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ (ОРДИНАТУРА)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.66 – ТРАВМАТОЛОГИЯ И
ОРТОПЕДИЯ**

| № п/п | Наименование разделов и дисциплин (модулей) | Объем (в зачетных единицах) |
|---|---|-----------------------------------|
| Блок 1 | ДИСЦИПЛИНЫ | 45 |
| | Базовая часть | 36 |
| | <i>Обязательные теоретические дисциплины:</i> | 4 |
| | Модуль 1.1: Общественное здоровье и здравоохранение | 1 |
| | Модуль 1.2: Педагогика | 1 |
| | Модуль 1.3: Микробиология | 1 |
| | Модуль 1.4: Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций | 1 |
| | <i>Обязательные специальные дисциплины:</i> | 32 |
| | Модуль 1.5: Повреждения черепа и позвоночника | 2 |
| | Модуль 1.6: Повреждения груди | 2 |
| | Модуль 1.7: Повреждения живота и таза | 2 |
| | Модуль 1.8: Повреждения конечностей | 18 |
| | Модуль 1.9: Поликлиническая травматология и ортопедия | 3 |
| | Модуль 1.10: Врожденные ортопедические заболевания | 3 |
| Модуль 1.11: Симуляционный курс | 2 | |
| Вариативная часть | 9 | |
| <i>Дисциплины по выбору ординатора (3 модуля):</i> | | |
| Модуль 1.12: Артроскопия | 3 | |
| Модуль 1.13: Основы эндопротезирования крупных суставов | 3 | |
| Модуль 1.14: Лечение заболеваний и повреждений позвоночника; | 3 | |
| Модуль 1.15: Хирургия заболеваний и повреждений кисти и кистевого сустава | 3 | |
| Блок 2 | Практика | 72 |
| | ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА | 66 |
| | Модуль 2.1. Стационарная часть практики по травмам конечностей | 15 |
| | Модуль 2.2. Стационарная часть практики по травмам других анатомических областей | 10 |
| | Модуль 2.3. Стационарная часть практики по врожденным ортопедическим заболеваниям | 8 |
| | Модуль 2.4. Выездная часть практики по поликлинической травматологии и ортопедии | 33 |
| | Индивидуальная программа отработки практических навыков (2 модуля) | 6 |
| | Модуль 2.5. Артроскопия | 3 |
| Модуль 2.6. Основы эндопротезирования крупных суставов | 3 | |
| Модуль 2.7. Хирургия заболеваний и повреждений кисти | 3 | |
| Блок 3 | ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ | 3 |
| | Базовая часть | 3 |
| | Выпускной экзамен по специальности | 3 |
| Общий объем программы ординатуры | | 120 |

ХАРАКТЕРИСТИКА ФОРМЫ И СРОКОВ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

Получение образования по программе ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ проводится в Самарском государственном медицинском университете (СамГМУ), как в организации, осуществляющей образовательную деятельность.

Обучение в ординатуре осуществляется в очной форме. Объем программы ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ составляет 120 зачетных единиц (з.е.) вне зависимости от применяемых образовательных технологий или реализации программы с использованием сетевой формы, по индивидуальному учебному плану или ускоренному обучению.

Срок получения образования по программе ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации и вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.

При обучении по индивидуальному плану срок получения образования по программе ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ устанавливается СамГМУ самостоятельно, но не более 2 лет. При обучении по индивидуальному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья СамГМУ вправе продлить срок получения образования в ординатуре не более чем на один год по сравнению с установленным для очной формы обучения сроком. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному плану не может составлять более 75 зачетных единиц.

СамГМУ имеет право при реализации программы ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии, за исключением государственной итоговой аттестации и практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный № 30304). При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.66

ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ возможна с использованием сетевой формы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ, 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.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ:

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

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ, 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.

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

В результате освоения программы ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ, должен обладать **профессиональными компетенциями:**

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противозидемических 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 вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-травматолога-ортопеда предполагает овладение ординатором системой профессиональных знаний, умений и владений.

Врач-травматолог-ортопед должен *знать*:

1. Основные этапы исторического развития и принципы организации здравоохранения в РФ в современных условиях;
2. Принципы организации травматолого-ортопедической помощи и систему оказания скорой и скорой специализированной медицинской помощи в РФ;
3. Деонтологические нормы и правила врачебной этики, юридические аспекты врачебной деятельности и, в частности, деятельности врача-травматолога-ортопеда;
4. Топографическую анатомию опорно-двигательной системы;
5. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии, биомеханики;
6. Причины развития типовых патологических процессов в организме и их клинические проявления;

7. Механизмы влияния факторов внешней среды на организм человека;
8. Доброкачественные и злокачественные опухоли:
 - Классификацию;
 - Клинические проявления;
 - Диагностику;
 - Принципы лечения;
9. Травматический шок, геморрагический шок:
 - Диагностические критерии;
 - Принципы лечения;
10. Физиологию и патологию системы гемостаза;
11. Принципы коррекции нарушений свертывающей системы крови;
12. Показания и противопоказания к переливанию препаратов и компонентов крови;
13. Общие и специальные методы исследования в травматологии и ортопедии;
14. Основные принципы лучевой диагностики в травматологии и ортопедии, достоинства КТ и МРТ;
15. Преимущества артроскопических методов диагностики и оперативного лечения; противопоказания к артроскопии;
16. Роль биопсии в диагностике опухолевых поражений опорно-двигательной системы;
17. Принципы асептики в медицине, хирургии и травматологии и ортопедии;
18. Значение иммунологических тестов в обследовании больных с травматическими повреждениями и гнойными осложнениями;
19. Генетическую основу и классификацию врожденных ортопедических заболеваний;
20. Методы обезболивания в травматологии и ортопедии;
21. Показания к общему обезболиванию;
22. Роль перидуральной и местной анестезии в лечении травм опорно-двигательной системы;
23. Основы реанимации и интенсивной терапии у больных ортопедо-травматологического профиля;
24. Основы инфузионной терапии при травматическом шоке, кровопотере, интоксикации;
25. Клиническую характеристику препаратов крови и плазмозаменителей;
26. Основы фармакотерапии в травматологии и ортопедии;
27. Основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы;
28. Роль и методы реабилитации в травматологии и ортопедии;
29. Основы физиотерапии, роль санаторно-курортного лечения при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы;

30. Основы рационального питания;
31. Оборудование и оснащение операционных, отделения реанимации, инструментарий и специальную технику, применяемую при травматолого-ортопедических операциях;
32. Вопросы организации и деятельности медицинской службы в чрезвычайных ситуациях;
33. Правовые аспекты деятельности врача-травматолога-ортопеда, страхование деятельности специалиста.

Врач-травматолог-ортопед должен **уметь**:

1. Получить информацию об общем состоянии больного, особенно в ситуациях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии;
2. Оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую первичную специализированную медико-санитарную помощь;
3. Определить алгоритм специальных методов исследования (биохимических, рентгенологических, ультразвуковых и др.); уметь интерпретировать их результаты;
4. Провести клиническое обследование пострадавшего с политравмой; определить очередность оказания специализированной помощи;
5. Обосновать методику обезболивания у больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы;
6. Обосновать наиболее целесообразный план операции при повреждениях мягких тканей, травматических вывихах и переломах;
7. Осуществлять профилактику послеоперационных осложнений;
8. Участвовать в системе выявления ортопедических заболеваний у новорожденных и детей раннего возраста;
9. Диагностировать остеопороз у лиц пожилого и старческого возраста и применять профилактические меры;
10. Оформлять необходимую медицинскую документацию;
11. Анализировать результаты своей клинической работы;
12. Диагностировать переломы костей скелета, повреждения суставов, связок, сухожилий, сосудов, нервов;
13. Распознавать на ранних стадиях заболевания опорно-двигательной системы приобретенного и врожденного характера;
14. Свободно читать рентгенологические снимки, компьютерные и МР-томограммы, данные ультразвукового обследования, ангиографии, радионуклидного сканирования, функциональных методов исследования, в том числе электрокардиографии, электромиографии;
15. Интерпретировать результаты измерения ЦВД, объема циркулирующей крови, эритроцитов, результаты биохимических и иммунологических исследований;
16. Определять степень тяжести травматического шока, обеспечивать инфузионную терапию шока, проводить новокаиновые блокады

поврежденных анатомических областей;

17. Должен знать клинику, диагностику и оказывать медицинскую помощь при:

- Синдроме длительного сдавления;
- Жировой эмболии;
- Тромбоэмболических осложнениях;

18. Должен знать дифференциальную диагностику и быть способным установить клинические формы черепно-мозговой травмы:

- Сотрясения головного мозга;
- Ушиба головного мозга;
- Субарахноидального кровоизлияния;
- Эпидуральной гематомы;
- Субдуральной гематомы.

19. Классифицировать различные ранения, проводить первичную и вторичную хирургическую обработку ран, вести адекватно послеоперационный период, а также вести больных с гнойными ранами;

20. Диагностировать повреждения позвоночника в шейном, грудном и поясничном отделах, импиджмент-синдром плечевого сустава, перелом ладьевидной кости запястья, переломы костей таза, повреждения уретры при переломах переднего отдела таза, переломы шейки бедра в соответствии с классификацией Garden и Pauwels, переломы проксимального конца большеберцовой кости, повреждения коленного сустава, переломы пяточной кости, переломы и переломо-вывихи таранной кости, туннельные синдромы, переломо-вывихи в суставах Шопара и Лисфранка, повреждения периферических нервов и магистральных сосудов, синдром длительного сдавления мягких тканей, аваскулярный некроз головки бедра и болезнь Пертеса, ревматоидный артрит, деформирующий артроз крупных суставов, эпикондилиты, плече-лопаточный периартрит, метаболические нарушения в костях скелета, доброкачественные и злокачественные опухоли скелета;

21. Проводить мероприятия по пропаганде гигиенических знаний и здорового образа жизни;

Врач-травматолог-ортопед должен **владеть навыками:**

1. Антропометрических измерений, выявления угловых деформаций и асимметрий сегментов конечностей;

2. Выявления отека мягких тканей, флюктуации, крепитации, болевых точек;

3. Определения объема движений в суставах, уровня мышечной силы;

4. Изучения состояния позвоночника (кифоз, лордоз, ротация);

5. Исследования неврологического статуса;

6. Пункции суставов;

7. Артротомии: плечевого, коленного, локтевого, голеностопного, тазобедренного суставов;

8. Первичной или вторичной хирургической обработки ран;

9. Пластики кожных дефектов расщепленным лоскутом кожи;

10. Сшивания сухожилий:
 - Длинной головки бицепса;
 - Сухожилия бицепса плеча при его отрыве от лучевой кости;
 - Собственной связки надколенника;
 - Ахиллова сухожилия и других локализаций;
11. Трансплантации сухожилий при врожденных и приобретенных заболеваниях;
12. Закрытой репозиции отломков, вправления вывихов;
13. Ассистенции при операциях по замене крупных суставов эндопротезами, артроскопических операциях;
14. Использования костного цемента для фиксации имплантатов в костной ткани;
15. Оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи при:
 - Закрытых переломах;
 - Открытых переломах;
 - Огнестрельных повреждениях опорно-двигательной системы;
16. Проведения накостного, внутрикостного, чрескостного, интрамедуллярного остеосинтеза при переломах ключицы, плеча, локтевого отростка, костей предплечья и кисти, шейки бедра, вертельной зоны, диафиза бедра, мыщелков бедра и большеберцовой кости, надколенника, диафиза костей голени, повреждений в зоне голеностопного сустава и стопы;
17. Вправления вывихов в плечевом, локтевом, тазобедренном, коленном суставах;
18. Выполнения реконструктивных операций на вращательной манжете плеча при привычном вывихе плеча;
19. Операций при импиджмент-синдроме плечевого сустава, разрыве манжетки ротаторов, застарелом вывихе головки лучевой кости;
20. Закрытой репозиции при переломах луча в типичном месте и при повреждениях в зоне голеностопного сустава и иммобилизации гипсовой повязкой;
21. Консервативного лечения переломов костей таза и в зоне вертлужной впадины;
22. Оперативной фиксации при разрыве лонного симфиза;
23. Чрескостного остеосинтеза спицевыми и стержневыми аппаратами;
24. Сшивания собственной связки надколенника и сухожилия четырехглавой мышцы бедра;
25. Остеосинтеза стягивающей петлей (по Weber) при переломах локтевого отростка, надколенника;
26. Выполнения операции при разрыве межберцового синдесмоза;
27. Оказания специализированной травматологической помощи при переломах пяточной кости, в том числе – закрытой репозиции отломков, наложения гипсовой повязки, фиксации отломков путем чрескостного остеосинтеза;

28. Невролиза и первичного шва поврежденного нерва;
29. Наложения швов при повреждениях магистрального сосуда;
30. Первичной хирургической обработки раны при травматической ампутации конечности;
31. Ампутации или реконструкции культи конечности;
32. Консервативного лечения детей при выявлении:
 - Врожденного вывиха бедра или дисплазии;
 - Косолапости;
 - Кривошеи;
 - Нарушений осанки;
 - Остеохондроза позвоночника, спондилолистеза;
33. Операций при стенозирующих лигаментитах, контрактуре Дюпюитрена, вывихе надколенника, статических деформациях стоп, в том числе, hallux valgus, синовэктомии при пигментно-вилезном синовите коленного сустава, при различных вариантах остеохондропатии, остеомиелитических поражениях скелета, удаления, резекции доброкачественных опухолей скелета;
34. Оформления медицинской документации травматологического и ортопедического отделения стационара, включая их электронные варианты (электронная амбулаторная карта, история болезни).

Ординатор по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ за период обучения в ординатуре должен приобрести следующие **практические навыки**.

Общие практические навыки:

1. Клиническое обследование больного с травмой опорно-двигательной системы (курация не менее 100 больных);
2. Клиническое обследование больного с заболеванием опорно-двигательной системы (курация не менее 100 больных, в том числе 50 детей и подростков);
3. Проведение инфузионной терапии, определение объема необходимых для инфузии жидкостей (не менее 50 больных);
4. Участие в реанимационных мероприятиях (до 10 больных);
5. Проведение местной анестезии (не менее 100 больных);
6. Проведение проводниковой анестезии (не менее 30 больных);
7. Новокаиновая блокада при переломе ребер (10 больных);
8. Обоснование плана оперативного лечения (не менее 200 больных);
9. Обоснование тактики реабилитации у больных с острой травмой и после плановых ортопедических заболеваний (не менее 200 больных);
10. Оценка степени консолидации перелома по данным рентгенографии (не менее 50 больных);

Манипуляции и операции:

1. Артроскопия коленного сустава – участие в 6-8 операциях;
2. Парциальная менискэктомия, шов мениска - участие в 2-4

операциях;

3. Пластика передней крестообразной связки – участие в 2-4 операциях;

4. Артроскопическая хондропластика коленного сустава – участие в 2-4 операциях;

5. Артроскопия других суставов – участие в 2-4 операциях;

6. Спинальная пункция – 2-4 манипуляции;

7. Первичная хирургическая обработка ран – не менее 10 операций;

8. Вторичная хирургическая обработка ран – 4 операции;

9. Пластика расщепленным лоскутом кожи – до 10 операций;

10. Пластика лоскутом на ножке – 2-4 операции;

11. Сшивание сухожилий при подкожных разрывах – до 10 операций;

12. Тотальное эндопротезирование крупных суставов (коленного, тазобедренного) – участие до 6 операций;

13. Применение костного цемента для фиксации имплантатов – 2-4 случая;

14. Краниовертебральная стабилизация – участие в 2-4 операциях;

15. Атланта-аксиальный спондилодез – участие в 2-4 операциях;

16. Задний спондилодез шейного отдела позвоночника – участие в 2-4 операциях;

17. Декомпрессивная ламинэктомия – участие в 2-4 операциях;

18. Удаление копчика – 2-4 операции;

19. Остеосинтез ключицы – 4-6 операций;

20. Оперативное восстановление связок при разрыве ключично-акромиального сочленения – участие в 2-4 операциях;

21. Репозиция и гипсовая иммобилизация при переломе проксимального конца плечевой кости – 2-4 случая;

22. Остеосинтез диафиза плечевой кости – участие в 2-4 операциях;

23. Репозиция метаэпифизарных переломов плеча в зоне локтевого сустава – 2-4 операции;

24. Остеосинтез при внутрисуставных переломах дистального конца плеча – участие в 2-4 операциях;

25. Остеосинтез стягивающей петлей при переломе локтевого отростка – участие в 2-4 операциях;

26. Чрескостный остеосинтез при переломах плечевой кости – участие в 2-4 операциях;

27. Субакромиальная декомпрессия при импиджмент-синдроме – участие в 2-4 операциях;

28. Восстановление манжетки ротаторов плеча – участие в 2-4 операциях;

29. Вправление травматического вывиха предплечья - 4 манипуляции;

30. Остеосинтез внутренней надмыщелки плеча – 4 операции;

31. Невролиз локтевого нерва – участие в 2-4 операциях;

32. Удаление головки лучевой кости – участие в 2-4 операциях;

33. Репозиция при переломах диафиза костей предплечья – 4-6 больных;
34. Закрытая репозиция и иммобилизация при переломе луча в типичном месте – 10 больных;
35. Накостный остеосинтез при переломах диафиза костей предплечья - участие в 2-4 операциях;
36. Чрескостный остеосинтез при оскольчатых переломах луча в типичном месте – участие в 2-4 операциях;
37. Закрытая репозиция при повреждениях кисти – 10 больных;
38. Остеосинтез при переломах пястных костей – 2-4 операции;
39. Гипсовая иммобилизация при переломе ладьевидной кости запястья – 2-4 больных;
40. Скелетное вытяжение при переломах костей таза - участие в 2-4 операциях;
41. Остеосинтез винтами при переломе одной из стенок вертлужной впадины – участие в 2-4 операциях;
42. Остеосинтез при переломе шейки бедра – участие в 2-4 операциях;
43. Скелетное вытяжение при вертельных переломах – участие в 2-4 операциях;
44. Остеосинтез при вертельных переломах – участие в 2-4 операциях;
45. Интрамедуллярный остеосинтез при переломе диафиза бедра – участие в 2-4 операциях;
46. Накостный остеосинтез при переломе диафиза бедра – участие в 2-4 операциях;
47. Остеосинтез спице-стержневыми аппаратами при переломе диафиза или дистального метафиза бедра – участие в 2-4 операциях;
48. Остеосинтез при переломе мыщелков бедра – участие в 2-4 операциях;
49. Остеосинтез надколенника стягивающей проволочной петлей – 2-4 операции;
50. Чрескостный остеосинтез при переломе проксимального метаэпифиза большеберцовой кости – участие в 2-4 операциях;
51. Сшивание собственной связки надколенника – 2-4 операции;
52. Пункция коленного сустава – 10 манипуляций;
53. Пункция плечевого, тазобедренного и голеностопного сустава – по 2-4 манипуляции;
54. Чрескостный остеосинтез при переломе диафиза костей голени – участие в 2-4 операциях;
55. Накостный или интрамедуллярный остеосинтез при переломах диафиза большеберцовой кости – 2-4 операции;
56. Закрытая репозиция и гипсовая иммобилизация при повреждениях в зоне голеностопного сустава – 10 больных;
57. Трансартикулярная фиксация голеностопного сустава – 2-4

операции;

58. Скелетное вытяжение при переломо-вывихе в голеностопном суставе – 4-6 манипуляций;

59. Репозиция и гипсовая иммобилизация при переломе костей стопы – 6 больных;

60. Скелетное вытяжение при переломах у детей – 6 больных;

61. Закрытая репозиция и гипсовая иммобилизация при переломах у детей – 6 больных;

62. Эпи- и периневральный шов нерва – участие в 2-4 операциях;

63. Сосудистый шов при повреждении магистральных артерий и вен – участие в 2-4 операциях;

64. Реконструктивные операции на культях конечностей – 2-4 операции;

65. Операции при мышечной кривошее – участие в 2-4 операциях;

66. Операции на тазобедренном суставе при дисплазии у детей – участие в 2-4 операциях;

67. Консервативное лечение новорожденных и детей раннего возраста при врожденном вывихе бедра – 2-4 больных;

68. Операции при врожденной косолапости – 2-4 операции;

69. Консервативное лечение сколиоза – 2-4 больных;

70. Оперативная стабилизация грудного и поясничного отдела позвоночника – участие в 2-4 операциях;

71. Оперативное лечение стенозирующего лигаментита – 2-4 операции;

72. Корректирующая межвертельная остеотомия бедра – участие в 2-4 операциях;

73. Удлинение бедра и голени – участие в 2-4 операциях;

74. Операции при статической деформации стопы – участие в 2-4 операциях;

75. Удаление хондромных тел из коленного сустава – участие в 2-4 операциях;

76. Синовэктомия коленного сустава – участие в 2-4 операциях;

77. Пересадка сухожилий при последствиях полиомиелита и спастическом церебральном параличе – участие в 2-4 операциях;

78. Секвестрэктомия при гематогенном остеомиелите – участие в 2-4 операциях;

79. Удаление доброкачественных опухолей на верхней и нижней конечностях – 2-4 операции;

80. Резекция костей при опухолевом поражении.

ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

Структура программы ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ включает обязательную (базовую) часть и часть, сформированную участниками образовательного процесса в СамГМУ (вариативную).

Программа ординатуры состоит из трех блоков:

- Блок 1 «Дисциплины (модули)», который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.
 - Блок 2 «Практики», включает как производственную (клиническую) практику программы, так и индивидуальную программу отработки практических навыков.
 - Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «врач-травматолог-ортопед».

В базовой части блока 1 «Дисциплины» в качестве обязательных теоретических дисциплин представлены модули по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, микробиологии, гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций, что обеспечивает основу для освоения УК-1, УК-2; УК-3; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-7, ПК-9, ПК-10; ПК-11; ПК-12.

Обязательные специальные дисциплины включают модули по травматологии и ортопедии, результатом освоения которых являются все универсальные и профессиональные компетенции.

В вариативной части блока 1 «Дисциплины» представлены модули по выбору ординатора (три модуля из четырех предлагаемых), содержание которых позволяет более глубоко освоить сложные разделы программы специальности и обеспечить более глубокое освоение профессиональных компетенций.

В базовую часть блока 2 «практика» включена производственная (клиническая) практика, разделяемая на стационарную и выездную практики. Стационарная практика проводится на клинических базах кафедры – в СОКБ им.В.Д.Середавина и в ДКБ на ст.Самара. Выездная практика проводится в основном по месту будущей трудовой деятельности ординатора.

В «Индивидуальную программу отработки практических навыков» блока 2 «практика» включены модули по выбору ординатора (два из трех предложенных) по освоению дополнительных современных способов диагностики и лечения больных травматолого-ортопедического профиля.

Основная цель «Практики» – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения ординатора на предыдущих этапах. Освоение программы «Практики» в полном объеме позволяет обеспечить освоение всех универсальных и профессиональных компетенций и сформировать готовность ординатора выполнять все виды профессиональной деятельности травматолога-ортопеда.

Объем трудозатрат по всем разделам программы ординатуры отражен в учебном плане. Он определяет перечень изучаемых дисциплин и практик с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, практические занятия, семинары), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по блоку 1 «Дисциплины» составляет 94 часа из 1080 часов аудиторных занятий, что составляет 8,7% от общего количества часов.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка и сдача государственного экзамена по специальности. Цель государственной итоговой аттестации – выявление степени достижения универсальных и профессиональных компетенций, готовности выпускника ординатуры к осуществлению профессиональной деятельности врача-травматолога-ортопеда.

ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

Для реализации основной профессиональной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ кафедры травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО располагает:

- 1) учебно-методической документацией и иллюстративными материалами по всем модулям;
- 2) учебно-методической литературой для самостоятельной работы обучающихся;
- 3) материально-технической базой, обеспечивающей освоение всех модулей основной образовательной программы - учебными классами, оснащенными мультимедийным оборудованием для осуществления учебного процесса; клиническими базами в учреждениях здравоохранения Самарской области и в клиниках ГБОУ ВПО СамГМУ.

Кадровый состав кафедры травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО и привлекаемые к реализации программы специалисты, обеспечивающие организацию процесса обучения по программе ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ соответствует квалификационным характеристикам по требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам (приказ МЗСР РФ от 07.07.2009 № 415н) и по справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих (приказ МЗСР РФ от 11.01.2011 № 1н).

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих основную

образовательную программу-100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих основную образовательную программу-89,4%.

Доля работников из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (профилем) реализуемой программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет) в общем числе работников, реализующих основную образовательную программу-21%.

Финансовое обеспечение программы ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ осуществляется в объеме не ниже установленных базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки (приказ Минобрнауки России от 02.08.2013 № 638).