



## **NCG70/4: Máster Propio en Ortopedia, 1.ª Edición**

---

- Aprobado en la sesión ordinaria del Consejo de Gobierno de 29 de abril de 2013

**CÓDIGO:**

**VERSIÓN:**

(A rellenar por la Escuela de Posgrado)

**Título del Curso:**

Course Title

**Máster Propio en Ortopedia.**

**Edición: 1ª**

Edition

**ÓRGANO PROPONENTE:**

School Proposing the Course

**Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica**

**NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL CENTRO ORGANIZADOR:**

Name and Address of the Organizing Institution

**Escuela de Posgrado de la Universidad de Granada  
Avda. Constitución, 18. Pasaje Elvira.  
18071.- Granada**

**Dirección del curso:**

Course Director

**JOSÉ SÁNCHEZ MORCILLO**

**Coordinación del curso:**

Course Coordinator

**FIDEL HITTA CONTRERAS  
INMACULADA GARCÍA MARTOS  
RAMÓN ZAMBUDIO PERIAGO**



**Granada, a 14 de diciembre de 2.012**

P.O.

**NOTA:** Junto a este Proyecto se tendrán que presentar los siguientes documentos:

- *Autorización del uso de instalaciones.*
- *Aprobación del curso por parte del órgano proponente, según artículo 5 de la Normativa de Enseñanzas Propias de la Universidad de Granada.*
- *Documento de formalización de subvenciones.*
- *CV del profesorado externo a la Universidad de Granada y profesionales.*

# I. INFORMACIÓN GENERAL

GENERAL INFORMATION

## 1. TÍTULO(S) OFERTADO(S) (Indicar denominación completa)

Degree Awarded

Título Propio de Máster por la Universidad de Granada

## 2. UNIVERSIDADES PARTICIPANTES: (ver comentario)

Universities taking part in the program

Universidad	Tipo de participación
Universidad de Granada	Reconocimiento del título

## 3. EMPRESAS E INSTITUCIONES PÚBLICAS COLABORADORAS: (ver comentario)

Institutions/Enterprises collaborating on the program

Institución/Empresa	Tipo de participación
---------------------	-----------------------

## 5. DURACIÓN (Horas):

Duration

1667,5

## Créditos ECTS:

Credits ECTS

66,7

## 6. Nº DE ALUMNOS:

Number of Students

Nº mínimo de alumnos para asegurar la viabilidad del proyecto:

Minimum number of Students for the viability of the program: (ver comentario)

## 7. FECHAS PREVISTAS

Planned Calendar

### Fecha de inicio

First Entry

### Fecha de finalización

Closing date

Especificar período sin clases dentro de las fechas de realización, en su caso

## 8. HORARIO PREVISTO (días y horario/día):

Planned timetable

Lunes a viernes, 16h. a 21 h

## 9. LUGAR DE REALIZACIÓN DEL CURSO:

Classroom Address

Facultad de Farmacia, H. U. Rehabilitación y Traumatología (Taller de ortopedia) y Facultad Medicina

## 10. RAMA/S DE CONOCIMIENTO: (ver comentario)

Knowledge Fields

### 11. REQUISITOS DE ADMISIÓN:

Admission Requirements

Licenciados en Farmacia, Medicina y Licenciaturas relacionadas.

- Nota: el 80% de las plazas para licenciados en Farmacia y el resto para las otras licenciaturas. Una vez finalizado el periodo de inscripción, si quedasen plazas libres, podrían realizarlo alumnos de 2º ciclo de la licenciatura en Farmacia.

### 12. PROCEDIMIENTO Y CRITERIOS DE ADMISIÓN EN CURSOS CON PREINSCRIPCIÓN:

(ver comentario)

Admission Procedure and Entry Criteria.

Es necesaria preinscripción en su curso

Baremación:

En caso afirmativo deberá tener en cuenta:

1. Que habrá un proceso de baremación que tendrá que realizar el Director/Coordinador o personas que se designen.
2. Qué se deberá indicar el baremo que se empleará para la admisión de alumnos, si no se especifica, se utilizará el siguiente criterio:
  - a. Expediente Académico ( 60% )
  - b. Otros méritos: Curriculum vitae, experiencia profesional etc (40%)
3. Qué será necesario publicar la lista provisional de admitidos, establecer un plazo de reclamaciones y resolver las mismas.

### 13. HOMOLOGACIÓN:

Admission Procedure and Entry Criteria.

Si tiene previsto que el curso sea homologado por alguna Administración o Institución, distinta a la Universidad de Granada, indique en los siguientes apartados lo que corresponda:

**Sí. Indique que Institución:**

En caso de seleccionar Otra, indique cual:

X No

En caso afirmativo, indique el procedimiento para su tramitación:

A solicitud de la propia Dirección del proyecto formativo.

**Mediante petición a la Escuela de Posgrado, cuando se trate fundamentalmente de cursos a homologar por el Instituto Andaluz de Administración Pública. En este caso, se deberá entregar la documentación requerida por dicho Instituto.**

### III. JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA

RACIONALE

#### 1. REFERENTES ACADÉMICOS (señalar aquello que justifique la presentación del proyecto):

Academic References

	Marca de Selección
Adecuación a los objetivos estratégicos de la Universidad o Universidades	X
Interés y relevancia académica-científica-profesional	X
Existencia de programas similares en el contexto regional, nacional, internacional	X
Derivación de un título anterior	
Otros (especificar):	<input type="checkbox"/>

#### 2. Justificar la propuesta atendiendo a los criterios anteriores:

Proposal Justification

(ver comentario)

#### EXPERTO EN ORTOPEDIA

El desarrollo del curso de postgrado de Experto en Ortopedia, ha sido abordado bajo la premisa de proporcionar a los Licenciados en Ciencias Biosanitarias, unos amplios conocimientos de todas aquellas materias que posean una importante relación con la prótesis y órtesis. Sobre esta base se ha considerado que el futuro experto en Ortopedia debe poseer una adecuada formación en las siguientes áreas o disciplinas: Anatomía, Fisiología, Patología quirúrgica, Rehabilitación, Materiales y Legislación. La formación teórica se complementa con programa de prácticas que los alumnos desarrollarán en las unidades correspondientes del Hospital Universitario de Rehabilitación y Traumatología (Hospital Virgen de la Nieves).

#### EXPERTO EN ORTOPEDIA AVANZADA

Los Cursos de posgrado de "Experto en Ortopedia", impartidos en años anteriores, han sido abordados bajo la premisa de proporcionar a los Licenciados en Ciencias Biosanitarias, amplios conocimientos, teóricos y prácticos, de las materias relacionadas con las prótesis y ortesis.

El Curso "Experto en Ortopedia Avanzada" pretende completar y actualizar los conocimientos y competencias de las quince Ediciones del Curso "Experto en Ortopedia". Se incluye un temario nuevo y actualizado, en determinados casos, para proporcionar a los alumnos una formación integral en Ortopedia. El programa práctico de desarrolla en el taller ortoprotésico del Departamento de Rehabilitación, Hospital Universitario "Virgen de las Nieves".

La formación impartida permitirá a los alumnos establecer un Gabinete Ortoprotésico, y desarrollar esta actividad laboral, abriendo una nueva salida profesional.

## IV. INFORMACIÓN ACADÉMICA

ACADEMIC INFORMATION

### 1. PRESENTACIÓN DEL PROYECTO A EFECTOS DE DIFUSIÓN Y PUBLICIDAD:

Course Philosophy and Goals for Promotion.

### 2. OBJETIVOS EDUCATIVOS Y PROFESIONALES (deben ser evaluables) (ver comentario)

Educational and Professional Goals

**El alumno sabrá/comprenderá:**

The student will know/understand

**El alumno será capaz de:**

The Student will be able to

### 3. Cualificación profesional/Empleos a los que da acceso:

Professional Status/Employment targets

- Dispensación de materiales ortopédicos.
- Diseño y colocación de prótesis.
- Fabricación de prótesis.

### 4. Idioma(s) utilizado(s) en la enseñanza:

Language(s) of instruction

Español

### 5. Realización de prácticas en instituciones o empresas:

Practical training in institutions/enterprises

Elija una opción

Sí, obligatorias (incluidas en la carga lectiva)

Sí, optativas (no incluidas en la carga lectiva)

No

**Horas de prácticas externas:**

Practical training duration

**Instituciones/Empresas receptoras:**

Institutions/enterprises participating

**6. PROGRAMA DEL CURSO:** (ver comentario)

Course Program

**6.1. Indicación de módulos, con indicación de horas/créditos, y resumen de materias de cada uno de ellos. Esta información se integrará en una "Información complementaria al Título", de estructura similar al Suplemento Europeo al Título**

General Description of Modules and Individual Course Units

Ver los programas del Experto en Ortopedia y Ortopedia Avanzada.

**6.2. Desarrollo de módulos (adjuntar como anexo):** (ver comentario)

Module Descriptions

**7. Cuadro de carga de trabajo (adjuntar como anexo):** (ver comentario)

Module and associated ECTS Workload Summary

**8. EVALUACIÓN:** (ver comentario)

Assessment

Deben haber superado la evaluación de los dos Expertos.



**9. Resumen del Programa que ha de figurar al dorso del Título:  
(máximo 20 líneas, no epígrafes)**

[Faint, illegible text area, likely a placeholder for the program summary.]



# VI. SISTEMA DE GARANTÍA DE LA CALIDAD

QUALITY ASSURANCE SYSTEM

## 1. Órgano o persona responsable del seguimiento y garantía de la calidad del Programa

Body or Person in Charge of the Quality Assurance System

## 2. Mecanismos aportados por la Escuela de Posgrado:

Centro de Formación Continua Procedures

## 3. Mecanismos aportados por los Responsables Académicos del programa:

Academic Authorities Procedures (ver comentario)

## 4. Revisión/Actualización del programa:

Program Updating

### Fecha de revisión/actualización del programa:

Program Updating Date

### Órgano/Persona responsable de la revisión/actualización:

Body or Person in charge of the Updating

### Criterios/Procedimientos de revisión/actualización del programa:

Updating Criteria/Procedures

Firma:

