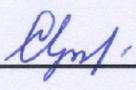
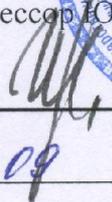


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БУДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КАФЕДРА ТРАВМАТОЛОГИИ, ОРТОПЕДИИ И ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ
ХИРУРГИИ
ИНСТИТУТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«СОГЛАСОВАНО»
Президент общественной
организации «Самарская
областная ассоциация врачей»
Профессор С.Н.Измалков

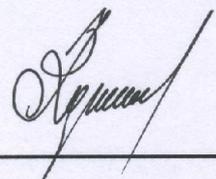

« 06 » 09 2016 г

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор – проректор
по учебно-воспитательной и
социальной работе
Профессор Ю.В.Шукин

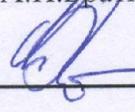

« 07 » 09 2016 г

Дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации врачей по специальности 31.08.19 «педиатрия» со сроком
освоения 36 часов по теме
«ИЗБРАННЫЕ РАЗДЕЛЫ ДЕТСКОЙ ОРТОПЕДИИ»

«СОГЛАСОВАНО»
Проректор по лечебной работе,
директор ИПО, доктор
медицинских наук,
Профессор Е.А.Корымасов


« 06 » 09 2016 г

Программа рассмотрена и
утверждена на заседании
кафедры
(протокол № 256/1
от « 5 » сентября 2016 г
Заведующий учебной частью
кафедры
Профессор А.Н.Братийчук


« 05 » 09 2016 г

Самара, 2016

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 31.08.19 «Педиатрия» со сроком освоения 36 часов по теме: **«Избранные разделы детской ортопедии»** разработана сотрудниками кафедры травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России: заведующим кафедрой профессором **Сергеем Николаевичем Измалковым** и профессором кафедры **Александром Николаевичем Братийчуком**.

Основание:

– Приказ Министерства здравоохранения РФ от 4 августа 2016 года N 575н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования"

– Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"

– Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года N 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование"

– Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года N 328 "Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций"

– Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года N 599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата"

– решение Ученого совета ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.

Рецензенты:

1. Профессор кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России доктор медицинских наук **Ю.В.Ларцев**;

2. Профессор кафедры хирургии ИПО ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России доктор медицинских наук профессор **Е.П.Кривошеков**.

Программа рассмотрена на заседании ЦКМС СамГМУ, протокол № ___ от «___» _____ 2016 г.

АННОТАЦИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 31.08.19 «Педиатрия» со сроком освоения 36 часов по теме: **«Избранные разделы детской ортопедии»** (далее – Программа) предназначена для обучения врачей-педиатров, врачей детских хирургов и врачей травматологов-ортопедов в рамках **непрерывного** медицинского образования.

Программа направлена на приобретение врачами-педиатрами, врачами детскими хирургами и врачами травматологами-ортопедами навыков по диагностике и принципам консервативного и оперативного лечения заболеваний опорно-двигательной системы у детей.

Обучение проводится за счет **любых** источников финансирования.

Форма обучения – **очная**.

Программа реализуется в форме **стажировки** и предусматривает проведение практических занятий (совместно с преподавателем участие в амбулаторном приеме, в клинических разборах, ассистенциях при ортопедических операциях у детей) объемом 34 часов. Остальные 2 часа – обзорная лекция по врожденным заболеваниям нижних конечностей у детей.

ОБОСНОВАНИЕ СТОИМОСТИ ОБУЧЕНИЯ

Стоимость одного человеко/часа по данной Программе составляет 100 руб. Для реализации 36-часовой Программы нужно 3600 руб. На расходные материалы финансовых средств не требуется, т.к. программа реализуется в форме стажировки, когда обучаемый привлекается к практической работе в поликлинике, операционных, перевязочных клинических баз кафедры травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО.

Итого - 3 600 руб. на одного курсанта.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Основными **компонентами** Программы являются:

- Цель;
- Планируемые результаты обучения;
- Рабочая программа;
- Учебный план программы;
- Организационно-педагогические условия реализации Программы;
- Оценочные материалы.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Избранные разделы детской ортопедии» (далее – Программа) заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области профилактики и медико-социального сопровождения больных травматолого-ортопедического и хирургического профиля в рамках имеющейся квалификации по основным специальностям 31.08.19 «Педиатрия». Кроме этого, программа рассчитана и на иной врачебный контингент – на врачей детских хирургов, врачей травматологов-ортопедов.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

Программа предусматривает реализацию образовательного процесса по одному разделу – «Врожденные заболевания опорно-двигательной системы», структурно состоящему из пяти тем, рассчитанному на пять дней обучения.

Условия реализации Программы включают:

- Учебно-методическую документацию и материалы (презентации лекций);
- Учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- Материально-техническую базу, обеспечивающую реализацию самого обучения:
 - ГБУЗ СО «Самарская городская детская больница №2»;
- Кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания кафедры травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО СамГМУ, реализующей дополнительные профессиональные программы;
- Законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 «Педиатрия», а также на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения. Программа рассчитана также на обучение врачей детских хирургов и врачей травматологов-ортопедов.

Характеристика профессиональных компетенций врача-педиатра и врача-детского хирурга, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (УК):

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

Характеристика новых профессиональных компетенций врача-педиатра, врача детского хирурга и врача травматолога-ортопеда, формирующихся в результате освоения Программы

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (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);

диагностическая деятельность:

- готовность к выявлению у пациентов симптомов заболеваний, в соответствии с изучаемыми темами (ПК-5);

- готовность к интерпретации данных, полученных в ходе диагностических мероприятий (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к оказанию первой врачебной помощи, в соответствии с изучаемыми темами (ПК-6);

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).

Перечень знаний, умений и навыков врача-педиатра, врача детского хирурга и врача травматолога-ортопеда обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области поликлинической хирургии и травматологии и ортопедии

По окончании обучения курсант должен знать:

- основы организации первичной медико-санитарной помощи детям при ортопедических заболеваниях;

- клинические особенности наиболее часто встречающихся ортопедических заболеваний у детей;

- лечебно-диагностическую тактику врача-педиатра и детского хирурга при оказании первичной медико-санитарной помощи детям в догоспитальном периоде ведения ортопедического больного, наблюдения и лечения в постгоспитальном периоде;

- показания для направления на консультацию к смежному специалисту.

По окончании обучения курсант **должен уметь:**

- осуществлять профилактику, раннюю и дифференциальную диагностику, проводить индивидуализированное лечение детям с наиболее частыми ортопедическими заболеваниями:
 - ▶ врожденным вывихом бедра
 - ▶ врожденной косолапостью
 - ▶ врожденной кривошеей
 - ▶ статическим плоскостопием
 - ▶ поперечным плоскостопием
 - ▶ сколиозом (сколиотической болезнью)
 - ▶ акушерским параличом
 - ▶ детским церебральным параличом
 - ▶ хондродисплазией
 - ▶ спондилоэпифизарной дисплазией
 - ▶ экзостозной хондродисплазией
 - ▶ дисхондроплазией (болезнь Олье)
 - ▶ патологической ломкостью костей (несовершенный остеогенез)
 - ▶ фиброзной остеодисплазией
 - ▶ артрогрипозом
- своевременно направлять соответствующих больных на консультацию к специалисту;
- осуществлять диспансеризацию, реабилитацию детей с перечисленными заболеваниями;
- проводить мероприятия по пропаганде гигиенических знаний среди родителей.

По окончании обучения курсант **должен владеть навыками:**

- эпидемиологической настороженности в плане выявления у детей ортопедических заболеваний;
- врачебного обследования ребенка, больного ортопедическим заболеванием в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому;
- выявления на основании врачебного обследования основных признаков перечисленных ортопедических заболеваний;
- определения тактики лечения, социальной и трудовой реабилитации соответствующих пациентов.

III. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

РАЗДЕЛ 1.

ВРОЖДЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Код	Наименование тем и элементов
1.1.	Врожденные заболевания верхних конечностей
1.2.	Врожденные заболевания нижних конечностей
1.3.	Плоскостопие
1.4.	Сколиотическая болезнь
1.5.	Врожденные заболевания скелета

IV. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области медико-социального сопровождения амбулаторных больных травматолого-ортопедического профиля в рамках имеющейся квалификации по основной специальности 31.08.19 «Педиатрия». По программе могут обучаться также и врачи детские хирурги и врачи травматологи-ортопеды.

Категории обучающихся: врачи-педиатры, врачи-детские хирурги, врачи-травматологи-ортопеды.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

Число рабочих дней: 5.

Режим занятий: 7,2 академических часа в день.

Виды занятий: лекции – 2 часа, **стажировка** (практические занятия) – 5,2 (7,2) часа.

Форма обучения: очная.

Код	Наименование разделов дисциплин и	Всего	В том числе	Форма
-----	-----------------------------------	-------	-------------	-------

	тем	часов	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	контроля
Раздел I. Врожденные заболевания опорно-двигательной системы						
1.1.	Врожденные заболевания верхних конечностей	7,2	-	-	7,2	Промежуточный контроль (тестовые задания) «на входе» и «на выходе»
1.2.	Врожденные заболевания нижних конечностей	7,2	2	-	5,2	
1.3.	Плоскостопие	7,2	-	-	7,2	
1.4.	Сколиотическая болезнь	7,2	-	-	7,2	
1.5.	Врожденные заболевания скелета. Зачет	7,2	-	-	7,2	
Всего:		36	2	-	34	-

Рекомендуемая литература:

а). основная литература:

1. Ортопедия: Нац. рук-во: Учеб.пос. для системы ППОВ/АСМОК; Под ред. С.П.Миронова, Г.П.Котельникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 826с.+CD. – (Нац. проект «Здоровье», нац. рук-ва);
2. Котельников Г. П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. Травматология и ортопедия: Учебник (УМО). - М: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 400с.

б). литература дополнительная:

1. Букуп К. Клиническое исследование костей, суставов и мышц: Тесты-Симптомы-Диагноз: Пер.с англ./ К. Букуп. — М.: Мед.лит., 2007. — 295с.
2. Котельников Г.П., Чернов А.П. Справочник по ортопедии. – М.: Медицина, 2005. – 376 с.

V. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Число обучаемых в группе планируется от 12 до 15 человек. Перед началом занятия преподаватель проводит тестовый контроль имеющихся у врачей знаний - «на входе». Далее, ежедневно преподаватель проводит

практическое занятие по отработке практических навыков в соответствии с рассматриваемой темой. В один из дней преподаватель читает лекцию на тему: «Врожденные заболевания нижних конечностей».

По окончании занятия ежедневно проводится тестовый контроль – «на выходе». Кроме этого, на пятый день проводится зачет в форме собеседования по вопросам, рассмотренным в ходе всех пяти дней занятий.

В ходе практической части занятия преподаватель использует активные способы обучения: разбор клинических примеров, обсуждение, ролевые игры. Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений поощряется контекстное обучение. Освещаются этические и психологические вопросы. Для оценки знаний используются тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры.

Кадровый состав кафедры травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО и привлекаемые к реализации Программы специалисты, обеспечивающие организацию процесса обучения, соответствуют квалификационным характеристикам по требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам (приказ МЗСР РФ от 07.07.2009 № 415н) и по справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих (приказ МЗСР РФ от 11.01.2011 № 1н).

Все преподаватели и лица, привлекаемые к реализации Программы, имеют базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой темы.

Доля преподавателей, обеспечивающих реализацию Программы и имеющих ученую степень и ученое звание, составляет 100%. В учебном процессе участвуют 9 человек. Из них: 1 заведующий кафедрой – профессор, д.м.н., профессор кафедры, д.м.н. – 1 человек, доценты кафедры, к.м.н. – 3 человека, ассистенты, к.м.н. – 4 человека.

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

Примеры оценочных средств

Тестовый контроль (выберите один или несколько правильных ответов).

В каком возрасте рекомендуют оперативное лечение синдактилии?

- а) до 2 лет
- б) от 3 до 4 лет +
- в) от 5 до 6 лет

Каковы оптимальные сроки оперативного лечения при варусной деформации локтевого сустава?

- а) через 3 месяца после травмы
- б) спустя 1,5 года после травмы +
- в) через 3 года после травмы

При какой болезни наблюдают высокое стояние лопатки?

- а) Шпренгеля +
- б) Клиппель–Фейля
- в) Осгут–Шляттера

Ранним достоверным признаком дисплазии тазобедренного сустава является:

- а) укорочение конечности
- б) асимметрия складок кожи
- в) симптом щелчка +

Ведущим клиническим признаком дисплазии тазобедренного сустава у детей в возрасте до 3 месяцев считается:

- а) симптом щелчка
- б) ограничение отведения бедер +
- в) асимметрия кожных складок

Оценка результатов тестового контроля:

Ответ оценивается на «отлично», если врач приводит:

90-100 % правильных ответов;

Ответ оценивается на «хорошо», если врач приводит:

80-89% правильных ответов;

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если врач приводит:

70-79% правильных ответов;

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если врач приводит:

менее 70% правильных ответов.