

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова»
Факультет фундаментальной медицины**



УТВЕРЖДАЮ

**Декан Факультета фундаментальной медицины
МГУ имени М.В. ЛОМОНОСОВА
академик РАН, профессор**

 **В.А.Ткачук**

« 28 » июня 2015 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА
ОРДИНАТУРЫ**

**УКРУПНЕННАЯ ГРУППА СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ и НАПРАВЛЕНИЙ
ПОДГОТОВКИ**

310000 Клиническая медицина

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

31.08.66

Травматология и ортопедия

Квалификация

Врач – травматолог-ортопед

Форма обучения

ОЧНАЯ

Нормативный срок программы – 2 года

Москва 2015

Содержание

1. Общая характеристика программы ординатуры
2. Используемые сокращения
3. Характеристика специальности
4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры
5. Требования к результатам освоения программы ординатуры
6. Учебный план
7. Рабочие дисциплины
8. Программа практики
9. Государственная итоговая аттестация
10. Календарный учебный график
11. Методические материалы (карты компетенций выпускников программ ординатуры МГУ)

1. Общая характеристика программы ординатуры

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа ординатуры разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (далее соответственно – программа ординатуры, специальность), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1043 и с учетом следующих нормативных документов:

- □ Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
- Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).
- Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».
- Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Федеральный закон РФ «О внесении изменений в Закон РФ «Об образовании» и ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» от 16 июня 2011 г. № 144-ФЗ
- Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 14.06.2011 N 136-ФЗ, от 30.11.2011 N 369-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ)
- Закон РФ (в ред. Федеральных законов от 25.10.2007 № 234-ФЗ) «О защите прав потребителей».
- Постановление Госстандарта РФ от 06.11.2001г. № 454-ст Комитета РФ по стандартизации, метрологии и сертификации ОК 004-93 «Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг.
- Приказ МЗ и СР РФ № 415 от 7 июля 2009г. «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
- Приказ МЗ и СР РФ от 23 апреля 2009г. № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ».

- Приказ МЗ и СР РФ от 23 июля 2010г. № 514н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
- Приказ МЗ и СР РФ от 5 декабря 2011г. N 1475н г. Москва "Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)"
- Приказ МЗ и СР РФ от 5 декабря 2011 года N 1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура)»
- Приказ МЗ и СР РФ от 26 сентября 2011г. N 1074н «О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009г. n 597н
- Приказ МЗ и СР РФ от 19 августа 2009г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2010 N 430н, от 19.04.2011 N 328н, от 26.09.2011 N 1074н)
- Письмо от 28 октября 2011г. N 01/13720-1-32 «Об организации исполнения Федерального Закона от 4 мая 2011г. N 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».
- Гражданский процессуальный кодекс РФ от 14 ноября 2002 г. N 138-ФЗ (ГПК РФ) (с изменениями и дополнениями). Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ.
- Закон РФ от 22.12.1992 N 4180-1 (ред. от 29.11.2007) «О трансплантации органов и (или) тканей человека».
- Закон РФ от 09.06.1993 N 5142-1 (ред. от 24.07.2009) «О донорстве крови и ее компонентов».
- Федеральный закон от 17.09.1998 N 157-ФЗ (ред. от 18.07.2011) «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
- Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ (ред. от 19.07.2011, с изм. от 07.12.2011) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
- Федеральный закон от 08.01.1998 N 3-ФЗ (ред. от 01.03.2012) «О наркотических средствах и психотропных веществах».

- Федеральный закон от 12.08.1996 N 112-ФЗ «О внесении дополнения в Федеральный закон "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».
- Приказ Минздрава СССР от 6 июня 1988г. N 455 «О штатных нормативах медицинского персонала отделений микрохирургии».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2009г. N 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
- Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 5 сентября 2008г. N 674 «Об утверждении Положения о квалификационном сертификационном экзамене».
- Письмо Департамента здравоохранения г. Москвы от 30 июня 2008г. N 12-17/367 «О возможности использования в занимаемых должностях специалистов с высшим медицинским образованием, не имеющих первичной подготовки по основной специальности».
- Приказ Минздравмедпрома РФ от 16 августа 1994г. N 170 «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2008г. N 176н «О номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2004 г. N 208 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (дорсопатии, спондилопатии, болезни мягких тканей, остеопатии и хондропатии)».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2004 г. N 227 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (артропатии, инфекционные артропатии, воспалительные артропатии, артрозы, другие поражения суставов)».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 января 2011 г. N 51н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 апреля 2010 г. N 287 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на иммунизацию населения в рамках Национального календаря профилактических прививок и на профилактику, выявление и лечение ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2004г. N 256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение» (с изменениями и дополнениями).
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 августа 2007г. N 526 «Об утверждении профессиональных квалификационных групп должностей медицинских и фармацевтических работников» (с изменениями и дополнениями).
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 25 июля 2011г. N 808н «О порядке получения квалификационных категорий медицинскими и фармацевтическими работниками».
- Письмо Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 25 мая 2009г. N 14-4/10/2-4005 «О порядке деятельности Центральной аттестационной комиссии Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации».
- Приказ Федерального медико-биологического агентства от 13 июля 2011г. N 88а «Об аттестации специалистов на квалификационную категорию».
- Приказ Федерального медико-биологического агентства от 23 января 2009г. N 24 «О совершенствовании работы по аттестации специалистов на квалификационную категорию».
- Приказ Минздрава РФ от 3 августа 1999г. N 303 «О введении в действие Отраслевого стандарта "Протоколы ведения больных. Общие требования».
- Приказ Минздрава РФ от 4 июня 2001г. N 181 «О введении в действие отраслевого стандарта "Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения».
- Приказ Минздрава РФ от 20 апреля 1999г. N 140 «О мерах по совершенствованию травматолого-ортопедической службы».
- Приказ Минздрава СССР от 4 января 1983г. N 3 «О профилактике дорожно-транспортных происшествий и совершенствовании системы оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях» (с изменениями и дополнениями).

- Приказ Минздрава СССР от 25 апреля 1986г. N 590 «О мерах по дальнейшему улучшению профилактики, ранней диагностики и лечения злокачественных новообразований» (с изменениями и дополнениями).
- Приказ Минздрава СССР от 9 июня 1986г. N 818 «О мерах по сокращению затрат времени медицинских работников на ведение медицинской документации и упразднении ряда учетных форм».
- Приказ Минздрава СССР от 4 октября 1980г. N 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения» (с изменениями и дополнениями).
- Приказ Минздрава РФ от 10 июля 2002г. N 223 «О введении учетной медицинской документации в санаторно-курортных учреждениях».
- Приказ Минздрава СССР от 31 июля 1978г. N 720 «Об улучшении медицинской помощи больным с гнойными хирургическими заболеваниями и усилении мероприятий по борьбе с внутрибольничной инфекцией» (с изменениями и дополнениями).
- Приказ Минздрава СССР от 10 июня 1985г. N 770 «О введении в действие отраслевого стандарта ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы».
- Приказ Минздравсоцразвития России от 19 декабря 2009 г № 991н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком».
- Приказ Минздравсоцразвития России от 31 марта 2010 г № 201 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при травмах и заболеваниях костно-мышечной систем.

2. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

В настоящей основной профессиональной образовательной программе высшего образования используются следующие сокращения:

УК – универсальные компетенции;

ПК – профессиональные компетенции;

ФГОС ВО – федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования;

сетевая форма – сетевая форма реализации образовательных программ.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА СПЕЦИАЛЬНОСТИ

3.1. Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме обучения. Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее – з.е.).

3.2. 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. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

4. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ

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

4.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

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

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;

- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

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

5. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

5.1. В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

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

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

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

профилактическая деятельность:

- готовностью 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);

- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовностью 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:

- готовностью к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи (ПК-6);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовностью 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:

- готовностью 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:

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план предусматривает изучение дисциплин (модулей), практики и государственную итоговую аттестацию. Учебный план программы ординатуры представлен в Приложении 1.

7. РАБОЧИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Образовательные дисциплины (модули) имеют трудоемкость 30 зачетных единиц (1080 часов) и включает базовую и вариативную части.

Для дисциплин базовой части блока 1 «Дисциплины (модули)» всех учебных планов разработаны и утверждены единые рабочие программы: Общественное здоровье и здравоохранение; Педагогика; Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций; Микробиология. (Приложение 2).

Дисциплины вариативной части учебных планов обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида деятельности в различных медицинских организациях.

Вариативная часть имеет трудоемкость 21 зачетную единицу и включает обязательные дисциплины («Травматология и ортопедия») и 2 дисциплины по выбору.

8. ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Способ проведения производственной (клинической) практики: стационарная, выездная. Практика проводится на базах: ГБУЗ Городская клиническая больница №29 им. Н.Э. Баумана ДЗМ, ФГБУЗ КБ №123 ФМБА России, МНОЦ МГУ имени М.В. Ломоносова. Рабочие программы представлены в Приложении 3.

Рабочие программы практик представлены в Приложении 3.

9. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация оценивает теоретическую и практическую подготовку ординатора в соответствии с формируемыми компетенциями и завершается присвоением квалификации «врач – травматолог-ортопед».

10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный график отражает организацию учебного процесса. Общая трудоемкость образовательной программы составляет 120 зачетных единиц. Трудоемкость каждого учебного года составляет 60 зачетных единиц. Продолжительность каникул составляет 7 недель на первом году обучения и 7 недель на втором году обучения, включая каникулы после ГИА (Приложение 4). В каждом семестре ординатору предоставляется возможность параллельного освоения дисциплин (модулей), прохождения практики, в соответствии с календарным учебным планом.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ (КАРТЫ КОМПЕТЕНЦИЙ ВЫПУСКНИКОВ ПРОГРАММ АСПИРАНТУРЫ МГУ)

При разработке рабочих программ дисциплин (модулей), практик, государственной итоговой аттестации используются Карты универсальных и профессиональных компетенций выпускников программ ординатуры МГУ (Приложение 5).