

Электронная цифровая подпись



Утверждено 30.05.2019г.
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ПО ПОДГОТОВКЕ
КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ
Квалификация: Врач- травматолог –ортопед
Форма обучения: очная
Срок обучения: 2 года**

Самара

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ (далее – программа ординатуры, ОПОП ВО) разработана сотрудниками Медицинского университета «Реавиз» под руководством ректора Медицинского университета «Реавиз» – д.м.н., профессора Н.А. Лысова на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ - уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1109 (далее – ФГОС ВО).

**Информация о языках,
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования Медицинском университете «Реавиз» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

© Медицинский университет «Реавиз»

СОДЕРЖАНИЕ

№ п/п	Наименование раздела
1.	Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы (образовательной программы) высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ
2.	Требования к структуре образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ
3.	Требования к обязательному минимуму содержания образовательной программы ординатуры
4.	Требования к условиям реализации образовательной программы ординатуры
5.	Характеристики социально-культурной среды Медицинского университета «Реавиз», обеспечивающие развитие общекультурных и социально-личностных компетенций обучающихся
6.	Оценка качества освоения образовательной программы
7.	Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся
8.	Составные части ОПОП ВО:
	Учебный план.
	Календарный учебный график.
	Программа государственной итоговой аттестации (итоговой аттестации)
	Оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации (итоговой аттестации).
	Рабочие программы дисциплин и оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.
	Рабочие программы практик и оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.
	Методические материалы.

1. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы по подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) (ОПОП ВО), реализуемая в Медицинском университете «Реавиз» по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную Медицинским университетом «Реавиз» с учетом требований рынка труда на основе федерального государственного образовательного стандарта высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ, а также с учетом рекомендованной примерной образовательной программы.

При освоении ОПОП ВО лицами с ограниченными возможностями здоровья содержание программы ординатуры и условия организации их обучения определяются адаптацией программы ординатуры, а для инвалидов также индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программы ординатуры, адаптированной для обучения указанных обучающихся.

Образовательная программа представляет собой комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий, форм аттестации, который представлен в виде

- общей характеристики образовательной программы,
- учебного плана,
- календарного учебного графика,
- рабочих программ дисциплин (модулей),
- программ практик,
- оценочных средств к рабочим программам дисциплин (модулей), практик.
- методических материалов, иных компонентов, включенных в состав образовательной программы по решению Медицинского университета «Реавиз».

ОПОП ВО по специальности завершается присвоением квалификации врач-травматолог-ортопед.

1.1. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы по подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

1.1.1. Цель (миссия) ОПОП ВО по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ:

подготовка квалифицированного врача-травматолога-ортопеда, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Обучение по программе ординатуры инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Медицинским университетом «Реавиз» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

1.1.2. Характеристика специальности

Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме обучения.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее - з. е.), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Срок получения образования по программе ординатуры:

в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з. е.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается Медицинским университетом «Реавиз» самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для очной формы обучения. При обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья Медицинский университет «Реавиз» вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для очной формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

К освоению программ ординатуры допускаются лица, имеющие образование не ниже высшего образования (специалитет) или лица, имеющие высшее медицинское образование.

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

1.1.3.1. 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.

1.1.3.2. 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.

1.1.3.3. Программа ординатуры направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

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

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая.

1.1.3.4. Планируемые результаты освоения программы ординатуры

Задачи профессиональной деятельности

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

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

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

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

1.1.4. Требования к результатам освоения программы ординатуры

В результате освоения программы ординатуры у выпускника будут сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, приобретет следующие **универсальные компетенции:**

- 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, приобретет следующие **профессиональные компетенции:**

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).

При разработке программы ординатуры согласно ФГОС ВО все универсальные и профессиональные компетенции включены в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры: в рабочие программы дисциплин (модулей), практик

При разработке программы ординатуры требования к результатам обучения по отдельным дисциплинам (модулям), практикам Медицинский университет «Реавиз» устанавливает самостоятельно с учетом требований соответствующих примерных основных образовательных программ.

1.1.5. Планируемые результаты обучения

При освоении дисциплин Блока 1 «Дисциплины (модули)» и Блока 2 «Практики» обучающийся **должен знать:**

Общие знания

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- общие вопросы организации в стране травматологической помощи взрослому и детскому населению, организацию работы травмопунктов, скорой и неотложной помощи;
- клиническую анатомию основных областей тела, в первую очередь, верхних и нижних конечностей, черепа, таза и позвоночника;
- причины возникновения врожденных аномалий, вопросы медицинской генетики и иммунобиологии;

- общие реакции организма на травму, механизмы их развития и клинические проявления;
- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери; патофизиологию и морфологию раневого процесса и гнойного процесса, термического и радиационного поражения;
- современные представления о механизмах боли;
- роль центральной и вегетативной нервной систем в регуляции жизненно-важных функций организма;
- закономерности регенерации костной ткани;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- патофизиологию тромбоэмболии, жировой и воздушной эмболии;
- общие и функциональные методы исследования в травматологии и ортопедии;
- вопросы асептики и антисептики в травматологии и ортопедии;
- принципы, приемы и методы обезболивания в ортопедии травматологии;
- вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;
- показания и противопоказания к применению рентгенологического, радиологического и других методов специального исследования;
- клиническую симптоматику пограничных состояний в травматологии и ортопедии;
- методы лечения в травматологии и ортопедии, показания и противопоказания к оперативному лечению в различных возрастных группах;
- принципы подготовки к операции и ведение послеоперационного периода;
- применение физиотерапии и восстановительного лечения в травматологии и ортопедии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности в травматологии и ортопедии, организацию врачебно-трудовой экспертизы;
- организацию диспансерного наблюдения за перенесшими травму и операцию, проблемы профилактики травмы и ортопедических заболеваний;
- оборудование и оснащение палат травматологического и ортопедического отделений, послеоперационных палат и палат интенсивной терапии; технику безопасности при работе с аппаратурой; хирургический, травматологический и ортопедический инструментарий, применяемый при операциях и лечении;
- формы и методы санитарного просвещения;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны, организационные принципы военно-полевой хирургии.

Специальные знания

Принципы диагностики, клиники, лечения, оказания необходимой экстренной помощи при следующих состояниях:

- травматический шок;
- острая кровопотеря;
- острый токсикоз (синдром сдавления);
- термические поражения;
- поражения электротоком;
- острая сердечная и дыхательная недостаточность

должен уметь:

Общие умения

- получить исчерпывающую информацию о причинах заболевания и повреждения от больного; оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; определить объем и последовательность реанимационных мероприятий; оказать необходимую срочную помощь;
- определить объем движений в суставах, мышечную силу, наличие деформации конечности, контрактуры суставов;

- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), дать правильную интерпретацию их результатов;
- обосновать схему, план и тактику ведения больных, разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции;
- разработать схему послеоперационного ведения больного, его реабилитацию, профилактику послеоперационных осложнений;
- оценить результаты контрастных методов исследования аортографии (ангиографии, дискографии, миелографии, фистулографии); данные хронаксиметрии и электромиографии;
- провести санитарно-просветительную работу;
- оформить медицинскую документацию.

Специальные умения

Диагностировать, оказывать необходимую экстренную помощь и лечить следующие состояния:

- травматический шок;
- острая кровопотеря;
- острый токсикоз (синдром сдавления);
- термические поражения;
- поражения электрическим током;
- острая сердечная и дыхательная недостаточность.

Установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих повреждениях и заболеваниях:

Повреждения центральной нервной системы и периферических нервов:

- закрытая и открытая черепно-мозговая травма, сотрясение, ушиб и сдавливание мозга; переломы свода и основания черепа; травматические эпидуральные и субдуральные кровотечения;
- повреждения спинного мозга и его корешков;
- повреждения периферической нервной системы, каузалгия, трофические расстройства при повреждении нервов.

Повреждения сосудов:

- повреждения артериальных и венозных сосудов; последствия травмы крупных сосудов - аневризмы, гангрена.

Повреждения плечевого пояса и верхних конечностей:

- переломы ключицы и лопатки;
- закрытые и открытые переломы плечевой кости - шейки плеча, средней 1/3, нижней 1/3, внутрисуставные переломы;
- закрытые и открытые переломы предплечья - локтевой, лучевой и обеих костей на различных уровнях;
- повреждения запястья, кисти и пальцев.

Повреждения нижних конечностей:

- переломы проксимального отдела бедра;
- открытые и закрытые переломы бедра в верхней, средней и нижней 1/3;
- повреждения области локтевого и коленного суставов;
- ушиб сустава, повреждения менисков, боковых и крестообразных связок;
- открытые и закрытые переломы надколенника; большеберцовой, малоберцовой и обеих костей голени; переломы лодыжек;
- повреждения стопы и фаланг пальцев.

Вывихи:

- вывихи ключицы, плеча, предплечья, костей запястья и пястных костей, фаланг пальцев, кисти; вывихи бедра, надколенника, большеберцовой кости, суставов стопы; вывихи нижней челюсти.

Повреждения грудной клетки:

- закрытые и открытые повреждения грудной клетки; переломы ребер, ключицы, лопатки;
- ушиб, сотрясение и сдавление грудной клетки, разрыв легкого; открытый и закрытый пневмо-, гемо- и гидроторакс; напряженный и клапанный гемо-пневмоторакс.

Повреждения позвоночника:

- переломы тел, дужек суставных, поперечных и остистых отростков шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника;
- переломы и вывихи позвонков без повреждения и с повреждением спинного мозга и его корешков;
- вывихи и подвывихи поясничных позвонков. Спондилолистезы.

Повреждения таза:

- ушибы таза, открытые и закрытые переломы костей таза;
- переломы таза, осложненные повреждением тазовых органов.

Множественные и сочетанные повреждения. Сдавление мягких тканей.

Термические, химические, радиационные повреждения, а также повреждения электрическим током:

- ожоги и отморожения;
- электротермическая и химиотермическая травма;
- радиационные повреждения;
- ожоговая токсемия и септикотоксемия.

Основные вопросы военно-полевой хирургии:

- огнестрельные повреждения головы и шеи;
- огнестрельные повреждения груди и живота;
- огнестрельные повреждения таза и тазовых органов;
- огнестрельные повреждения верхних и нижних конечностей;
- комбинированные радиационные повреждения.

Травматология детского возраста:

- особенности характера, течения и лечения травм в различных возрастных группах.

II. В области ортопедии

Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата:

- кривошея, крыловидная шея, шейные ребра;
- врожденная деформация грудины, грудной клетки.

Врожденные заболевания и деформации позвоночника и таза:

- нарушение осанки;
- сращение тел позвонков;
- сколиотическая болезнь;
- спинномозговая грыжа;
- спондилолиз, спондилолистез.

Врожденные аномалии развития верхних конечностей:

- амелия, феномелия, микромелия;
- адактилия, синдактилия, полидактилия;
- врожденное отсутствие отдельных костей предплечья.

Врожденные деформации нижних конечностей:

- врожденный вывих бедра;
- врожденное искривление бедра и костей голени;
- арахнодактилия;
- врожденная косолапость, конская и пяточная стопа;
- несовершенный остеогенез;
- паралитические деформации;
- церебральные спастические параличи.

Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата:

- острые и хронические воспалительные заболевания костей и суставов (гематогенный остеомиелит, огнестрельный остеомиелит, деформирующий артроз, анкилозирующий и деформирующий спондилез);
- воспалительные специфические заболевания костей и суставов, туберкулезный спондилит, ревматоидное поражение, болезнь Кашина-Бека, гемофилическое поражение суставов, подагрическое поражение суставов.

Последствия травмы костей:

- псевдоартрозы;
- болтающийся сустав;
- дефекты костей.

Заболевания мышц, сухожилий и суставных сумок:

- миозит, оссифицирующий миозит, ишемическая контрактура;
- стенозирующий лигаментит;
- бурситы, тендовагиниты, синовиты, ганглии.

Паралитические деформации:

- полиомиелит;
- акушерский паралич.

Заболевания шеи, грудной клетки и позвоночника:

- кривошея;
- рахитическая деформация грудной клетки;
- сколиоз, кифоз, лордоз;
- остеохондроз позвоночника.

Заболевания верхних и нижних конечностей:

- привычный вывих плеча;
- контрактура и анкилоз суставов верхних конечностей;
- контрактура Дюпюитрена;
- заболевания менисков коленного сустава;
- соха vara и соха valga;
- деформация стоп и кистей рук.

Диспластические процессы в костях:

- хондродисплазии;
- эпифизарные и диафизарные дисплазии;
- остеодисплазии;
- гиперстозы;

- костный эозинофилез.

Дистрофические и атрофические процессы в костях:

- экзогенные остео дистрофии;
- эндогенные дистрофии.

Опухоли костей:

- доброкачественные опухоли;
- злокачественные опухоли;
- метастазы.

Ампутации и протезирование:

- протезы и ортопедические аппараты;
- корсеты, бандажи.

владеть манипуляциями и операциями:

- первичная хирургическая обработка неосложненных ран мягких тканей;
- первичная хирургическая обработка ран с нарушением целостности магистральных сосудов, сухожилий, связок нервов и костей;
- пластика кожи местными тканями, свободная кожная пластика и пластика "лоскутом на ножке";
- внутривенное вливание, переливание крови и кровезаменителей;
- новокаиновая ваго-симпатическая, паранефральная, внутрикостная, регионарная, поясничная, футлярная блокады;
- пункция крупных суставов;
- пункция полостей грудной клетки и брюшной полости, сердца и перикарда, люмбальная пункция;
- сухожильный шов, сосудистый шов, невролиз; нейрография;
- ампутация и экзартикуляция;
- пункция подключичной вены;
- катетеризация, надлобковая пункция и высокое сечение мочевого пузыря;
- местная, внутрикостная, перидуральная и спинно-мозговая, проводниковая анестезия;
- закрытый и открытый массаж сердца;
- искусственное дыхание: аппаратное, "рот в рот" и "рот в нос";
- гипсовые повязки на конечности, гипсовый корсет, тазобедренная, торакокраниальная повязки;
- скелетное вытяжение;
- наложение компрессионно-дистракционных аппаратов;
- ламинэктомию, трепанацию черепа, закрытый и открытый остеосинтез переломов конечностей;
- лапаротомию, таработомию;
- вправление вывихов позвонков, нижней челюсти, плеча, предплечья, бедра, голени, стопы и кисти, фаланг пальцев;
- артропластика.

Перечень практических навыков

Общие умения

1. Получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания.
2. Оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь.

3. Определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные).
4. Определить показания для госпитализации и организовать ее.
5. Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного.
6. Оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение.
7. Определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации.
8. Назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия.
9. Определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу.
10. Провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного.
11. Провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты.
12. Оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

Специальные умения и навыки

Врач-травматолог-ортопед должен знать диагностику, клинику и лечение и уметь оказывать необходимую экстренную помощь при следующих состояниях:

- травматический шок;
- острая кровопотеря;
- острый токсикоз (синдром сдавления);
- термические поражения;
- поражения электротоком;
- острая сердечная и дыхательная недостаточность.

Врач-травматолог-ортопед должен знать клиническую картину и диагностику переломов костей скелета, повреждений суставов, связок, сухожилий, сосудов, нервов.

Он должен уметь распознать на ранних стадиях:

- заболевания опорно-двигательного аппарата приобретенного и врожденного характера.
- должен свободно читать рентгенологические снимки компьютерные и ЯМР-томограммы, данные ультразвукового обследования, ангиографии, радионуклидного сканирования, функциональных методов исследования, в том числе электрокардиографии, электромиографии;
- должен уметь интерпретировать результаты измерения ЦВД, объема циркулирующей крови, эритроцитов, результаты биохимических и иммунологических исследований;
- определить степень тяжести травматического шока, обеспечить инфузионную терапию шока, провести новокаиновые блокады зон поражения;
- должен знать клинику, диагностику и оказывать лечебную помощь при:
 - синдроме длительного сдавливания тканей;
 - жировой эмболии;
 - тромбозах и эмболических 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.

Врач травматолог-ортопед должен:

- 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;
- 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;
- уметь диагностировать повреждений позвоночника в шейном, грудном и поясничном отделах;
- 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;
- диагностировать импинджмент-синдром плечевого сустава;
- диагностировать перелом ладьевидной кости запястья;
- знать классификацию и диагностические критерии при переломах костей таза;
- знать показания к артродезированию крестцово-подвздошного сочленения;
- диагностировать повреждение уретры при переломах переднего отдела таза;
- 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;
- быть способным диагностировать переломы и перелома-вывихи таранной кости;
- знать туннельные синдромы и методы их лечения;
- диагностировать переломовывих в суставах Шопара и Лисфранка;
- знать особенности переломов у детей;
- знать клиническую симптоматику при повреждениях периферических нервов и показания к оперативному лечению;
- диагностировать повреждение магистральных сосудов;
- знать показания к реплантации сегментов конечности;
- знать клинику и диагностику синдрома длительного сдавливания мягких тканей или ишемии и показания к оперативному лечению;
- знать генетические аспекты ортопедической патологии;
- классификацию наследственных ортопедических заболеваний;
- знать показания к оперативному и консервативному лечению сколиозов у детей и подростков, а также врожденного вывиха бедра, эпифизиолиза головки бедра;
- диагностировать аваскулярный некроз головки бедра и болезнь Пертеса;
- знать патогенез, клинику и диагностику ревматоидного артрита, диагностику и
- принципы лечения деформирующего артроза крупных суставов;
- принципы лечения эпикондилитов, импинджмент-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.

Врач-травматолог-ортопед должен уметь установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих повреждениях и заболеваниях:

Повреждения центральной нервной системы и периферических нервов:

- закрытая и открытая черепно-мозговая травма, сотрясение, ушиб и сдавливание мозга; переломы свода и основания черепа; травматические эпидуральные и субдуральные кровотечения;
- повреждения спинного мозга и его корешков;
- повреждения периферической нервной системы, каузалгия, трофические расстройства при повреждении нервов.

Повреждения сосудов:

- повреждения артериальных и венозных сосудов;
- последствия травмы крупных сосудов - аневризмы, гангрена.

Повреждения плечевого пояса и верхних конечностей:

- переломы ключицы и лопатки;
- закрытые и открытые переломы плечевой кости - шейки плеча, средней 1/3, нижней 1/3, внутрисуставные переломы;
- закрытые и открытые переломы предплечья - локтевой, лучевой и обеих костей на различных уровнях;
- повреждения запястья, кисти и пальцев.

Повреждения нижних конечностей:

- переломы проксимального отдела бедра;
- открытые и закрытые переломы бедра в верхней, средней и нижней 1/3;
- повреждения области локтевого и коленного суставов;
- ушиб сустава, повреждения менисков, боковых и крестообразных связок;
- открытые и закрытые переломы надколенника; большеберцовой, малоберцовой и обеих костей голени; переломы лодыжек;
- повреждения стопы и фаланг пальцев.

Вывихи:

- вывихи ключицы, плеча, предплечья, костей запястья и пястных костей, фаланг пальцев, кисти;
- вывихи бедра, надколенника, большеберцовой кости, суставов стопы;
- вывихи нижней челюсти.

Повреждения грудной клетки:

- закрытые и открытые повреждения грудной клетки; переломы ребер, ключицы, лопатки;
- ушиб, сотрясение и сдавление грудной клетки, разрыв легкого;
 - открытый и закрытый пневмо-, гемо- и гидроторакс; напряженный и клапанный гемо-пневмоторакс.

Повреждения позвоночника:

- переломы тел, дужек суставных, поперечных и остистых отростков шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника;

- переломы и вывихи позвонков без повреждения и с повреждением спинного мозга и его корешков;

- вывихи и подвывихи поясничных позвонков. Спондилолистезы.

Повреждения таза:

- ушибы таза, открытые и закрытые переломы костей таза;
- переломы таза, осложненные повреждением тазовых органов.

Множественные и сочетанные повреждения. Сдавление мягких тканей.

Термические, химические, радиационные повреждения, а также повреждения электрическим током:

- ожоги и отморожения;
- электротермическая и химиотермическая травма;
- радиационные повреждения;
- ожоговая токсемия и септикотоксемия.

Основные вопросы военно-полевой хирургии:

- огнестрельные повреждения головы и шеи;
- огнестрельные повреждения груди и живота;
- огнестрельные повреждения таза и тазовых органов;
- огнестрельные повреждения верхних и нижних конечностей;
- комбинированные радиационные повреждения.

Травматология детского возраста:

- особенности характера, течения и лечения травм в различных возрастных группах.

В области ортопедии

Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата:

- кривошея, крыловидная шея, шейные ребра;
- врожденная деформация грудины, грудной клетки.

Врожденные заболевания и деформации позвоночника и таза:

- нарушение осанки;
- сращение тел позвонков;
- сколиотическая болезнь;
- спинномозговая грыжа;
- спондилолиз, спондилолистез.

Врожденные аномалии развития верхних конечностей:

- амелия, феномелия, микромелия;
- адактилия, синдактилия, полидактилия;
- врожденное отсутствие отдельных костей предплечья.

Врожденные деформации нижних конечностей:

- врожденный вывих бедра;
- врожденное искривление бедра и костей голени;
- арахнодактилия;
- врожденная косолапость, конская и пяточная стопа;
- несовершенный остеогенез;
- паралитические деформации;
- церебральные спастические параличи.

Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата:

- острые и хронические воспалительные заболевания костей и суставов (гематогенный остеомиелит, огнестрельный остеомиелит, деформирующий артроз, анкилозирующий и деформирующий спондилез);

- воспалительные специфические заболевания костей и суставов, туберкулезный спондилит, ревматоидное поражение, болезнь Кашина-Бека, гемофилическое поражение суставов, подагрическое поражение суставов.

Последствия травмы костей:

- псевдоартрозы;
- болтающийся сустав;
- дефекты костей.

Заболевания мышц, сухожилий и суставных сумок:

- миозит, оссифицирующий миозит, ишемическая контрактура;
- стенозирующий лигаментит;
- бурситы, тендовагиниты, синовиты, ганглии.

Паралитические деформации:

- полиомиелит;
- акушерский паралич.

Заболевания шеи, грудной клетки и позвоночника:

- кривошея;
- рахитическая деформация грудной клетки;
- сколиоз, кифоз, лордоз;
- остеохондроз позвоночника.

Заболевания верхних и нижних конечностей:

- привычный вывих плеча;
- контрактура и анкилоз суставов верхних конечностей;
- контрактура Дюпюитрена;
- заболевания менисков коленного сустава;
- соха vara и соха valga;
- деформация стоп и кистей рук.

Диспластические процессы в костях:

- хондродисплазии;
- эпифизарные и диафизарные дисплазии;
- остеодисплазии;
- гиперстозы;
- костный эозинофилез.

Дистрофические и атрофические процессы в костях:

- экзогенные остеодистрофии;
- эндогенные дистрофии.

Опухоли костей:

- доброкачественные опухоли;
- злокачественные опухоли;
- метастазы.

Ампутации и протезирование:

- протезы и ортопедические аппараты;
- корсеты, бандажи.

Манипуляции и операции:

Травматолог-ортопед должен выполнять

- антропометрические измерения, выявить угловые деформации и асимметрию сегментов конечностей;
- 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, мышечков 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 импинджмент-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;
- владеть методикой остеосинтеза стягивающей петлей (по Weber) при переломах локтевого отростка, надколенника;
- 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;
 - клиническое обследование больного с травмой опорно-двигательного аппарата;
 - клиническое обследование больного с заболеванием опорно-двигательного аппарата;
 - проведение инфузионной терапии, определение объема необходимых для инфузии жидкостей;
 - участие в реанимационных мероприятиях;
 - проведение местной анестезии;
 - проведение проводниковой анестезии;
 - новокаиновая блокада при переломах ребра;
 - обосновать план оперативного лечения;
 - обосновать тактику реабилитации у больных с острой травмой и после плановых ортопедических заболеваний;
 - оценка степени консолидации перелома по данным.

1.1.6. Требования к условиям реализации образовательной программы ординатуры

1.1.6.1. Общесистемные требования к реализации образовательной программы ординатуры

Медицинский университет «Реавиз» располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведе-

ние всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) «IPR-books», «Консультант студента» и к электронной информационно-образовательной среде Медицинского университета «Реавиз». Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории Медицинского университета «Реавиз», так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда Медицинского университета «Реавиз» обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения образовательной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

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

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся. Условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется университетом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

В Медицинском университете «Реавиз» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
- наличие альтернативной версии официального сайта Медицинского университета «Реавиз»

виз» в сети «Интернет» для слабовидящих;

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения));
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифло-сурдопереводчиков.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников Медицинского университета «Реавиз» соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237) и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников Медицинского университета «Реавиз».

1.1.6.2. Требования к кадровым условиям реализации программ ординатуры

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками Медицинского университета «Реавиз», а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

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

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание,

полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65 процентов.

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

1.1.6.3. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы ординатуры

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 оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Медицинского университета «Реавиз».

Медицинский университет «Реавиз» обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и ежегодно обновляется).

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

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

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

ограничениям их здоровья и с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

При получении высшего образования по программам ординатуры лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.

1.1.6.4. Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки.

1.1.7. Особенности реализации ОПОП ВО по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ в Медицинском университете «Реавиз»

Соответствие ОПОП ВО подготовки в ординатуре по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ идее и принципам Болонского процесса, обеспечивающее академическую мобильность обучающихся в европейском пространстве. Его основу составляют:

- компетентностно-ориентированный принцип построения учебного плана, в соответствии с которым выбор и формирование групп учебных дисциплин ориентированы на достижение соответствующих универсальных и профессиональных компетенций.
- Модульный принцип группировки учебных дисциплин и их трудоемкости, направленный на реализацию системного междисциплинарного подхода и достижение требуемых универсальных и профессиональных компетенций.
- Индивидуализация обучения. Она достигается:
 - индивидуальным обучением в составе малых групп (2-3 человека) или индивидуально;
 - возможностью изучения учебных дисциплин по выбору в процессе преподавания каждого учебного модуля.
 - Проведение научного исследования и доклада результатов исследования на итоговой научной конференции.
 - Интерактивное обучение на тренажерах и манекенах.
 - Фундаментальность медицинского образования:
 - в ее основе лежат междисциплинарная интеграция и методология научного поиска при изучении гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и профессиональных дисциплин, при которых приобретаемые теоретические знания и навыки научного исследования имеют не только практическую медицинскую направленность, но и самостоятельную ценность в формировании профессионального мышления и методологии действия будущего врача.
 - Практическая направленность обучения. Она достигается:
 - введением в ОПОП ВО новых учебных дисциплин, задачей которых является обучение алгоритмам действий и практическим навыкам при оказании неотложной помощи, выполнении сестринских и врачебных лечебных и диагностических манипуляций, ассистировании на хирургических операциях.
 - Внедрение новых технологий обучения:
 - интерактивное обучение;
 - тренажерное обучение.

Непрерывность медицинского образования. Она обеспечивается предоставлением медицинским университетом «Реавиз» после завершения ОПОП ВО по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ дополнительного профессионального образования.

2. Требования к структуре образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

2.1. Учебные блоки ОПОП ВО

Структура образовательной программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих 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», относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

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

ортопед».

2.2. Составные части учебного блока

Каждый учебный блок имеет базовую (обязательную) и вариативную часть, устанавливаемую Медицинским университетом «Реавиз». Вариативная часть дает возможность расширения и (или) углубления компетенций, установленных федеральным государственным образовательным стандартом, позволяет обучающимся получить углубленные знания и навыки для успешной профессиональной деятельности.

Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся.

Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций, микробиологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, Медицинский университет «Реавиз» определил самостоятельно в объеме, установленном ФГОС ВО.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях.

Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, Медицинский университет «Реавиз» определил самостоятельно в объеме, установленном ФГОС ВО.

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

3. Требования к обязательному минимуму содержания образовательной программы ординатуры

№ показателя	Наименование показателя	По плану	ФГОС ВО	Отклонение ФГОС ВО
1	Соответствие срока освоения ОПОП ВО, лет	2 года	2 года	нет
2	Общая трудоемкость ОПОП ВО (в з. е.)	120	120	нет
3	Трудоемкость ОПОП ВО за учебный год (в з. е.)	60	60	нет
4	Общая трудоемкость по Блоку 1 (в з. е.)	48	42-48	нет
4.1	Базовая часть	39	33-39	нет
4.2	Вариативная часть	9	6-12	нет
5	Общая трудоемкость по Блоку 2 (в з. е.)	69	69-75	нет
5.1	Базовая часть	63	60-66	нет
5.2	Вариативная часть	6	6-12	нет
6	Общая трудоемкость по Блоку 3 (в з. е.)	3	3	нет
7	Общая трудоемкость ГИА (в з. е.)	3	3	нет
	Базовая часть	3	3	нет

В Блок 2 "Практики" входит производственная (клиническая) практика.

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

При разработке программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 "Дисциплины (модули)".

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 "Дисциплины (модули)" составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию данного Блока.

4. Требования к условиям реализации образовательной программы ординатуры

4.1. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ содержание и организация образовательного процесса при реализации данной ОПОП ВО регламентируется учебным планом с учетом профиля специальности, рабочими программами дисциплин (модулей); материалами, обеспечивающими качество подготовки и воспитания обучающихся; программами практик; календарным учебным графиком, а также методическими материалами, обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

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

4.1.1. Учебный план

В учебном плане отображены логическая последовательность освоения циклов и разделов ОПОП ВО (рабочих программ дисциплин (модулей), практик), обеспечивающих формирование компетенций. Указана общая трудоемкость дисциплин (модулей), практик в зачетных единицах, а также их общая и аудиторная трудоемкость в часах.

В базовых частях учебных циклов указан перечень базовых рабочих программ дисциплин (модулей) в соответствии с требованиями ФГОС ВО. Вариативная часть включает дисциплины по выбору и обеспечивает освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности.

Ознакомиться с документами можно на сайте и в электронной информационно-образовательной среде (далее – ЭИОС) Медицинского университета «Реавиз».

4.1.2. Календарный учебный график

Последовательность реализации ОПОП ВО по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ по годам (включая теоретическое обучение, практики, промежуточные и государственную итоговую аттестации, каникулы) отображается в календарном учебном графике.

4.1.3. Рабочие программы дисциплин (модулей)

Реализация компетентного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Проводятся занятия в интерактивных формах. Занятия лекционного типа для соответствующих групп обучающихся составляют не более 10 процентов аудиторных занятий.

В рабочей программе каждой дисциплины (модуля) четко сформулированы конечные результаты обучения в органичной увязке с осваиваемыми знаниями, умениями и приобретаемыми компетенциями в целом по ОПОП ВО по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ. Общая трудоемкость дисциплины составляет не менее двух зачетных единиц.

Ознакомиться с документами можно на сайте и в электронной информационно-образовательной среде (далее – ЭИОС) Медицинского университета «Реавиз».

По специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ разработаны следующие рабочие программы:

Блок 1	Дисциплины (модули)
---------------	----------------------------

	БАЗОВАЯ ЧАСТЬ
Б1.Б.01.01	Травматология (подготовка в стационаре)
Б1.Б.01.02	Ортопедия (подготовка в стационаре)
Б1.Б.01.03	Травматология и ортопедия в амбулаторно-поликлинических условиях.
Б1.Б.02	Общественное здоровье и здравоохранение
Б1.Б.03	Микробиология
Б1.Б.04	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций
Б1.Б.05	Педагогика
	ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ
Б1.В.01	Лучевая диагностика
Б1.В.02	Лечебная физкультура
Б1.В.ДВ.01	Дисциплины по выбору
Б1.В.ДВ.01.01	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
Б1.В.ДВ.01.02	Онкология
Б1.В.ДВ.01.03	Валеология (адаптационный модуль)
Б1.В.ДВ.01.04	Психология общения (адаптационный модуль)
Блок 2	ПРАКТИКИ
	БАЗОВАЯ ЧАСТЬ
Б2.Б.01(П)	Производственная (клиническая) практика
	ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ
Б2.В.01(П)	Симуляционная отработка практических умений и навыков
Блок 3	ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ
	БАЗОВАЯ ЧАСТЬ
Б3.Б.01(Г)	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ФТД	ФАКУЛЬТАТИВЫ
	Вариативная часть
ФТД.В.01	Клиническая фармакология
ФТД.В.02	Фтизиатрия

Рабочие программы дисциплин предусматривают возможность их адаптации для обучения лиц с ограниченными возможностями и инвалидов.

В целях обеспечения инклюзивного образования инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в программу ординатуры включены специализированные адаптационные дисциплины (адаптационные модули).

ОПОП ВО содержит дисциплины по выбору обучающихся. Порядок формирования дисциплин по выбору обучающихся устанавливается соответствующим положением Медицинского университета «Реавиз».

Общий объем каникулярного времени в учебном году составляет не менее 6 недель, в том числе не менее двух недель в зимний период.

Медицинский университет «Реавиз» обеспечивает обучающимся реальную возможность обучаться по индивидуальному учебному плану.

Медицинский университет «Реавиз» знакомит обучающихся с их правами и обязанностями при формировании ОПОП ВО, разъясняет, что избранные обучающимися дисциплины (модули) становятся для них обязательными.

4.1.4. Программы практик

Блок 2 «Практики» является обязательным и представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обу-

чающихся. Блок 2 «Практики» состоит из базовой части, которая представлена производственной (клинической) практикой, и вариативной частью, которая содержит модуль по симуляционной отработке практических умений и навыков: общепрофессиональные умения и навыки и специальные умения и навыки.

Способы проведения производственной (клинической) практики - стационарная, выездная.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

Цели и задачи, программы и формы отчетности определены и утверждены для каждой практики.

Производственная (клиническая) практика проводится в структурных подразделениях Медицинского университета «Реавиз» собственной клинической базы и в сторонних организациях – медицинских организациях, обладающих необходимым кадровым и научно-техническим потенциалом, основная деятельность которых предопределяет наличие объектов и видов профессиональной деятельности выпускников по данному направлению подготовки (специальности).

В программе производственной (клинической) практики предусмотрены: 1) практика в поликлинике по избранной специальности; 2) практика в стационаре.

Основная цель практики – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-травматолога-ортопеда, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Симуляционная отработка практических умений и навыков проводится на базе центра практических навыков Медицинского университета «Реавиз» и в медицинских организациях, обладающих необходимым кадровым и научно-техническим потенциалом.

Ознакомиться с документами можно на сайте и в электронной информационно-образовательной среде (далее – ЭИОС) Медицинского университета «Реавиз».

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

5. Характеристики социально-культурной среды Медицинского университета «Реавиз», обеспечивающие развитие общекультурных и социально-личностных компетенций обучающихся

В Медицинском университете «Реавиз» создана соответствующая социокультурная среда и условия для развития личности и регулирования социально-культурных процессов, способствующих укреплению нравственных, гражданственных, общекультурных компетенций.

В Медицинском университете «Реавиз» разработана концепция социально-психологической службы, на основании которой осуществляется социально-психологическая поддержка обучающихся.

6. Оценка качества освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования

6.1. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися по образовательной программе ординатуры

Медицинский университет «Реавиз» обеспечивает гарантию качества подготовки, в том числе путем:

- разработки стратегии по обеспечению качества подготовки обучающихся с привлечением представителей работодателей;
- мониторинга, периодического рецензирования образовательных программ;
- разработки объективных процедур оценки уровня знаний и умений обучающихся, компетенций выпускников;
- обеспечения компетентности преподавательского состава;

- регулярного проведения самообследования по согласованным критериям для оценки деятельности (стратегии) и сопоставления с другими образовательными учреждениями с привлечением представителей работодателей;
- информирования общественности о результатах своей деятельности, планах, инновациях.

6.1.1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ оценка качества освоения обучающимися основных образовательных программ включает

- текущий контроль успеваемости;
- промежуточную аттестацию обучающихся;
- государственную итоговую аттестацию обучающихся.

Конкретные формы и процедуры текущего контроля и промежуточной аттестации по каждой дисциплине разработаны Медицинским университетом «Реавиз» самостоятельно и доводятся до сведения обучающихся в течение первого месяца обучения.

Медицинским университетом «Реавиз» созданы условия для максимального приближения программ текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся к условиям их будущей профессиональной деятельности – для чего, кроме преподавателей конкретной дисциплины, в качестве внешних экспертов активно привлекаются работодатели, преподаватели, читающие смежные дисциплины.

Обучающимся предоставляется возможность оценивания содержания, организации и качества учебного процесса в целом, а также работы отдельных преподавателей.

Нормативно-методическое обеспечение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по ОПОП ВО по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ осуществляется в соответствии с Положением о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся в Медицинском университете «Реавиз» и Уставом Медицинского университета «Реавиз».

Текущий контроль и промежуточная аттестация служат основным средством обеспечения в учебном процессе обратной связи между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин. Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении изучения дисциплины. Промежуточная аттестация, как правило, осуществляется в конце семестра, а также по окончании изучения рабочей программы дисциплины и может завершать как изучение отдельной дисциплины, так и ее раздела (разделов). Промежуточная аттестация позволяет оценить совокупность знаний и умений, а также формирование определенных компетенций.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся регламентированы положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, утвержденном в порядке, предусмотренном Уставом Медицинского университета «Реавиз».

К формам текущего контроля и промежуточной аттестации относятся: собеседование, зачет, зачет с оценкой, экзамен (по дисциплине (модулю)), тестирование, решение ситуационных задач, отчет (по практикам, и т.п.), и др.

Согласно требованиям ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений требованиям ОПОП ВО в Медицинском университете «Реавиз» созданы оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации. Эти средства включают: контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи для текущего контроля и промежуточной аттестации, а также билеты (для зачета с оценкой и экзамена) по всем учебным дисциплинам ОПОП ВО по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации представлены в виде оценочных материалов к каждой рабочей программе дисциплин (модулей) и программе практик.

6.1.2. Государственная итоговая аттестация

Организация государственной итоговой аттестации соответствует требованиям ФГОС ВО. Государственная итоговая аттестация является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме. Государственная итоговая аттестация выпускников по специальности 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Особенности проведения государственной итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов определяется в Положении о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

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

7.1. Положения Университета по основным вопросам организации и осуществления образовательной деятельности, обеспечивающие качество подготовки обучающихся

Положение о порядке разработки и утверждения программ ординатуры.

Положение о порядке организации освоения факультативных и элективных дисциплин (модулей) обучающимися по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Положение о текущем контроле успеваемости ординаторов.

Положение о промежуточной аттестации ординаторов.

Положение о порядке индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, хранения в архивах информации об этих результатах на бумажных и (или) электронных носителях.

Положение о порядке зачета результатов освоения обучающимися по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, дисциплин (модулей), практик, дополнительных образовательных программ, освоенных в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Положение о порядке проведения практики ординаторов частного учреждения образовательной организации высшего образования «Медицинский университет «Реавиз».

Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

Положение о порядке и форме проведения итоговой аттестации по не имеющим государственной аккредитации образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

7.2. Активные и интерактивные формы проведения занятий

Реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий, таких как

- симуляционное обучение;
- разбор конкретных ситуационных задач и т.д.;
- обучение на тренажерах и манекенах.

В период освоения программы ординатуры обучающиеся имеют возможность принять участие в научно-практических конференциях с представителями российских и зарубежных компаний, государственных и общественных организаций, мастер-классах экспертов и специалистов по основным дисциплинам ОПОП ВО по специальности.

7.3. Научно-исследовательская работа

Научно-исследовательская работа в Медицинском университете «Реавиз» предоставляет следующие возможности обучающимся:

- изучать специальную литературу и другую научную информацию о достижениях отечественной и зарубежной науки и техники в соответствующей области знаний;
- участвовать в проведении научных исследований;
- осуществлять сбор, обработку, анализ и систематизацию научной информации по теме (заданию);
- составлять отчеты (разделы отчета) по теме или ее разделу (этапу, заданию);
- выступить с докладом на конференции.

В процессе участия в научно-исследовательской работе и в оценке ее результатов проводится широкое обсуждение в рамках внутривузовских и межвузовских итоговых научных конференций «День науки», по итогам которых издается сборник научных работ. Медицинский университет «Реавиз» выступает в качестве соучредителя, а также в составе редакционной коллегии.

8. Составные части ОПОП ВО:

1. Учебный план.
2. Календарный учебный график.
3. Программа государственной итоговой аттестации (итоговой аттестации)
4. Оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации (итоговой аттестации).
5. Рабочие программы дисциплин и оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.
6. Рабочие программы практик и оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.
7. Методические материалы.