

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ В.Н. Павлов

« ____ » _____ 2019 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**по специальности «Травматология – ортопедия»
«Эндопротезирование при повреждениях проксимального отдела бедра»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа 2019 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «**Травматология – ортопедия**» разработана сотрудниками кафедры травматологии и ортопедии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Минасов Б.Ш.	Д.м.н., Профессор	Заведующий Кафедрой травматологии и ортопедии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Минасов Т.Б.	Д.м.н., доцент	Профессор Кафедры травматологии и ортопедии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Зиганшин И.Н.	К.м.н., доцент	Доцент Кафедры травматологии и ортопедии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

1. Пояснительная записка

Актуальность и предпосылки создания программы

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Эндопротезирование при повреждениях проксимального отдела бедра» по специальности «травматология и ортопедия» обусловлена продолжающимся ростом распространенности повреждений проксимального отдела бедренной кости, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу- травматологу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Эндопротезирование при повреждениях проксимального отдела бедра»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Эндопротезирование при повреждениях проксимального отдела бедра» по специальности «травматология и ортопедия»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики переломов проксимального отдела бедренной кости, при работе врачами- травматологами и ортопедами.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний в области диагностики переломов.
- Совершенствование знаний о распространенности и структуре переломов в области рассматриваемой локализации.
- Совершенствование знаний о современных методах эндопротезирования

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. совершенствовать умения и владения для диагностики наиболее распространенных причин переломов.
2. совершенствовать умения в оказании неотложной помощи при переломах в области проксимального отдела бедренной кости;
3. совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения проксимального отдела бедренной кости;

3. Категории обучающихся: врачи с высшим профессиональным образованием по специальности: «травматология – ортопедия»

4. Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	36 часов

6. Планируемые результаты обучения

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Эндопротезирование при повреждениях проксимального отдела бедра» по специальности «травматология – ортопедия»:

6.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врача должен уметь:

- 1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности травматология – ортопедия используя методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
- 2) Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами с использованием современных методов.
- 3) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинко-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждает) диагноз.
- 4) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия с применением современных методов.

7.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «травматология и ортопедия»:

- 1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности травматология – ортопедия с профессиональной переподготовкой.
- 2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «травматология и ортопедия».

7.3. Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «травматология – ортопедия».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

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

Профессиональные компетенции:

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 (МК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи (МК-6);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (МК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (МК-11).

7.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача- травматолога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «травматология – ортопедия»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями, включающими в себя:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
Оказание специализированной медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в стационарных условиях (В)	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности (В/02.8)	Лечебные манипуляции	Классификации и принципы хирургической тактики при переломах проксимального отдела бедра по АО

7. Учебный план
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по специальности «травматология – ортопедия».
Цель: формирование профессиональных компетенций
Категория обучающихся: врачи по специальности травматология – ортопедия
Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов, тем	Всего ак.час. / зач.ед.	В том числе					
			Дистанционное обучение		Очное обучение			формы контроля
			ЭУК	Самостоя тельная работа	лекции	практиче ские, семинар ские занятия, тренинги и др.	ОСК/с тажиро вка	
1.	Электронный учебный курс: «1»	6	6					Промеж уточная аттестаци я (ТЗ*)
2.	Учебный раздел №1 Диагностика	3			2	2		Промежу точная аттестаци я (ТЗ*)
	Лечение	6			2	2		
	Реабилитация	3			2	2		
3.	Учебный раздел №2 Стажировка	12		2			8	Промежу точная аттестаци я (ТЗ*)
4.	ВАР (на усмотрение)	4		4			2	Проектное задание
5.	Итоговая аттестация	2					2	Экзамен
6.	Итого:	36	6	6	6	6	12	

8. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	Учебный раздел 1. «Диагностика».	
1.1	Тема 1.1.	Клиническая диагностика
1.2.	Тема 1.2. Тема 1.3. Тема 1.4. Тема 1.5. Тема 1.6. Тема 1.7. Тема 1.8.	Лучевая диагностика Инструментальная диагностика Классификации повреждений Топографическая анатомия Консервативное лечение Хирургическое лечение Реабилитация
2	Учебный раздел 2. «Отработка практических навыков при оказании специализированной помощи пациентам с повреждениями проксимального отдела бедренной кости».	
2.1	Отработка практических навыков Тема 2.1.	Наложение скелетного вытяжения пациентам с повреждениями проксимального отдела бедренной кости
2.2	Тема 2.2.	Отработка методики однополюсной артропластики пациентам с повреждениями проксимального отдела бедренной кости
	Тема 2.3.	Отработка методики тотального эндопротезирования остеосинтеза пациентам с повреждениями проксимального отдела бедренной кости
	Тема 2.4.	Отработка методики эндопротезирования протезом с укороченной ножкой пациентам с повреждениями проксимального отдела бедренной кости
3.	ВАР	
3.1		Анализ современной литературы по эндопротезированию проксимального отдела бедренной кости в виде выполнения курсовой работы с защитой.

9. Методические особенности реализации дистанционного обучения

9.1. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Эндопротезирование при повреждениях проксимального отдела бедра» по специальности «травматология и ортопедия» **являются:** интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

9.2. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки (повышения квалификации) врачей по специальности «травматология и ортопедия» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (12 часов) реализуется на клинических базах: БСМП 22, ГКБ 13 г. Уфы:

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций в области оказания специализированной медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы

Задачи стажировки:

- Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности

10. Формы аттестации

10.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

- 1) Тестирование (с эталонами ответов).
- 2) Практические навыки.
- 3) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

Примеры тестовых заданий.

1. В верхней половине бедренного треугольника по отношению к бедренной артерии бедренная вена располагается

- а) спереди
- б) снаружи
- в) **кнутри**
- г) сзади

Эталон ответа: в

2. При перевязке бедренной артерии под паховой связкой коллатеральное кровообращение нижней конечности осуществляется по анастомозам

- а) внутренней подвздошной артерии с ветвями наружной подвздошной артерии
- б) **между запирающей, ягодичными, ветвями внутренней подвздошной артерии и латеральной, медиальной, окружающих бедро ветвями глубокой артерии бедра**
- в) между поверхностной и глубокой артериями, сгибающими подвздошную кость

Эталон ответа: б

3. Основные принципы реабилитации больных и инвалидов включают все перечисленное, кроме

- а) медицинской реабилитации
- б) социально-бытовой реабилитации
- в) профессиональной реабилитации
- г) **юридической реабилитации**

Эталон ответа: г

4. К средствам медицинской реабилитации могут относиться

- а) лечебная физкультура
- б) механотерапия и трудотерапия
- в) мануальная терапия
- г) массаж ручной и механический
(подводный, вибрационный, пневмоударный, точечный)

д) **все перечисленное**

Эталон ответа: д

5. Выберите признаки правильности анатомических соотношений для рентгенографии тазобедренного сустава

- а) запирающие отверстия симметричные
- б) линия Кальве плавная, дугообразная, без уступов**
- в) фигура полумесяца проецируется в нижне-внутреннем квадранте головки бедра**
- г) задний край вертлужной впадины является краеобразующим
- д) видна только верхушка малого вертела

Эталон ответа: г

6. Выберите признаки правильности укладки для рентгенографии тазобедренного сустава

- а) запирающие отверстия симметричные
- б) линия Шентона плавная, дугообразная, без уступов
- в) фигура полумесяца проецируется в нижне-внутреннем квадранте головки бедра
- г) задний край вертлужной впадины является краеобразующим**
- д) видна только верхушка малого вертела**

Эталон ответа: г,д

Примеры ситуационных задач

Больной М., получил производственную травму правой нижней конечности- на левое бедро упал швеллер. Доставлен с места происшествия в клинику через 40 мин. При поступлении состояние тяжелое, в сознании, бледен. На левом бедре повязка, обильно промокшая кровью. Движения пальцами и стопой левой конечности отсутствуют, полная анестезия. Отсутствует пульсация артерий задней и передней большеберцовой артерий. На бедре определяется обширный кровоподтек, бедро толще правого на 7 см. В верхней трети бедра патологическая подвижность, где на рентгенограммах определяется оскольчатый перелом проксимального бедренной кости. Пульсация бедренной артерии определяется только под паховой связкой.

1. Поставьте диагноз
2. Укажите возможные причины ишемии дистального отдела конечности
3. Составьте план обследования
4. Составьте план лечения

Эталон ответа:

Открытый оскольчатый перелом проксимального отдела бедра, с повреждением бедренной артерии, травматико – геморрагический шок. Возможные причины ишемии –

повреждение магистрального сосуда. План обследования – Р – гр, ангиография. план лечения – противошоковые средства, восстановление кровотока, открытый остеосинтез.

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «травматология и ортопедия» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача - травматолога ортопеда.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «травматология и ортопедия».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «травматология и ортопедия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «травматологов ортопедов» по специальности «травматология и ортопедия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решение ситуационных задач

2 этап – оценка освоения практических навыков

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача N 1

Больная 37 лет, сбита грузовиком, жалуется на боли и нарушение функции левой ноги. Бедро деформировано в верхней трети по типу "галифе», отечно, имеется обширный кровоподтек по наружной поверхности. Определяется подвижность, крепитация костных отломков в верхней трети бедра. Анатомическое укорочение левой нижней конечности на 8 см. На рентгенограммах выявлен подвертельный перелом левого бедра с типичным смещением отломков.

1. Обоснуйте механизм травмы и характер смещения отломков.
2. Выработайте тактику лечения.

Эталон ответа - Задача 1.

1. Механизм травмы - прямой. Смещение отломков обусловлено биомеханикой мышц, прежде всего m.ileopsoas и средней ягодичной.
2. Накостный остеосинтез, интерлокинг (UFN)

Ситуационная задача N 2

Мужчина Н, 77 лет, упал на левый бок. Почувствовал резкую боль в области левого тазобедренного сустава. Встать самостоятельно не смог из-за усиления болей и нарушения упорности конечности. Выраженная припухлость по наружной поверхности тазобедренного сустава, значительная наружная ротация конечности (стопа лежит на горизонтальной плоскости). Положительные симптомы болезненности при осевой нагрузке и "прилипшей пятки". Анатомического укорочения нет, относительное укорочение 4 см.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие исследования следует провести для уточнения диагноза?
3. Обоснуйте лечебную тактику у данного больного.

Эталон ответа - Задача 2

- 1) Латеральный перелом шейки левого бедра.
- 2) Рентгенография левого тазобедренного сустава в двух проекциях - прямой и аксиальной.
- 3) Наиболее рационально осуществить остеосинтез (DHS, Г-образная пластина, иначе возможны тяжелые соматические осложнения.

Ситуационная задача №3

Больной М., 39 лет получил производственную травму правой нижней конечности - на левое бедро упал швеллер. Доставлен с места происшествия в клинику через 40 мин. При поступлении состояние тяжелое, в сознании, бледен. На левом бедре повязка, обильно промокшая кровью. Движения пальцами и стопой левой конечности отсутствуют, полная анестезия стопы и нижней трети голени. Стопа поврежденной конечности холоднее здоровой. Соответственно отсутствует пульсация артерий задней и передней

большеберцовой артерий. На бедре определяется обширный кровоподтек, бедро толще правого на 7 см.. На коже левого бедра множество ссадин и две раны, одна по передне-внутренней поверхности, другая с задней, размером 4х3 см. Из ран выделяется темная кровь. Под кожей с передневнутренней поверхности определяется дефект мышц. В средней трети бедра патологическая подвижность, где на рентгенограммах определяется оскольчатый перелом бедренной кости. Пульсация бедренной артерии определяется только выше перелома.

- 1.Поставьте диагноз.
- 2.Укажите возможные причины ишемии дистального отдела конечности
- 3.Составьте план обследования.
- 4.Составьте план лечения.

Эталон ответа - Задача 3

- 1.Открытый многооскольчатый перелом средней трети левого бедра с повреждением бедренной артерии, разрыв приводящих мышц.
- 2.Тромбоз бедренной артерии.
- 3.Реовазография, контрастная артериография.
- 4.Первичная хирургическая обработка раны, ревизия нервнососудистого пучка, тромбэктомия. Внеочаговый остеосинтез аппаратом Илизарова. Профилактика повторного тромбоза бедренной артерии.

Ситуационная задача N 4

Мужчина Н, 77 лет, упал на левый бок. Почувствовал резкую боль в области левого тазобедренного сустава. Встать самостоятельно не смог из-за усиления болей и нарушения опорности конечности. Выраженная припухлость по наружной поверхности тазобедренного сустава, значительная наружная ротация конечности (стопа лежит на горизонтальной плоскости). Положительные симптомы болезненности при осевой нагрузке и "прилипшей пятки". Анатомического укорочения нет, относительное укорочение 4 см.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие исследования следует провести для уточнения диагноза?
3. Обоснуйте лечебную тактику у данного больного.

Эталон ответа - Задача 4.

- 1 Латеральный перелом шейки левого бедра.
2. Рентгенография левого тазобедренного сустава в двух проекциях - прямой и аксиальной.
3. Наиболее рационально осуществить остеосинтез, иначе возможны тяжелые соматические осложнения.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

Мужчина Н, 77 лет, упал на левый бок. Почувствовал резкую боль в области левого тазобедренного сустава. Встать самостоятельно не смог из-за усиления болей и нарушения опорности конечности. Выраженная припухлость по наружной поверхности тазобедренного сустава, значительная наружная ротация конечности (стопа лежит на горизонтальной плоскости). Положительные симптомы болезненности при осевой нагрузке и "прилипшей пятки". Анатомического укорочения нет, относительное укорочение 4 см.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие исследования следует провести для уточнения диагноза?
3. Обоснуйте лечебную тактику у данного больного.

Эталон ответа:

- 1) Латеральный перелом шейки левого бедра.
- 2) Рентгенография левого тазобедренного сустава в двух проекциях - прямой и аксиальной.
- 3) Наиболее рационально осуществить остеосинтез (DHS, Г-образная пластина, иначе возможны тяжелые соматические осложнения.

Выберите наиболее оптимальную тактику лечения при переломе проксимального отдела бедра

1. Субкапитальный перелом у пожилого пациента	А. Остеосинтез или эндопротезирование
2. Субкапитальный перелом у молодого пациента	Б. Эндопротезирование
3. Чрезвертельный перелом у пожилого пациента	В. Консервативное лечение
4. Чрезвертельный перелом у пожилого пациента с наличием сердечной недостаточности 3Бст.	Г. Остеосинтез

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ 1Б, 2А, 3Г, 4В

Выберите наиболее оптимальный способ консервативного лечения при переломе проксимального отдела бедра

1. Субкапитальный перелом у пожилого пациента	А. Скелетное вытяжение 6 недель с последующей иммобилизацией кокситной повязкой
2. Чрезвертельный перелом у молодого пациента	Б. Деротационный сапожок, ранняя вертикализация
3. Чрезвертельный перелом у пожилого пациента	В. Деротационный сапожок, вертикализация через 4 недели

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ 1Б, 2А, 3В

Выберите правильное продолжение описания признаков правильности анатомических соотношений

1. Линия Шентона	А. Отсекает небольшой латеральный сектор головки бедра
2. Линия Омбредана	Б. Плавная, дугообразная без уступов
3. Фигура полумесяца	В. Располагается в ниже-медиальном квадранте головки бедра

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ 1Б, 2А, 3В

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Медиальные переломы проксимального отдела бедренной кости. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
2. Замедленная консолидация переломов, несросшиеся переломы и ложные суставы. Определение понятий, классификация, современные методы консервативного и оперативного лечения.
3. Переломы бедра. Механизм травмы, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности.
Прочитать рентгенограмму, поставить диагноз, предложить лечение.
4. Организация ортопедо - травматологической помощи в РФ.
5. Остеопороз как социальная проблема.
6. Современные принципы лечения латеральных переломов проксимального отдела бедра.
7. Тотальное эндопротезирование.
8. Эндопротезирование протезом с укороченной ножкой.

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

11.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»,

- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г..Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.

11.2 Учебно-методическая документация и материалы:

1. Травматология. Национальное руководство: руководство / Российская Ассоциация ортопедов и травматологов, Ассоциация медицинских обществ по качеству ; ред.: Г. П. Котельников, С. П. Миронов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1104 с. : табл., рис. - (Национальные руководства).
2. Травматология. Национальное руководство: учебное пособие [для системы послевузовского проф. образования врачей] / К. Г. Абалмасов [и др.] ; гл. ред.: Г. П. Котельников, С. П. Миронов ; Ассоциация медицинских обществ по качеству, Российская Ассоциация ортопедов и травматологов. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2008. - 803 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).
3. Епифанов, В. А. Реабилитация в травматологии [Электронный ресурс]: руководство. В.А Епифанов, А.В. Епифанов - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 336 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970416853.html>
4. Каган, И. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / И. И. Каган, С. В. Чемезов. - М. : Гэотар Медиа, 2011. - 666 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
5. Николаев, Анатолий Витальевич. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 735,[1]
6. Алгоритмы оперативных доступов: монография / А. А. Воробьев [и др.]. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2010. - 256 с.

11.3. Интернет-ресурсы:

- Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России <http://Vrachirf.ru/company-announce/6>
- Электронно-библиотечная система «Лань» НП Национальный электронно-информационный консорциум, государственный контракт № 467 от 28.08.2014 <http://elanbook.com>
- Электронная учебная библиотека ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию. Свидетельство №2009620253 от 08.05.2009 <http://library.bashgmu.ru>
- Коллекция электронных журналов компании Ovid «Lippincott Proprietary Title Collection» ЗАО КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015 <http://ovidsp.ovid.com/>

- Коллекция электронных книг по медицине и здравоохранению «LWW Medical Book Collection 2011» ЗАО КОНЭК, Государственный контракт № 499 от 19.09.2011 <http://ovidsp.ovid.com/>

12. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1.	Компьютер Pentium	4
2.	Принтер лазерный	3
3.	Телевизор Panasonic	1
4.	Ксерокс, сканер	2
5.	DVD	1
6.	Видеомагнитофон Samsung	1
7.	Доска электронная	1
8.	Доска магнитная, вращающаяся	1
9.	Мультимедийный проектор	2
10.	Оверхед-проектор	1
11.	Принтер цветной струйный	1
12.	Note-book	2

12.2. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь кв.м.	Кол-во посадочных мест
1.	Учебная комната	ГКБ 13	22	10
2.	Учебная комната	ГКБ 22	22,2	10

12.3. Учебные помещения

Учебные кабинеты п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв.м.
1.	Лекционная аудитория	1	70
2.	Кабинет профессора (учебная комната)	1	22,2
3.	Кабинет профессора	1	22
	Всего:	4	114,2

Общая площадь помещений для преподавателя (чтения лекций и проведения семинаров) составляет 114,2 кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 10 человек) составляет 10 кв.м.

12.4. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв.м.
1.	Операционная	3		20
2.	Отделение травматологии и ортопедии	2	60	1400
	ВСЕГО:			2860

Общая площадь для преподавателя, включая помещения клинической базы составляет 1860 кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке- 10 курсантов) составляет 186 кв.м.

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
	Итоговая аттестация	Минасов Б.Ш.	Д.м.н.	Зав. Каф	БГМУ
	Раздел 1	Минасов Т.Б.	Д.м.н.	профессор	БГМУ
	Раздел 2	Зиганшин И.Н.	К.м.н.	Доцент	БГМУ

14. Основные сведения о программе

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Эндопротезирование при повреждениях проксимального отдела бедра»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 ч, в т.ч. 18 аудиторных часов
3.	Варианты обучения	Очно-заочная с применением ДОТ
4.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «травматолог-ортопед» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Сертификат по специальности «травматология и ортопедия»
6.	Категории обучающихся	Врач травматолог-ортопед; заведующий отделения – врач травматолог-ортопед; врач приемного

		отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения) ¹ ¹ Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»
7.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра травматологии и ортопедии с курсом ИДПО
8.	Контакты	Г. Уфа, ул. Батырская 39/2. Кафедра травматологии и ортопедии с курсом ИДПО
9.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
10.	Основной преподавательский состав	Минасов Б.Ш. д.м.н., профессор, зав.кафедрой Минасов Т.Б. д.м.н., профессор Зиганшин И.Н. к.м.н., доцент
11.	Аннотация	Данная программа направлена на совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача травматолога-ортопеда. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующей специальности врача травматолога-ортопеда (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе). Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.
	Цель и задачи программы	Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по эндопротезированию проксимального отдела бедра, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.
	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный раздел 1. «Диагностика и лечение». Учебный раздел 2. «Отработка практических навыков при оказании специализированной помощи пациентам с повреждениями проксимального отдела бедренной кости».
	Уникальность программы, ее отличительные особенности,	В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области травматологии и ортопедии Республики Башкортостан. Применяются

	преимущества	дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются самые последние достижения медицины и современные подходы в диагностике и лечении при врожденных аномалиях развития кисти .
14.	Дополнительные сведения	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем