

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИДПО  Л.С. Агаларова

« 10 »  2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Травматология и Ортопедия»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

Махачкала

2020 г.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы переподготовки по специальности «Травматология и Ортопедия», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании 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".
- Примерная дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Травматология и Ортопедия».

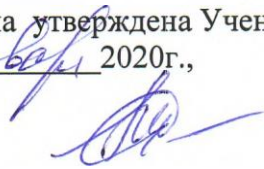
Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры Травматологии и Ортопедии ФПК и ППС протокол № 1 от «10» сентября 2020 г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор

 А.А. Абакаров

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «ДГМУ» протокол № 1 от «10» сентября 2020 г.,

председатель, д.м.н. доцент



Л.С. Агаларова

Разработчик:

Ассистент кафедры, к.м.н



Д.И. Магомедалиев

Ассистент кафедры



А.А. Абакаров

Рецензент:

Зав. каф. травматологии, ортопедии и ВПХ ДГМУ,
д.м.н., доцент

А.Р. Атаев

Зав. кафедрой детской хирургии ДГМУ, д.м.н.

С.М. Махачев

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа
профессиональной переподготовки врачей по специальности
«Травматология и Ортопедия»

(срок освоения 576 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по лечебной
работе:

10.01.2022 Мухаммедов И.М. Халидов И.М.
(дата) (подпись) (ФИО)

Директор института
дополнительного
профессионального
образования

10.01.2022 Л.С. Агаларова Л.С. Агаларова
(дата) (подпись) (ФИО)

Декан института
дополнительного
профессионального
образования

10.01.2022 Р.К. Гусейнова Р.К. Гусейнова
(дата) (подпись) (ФИО)

Заведующий кафедрой:

10.01.2022 А.А. Абакаров А.А. Абакаров
(дата) (подпись) (ФИО)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Травматология и Ортопедия»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Травматология и Ортопедия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Магомедалиев Д.И.	к.м.н.	Ассистент	ФПК и ППС ДГМУ
2.	Абакаров А.А.		Ассистент	ФПК и ППС ДГМУ

5. Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Травматология и ортопедия» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

Внедрение в повседневную практику новейших медицинских технологий требует совершенствования системы последиplomной подготовки специалиста травматолога-ортопеда. Дополнительная профессиональная образовательная программа профессиональной переподготовки по специальности «Травматология и Ортопедия» предназначена для врачей с базовыми специальностями высшего медицинского образования «Лечебное дело» и «Педиатрия», послевузовское образование или стаж работы в лечебно-профилактических учреждениях.

Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей со сроком освоения 576 академических часов по специальности "Травматология и Ортопедия" заключается в совершенствовании и (или) получении новой компетенции в рамках имеющейся квалификации.

Основными компонентами программы профессиональной переподготовки по специальности «Травматология и Ортопедия» являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Фундаментальные дисциплины", "Специальные дисциплины", "Смежные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы.

6. ЦЕЛЬ

Дополнительной профессиональной образовательной программы профессиональной переподготовки врача по специальности «Травматология и Ортопедия» состоит в приобретении полного объёма систематизированных знаний, а так же профессиональных умений и навыков для самостоятельной работы в должности травматолога-ортопеда.

7. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная образовательная программа профессиональной переподготовки по специальности «Травматология и Ортопедия» содержит следующие виды занятий:

Лекции, практические занятия и семинары, работа в операционной, обходы отделений с клиническим разбором больных, участие в работе врачебных и научно-практических конференций. Слушатели знакомятся с работой всех клинических подразделений, участвуют в клинических разборах больных, консультативных приёмах, дежурствах по неотложной травме.

Основными задачами профессиональной переподготовки врача травматолога-ортопеда являются:

- подготовка к самостоятельной диагностической и лечебной работе с ортопедическими пациентами, а так же при травматических повреждениях опорно-двигательного аппарата;

- улучшение практических навыков посредством освоения технологий, применяемых в травматологии и ортопедии;

- формирование клинического мышления квалифицированного врача, способного осуществлять дифференциальную диагностику в сложных ситуациях, где требуются знания в смежных дисциплинах. Всё это предполагается обеспечить путём создания стандарта подготовки специалиста по данному профилю.

Профессиональная переподготовка предусматривает несколько видов контроля знаний: по квалификационным тестам в; начале цикла, устный опрос во время проведения практических занятий и семинаров, обсуждения ситуаций во время клинических обходов.

Аттестация знаний в конце цикла осуществляется тестированием по программе «Травматология и Ортопедия», содержащей 2000 вопросов на бумажных носителях (двадцать вариантов), проверкой практических навыков специалиста путём индивидуального заключительного собеседования. Сочетания теоретических знаний по современным аспектам диагностики и лечения травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата, наряду с освоением новейших технологий позволяет обеспечить подготовку врачей травматологов-ортопедов, соответствующих по своему профессионализму требованиям сегодняшнего дня.

Трудоемкость освоения программы 576 академических часов, в; том числе 16 зач. ед.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю и часы	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения			
С отрывом от работы	6	6 дней 36 часов	576 ч. 4 мес.

8. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Травматология и Ортопедия» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача травматолога-ортопеда в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями

соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Травматология и Ортопедия»

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Травматология и Ортопедия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке.

5. Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Травматология и ортопедия» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

Внедрение в повседневную практику новейших медицинских технологий требует совершенствования системы последиplomной подготовки специалиста травматолога-ортопеда. Дополнительная профессиональная образовательная программа профессиональной переподготовки по специальности «Травматология и Ортопедия» предназначена для врачей с базовыми специальностями высшего медицинского образования «Лечебное дело» и «Педиатрия», послевузовское образование или стаж работы в лечебно-профилактических учреждениях.

Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей со сроком освоения 576 академических часов по специальности "Травматология и Ортопедия" заключается в совершенствовании и (или) получении новой компетенции в рамках имеющейся квалификации.

Основными компонентами программы профессиональной переподготовки по специальности «Травматология и Ортопедия» являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Фундаментальные дисциплины", "Специальные дисциплины", "Смежные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы.

6. ЦЕЛЬ

дополнительной профессиональной образовательной программы профессиональной переподготовки врача по специальности «Травматология и Ортопедия» состоит в приобретении полного объёма систематизированных знаний, а так же профессиональных умений и навыков для самостоятельной работы в должности травматолога-ортопеда.

7. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная образовательная программа профессиональной переподготовки по специальности «Травматология и Ортопедия» содержит следующие виды занятий:

Лекции, практические занятия и семинары, работа в операционной, обходы отделений с клиническим разбором больных, участие в работе врачебных и научно-практических конференций. Слушатели знакомятся с работой всех клинических подразделений, участвуют в клинических разборах больных, консультативных приёмах, дежурствах по неотложной травме.

Основными задачами профессиональной переподготовки врача травматолога-ортопеда являются:

- подготовка к самостоятельной диагностической и лечебной работе с ортопедическими пациентами, а так же при травматических повреждениях

опорно-двигательного аппарата;

- улучшение практических навыков посредством освоения технологий, применяемых в травматологии и ортопедии;

- формирование клинического мышления квалифицированного врача, способного осуществлять дифференциальную диагностику в сложных ситуациях, где требуются знания в смежных дисциплинах. Всё это предполагается обеспечить путём создания стандарта подготовки специалиста по данному профилю.

Профессиональная переподготовка предусматривает несколько видов контроля знаний: по квалификационным тестам в начале цикла, устный опрос во время проведения практических занятий и семинаров, обсуждения ситуаций во время клинических обходов.

Аттестация знаний в конце цикла осуществляется тестированием по программе «Травматология и Ортопедия», содержащей 2000 вопросов на бумажных носителях (двадцать вариантов), проверкой практических навыков специалиста путём индивидуального заключительного собеседования. Сочетания теоретических знаний по современным аспектам диагностики и лечения травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата, наряду с освоением новейших технологий позволяет обеспечить подготовку врачей травматологов-ортопедов, соответствующих по своему профессионализму требованиям сегодняшнего дня.

Трудоемкость освоения программы 576 академических часов, в том числе 16 зач. ед.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю и часы	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения		6 дней	576 ч.
		36 часов	4 мес.
С отрывом от работы	6		

8. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Травматология и Ортопедия» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача травматолога-ортопеда в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в

объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Травматология и Ортопедия»

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Травматология и Ортопедия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке.

У обучающегося должны быть сформированы следующие общепрофессиональные требования и общекультурные компетенции (ОПК):

1. Способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности в области травматологии и ортопедии;
2. Способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов травматолого-ортопедического содержания, осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, сотрудничеству, разрешению конфликтов и толерантности.
3. Способность и готовность использовать методы управления персоналом, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции и ответственности.
4. Способность и готовность осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных, этических и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативно-правовые акты, касающиеся специальности, требования, установленные при работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну и уважать мнение коллег и пациентов.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (ПК):

В диагностической деятельности:

1. Способность и готовность к постановке диагноза на основании клинического исследования в области травматологии и ортопедии;
2. Способность и готовность анализировать закономерности знания функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-

физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациента для современной диагностики групп заболеваний и патологических процессов у травматолого-ортопедических больных;

3. Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы ортопедических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учётом законов течения патологии по органам, систем и организма в целом, анализировать закономерность функционирования органов и систем и организма в целом, анализировать закономерность функционирования органов и систем при системных заболеваниях и патологических процессах, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учётом международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в реанимационной группе заболеваний.

В лечебной деятельности:

1. Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при ортопедических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжёлые осложнения и летальные (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой системы и крови); своевременно выявить жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
2. Способность и готовность назначить травмированным больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии, как профильным ортопедическим доктором, так и больным с другими заболеваниями (инфекционными и неинфекционными заболеваниями, ведение беременности, приём родов и т.д.).

В реабилитационной деятельности:

1. Способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространённых патологических состояниях и повреждениях организма;
2. Способность и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации ортопедических больных (двигательной активностью, в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии,

рефлексотерапии, фитотерапии.

В профилактической деятельности:

1. Способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья в области травматологии и ортопедии (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;
2. Способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии профессиональных болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам, неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим работам.

В организационно-управленческой деятельности:

1. Способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Р.Ф., технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций в области травматологии и ортопедии;
2. Способность и готовность использовать знания, организационные структуры в области травматологии и ортопедии, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений (по травматологии), проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам травматолого-ортопедического профиля;
3. Проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при организации медицинских услуг пациентам травматолого-ортопедического профиля;
4. Проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам травматолого-ортопедического профиля;
5. Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает

овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков владений.

6. Проведение и организация научно-исследовательских работ.

В психолого-педагогической деятельности:

Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Врач-специалист по травматологии и ортопедии должен знать в соответствии с общепринятым стандартом:

Должностные обязанности.

1. Выполняет перечень услуг и работ для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
2. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
3. Оказывает консультативную помощь врачам специалистам по своей специальности.
4. Контролирует правильность проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатации инструментария, аппаратуры и оборудования, рационального использования реактивов и лекарственных препаратов, соблюдение правил техники безопасности и охраны труда средним и младшим медицинским персоналом.
5. Планирует свою работу и анализирует показатели своей деятельности. Обеспечивает своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами.
6. Проводит санитарно- просветительную работу.
7. Соблюдает правила и принципы врачебной этики и деонтологии.
8. Участвует в проведении экспертизы временной нетрудоспособности и готовит необходимые документы для медико-социальной экспертизы.

Должен знать:

1. Конституцию Российской Федерации; законы и нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
2. Федеральную и региональную нормативно-правовую базу по вопросам оказания ортопедо-травматологической помощи взрослому и детскому населению;
3. Основы организации медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной;
4. Теоретические основы, принципы и методы диспансеризации;

5. Основы деятельности врача травматолого-ортопеда и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины;
6. Основы организации и экономики здравоохранения, основы гигиены труда, медицинской этики и деонтологии, правовые аспекты медицинской деятельности;
7. Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
8. Этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы комплексного лечения основных заболеваний, правила оказания неотложной помощи.
9. Основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;
10. Содержание и разделы травматологии и ортопедии как самостоятельной клинической дисциплины, современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных ортопедо-травматологического профиля;
11. Организация, задачи, структура, штаты и оснащение службы травматологии и ортопедии, правила оформления медицинской документации, порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы, принципы планирования деятельности и отчётности службы травматологии и ортопедии.
12. О территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в субъекте Российской Федерации;
13. Вопросы, связанные с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и профессии;
14. Правила санитарно-эпидемиологического режима, основы трудового законодательства, правила внутреннего трудового распорядка, правила по охране труда и пожарной безопасности.

Врач травматолог-ортопед должен уметь:

1. Собирать анамнез травмы и заболевания;
2. Оценивать тяжесть состояния больного, определить объём и последовательность оказания помощи экстренному больному;
3. Определить алгоритм обследования больных с тяжёлой политравмой и этапность оказания специализированной помощи экстренному больному;
4. Оказать помощь при открытых переломах, преломото-вывихах, термической травме;
5. Определить профилактику осложнений после хирургического лечения;
6. Диагностировать врождённые ортопедические заболевания у детей младшего возраста;
7. Диагностировать остеопению и остеопороз;
8. Анализировать свою клиническую работу;
9. Свободно читать рентгенограмму, МРТ и КТ;

10. Диагностировать вид перелома, этапность оказания помощи и биомеханику остеосинтеза;
11. Диагностировать разрыв «вращательной манжеты» плеча;
12. Диагностировать переломы ладьевидной кости кисти;
13. Диагностировать повреждения уретры;
14. Установить показания и противопоказания при лечении сколиоза, врождённого вывиха бедра, косолапости, кривошеи;
15. Диагностировать остеохондропатии;
16. Диагностировать ДЦП;
17. Диагностировать опухоли костей.

9. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

По окончании обучения врач должен владеть специальными профессиональными навыками (СПН)

1. Курсант травматолог ортопед за период обучения должен повысить уровень компетентности в области современных понятий в малоинвазивных технологиях, высокотехнологичных оперативных вмешательствах, диагностике сочетанных патологий современными методами.
2. Курсант за период обучения осваивает вопросы деонтологии в медицине, повышает свою коммуникабельность, свободно использует полученные знания для общения с коллегами, пациентами и их родственниками.
3. Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
4. Участвует в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего образования фармацевтического образования, а так 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.
5. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

Врач травматолог-ортопед, освоивший программу профессиональной переподготовки, должен обладать профессиональными компетенциями:

Профилактическая деятельность.

1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуациях.
4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

Диагностическая деятельность.

Готовность к определению у пациентов патологически состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Лечебная деятельность.

1. Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи.
2. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

Реабилитационная деятельность.

Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

Психолого-педагогическая деятельность.

Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Организационно-управленческая деятельность.

1. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
2. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
3. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Перечень знаний, умений и владений врача-травматолога-ортопеда.

Знание – понимание, сохранение в памяти и умение воспроизводить основные понятия, факты науки и вытекающие из них теоретические обобщения (правила, законы, выводы и т.д.)

Умение – это способность применения усваиваемых знаний на практике.

Владение – это интегративное состояние, при котором свободно используется система формируемых знаний, умений в решении конкретной задачи.

В соответствии с требованиями специальности травматолог-ортопед должен знать и уметь

Общие знания;

- принципы врачебной этики и деонтологии;
- основы законодательства и директивные документы по вопросам организации здравоохранения;
- организация травматолого-ортопедической помощи в Российской Федерации, а также система оказания скорой медицинской помощи;
- анатомия опорно-двигательного аппарата;
- основные вопросы нормальной патологической физиологии, биомеханики;

9.1 Профессиональный стандарт «Врач-травматолог-ортопед».

Характеристика обобщенных трудовых функций врача – травматолога-ортопеда.

Оценка тяжести состояния пациента с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями
Разработка плана лечения пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины и картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания немедикаментозного лечения у пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами</p>
<p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Наблюдение и контроль состояния пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями</p>
<p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств</p>
<p>Участие и (или) проведение экстренных или плановых операций у пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи</p>
<p>Направление пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе, в чрезвычайных ситуациях</p>
<p>Разрабатывать план лечения пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Определять показания для направления пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания специализированной медицинской помощи по другому профилю в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и её компонентов, выявлять возможные трансфузионные реакции и осложнения и проводить борьбу с ними</p>
<p>Обосновывать план и тактику ведения пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Разрабатывать план подготовки пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями к экстренной или плановой операции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Обосновывать выбор оптимального метода оперативного вмешательства у пациентов с</p>

хитравматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Обосновывать методику обезболивания при выполнении хирургических вмешательств
В случае подозрения или выявления онкологического заболевания в ходе оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Травматология и Ортопедия» осуществлять направление пациентов в первичный онкологический кабинет (отделение) для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «онкология» в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология»
Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств
Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения
Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения и лечебное питание пациентам с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии и с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Назначать немедикаментозное лечение пациентам с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Проводить терапию при шоке и кровопотере
Анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями
Оценивать эффективность и безопасность лекарственной терапии у пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями
Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями
Назначать лечебное питание и нутритивную поддержку пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Решать вопросы о трудоспособности пациента с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями
Согласованно работать в составе операционной бригады в качестве ассистента
Выбирать и выполнять оптимальный оперативный доступ и оперативный прием при выполнении хирургических манипуляций, предусмотренных настоящим стандартом

Выполнять медицинские вмешательства при травматолого-ортопедических заболеваниях и (или) состояниях в условиях стационара:

Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани
Ампутация нижней конечности
Ампутация верхней конечности
Вскрытие фурункула (карбункула)
Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)
Вскрытие панариция
Удаление доброкачественных новообразований кожи
Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки
Иссечение новообразования мягких тканей
Торакотомия
Торакоцентез
Дренирование плевральной полости
Перевязка сосуда
Первичная хирургическая обработка раны
Вторичная хирургическая обработка раны
Артроскопия коленного сустава-участие в операциях
Порциальная менискэктомия
Пластика передней крестообразной связки
Артроскопическое шейвирование коленного сустава
Артроскопия других суставов
Спинальная пункция
Пластика расщеплённым лоскутом кожи
Пластика лоскутом на ножке
Сшивание сухожилий при подкожных разрывах
Тотальное эндопротезирование крупных суставов (тазобедренного и коленного)
Применение костного цемента для фиксации имплантов
Участие в операциях краниовертебральной стабилизации
Атлanto-краниальный спондилодез
Задний спондилодез шейного отдела позвоночника
Декомпрессионная ламинэктомия
Удаление копчика
Репозиция отломков ключицы, иммобилизация
Оперативное восстановление связок при разрыве ключично-акромиального сочленения
Репозиция и гипсовая иммобилизация переломов проксимального конца плечевой кости
Остеосинтез диафиза плечевой кости
Остеосинтез метаэпифизарных переломов плечевой кости в зоне локтевого сустава
Остеосинтез при внутрисуставных переломах дистального конца плечевой кости
Остеосинтез стягивающей петлём при переломах локтевой кости
Чрезкостный остеосинтез при переломах плечевой кости
Субакромиальная декомпрессия при импиджмент синдроме
Восстановление манжетки ротаторов плеча
Вправление травматического вывиха предплечья
Остеосинтез внутреннего надмышелка плеча
Невролиз локтевого нерва
Удаление головки лучевой кости
Репозиция при переломах диафиза костей предплечья
Закрытая репозиция и иммобилизация при переломе луча в типичном месте
Кортикальный остеосинтез при переломах диафиза костей предплечья
Чрезкостный остеосинтез при переломах луча в типичном месте
Закрытая репозиция при повреждениях кисти
Остеосинтез спицами при переломах пястных костей
Гипсовая иммобилизация при переломах ладьевидной кости запястья

Скелетное вытяжение при переломах костей таза
Остеосинтез винтами при переломах одной из стенок вертлужной впадины
Остеосинтез при переломах шейки бедра
Скелетное вытяжение при вертельных переломах
Остеосинтез при вертельных переломах

Трудовая функция

1. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной реабилитации
2. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с травматолого-ортопедическими заболеваниями и (или) состояниями
3. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
4. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

9.2 Квалификационные требования

Профессиональная переподготовка работников организуются в соответствии с квалификационными требованиями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Минюстом России 18 апреля 2012 г., регистрационный N23879), квалификационными характеристиками, предусмотренными Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247

9.3 Характеристика профессиональных компетенций врача-травматолога-ортопеда, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной

профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Травматология и Ортопедия»

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность: К базовым, сформированным компетенциям, подлежащим совершенствованию относятся общекультурные (ОК), общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные (ПК) компетенции, которыми владеет врач к началу обучения из ординатуры.

Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-травматолога-ортопеда. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-травматолога-ортопеда.

Характеристика компетенций врача-травматолога-ортопеда, подлежащих совершенствованию

Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

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

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

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

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании травматолого-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).

9.4 Характеристика профессиональных компетенций врача травматолога-ортопеда, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Травматология и Ортопедия»

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность.

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее ОПК):

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности;
- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов;
- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;

- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

10. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цикла профессиональной переподготовки по специальности «Травматология и Ортопедия»

Цель: овладение знаниями и практическими навыками, необходимыми для работы врача травматолога – ортопеда.

Категория слушателей: врачи с базовым специальностями высшего медицинского образования «Лечебное дело» и «Педиатрия», имеющие стаж работы в лечебно-диагностических учреждениях.

Срок обучения: 576 часов, 16 недель, 4 мес.

Режим занятий: 6 часов в день.

№ п/п	Наименование разделов	Всего Часов	Лек-ции	Семи-нары	Практ. занятия	Форма контроля
1.	Рабочая программа учебного модуля «Фундаментальные дисциплины»	4	2	2	-	
	Топографическая анатомия и оперативная хирургия костей и суставов	4	2	2		ПК
2.	Рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины"	364	128	72	164	
	Неотложная травматология и ортопедия	264	96	56	112	зачет
	Повреждения и заболевания костей верхних конечностей	32	12	8	12	ПК
	Повреждения и заболевания нижних конечностей	32	12	8	12	ПК
	Повреждения и заболевания костей черепа и позвоночника	32	12	8	12	ПК
	Повреждения и заболевания костей у детей	44	12	8	12	ПК
	Повреждения костей таза	24	12	4	8	ТК
	Электротравма	24	12	4	8	ТК
	Ожоги и отморожения	44	12	8	24	ПК
	травмы грудной клетки	32	12	8	24	
3.	Плановая травматология и ортопедия	100	32	16	52	зачет
	Оперативное лечение переломов костей и суставов верхних и нижних конечностей	48	16	8	24	ПК
	Эндопротезирование суставов	18	8	2	8	ТК
	Оперативное лечение	18	4	2	12	ПК

	врождённых заболеваний костей и суставов и их последствий					
	Костно-пластические операции в травматологии и ортопедии	16	4	4	8	ТК
4.	Рабочая программа учебного модуля "Смежные дисциплины"	184	39	41	104	
	Онкология	30	5	7	24	ПК
	Ожоги и ожоговая болезнь. Отморожения	36	6	6	6	ТК
	Нейрохирургия	18	4	6	20	ТК
	Фтизиатрия	8	2	4	2	ТК
	Клиническая трансфузиология	8	4	4		ТК
	Ортопедия детского возраста	42	6	7	26	ПК
	Основы хирургии	42	6	7	26	ПК
5.	Симуляционный курс	18	6		12	зачет
	Общая техника хирургических эндоскопических процедур	6	2		4	ТК
	Накостный и внутрикостный остеосинтез	6	2		4	ПК
	Вправление переломо-вывихов плечевого и тазобедренного суставов	3	1		2	ТК
	Внеочаговый остеосинтез	3	1		2	ПК
	Итого:	570	175	115	280	
	Экзамен:	6				
	Всего часов цикла:	576	175	115	280	

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Дни цикла	Часы	Лекции/ Прак зан	Тема
1	2	Л	Организация травматолого-ортопедической помощи, реабилитация травматолого-ортопедических больных в РФ и РД
	1	С	Состояние травматологической и ортопедической помощи в РД
	1	Л	Особенности современной травматологической и ортопедической заболеваемости
	1	С	Классификация и характеристика травм
	1	Л	Алгоритм оказания специализированной медицинской помощи при изолированной травме
2	1	Л	Политравма
	1	С	Травматизм, современная классификация
	1	С	Алгоритм оказания помощи при сочетанной травме

2	П	Определение группы крови, пункция подключичной вены, реанимация больных после тяжелых травм
1	Л	Основы детской травматологии

3	1	П	Профилактика травматизма на производстве
	1	Л	Современные методы исследования в травматологии
	1	С	Как читать рентгенограммы, КТ и МСКТ - расшифровка
	2	П	Профилактика ДТТ в большом городе
	1	Л	Детский травматизм и его профилактика
Итого	576 часов	Аудиторские и практические занятия	

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1 Формы промежуточной аттестации: зачет

12.2 Форма итоговой аттестации: экзамен

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Современные методы лечения в травматологии и ортопедии.
2. Повреждения сухожилий. Диагностика и лечение.
3. Переломы и вывихи костей предплечья. Механизмы травмы. Диагностика . Лечение.
4. Повреждения голеностопного сустава. Повреждение связок. Перелом и вывих таранной кости. Диагностика и лечение.
5. Перелом костей таза с нарушением непрерывности тазового кольца. Диагностика и лечение.
6. Остеохондропатии: Болезнь Келлер I, Келлер II, Болезнь Кинбека, Болезнь Кальве, Болезнь Шеермана-Мау.
7. Паралитическая деформация. Спастический паралич. Вялый паралич. Диагностика и лечение.
8. Деформация стоп. Плоскостопие, полая стопа, деформация I-го пальца стопы, молоткообразные пальцы. Диагностика и лечение.
- 9.Регенерация и репарация костной ткани (организующие системы костной ткани, типы костного сращения, стадии).
10. Общие принципы лечения повреждений ОДС (на примере переломов длинных трубчатых костей).
11. Консервативные и оперативные методы лечения ортопедо-травматологических больных (общая характеристика).
12. Этиология и патогенез травматического шока. Интенсивная терапия при травматическом шоке.
13. Политравма. Классификация. Особенности диагностики и тактики лечения.
14. Переломы лучевой кости в типичном месте (механизм травмы, диагностика, лечение).
15. Переломы локтевого отростка (механизм травмы, клиника, лечение).
16. Травматический вывих предплечья (механизм травмы, клиника, лечение).
17. Диафизарные переломы плеча (механизм травмы, диагностика, лечение).
18. Переломы хирургической шейки плеча (механизм травмы, диагностика, лечение).
19. Травматический вывих плеча (механизм травмы, клиника, лечение).
20. Переломы дистального метаэпифиза плечевой кости (механизм травмы, клиника, лечение).
21. Повреждение акромиально-ключичного сочленения, вывих акромиального конца ключицы (механизм травмы, клиника, диагностика, лечение).
22. Переломы ключицы (механизм травмы, клиника, лечение).
23. Переломы ребер (механизм травмы, диагностика, лечение).
24. Стабильные и нестабильные переломы позвоночника (механизм травмы, диагностика, лечение).
25. Клиника, диагностика и лечение переломов костей таза. Методы лечения переломов костей таза с нарушением целостности тазового кольца.
26. Травматические вывихи бедра (механизм травмы, клиника, лечение).

27. Переломы шейки бедренной кости (механизм травмы, клиника, лечение).
28. Диафизарные переломы бедренной кости (механизм травмы, клиника, лечение).
29. Повреждение связок коленного сустава (механизм травмы, клиника, лечение).
30. Переломы надколенника (механизм травмы, клиника, лечение).
31. Повреждение менисков коленного сустава (механизм травмы, клиника, лечение).
32. Внутрисуставные переломы костей коленного сустава (механизм травмы, клиника, лечение).
33. Диафизарные переломы костей голени (механизм травмы, клиника, лечение).
34. Переломы лодыжек (механизм травмы, клиника, лечение).
58. Диагностика и лечение наиболее часто встречающихся переломов лодыжек (типа Дюпюитрена, типа Десто).
35. Переломы пяточной кости (механизм травмы, клиника, лечение).
36. Переломы костей предплюсны (механизм травмы, клиника, лечение).
37. Организация ортопедо-травматологической помощи в РФ.
38. Применение компрессионно-дистракционных аппаратов в ортопедии.
39. Причины минерального дисбаланса костной ткани. Понятие остеопороза, классификация, профилактика, диагностика, коррекция, лечение.
40. Патологические и сенильные переломы. Диагностика, пути профилактики и лечение.
41. Врожденная мышечная кривошея. Диагностика, принципы лечения.
42. Врожденный вывих бедра. Этиология, патогенез. Ранняя диагностика.
43. Консервативное лечение дисплазии тазобедренного сустава и врожденного вывиха бедра.
44. Оперативное лечение врожденного вывиха бедра.
45. Отдаленные ортопедические последствия врожденного вывиха бедра, их профилактика.
46. Врожденная косолапость. Клиника и принципы лечения.
47. Статические деформации стоп. Виды плоскостопия. Принципы диагностики и лечения.
48. Вальгусное отклонение I пальца стопы. Диагностика, консервативное лечение, показания к оперативному лечению.
49. Остеохондропатии. Этиология и патогенез. Остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса) диагностика, принципы лечения.
50. Остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгуд-Шлаттера), рассекающий хондрит коленного сустава (болезнь Кенига) – диагностика, принципы лечения.
51. Остеохондропатия позвонков (болезнь Шойермана-Мау) – диагностика, принципы лечения. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Этиология и патогенез остеохондроза позвоночника.
52. Спондилолистез. Клинико-рентгенологическая картина, лечение.
53. Сколиотическая болезнь. Этиология, патогенез. Классификация сколиозов.
54. Принципы клинической и рентгенологической диагностики сколиоза. Прогнозирование.
55. Комплексное консервативное лечение сколиоза. Оперативное лечение.
56. Принципы ортопедического лечения ревматоидного полиартрита.
57. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Этиопатогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
58. Варусная деформация шейки бедренной кости. Этиология, клиника, лечение.
59. Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов. Классификация, этиология, патогенез.
60. Клинико-рентгенологическая диагностика дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов. Особенности ранней диагностики дегенеративно-дистрофических заболеваний тазобедренного и коленного суставов.
61. Консервативное лечение остеоартроза крупных суставов. Показания и варианты оперативного лечения остеоартроза крупных суставов.
62. Асептический некроз головки бедренной кости у взрослых. Ранняя диагностика и

лечение.

63. Эндопротезирование крупных суставов при заболеваниях и повреждениях. Показания к эндопротезированию, типы эндопротезов.
64. Доброкачественные опухоли костей. Классификация, принципы лечения.
65. Злокачественные опухоли костей. Классификация, принципы лечения.
66. Виды операций при злокачественных новообразованиях костей. Современные взгляды на тактику оперативного лечения.
67. Способы ампутации конечностей. Показания и противопоказания к протезированию. Болезни ампутационной культы.
68. Диспансеризация ортопедо-травматологических больных.
69. Отличие травматического шока от ожогового (клинические проявления, оценка степени тяжести, особенности противошоковой терапии).
70. Классификация кровотечений. Временная и окончательная остановка наружного кровотечения. Способы остановки наружного кровотечения.
71. Причины, профилактика, способы остановки вторичного наружного кровотечения.
72. Виды иммобилизации при повреждении конечностей, таза и позвоночника.
73. Классификация ран. Особенности морфологии огнестрельной раны и клинического течения раневого процесса при огнестрельных ранениях.
74. Хирургическая обработка ран, ее виды, показания, общие принципы. Виды швов, накладываемых на рану после хирургической обработки. Сроки их наложений.
75. Техника первичной хирургической обработки огнестрельных ран. Показания к дренированию и виды дренажей.
76. Минно-взрывная травма: классификация, диагностика, принципы лечения.
77. Классификация местных и общих осложнений раневого процесса.
78. Ранняя диагностика и принципы лечения анаэробной инфекции, ее основные клинические отличия.
79. Патогенез синдрома длительного сдавления (СДС). Стадии процесса, их клиническое течение.
80. Переломы таза. Возможные осложнения и особенности оказания помощи.
81. Признаки продолжающегося кровотечения в плевральную полость - гемоторакс.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача травматолога-ортопеда

1. Клиническое обследование больного с травмой опорно-двигательного аппарата;
2. Клиническое обследование больного с заболеваниями опорно-двигательного аппарата;
3. Проведение инфузионной терапии, определение объема необходимых для инфузии жидкостей;
4. Участие в реанимационных мероприятиях;
5. Проведение местной анестезии;
6. Проведение проводниковой анестезии;
7. Новокаиновые блокады при переломах ребер;
8. Обосновать план оперативного лечения;
9. Обосновать тактику реабилитации у больных с острой травмой и ортопедическими заболеваниями.
10. Оценка степени консолидации переломов по данным рентгенографии;

Манипуляции и операции.

1. Артроскопия коленного сустава - участие в операциях;
2. Порциальная менискэктомия;
3. Пластика передней крестообразной связки;
4. Артроскопическое шейвирование коленного сустава;

5. Артроскопия других суставов;
6. Спинальная пункция;
7. Первичная хирургическая обработка;
8. Вторичная хирургическая обработка;
9. Пластика расщепленным лоскутом кожи;
10. Пластика лоскутом на ножке;
11. Сшивание сухожилий при подкожных разрывах;
12. Тотальное эндопротезирование крупных суставов (тазобедренного и коленного);
13. Применение костного цемента для фиксации имплантов;
14. Участие в операциях краниовертебральной стабилизации;
15. Атлanto-краниальный спондилодез;
16. Задний спондилодез шейного отдела позвоночника;
17. Декомпрессионная ламинэктомия;
18. Удаление копчика;
19. Репозиция отломков ключицы, иммобилизация
20. Оперативное восстановление связок при разрыве ключично-акромиального сочленения;
21. Репозиция и гипсовая иммобилизация переломов проксимального конца плечевой кости;
22. Остеосинтез диафиза плечевой кости;
23. Остеосинтез метаэпифизарных переломов плечевой кости в зоне локтевого сустава;
24. Остеосинтез при внутрисуставных переломах дистального конца плечевой кости;
25. Остеосинтез стягивающей петлей при переломе локтевого отростка;
26. Чрезкостный остеосинтез при переломах плечевой кости;
27. Субакромиальная декомпрессия при импинджмент-синдроме;
28. Восстановление манжетки ротаторов плеча;
29. Вправление травматического вывиха предплечья;
30. Остеосинтез внутреннего надмыщелка плеча;
31. Невролиз локтевого нерва;
32. Удаление головки лучевой кости;
33. Репозиция при переломах диафиза костей предплечья;
34. Закрытая репозиция и мобилизация при переломе луча в типичном месте;
35. Кортикальный остеосинтез при переломах диафиза костей предплечья;
36. Чрезкостный остеосинтез при переломах луча в типичном месте;
37. Закрытая репозиция при повреждениях кисти;
38. Остеосинтез спицами при переломах пястных костей;
39. Гипсовая иммобилизация при переломах ладьевидной кости запястья;
40. Скелетное вытяжение при переломах костей таза;
41. Остеосинтез винтами при переломах одной из стенок вертлужной впадины;
42. Остеосинтез при переломе шейки бедра;
43. Скелетное вытяжение при вертельных переломах;
44. Остеосинтез при вертельных переломах;
45. Интрамедуллярный остеосинтез при переломах диафиза бедренной кости;
46. Кортикальный остеосинтез при переломах диафиза бедра;
47. Остеосинтез спице-стержневыми аппаратами при переломе диафиза или дистального метафиза бедренной кости;
48. Остеосинтез надколенника стягивающей проволочной петлей;

49. Чрескостный остеосинтез при переломах проксимального эпиметафиза большеберцовой кости;
50. Сшивание собственной связки надколенника;
51. Пункция коленного сустава;
52. Пункция тазобедренного, плечевого, голеностопного сустава;
53. Чрескостный остеосинтез при переломах диафиза костей голени;
54. Кортикальный и интрамедуллярный остеосинтез при переломах диафиза большеберцовой кости;
55. Закрытая репозиция и гипсовая иммобилизация при повреждениях в зоне голеностопного сустава;
56. Трансартикулярная фиксация голеностопного сустава;
57. Скелетное вытяжение при переломо-вывихе в голеностопном суставе;
58. Закрытая репозиция и гипсовая иммобилизация при переломах у детей;
59. Эпи- и периневральный шов нерва;
60. Сосудистый шов при повреждении магистральных артерий и вен;
61. Реконструктивные операции на культих конечностей;
62. Операции при мышечной кривошеи;
63. Операции на тазобедренном суставе при дисплазиях у детей;
64. Консервативное лечение новорожденных и детей раннего возраста при врожденном вывихе бедра;
65. Операции при врожденной косолапости;
66. Консервативное лечение сколиоза;
67. Оперативная стабилизация грудного и поясничного отдела позвоночника;
68. Оперативное стенозирующего лигаментита;
69. Корректирующая межвертельная остеотомия бедра;
70. Удлинение бедра и голени;
71. Операции при статической деформации стопы;
72. Удаление хондромных тел из коленного сустава;
73. Синовэктомия коленного сустава.

Для оценки исходного уровня знаний слушателей предусмотрено проведение базового контроля знаний.

Для оценки текущего уровня освоения образовательной программы проводится периодический тестовый контроль.

Освоение программы завершается итоговой аттестацией (сертификационным экзаменом), состоящей из решения тестовых заданий, ситуационных задач, собеседований с членами экзаменационной комиссии и определения практических навыков.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или периоде обучения.

13. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

дополнительной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности
«Травматология и ортопедия»

№	Наименование раздела	Всего часов	В том числе	Форма контроля
---	----------------------	-------------	-------------	----------------

			Лекции	Практ.	
1.	Социальная гигиена и организация травматологической и ортопедической помощи в РФ, реабилитация травматологических и ортопедических больных.	20	10	10	Устный опрос
2.	Клиническая анатомия и оперативная хирургия	46	15	31	Устный опрос
3.	Анестезия, интенсивная терапия и Реанимация при травматологических и ортопедических операциях.	30	8	22	Устный опрос, реферат
4.	Общие вопросы травматологии и Ортопедии.	60	16	44	Зачёт
5.	Частные вопросы травматологии и ортопедии	122	46	76	Зачёт
6.	Термические поражения	30	10	20	Устный опрос
7.	Врождённые заболевания опорно-двигательного аппарата	70	12	58	Устный опрос
8.	Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата	47	16	31	Устный опрос, реферат
9.	Костная патология	10	5	5	Устный опрос, реферат
10.	Дегенеративные и неспецифические воспалительные заболевания костей, суставов и позвоночника	10	4	6	Устный опрос, реферат
11.	Остеосинтез в травматологии и ортопедии	12	3	9	Зачёт
12.	Компрессионно-дистракционные методы остеосинтеза	15	2	13	Зачёт
13.	Реабилитация травматологических и ортопедических больных	10	3	7	Зачёт
14.	Эндопротезирование в травматологии и ортопедии	10	3	7	Зачёт
15.	Комбинированные радиационные поражения	10	6	4	Зачёт
16.	Артроскопическое обследование и лечение суставов	7	2	5	Зачёт
17.	Экзамен	7			
18.	Всего	509	159	350	
19.	По дополнительной программе	60			
20.	Итого	576			

14. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. 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".
4. 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".
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлениям подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (с изменениями и дополнениями от 15 июня 2017 г.)".
6. 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".
7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 п «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».
8. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».
9. Приказ Минздрава Российской Федерации № 700н от 07.10.2015 "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".
10. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).
11. Приказ Минобрнауки от 25.08.2014г. №11 09 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования на специальности 21.08.66 травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014г. №34507
12. Приказ МЗ РФ от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Травматология и ортопедия» (зарегистрирован в Минюсте России 25.12.2012 № 26374).

14.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

14.2.1. Учебно-наглядные пособия

В учебном процессе используются таблицы, слайды, плакаты, кино-видеофильмы, компьютерные программы, пациенты с травмами и ортопедическими заболеваниями.

Для выполнения всей образовательной программы кафедра располагает оборудованием в соответствии с типовым табелем оснащения кафедры, подготовленными преподавателями, способными обеспечить преподавание всех разделов программы, а

также специально оборудованными помещениями - учебными классами для проведения занятий с курсантами.

Оснащение кафедры составляют: компьютеры, мультимедийный проектор и экраны.

14.2.2. Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры (за последние 5 лет)

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	год издания	Авторы	Утверждено ЦКМС ДГМУ
1	Наружное отклонение 1 пальца стопы	2015	<i>Абакаров А.А. Абакаров А.А. Мирзоев Э.С. Мехтиханов Д.Д.</i>	Нет утверждения
2	Остеопенические нарушения у женщин в постменопаузе	2015	<i>Эседова А.Э. Абакаров А.А. Омарова Х.М.. Абакаров А.А. Идрисова М.А. Махтибекова П.А.</i>	Нет утверждения
3	Остеопороз (этиология, патогенез, морфология и лечение)	2016	<i>Абакаров А.А. Абакаров А.А. Эседова А.Э.</i>	Протокол №3 от 10.11.2017г.
4	Оценка тяжести состояния пострадавшего и тактика запрограммированного поэтапного хирургического лечения (DAMAGE CONTROL)	2017	<i>Абакаров А.А. Абакаров А.А. Мирзоев Э.С. Мирзоев Н.С.</i>	Протокол №6 от 28.02.2017г.
5	Руководство для практических занятий по травматологии и ортопедии	2018	<i>Мирзоев Э.С.</i>	Нет утверждения
6	Рациональная профилактика тромбоэмболических венозных осложнений и синдрома жировой эмболии в травматологии и ортопедии	2018	<i>Абакаров А.А. Абакаров А.А. Гасанов А.И. Абакарова С.З.</i>	<i>Протокол №9 28.06.2018г. ЦКМС</i>

14.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

14.3.1. Программное обеспечение

№	Перечень обучающих программ, компьютерных программ, мультимедийные лекции, видеолекции, кино и телефильмы, диапозитивы	год издания	Авторы	Утверждено ЦКМС ДГМУ
---	--	-------------	--------	----------------------

14.3.2. Интерактивные средства обучения

№	Наименование технических средств обучения	Составители, год издания	Обеспеченность
---	---	--------------------------	----------------

			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4

14.3.3.

Интернет-ресурсы

Научная электронная библиотека eLibrary http://www.elibrary.ru	открытый ресурс журналы открытого доступа
Российское образование. Федеральный портал http://www.edu.ru	открытый ресурс
Федеральная электронная медицинская библиотека http://feml.scsml.rssi.ru	открытый ресурс клинические рекомендации (протоколы лечения)
Русский медицинский журнал http://www.rmj.ru	открытый ресурс
MedLib — медицинская библиотека http://med-lib.ru/	открытый ресурс
Правовая система «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/	открытый ресурс

Электронные версии журналов:

- www.ilizarov.ru
- www.cito.ru
- www.ortopediya.org
- <http://journal.rniito.org>
- <http://www.medlit.ru>
- <http://www.vestnikdigma.ru/>
- ЭБС «Консультант студентов» <http://www.studmedlib.ru/>
- ЭБС Iprbooks <http://www.iprbookshop.ru/>

Периодические издания (журналы):

1. «Травматология и ортопедия России», учредитель РОСНИИТО им. Вредена, Санкт-Петербург
2. «Вестник травматологии и ортопедии», учредитель ЦИТО, г. Москва
3. «Гений ортопедии», учредитель РНЦ «ВТО» им. академика Г.А. Илизарова, г. Курган
4. «Вестник Дагестанской Государственной медицинской академии», г. Махачкала
5. «Ортопедия, травматология, восстановительная хирургия детского возраста», Санкт-Петербург, г. Пушкин

14.4. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1.	Компьютер – 1	Средства ДГМУ
2.	Компьютер – 1	Спонсорский

3.	Мультимедийный проектор - 1	Спонсорский
4.	Экран – 1	Спонсорский
5.	Ноутбук – 1	Спонсорский
6.	Оверхед – 1	Средства ДГМУ

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

14.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
1.	Операционный блок	Г. Махачкала, ул. Р.Гамзатова 82, РЦТО	150м ²	5 операционных столов

14.5.2. Учебные помещения

14.5.2.1. Учебные кабинеты

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1.	Кабинет профессора – зав. кафедрой	1	15м ²
2.	Учебная комната ассистентов	1	15м ²
		1	15м ²
3.	Актальный зал	1	50м ²

Общая площадь помещений для преподавания составляет 95 кв.м. На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке в 30 человек) составляет 2,8 кв.м.

14.5.2.2. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	6 этажей клинических палат	6	218	
2.	Травмпункт	1		
3.	Поликлиника	1		

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет 100 кв.м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке) составляет 10 кв.

15. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности Травматология и ортопедия может реализовываться в форме стажировки.
2. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.
3. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.
4. Сроки стажировки определяются организацией, самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.
5. Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности Травматология и ортопедия.
6. Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.
7. Освоение программы повышения квалификации врачей по специальности Травматология и ортопедия в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется организацией самостоятельно.
8. По результатам прохождения стажировки обучающемуся выдается документ о квалификации в зависимости от реализуемой дополнительной профессиональной программы.

16. ПРИЛОЖЕНИЯ

16.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия Привлечен Ия (штатный, внутренней, совместитель, Внешний совместитель, по договору)	Должность, учёная степень, учёное звание (соответствующего профилю преподаваемых дисциплин)	Перечень читаемых дисциплин	Уровень образования, наименования специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации (соответствующего профилю, преподаваемых дисциплин)	Сведения о дополнительном профессиональном образовании	Наличие сертификата специалиста, соответствующего профилю преподаваемых дисциплин	Объем учебной нагрузки по ОП	Стаж работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Абакаров Абакар Алиевич	Штатный	Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор.	Вопросы Травматологии и ортопедии. Хирургия кисти, эндопротезирования и дегенеративные заболевания костной ткани	Высшее ДГМИ 1966 г.	Компрессионно-дистракционный остеосинтез, эндопротезирование суставов	Специализация по эндопротезированию крупных суставов на базе РНИИТО им. Р.Р. Вредена в 2014 году. Сертификат специалиста по направлению Травматолог-Ортопед. 2016г.	700	Стаж с 1966г. В 1969г. специализация по хирургии. С 1969 по 1991г. зав. отделением травматологии и ортопедии ГИТО. С 1991г. по 1993г. профессор кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ ДГМА. С 1994г. и по настоящее время - заведующий кафедрой травматологии и ортопедии ФПК и ППС ДГМУ.
	Гусейнов	Штатный	Д.м.н., доцент	Травматол	Высшее.	Эндопрот	Сертификат	900	С 1988г. по 1991г. работал

2	Асадула Гусейнович		кафедры	огия и ортопедия и внеочаговый остеосинтез	ДГМИ, 1987г.	езирование крупных суставов (таз.бедр, и колен.), 2009г.	специалиста по травматологии и ортопедии 2018г. ДГМУ		травматологом-ортопедом в лечебных учреждениях г. Грозного. С 1991г. по 1994г. Аспирант ДГМА. С 1994г. по 1999г. ассистент кафедры травматологии и ортопедии ФПК и ППС ДГМА с 1999г. и по настоящее время является Доцентом кафедры травматологии и ортопедии ФПК и ППС ДГМУ
3	Магомедалиев Джамалудин Идрисович	Штатный	К.м.н. Ассистент Кафедры 0.5 ст.	Вопросы Травматологии и ортопедии	Высшее. ДГМИ, 1975 г.	Усовершенствование по травматологии и ортопедии и 2019г.	Сертификат специалиста по травматологии и ортопедии 2019г.	900	С 1975г. по 1991г. работал травматологом-ортопедом в Каспийском леч. объединении. С 1991г. по 1997г. зав. отд. Травматологии и ортопедии Каспийского ТМО. С 1997 по 2018г. работал главным врачом Каспийской ЦГБ. С 2018г. ассистент кафедры травматологии и ортопедии ФПК и ППС ДГМУ.
4	Абакаров Али Абакарович	Совместитель	Ассистент кафедры 0.5 ст.	Вопросы Травматологии и ортопедии	Высшее. ДГМА, 2009г.	Клиническая ординатура 2009-2011гг.	Сертификат специалиста по травматологии и ортопедии 2016г.	900	С 2009г. по 2011г. клинический ординатор РОТЦ, с 2011г. по 2019 г. врач ординатор травматологическое отделение Каспийской ЦГБ.
5	Мурачуев Гасан Абуязидович	Штатный	Старший лаборант 0.5 ст.	Вопросы Травматологии и ортопедии	Высшее. ДГМА, 2005г.	Артроскопия коленного сустава	Артроскопия крупных суставов. ЦИТО. УЗИ	900	Стаж с 2006г. кафедра травматологии и ортопедии ФПК и ППС. Травматолог-ортопед РОТЦ с 2010г.

							суставов ДГМУ		
--	--	--	--	--	--	--	------------------	--	--

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 5 человек.
2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующих дисциплину – 3,5 ставок

16.2. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО ДГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	
	с отрывом от работы (очная)	
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	
	Категории обучающихся	
	Структурное подразделение академии, реализующее программу	
	Контакты	
	Основной преподавательский состав	
	Аннотация	
-	Цель и задачи программы	
-	Модули (темы) учебного плана программы	
-	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	
14.	Дополнительные сведения	

14.2.3 Рекомендуемая литература

по освоению дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Травматология и ортопедия»

1. Котельников Г.П. Травматология: национальное руководство, 2-е изд. переработанное и дополненное, М.: ГЕОТАР-Медиа, 2011. 1104 с.

2. Миронов С.П., Котельников Г.П. Ортопедия: национальное руководство, 2-е изд., переработанное и дополненное, М: ГЕОТАР-Медиа, 2013. 944 с.
3. Клинические рекомендации: Остеопороз: диагностика, профилактика и лечение (под редакцией Беневаденской Л.И., Лесняк О.М.). М., 2005. 171 с.
4. Казарезов, М.В., Бауэр Н.В., Королева А.М. Травматология, ортопедия и восстановительная хирургия: Учебник. Новосибирск, 2001. 201 с.
5. Каптелин А.Ф. Восстановительное лечение (Лечебная физкультура, массаж и трудотерапия) при травмах и деформациях опорно-двигательного аппарата. М.: Медицина, 1969. 404 с.
6. Корнилов, Э.Г. Грязнухин, В.И. Осташко, К.Г. Редько. Ортопедия: Краткое руководство для практических врачей. СПб: Гиппократ, 2001. 167 с.
7. Котельников Г. П., Краснов А. Ф., Мирошниченко В. Ф. Травматология. М.: Медицина, 2001. 474 с.
8. Котельников Г.П., Чернов А.П. справочник по ортопедии. М., 2005. 374 с.
9. Краснов А.Ф., Котельников Г.П., Мирошниченко В.Ф., Иванова К.А. Травматология и ортопедия для семейного врача. Самара: Самарский дом печати, 2000. 416 с.
10. Кавалерский Г.М. Травматология и ортопедия: Учебник. М.: издательский центр «Академия», 2005. 624 с.
11. Туш Е.В. Рахит и рахитоподобные заболевания: учебное пособие. Нижний Новгород: НГМА, 2007. 100 с.
12. Баталов О.А. Комплексное восстановительное лечение детей с тяжелыми врожденными деформациями стоп. Автореферат диссертации докт. Наук. Нижний Новгород, 1998. 47 с.
13. Понсети Н. Косолапость: лечение по методу Понсети. Global-Help. Organization, 2005 – 2-е изд. 32 с.
14. Шевцов, В.И., Исмаилов Г.И. Чрескостный остеосинтез в хирургии стопы: рук. для врачей. М.: Медицина, 2008. 360 с.
15. Гафаров Х.З. Лечение детей и подростков с ортопедическими заболеваниями нижних конечностей. Казань: Татарское кн. изд-во, 1995. 384 с.
16. Надеев А.А., Иванников С.В. Эндопротезы тазобедренного сустава в России. М.: БИНОМ, Лаборатория знаний, 2006. 177 с.
17. Руководство по эндопротезированию тазобедренного сустава (под редакцией Р.М. Тихилова и В.М. Шаповалова). СПб., 2008. 324 с.
18. Луцик А.А., Шмидт И.Р., Колотов Е.Б. Спондилоартроз. Новосибирск: Издатель, 2003. 390 с.
19. Загородний Н.В. Эндопротезирование тазобедренного сустава. М., 2012. 704 с.
20. Миронов С.П., Орлецкий А.К., Цыкунов М.Б. Повреждение связок коленного сустава. М.: Лесар, 1999. 208 с.
21. Корнилов, Н.В. Грязнухин Э.Г., Шапиро К.И. Травматология и ортопедия, 3-е издание, М.: ГЕОТАР, 2011. 452 с.
22. Зоря В.И., Бабовников А.В. Повреждения локтевого сустава. М.: 2010. 464 с.
23. Абакаров А.А., Абакаров А.А., Гасанов А.И. и др. Рациональная профилактика тромбоэмболических венозных осложнений и синдрома жировой эмболии в травматологии и ортопедии: учебное пособие, Махачкала, ДГМУ, 2019. 105 с.
24. Справочник по лабораторным методам исследования / под ред. Л. А. Даниловой. СПб.: Питер, 2003. 736 с.
25. Блокады в травматологии и ортопедии. С.Н.Куценко с соавт. / Киев. – Книга плюс. 2010. 103 с.

26. Шкалы, тесты и опросники в медицинской реабилитации: рук. для врачей и науч. работников (под ред. А. Н. Беловой, О. Н. Щепетовой). М.: Антидор, 2002. 440 с.
27. Лесняк О. М., Пухтинская П. С. Остеоартрит : рук. для врачей (под ред. О. М. Лесняк). М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 104 с. (Школа здоровья).
28. Мовшович И.А. Оперативная ортопедия. Руководство для врачей. М. Медицинское информационное агентство, 2006. 448 с.
29. Королева С. В. и др. Остеоартроз. Этиология и патогенез. Диагностика и лечение: учеб. пособие для врачей. Иваново, 2005. 96 с.
30. Камоско М.М., Баиндурашвили А.Г. Диспластический коксартроз у детей и подростков (клиника, патогенез, хирургическое лечение). СПб.: СпецЛит, 2010. 199 с.
31. Плющев А.Л. Диспластический коксартроз. Теория и практика. М.: Изд-во «Летопринт», 2007. 495 с.
32. Ахтямов И.Ф., Кузьмин И.И. Ошибки и осложнения эндопротезирования тазобедренного сустава: Руководство для врачей. Казань: Центр оперативной печати, 2006. 328 с.
33. Куропаткин Г.В. Костный цемент в травматологии и ортопедии. Самара. 2006.
34. Пулатов А.Р. Юношеский эпифизеолиз головки бедренной кости. Диагностика, лечение. Екатеринбург: Издательский Дом «ИздатНаукаСервис», 2009. 142 с.
35. Прохоренко В.М., Павлов В.В. Инфекционные осложнения при эндопротезировании тазобедренного сустава. Новосибирск: Наука, 2010. 179 с.
36. Барабаш А.П., Иванов В.М., Барабаш И.В. и др. Хирургическое лечение переломов проксимального отдела бедренной кости у людей пожилого возраста. Саратов: Приволж.кн.изд-во, 2006. 271с.
37. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы (практическое руководство для врачей травматологов). М.: ГЭОТАР- Медиа, 2006. 512 с.
38. Анкин А.Н., Анкин Н.А. Повреждения таза и переломы вертлужной впадины. Киев: Книга-плюс, 2007. 216 с.
39. Шестерня Н.А., Гамбии Ю.С., Иванников С.В. Переломы шейки бедра. Современные методы лечения. М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2005. 104 с.
40. Черепно-мозговая травма. Руководство для врачей. СПб.: СпецЛит, 2002. 271с.
41. Епифанов В.А., Епифанов А.В. Восстановительное лечение при повреждениях опорно-двигательного аппарата. М.: Авторская академия, Товарищество научных изданий КМК, 2009. 480 с.
42. Конилов Н.В. Руководство по травматологии и ортопедии в 4-х томах. СПб.: Гиппократ, 2005.
43. Майер Г., Бюттнер Й. Периферическая регионарная анестезия: атлас; пер. с англ. (под ред. П.Р. Камчатнова). М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2010. 260 с.
44. Переломы тазового кольца (под ред. Б. Одынского). Москва.: Фолиум, 2003. 206 с.
45. Архипов С.В., Кавалерский Г.М. Плечо: современные хирургические технологии. М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2009. 192 с.
46. Клюквин И.Ю., Мигулева И.Ю., Охотский В.П. Травмы кисти. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. 192 с.
47. Соломин Л.Н. Основы чрескостного остеосинтеза аппаратом Г.А.Илизарова: Монография. СПб.: ООО «МОРСАР АВ», 2005. 544 с.
48. Никитин Г.Д., Рак А.В., Линник С.А. с соавт. Хирургическое лечение хронического остеомиелита. СПб.: Издательство «Русская графика», 2000. 288 с.
49. Архипов С.В., Кавалерский Г.М. Плечо: современные хирургические технологии. М.: «Медицина», 2009.

50. Анкин Н.Л., Анкин Н.Л. Практическая травматология. Европейские стандарты диагностики и лечения. М.: Книга-плюс, 2002. 480 с.
51. Харченко В.П., Котляров П.М. и др. «Методики компьютерно-томографических исследований в клинической практике». М.: Медицина, 2000.
52. Корнилов Н., Усиков В. «Повреждения позвоночника», 2004.
53. Карлов А.В., Шахов В.П. «Системы внешней фиксации и регуляторные механизмы оптимальной биомеханики», 2001.
54. Кондратьев А.Н. Неотложная нейротравматология. М., 2009.
55. Морган-мл. Дж.Э. Клиническая анестезиология. Кн. 2 (под ред. А.А. Бунятына, А.М. Цейтлина. Пер. с англ. М.: Изд-во «БИНОМ», 2004. 360 с.
56. Гордеев В.И. Педиатрическая анестезиология-реаниматология. Частные разделы. СПб.: Мед. изд-во, 2004. 408с.